

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
Ю. Л. КУРАКА

СУЧASNІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНІ

для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
Ю. Л. КУРАКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНІ

для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

Тези доповідей

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
C91

Головний редактор:

ректор, академік НАН України,
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

Заступниця голови:

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

Редакційна рада:

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА
доцент Олена ФІЛОНЕНКО,
доцент Антон ШАНИГІН

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини
C91 для здобувачів освіти другого (магістерського) рівня [Електронне ви-
дання] : наук.-практ. конф. з міжнар. участию, присвячена 95-річчю
з дня народження Ю. Л. Курака. Одеса, 25–26 квітня 2024 року :
тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2024. — 108 с.

ISBN 978-966-443-132-0

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здо-
бувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 100-річчю з
дня народження професора Ю. Л. Курака, наведено матеріали учасників
зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

септики: Хлоргексидин®, що містить 0,05 % хлоргексидину диглюконату (CHX) у якості активної речовини; Декасан®, що містить 0,02 % декаметоксину (DCM); Мірамістин®, що містить мірамістин (MRM) у концентрації 0,01 %; Октенісепт® із вмістом октенідину дигідрохлориду 0,1 % (ОСТ); Пронtosan®, що містить полігексанід у концентрації 0,1 % (PHMB). Чутливість 18 полірезистентних клінічних ізолятів *E. coli* та контрольного штаму *E. coli* ATCC 25922 до антисептиків досліджували за допомогою стандартного макрометоду подвійних серійних розведенів. Реєстрували та порівнювали мінімальні інгібуючі (МІК) та бактерицидні (МБЦК) концентрації.

Результати дослідження. Полірезистентні штами *E. coli* проявляли чутливість до сучасних антисептиків за концентрацій, які є значно нижчими, ніж вихідні концентрації комерційних засобів. Клінічні штами *E. coli* були найбільш чутливими до ОСТ та DCM. Середні значення МІК відповідно становили $13,82 \pm 0,51$ мкг/мл і $10,12 \pm 0,47$ мкг/мл. МІК ОСТ та DCM були достовірно ($p < 0,001$) нижчими, ніж МІК CHX, MRM та PHMB. Бактерицидні властивості ОСТ та DCM визначали за наявності концентрацій $24,87 \pm 1,99$ мкг/мл і $15,35 \pm 0,88$ мкг/мл відповідно. Бактерицидна активність ОСТ та DCM достовірно ($p < 0,001$) перевищувала таку CHX, MRM та PHMB. Антисептики Мірамістин®, Хлоргексидин® та Пронtosan® продемонстрували досить високу бактеріостатичну та бактерицидну активність проти клінічних штамів *E. coli*. Середні МІК для цих антисептиків були $18,75 \pm 1,15$ мкг/мл, $25,30 \pm 1,17$ мкг/мл та $21,56 \pm 1,72$ мкг/мл, а середні МБЦК — $35,87 \pm 1,85$ мкг/мл, $36,77 \pm 2,31$ мкг/мл та $39,06 \pm 3,49$ мкг/мл відповідно.

Висновки. Клінічні полірезистентні штами *E. coli* демонструють високу чутливість до сучасних антисептиків з переважанням сприйнятливості до декаметоксина та октенідину.

СИСТЕМНИЙ КОНТАКТНИЙ ДЕРМАТИТ, ВИКЛИКАНИЙ ФОРМАЛЬДЕГІДОМ

Полякова Р. Г.

Науковий керівник — к. мед. н.,
доц. Ніточко О. І.

Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Актуальність. Формальдегід — широко розповсюджений консервант, який застосовується при виробництві меблів, текстильної продукції, косметичних засобів. Також відомо, що аспартам (підсолоджуваць, який широко використовується у виробництві кондитерських виробів та газованих безалкогольних напоях) в процесі метаболізму в організмі розпадається з утворенням формальдегіду. Це пояснює високий рівень сенсибілізації

організму до формальдегіду, зокрема у дітей та підлітків. Хоча розповсюдженість контактної алергії до формальдегіду є невисокою (1,5–2,5 %), з кожним днем з'являються нові джерела формальдегіду, які можуть викликати сенсибілізацію і бути причиною алергічних реакцій.

За останній рік ми спостерігали 2 випадки системного контактного дерматиту на формальдегід, який був спровокований електронними сигаретами. В обох випадках сенсибілізація до формальдегіду була підтверджена патч-тестуванням.

