

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІЖНАРОДНИЙ ГУМАНІТАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ОДЕСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ

МАТЕРІАЛИ
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

**«РОЛЬ ТА МІСЦЕ МЕДИЦИНІ
У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ
У СУЧАСНОМУ СУСПІЛЬСТВІ»**

21–22 листопада 2014 р.

м. Одеса

УДК 61(063)

ББК 5я43

Р 68

**Роль та місце медицини у забезпеченні здоров'я людини
Р 68 у сучасному суспільстві:** матеріали міжнародної науково-практичної конференції, м. Одеса, 21–22 листопада 2014 р. – Одеса : Міжнародний гуманітарний університет, 2014. – 192 с.

ISBN 978-617-7178-43-8

У збірнику представлено стислий виклад доповідей і повідомлень, поданих на міжнародну науково-практичну конференцію «Роль та місце медицини у забезпеченні здоров'я людини у сучасному суспільстві», яка відбулася на базі Одеського медичного інституту Міжнародного гуманітарного університету 21–22 листопада 2014 р.

УДК 61(063)

ББК 5я43

ISBN 978-617-7178-43-8

© Одеський медичний інститут
Міжнародного гуманітарного університету, 2014

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Статеві відмінності цинкового статусу у постінфарктних діабетичних хворих Алтуніна Н. В., Лизогуб В. Г., Бондарчук О. М.....	9
Оперативное лечение женщин с врожденными пороками гениталий с использованием эндоскопических технологий Бенюк В. А., Винярский Я. М., Гончаренко В. Н., Шевченко И. М., Войток Т. Г., Довгалев Р. В.....	10
Сучасний клініко-лабораторний портрет холестатичного гепатозу вагітних Бенюк С. В., Ковалюк Т. В.....	14
Фактори ризику та корекція порушень постави серед студентської молоді Зайцева С. Г., Берко І. В.	17
Оптимізація корекції змін мікробіоти товстої кишки у хворих на хронічні запальні захворювання кишечнику Бойко Т. Й., Сорочан О. В., Стойкевич М. В., Мосалова Н. М., Вінник Н. В.....	20
Взаємозв'язок показників фібринолізу плазми крові та тканини тонкої кишки в умовах експериментального перитоніту Войтів Я. Ю., Максименюк Д. В., Ніколенко К. М.....	21
Діагностична оцінка величин ангіотензіо-реобарографії у пацієнтів на есенційну гіпертензію II стадії Гайдич Л. І.	24
Оцінка ефективності гемостатичної терапії при гострих шлунково-кишкових кровотечах Гапонов І. В., Ярошенко К. О.....	26
Вивчення стану якості естетичних реставрацій фронтальної групи зубів Герелюк В. І., Кобрин О. П., Кобрин Н. Т.....	29
Гистероскопическая абляция в лечении гиперпластических процессов ендометрия у женщин пери- и постменопаузального возраста Гончаренко В. Н.....	30
Вплив психоемоційних факторів на перебіг вагітності при невиношуванні Даниш О. О.....	34
Генеалогічний анамнез жінок із метаболічним синдромом Диндар О. А., Бенюк В. О., Никонюк Т. Р.	37

Деякі аспекти структури і менеджменту безпліддя у жінок Єляшович В. С., Неймарк О. С., Ковалюк Т. В.	40
Динамика клинико-функциональных параметров у пациентов с ГЭРБ и сопутствующей ИБС на фоне терапии мелатонином Измайлова О. В.	42
Особливості імунологічної реактивності у хворих із загостреним хронічного обструктивного захворювання легень Ільницький Р. І., Добрянський Д. В.	45
Современные методы лечения распространенного атеросклероза магистральных артерий нижних конечностей Кайма Е. А., Жук А. В.	48
Оцінка якості реставрацій бічних зубів у практиці лікаря-стоматолога Герелюк В. І., Романишин С. С., Кобрин Н. Т.	50
Особливості лікування хворих на генералізований пародонтит із супутньою патологією Кобрин О. П., Герелюк В. І., Романишин С. С., Кукурудз Н. І., Кобрин Н. Т.	51
Прогностичне значення ранньої зміни кількості навколоплідних вод щодо завмерлої на ранніх термінах вагітності Бала О. О., Ковалюк Т. В., Ковальчук Х. В.	52
Зміни показників періапікального індексу під впливом запропонованого лікування хронічного гранулюючого періодонтиту постійних зубів у дітей Костюк І. Р., Мельничук Г. М., Костюк В. М.	55
Пластика діафрагми у новонароджених дітей з аплазією купола Кривченя Д. Ю., Бензар І. М., Руденко Є. О., Шульжик І. І.	58
Диагностическая значимость отдельных патологических рефлексов в неврологическом статусе у пациентов нейрохирургического профиля Лагун Ю. В., Гуцко С. Н.	61
Фактори, які впливають на якість та тривалість життя підлітків та молодих дорослих пацієнтів із прооперованими вродженими вадами серця Лебідь І. Г., Касьянова А. Ю.	62
Малоинвазивные методы лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы и сравнительная характеристика осложнений некоторых из них Ловыгин Г. А.	65
Результаты хирургического лечения острой мезентериальной ишемии Марченко В.О.	67