Мета. Підвищити рівень обізнаності лікарів щодо нових джерел формальдегіду, які можуть бути одним із факторів різних алергічних реакцій.

Системний контактний дерматит — стан, при якому людина, з підвищеною чутливістю до контактного алергену перехресно реагує на той самий алерген, який поступає в організм системно (пероральним, інгаляційним шляхом, внутрішньовенним, внутрішньом'язовим шляхом).

Відомо, що формальдегід входить до складу різних рідин для куріння та може вивільнятися з полімерної плівки електронних сигарет (в т. ч. таких відомих брендів як IQOS, Elf Bar). За статистикою МОЗ, в нашій країні понад 50 % 15–17-річних підлітків, хоча б раз в житті курили електронні сигарети, 7,5 % пробували системи для нагрівання тютюну.

Висновок. В зв'язку з тим, що навколошнє середовище швидко змінюється, необхідно бути обізнаним з новими джерелами відомих алергенів, які можуть бути причиною системного контактного дерматиту.

КЛІНІКО-РЕНТГЕНОЛОГІЧНА ТА МОРФОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗУЛЬТАТІВ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ

Кушнір В. В.

Наукові керівники — д. мед. н.,
проф. Мацегора Н. А.,
к. мед. н., доц. Кастро А. В.

Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Актуальність. Туберкульоз (ТБ) — це інфекційне захворювання, що характеризується хронічним перебігом зі змінами фаз ремісії та загострення. Це пояснюється тим, що не вдалося досягти повного вилікування хворого, або сформувалася форма ТБ стійка до протитуберкульозних антибіотиків. Саме у хворих зі значною кількістю великих залишкових змінам реєструється високий відсоток рецидивів ТБ (РТБ) з лікарською стійкістю. До великих залишкових змін відносяться наступні: масивний фіброз, що

не розсмоктується, фіброзні каверни, нестабільні туберкуломи, які не мають чітко сформованої капсули. Все це сприяє розвитку ускладнень: дисемінації процесу, кровотечі, спонтанного пневмотораксу, що може стати причиною летального наслідку.

Мета роботи: визначити показання щодо хірургічного втручання з метою своєчасного попередження важких ускладнень при ТБ легень.

Матеріали та методи: було проаналізовано історії хвороб, рентгенограми, комп'ютерні томографії органів грудної порожнини, протоколи хірургічного лікування, фото операційного матеріалу 16-ти хворих на ТБ, які знаходились на лікуванні в КНП «Одеський обласний центр соціально значущих хвороб» ООР в 2013 — 2014 рр.

Результати дослідження. Серед досліджених переважали чоловіки — 14 випадків (87,5 %), проти 2 випадків (12,5 %) жінок. За типом випадку — переважав вперше діагностований ТБ (ВДТБ) — 10 пацієнтів (62 %), РТБ був визна-

чений в 6-ти випадках (37 %). 12 хворих мали резистентність до специфічної протитуберкульозної терапії, а 4 хворих мали лікарсько-чутливу форму ТБ. Клінічні форми ТБ були представлені наступним чином: туберкулома — 8 випадків (50 %), дисемінований ТБ — 2 випадки (12,5 %), фіброзно-кавернозний ТБ — 6 випадків (37,5 %). На підставі бактеріологічного дослідження операційного матеріалу було підтверджено активність специфічного туберкульозного процесу у всіх досліджених. За результатами гістологічної діагностики було виявлено наявність масивного казеозного некрозу, що є індикатором спроможності до прогресування деструктивного процесу в легеневій тканині.

Висновки. При наявності туберкулом великих розмірів, а також виразного фіброзно-деструктивного процесу доцільне застосування хірургічних методів лікування, що допоможе не тільки зупинити прогресування туберкульозного процесу, а й попередити розвиток загрозливих для життя ускладнень туберкульозу.

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК
INDEX

- Абраамян К. Г. 26
Агбаш М. О. 67
Аксененко А. В. 32
Алєксеєнко А. Г. 20
Алимов Д. Р. 69
Арабаджи Д. Р. 30, 31
Аракелян Л. С. 15

Бабенко В. С. 47
Баннікова В. Д. 44
Белінська А. А. 55, 69, 71, 78
Бистриця Е. Р. 61
Біднюк В. К. 30, 31, 31
Бондуровська М. Р. 17
Бошина Т. М. 84
Бугаєнко А. Р. 53
Будилко С. Е. 4
Будігай Н. С. 32, 89
Бурлакова А. Ю. 12

Варава С. В. 30, 31
Вастьянов М. Р. 6, 24
Вастьянов Р. С. 3
Вастьянова Л. Р. 21, 31
Вафді В. 37
Веселовська Є. Ю. 42
Велікова М. Д. 77
Вихрест В. О. 39
Візінська І. Р. 9
Вознесенський М. С. 46
Волкова І. С. 8, 65
Волкова К. О. 40

Гайдукова А. В. 12
Гамбарян І. Є. 71
Гасанова Г. Б. 72
Гасанова Н. Б. 72
Георгіу О. С. 54
Глібко В. О. 62
Глушченко Є. Є. 14
Гнатовська Д. І. 50
Гончарук М. А. 102
Гордійчук К. О. 35
Горошко М. В. 80
Готко Д. С. 81

Грабарчук І. М. 3
Громко Є. А. 79
Гусейнова Л. І. 72

Данилець Д. С. 66
Данілова Г. О. 59
Долгозвяга І. Р. 42
Дондя В. М. 38
Доценко В. В. 11, 29
Дроженко М. В. 68

Єгоренко О. С. 30, 32

Зарівняк І. І. 10
Званчук К. Ю. 7

Іванова А. М. 83
Ільченко А. А. 11

Кавуненко Н. А. 60
Казани Д. А. 17
Калініченко Е. 47
Каменська С. С. 100
Каріх В. П. 13
Кирилюк А. О. 24
Кисіль К. І. 87
Кір'якова Д. А. 66
Кіриленко А. В. 16, 100
Климанова О. К. 25, 76
Кобзар Є. С. 72
Коваленко О. Р. 41
Ковтуняк К. С. 45
Козак А. О. 43
Койфман Д. О. 50, 54
Коломієць П. В. 27
Коломійченко Ю. В. 59, 84
Концеба А. А. 83
Коршевнюк А. О. 4, 25, 53
Костенко Г. В. 28
Костіна К. О. 76
Костроміна А. О. 100
Котляр А-Г. З. 59
Кравцова А. М. 60
Крамар А. М. 70
Крамаренко С. Р. 19

Крихтенко Д. І. 26
Кузьмін Я. В. 101
Кушнір В. В. 58
Кушнір В. В. 74

Левіна О. О. 21
Леонова А. О. 65
Лисюк В. Ю. 68
Литвинко Д. В. 28
Лиходід Н. О. 63
Логунова Е. М. 81
Любарець А. 89
Любарець О. В. 51, 87
Любчик В. О. 65

Максимовський Д. В. 49
Малишева А. С. 5, 73
Мамедов Г. С. 57
Мандражи О. С. 45
Мандриков Т. Д. 26
Маневич М. Д. 5
Матюшенко С. П. 18, 19, 20, 22, 73
Машківська С. О. 102
Меленевська Г. Д. 62
Мийня М. М. 77
Міндак А. О. 7, 51, 88, 100
Мірібян Н. С. 64, 100
Моргун А. В. 61
Моргунова Є. О. 77
Муляр В. В. 78, 84
Мунтян А. А. 16
Мурадова К. О. 14
Мякішев О. Є. 55, 103

Непряхіна Н. О. 82
Нижанківська В. 85
Нігрецкул В. В. 8, 20
Ніц П. М. 21
Новосьолов О. І. 64