Доступ к локтевому суставу при эндопротезировании Носивец Д. С.	69
Ефективність проведеної імунопрофілактики гострих респіраторних захворювань у дітей, які часто хворіють Пилюк І. І.	71
Особливості функціонування нирок при доклінічних формах інфекцій сечовивідніх шляхів у вагітних Ринжук Л. В., Ринжук В. Е., Куць А. В.	74
Дослідження антибактеріальної активності зинаксину в присутності біологічних рідин Романишин С. С., Герелюк В. І., Кобрин О. П., Кукурудз Н. І., Павелко Н. М.	77
Глоссодиния у больных хроническим генерализованным пародонтитом на фоне паразитозов Савельєва Н. Н.	78
Електроміогістерографія як метод діагностики аномалій полового діяльності у багатонароджуючих жінок Салламі Мохамед Амін, Майданник І. В.	81
Эндосклерозирование – «золотой стандарт» в лечении и профилактике кровотечений при синдроме портальной гипертензии у детей Козлова Е. И., Синькевич Н. С., Козлов И. Б.	84
Клінічні особливості гострого ішемічного інсульту у пацієнтів із гіпофункцією щитоподібної залози Філіпець О. О.	85
Вплив ліпосомального кверцетин-лецитинового комплексу та гелю з гранул кверцетину на вміст проміжного продукту перекисного окиснення ліпідів дієнових кон'югатів у хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу I-II ступеня Худякова М. Б., Рябоконь Е. М., Соколова І. І.	87
Імуногістохімічні реакції при чоловічій неплідності Чалій А. С.	92
Якою повинна бути жорсткість щетини зубної щітки Юсковець Л. П.	93
Практичне значення визначення антитіл до цитрулінованих білків при ревматоїдному артриті Яременко О. Б., Микитенко Г. М.	98

НАПРЯМ 2. ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

Особенности формирования кальцийдефицитных состояний у населения промышленных городов

Белецкая Э. Н., Онул Н. М., Безуб О. В., Околова В. В.102

Анкетирование как показатель психологического и физического здоровья студентов-медиков

Ягодка А. А., Быльский Д. В., Савицкий И. В., Тюпа В. В.106

Психогігієнічний аспект сучасного освітнього процесу

Головкова Т. А.109

Психологічний мікроклімат студентських груп майбутніх педіатрів як основа психогігієни навчального процесу

Землякова Т. Д., Антонова О. В.111

Проблема забруднення навколишнього середовища міст як ключовий чинник підвищення рівня захворюваності населення

Сурсаєва І. С., Орлова В. Ф.114

НАПРЯМ 3. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

Дослідження організаційної культури вітчизняних фармацевтичних закладів

Артиох Т. О., Зарічкова М. В.119

Фітохімічне вивчення Carduus Acanthoides L., Carduus Nutans L.