Обруч А. С. 34
Оверчук А. С. 77
Ошурко М. А. 23

- | | | |
|---------------------------|-------------------------|---------------------|
| Пальченко Д. Д. 79 | Стронська А. С. 37 | Huliieva V. 97 |
| Пастухов О. О. 10, 31, 32 | Суслова О. І. 64, 100 | Kolotvina L. I. 91 |
| Пелехович Є. Є. 27, 53 | Сухенко А. К. 44 | Korkhova A. S. 95 |
| Пеліван К. С. 56 | Талабко Ю. О. 83 | Kovpak A. V. 93 |
| Первак М. П. 31, 32 | Таран М. С. 57 | |
| Перелигіна Є. В. 61 | Тіпа Є. О. 76 | Laribi Mariem 97 |
| Перепелиця А. В. 88 | Ткаченко О. Т. 32 | Levchenko O. 93 |
| Перчик А. О. 22, 56 | Тодорова А. А. 13 | Loienko N. 97 |
| Пирогова А. С. 77 | Тодорова О. І. 38 | |
| Плетньов В. В. 32 | Туфекчі А. В. 26 | Maslii I. 93 |
| Плохотнюк В. П. 65 | Флуд О. М. 34 | Meshmash Hind 98 |
| Пойченко І. О. 36 | Хаджи І. І. 90 | Mezahdia Younes 91 |
| Полюхович О. І. 83 | Ходос О. С. 53 | Mohd Adnan Azhar 96 |
| Полякова Р. Г. 74 | Чабан Є. М. 43 | Monika Malgorzata |
| Приболовець К. О. 31, 32 | Черненко А. О. 40 | Bialoszycka 81 |
| Разінкін О. С. 85 | Чистякова В. Р. 76 | Nabeel Mukri |
| Рашкова А. М. 41 | Чуприна І. О. 54 | Kizhakkevalappil 96 |
| Ревурко А. П. 49 | Шаповалова А. Л. 11, 29 | Myakishev Oleg 94 |
| Рибалка Д. О. 49 | Шарафаненко Р. Р. 39 | |
| Руденко О. В. 60 | Шимчій Д. А. 23 | Perchyk A. O. 91 |
| Руських О. О. 54 | Шкіндер К. А. 101 | Pustova N. 97 |
| Рябенька О. Д. 30, 32 | Шнайдер К. С. 82 | |
| Сабат А. А. 30 | Щеглов І. А. 30, 31 | Rotar Oleksandr 93 |
| Сабрам М. В. 35 | Яловчук Е. ІО. 52 | Sara Ashshak 98 |
| Самофалов А. 67 | Яременко А. В. 9 | Sheeza Khan 95 |
| Свідерська О. Г. 6, 52 | Aneeq Akhtar Buch 92 | Volkonsky V. O. 92 |
| Слободян М. О. 100 | Hiraji Rime 96 | Zaffer Ali 94 |
| Сльота Д. В. 86 | | Ziti Badr 99 |
| Соболєва Ю. С. 63 | | |
| Сорока С. 47 | | |
| Сорока С. Д. 64 | | |
| Столяр А. В. 100 | | |
| Стоянова Д. Д. 25 | | |

ЗМІСТ

«Круглий стіл», присвячений 100-річчю з дня народження професора Ю. Л. Курака “Round Table”, Dedicated to 100th Anniversary of Birth of Professor Yu. L. Kurako	3
Секція суспільних і гуманітарних наук, філософії та соціальної медицини та менеджменту охорони здоров'я Section of Social Sciences and Humanities, Phylosophy, Social Medicine and Health Care Management	8
Секція морфологічних наук Section of Morphological Sciences	19
Секція фізіологічних наук, медичної біології, біофізики та медичної апаратури Section of Physiological Sciences, Medical Biology, Biophysics and Medical Equipment.....	24
Секція фармакології і фармації Section of Pharmacology and Pharmacy	34
Секція терапії та сімейної медицини Section of Therapy and Family Medicine	43
Секція нейронаук Section of Neuroscience	49
Секція хірургії Section of Surgery	59
Секція акушерства, гінекології та урології Section of Obstetrics, Gynecology and Urology	66
Секція епідеміології, інфекційних, шкірно-венеричних хвороб та фтизіатрії Section of Epidemiology, Infectious, Skin and Venereal Diseases and Phthisiology	71
Секція педіатрії Section of Pediatrics	76
Секція стоматології Section of Dentistry	81
Секція фізичної реабілітації, спортивної медицини, валеології та гігієни Section of Physical Rehabilitation, Sports Medicine, Valeology and Hygiene.....	83
Мультидисциплінарна англомовна секція Multidisciplinary English Section	91
Секція симуляційних медичних технологій Section of Simulation Medical Technology	100
Іменний покажчик Index	104

ДЛЯ НОТАТОК

Наукове видання

СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ

АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНІ

**для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня**

**Науково-практична конференція з міжнародною участю,
присвячена 100-річчю з дня народження Ю. Л. Курака**

25–26 квітня 2024 року

Тези доповідей

Видання можна знайти
в репозиторії Одеського національного медичного
університету за посиланням <https://repo.odmu.edu.ua>

Електронне видання. Формат 60×84/8.
Ум. друк. арк. 12,47. Зам. 2817.

Одесський національний медичний університет
65082, Одеса, Валіховський пров., 2.
тел: (048) 723-42-49, факс: (048) 723-22-15
e-mail: office@onmedu.edu.ua

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 668 від 13.11.2001