Баланчук Т. І., Мазулін О. В.121

До питання контролю за обігом лікарських засобів,

які потенційно можуть використовуватись в немедичних цілях

Бобрук В. П., Благун О. Д.123

Фітохімічне вивчення Artemisia taurica Willd. та Artemisia balchanorum Krasch

Ведернікова К. В., Гречана О. В., Шевченко І. М.125

Дотримання етики та деонтології у роботі провізорів та фармацевтів

Глушко Н. В., Черкасова Н. М.126

До питання технології та застосування ліпосомальних форм

Гордзієвська Н. А., Слюсар О. А.128

Проблема біосумісності розчинів

для перитонеального діалізу із мембрanoю очеревини

Гудзь Н. І., Коритнюк Р. С.131

Перспективні ефірноолійні види роду Achillea L. Дуюн І. Ф., Смойловська Г. П., Мазулін Г. В.	132
Динаміка доступності споживання метформіну у подільському регіоні у 2011-2013 рр. Івко Т. І., Германюк Т. А.	134
Вивчення ринку седативних лікарських засобів рослинного походження вітчизняного виробництва Котельнікова М. Г.	136
Флавоноїдний склад видів роду Polygonum L. Лукіна І. А., Мазулін О. В.	138
Дослідження накопичення макро- та мікроелементів у суцвіттях рослин роду Tagetes L. в умовах м. Запоріжжя та Запорізької області Малюгіна О. О.	140
Перспективні види роду Cirsium L. флори України Попова Я. В., Мазулін О. В., Шевченко І. М.	142
Перспективи використання гриба Hericium Erinaceus в медичній та фармацевтичній практиці Саханда І. В.	144
Підбір корекції смаку для рідких лікарських засобів орального застосування у вигляді сиропів Слюсар О. А., Гордзієвська Н. А.	147
Макро- и микроэлементный состав лекарственного сырья тысячелистника субобыкновенного Смойловская Г. П.	148
Викладка лікарських засобів на полицях як один із напрямків удосконалення аптечного нейромаркетингу Унгурян Л. М.	151

НАПРЯМ 4. МЕДИЧНО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ

Антидепресивна активність нових комплексів SnCl_4 з саліцилоїлгідрозонами бензальдегіду та 4-бромбензальдегіду при пероральному введенні Александрова О. І., Кравченко І. А., Прокопчук О. Г., Шматкова Н. В., Сейфуліна І. Й.	154
Рационализация научно-организационных принципов деятельности судебно-медицинской службы при идентификации неопознанных трупов в условиях массовой гибели людей Варсан Е. Б.	156

Патофизиологические критерии диагностики невротического конфликта тестом Л. Сонди Гайворонский А. Н., Савицкий И. В., Быльский Д. В., Ягодка А. А., Тюпа В. В.....	160
Синдром Лемьера – прогноз и осложнения Гужва А. А.	162
Особенности экспрессии HerPar-1 и альфа-фетопротеина в гепатоцеллюлярном раке печени Туманский В. А., Зубко М. Д.	164
Електронномікроскопічне дослідження гемомікроциркуляторного русла острівців лангенгарса на тлі медикаментозної корекції експериментального цукрового діабету Іванців О. Р.	165
Використання методів днк-аналізу у практиці Одеського обласного бюро судово-медичної експертизи при дослідженні слідів сечі Кривда Р. Г.	167
Генетические аспекты резистентности Neisseria Gonorrhoeae к антимикробным препаратам Чернякова А. М., Максименко Л. Д.	170
G. Vaginalis как ведущий этиологический фактор в развитии бактериального вагиноза Паймина И. С.	172
Особенности проведения комплексной экспертизы при наезде автомобилем на велосипедиста Плевинский П. В.	174
Патогенетичне обґрунтування реабілітації репродуктивної функції з допомогою NO ендогенного та ексогенного походження Савицький І. В., Дворецький Р. І., Мізевич Ю. В., Магденко Г. К.	178
Нейроно-гліально-капілярні відносини у постцентральній звивині кори головного мозку людини Сероух О. Г.	181
Онкоэпидемиологическое исследование как приоритетное направление в профилактике рака молочной железы Синькевич Н. С., Козлова Е. И., Точёная Н. А.	184
Оценка эффективности достижения целевых лабораторных показателей у пациентов с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом Синькевич Н. С., Козлова Е. И., Захаренко Н. Н.	187

Литература:

1. Акопян Т.Э. Бактериальный вагиноз и вагинальный кандидоз у беременных (диагностика и лечение): Дисс... канд. мед. наук.– М.– 1996.
 2. Кира Е.Ф., Гайтукиева Р.А., Беженарь В.Ф. и др. Многоцентровое контролируемое рандомизированное сравнительное исследование эффективности и безопасности применения препаратов Полижинакс и Тержинан при лечении неспецифического вагинита // Гинекология. 2009. Т. 11. № 1. С. 13–17.
 3. Серов В.Н., Жаров Е.В., Воронин А.А., Чантурия Н.Г. Вагиниты смешанной этиологии: рациональная терапия и профилактика рецидивов.// Акуш. и гинек. – 2001.– № 2 – С. 29–31.
 4. Fidel P.L., Sobel J.D. Clin Microbiol Rev 1996; 9: 3: P. 335–348.
 5. Granger S.E. Br J Clin Bact 1992; 46: 4: P. 258–259.
 6. Hiller S., Holmes K.K. Bacterial vaginosis. In: Holmes K.K., Mardh P. A., Sparling P.F., Weisner P. G., Sexually transmitted diseases 2nd. New York: McGraw-Hill 1990; P. 547–560.
 7. Holmes K.K., Spiegel C., Amsel R. Nonspecific vaginitis Scand J Infect Dis 1981; 26: P. 110–114.
 8. Sobel J.D. Vulvovaginitis in healthy women // Compr. Ther. 1999. Vol. 25. № 6–7. P. 335–346.
 9. Verboon-Macolek MA, Gerards LJ, Stoutenbeek P, van Loon A.M. Congenital infection: diagnostic serology of the mother not always definitive. // Ned Tijdschr Geneeskde. 2001, 145(4):P. 153–156.
 10. Wathne B, Hoist E, Hovelius B. Erytromycin versus metronidazole in the treatment of bacterial vaginosis. // Acta Obstet Gynecol Scand. 1999, 72 (6): P. 470–471.
-

ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИ НАЕЗДЕ АВТОМОБИЛЕМ НА ВЕЛОСИПЕДИСТА

Плевинскис П. В.

*кандидат медицинских наук, ассистент кафедры судебной медицины
Одесского национального медицинского университета
г. Одесса, Украина*

В практике судебно-медицинской экспертизы случаи наезда автомобиля на движущегося на велосипеде человека (наезда на велосипедиста) занимают особое место, что связано, прежде всего, с особой спецификой данного вида травмирования. Эта специфика проявляется прежде всего в исключительном многообразии возможных механизмов травмирования велосипедиста при контактировании с движущимся автомобилем. Традиционно, наезд автомобилем на велосипедиста считается одной из разновидностей травмы от столкновения движущегося автомобиля с человеком, согласно общепринятой классификации автомобильной травмы, предложенной А.А. Солохиным [1, с. 17]. Наезд автомобиля на пострадавшего изучался и другими авторами [2], [3].

Тем не менее, с определением Солохина А.А. по этому поводу можно согласиться только отчасти. Вопрос заключается в том, что далеко не во всех случаях при контактировании движущегося автомобиля с человеком,двигающимся на велосипеде (велосипедистом) в первичный контакт с автомобилем вступает именно тело велосипедиста. Очень часто в первичный контакт с автомобилем вступает не тело велосипедиста, а части велосипеда, и лишь затем с автомобилем контактирует тело. Встречается и третий вариант: после контакта автомобиля с велосипедом тело велосипедиста отбрасывается на дорожное покрытие, не контактируя с автомобилем вовсе. Анализ имеющихся в распоряжении результатов как судебно-медицинских экспертиз пострадавших в ДТП велосипедистов (21 случай), так и комплексных судебно-медицинских и транспортно-трасологических экспертиз по данной категории дел (7 случаев), позволил прийти к выводу о необходимости систематизации различных вариантов наезда автомобиля на велосипедиста и создания соответствующей классификации. Представляется, что последняя может выглядеть следующим образом.

1. Ситуации, при которых первично контактируют между собой автомобиль и тело велосипедиста. Такие ситуации чаще всего встречаются при расположении продольных осей автомобиля и велосипеда под углом, близким к 90 градусам, и контакте автомобиля с правой или левой боковой поверхностью велосипеда и велосипедиста. Подобная ситуация имеет место и при контактировании автомобиля и велосипеда и под иными углами, но обязательным условием при этом является попадание части тела велосипедиста (чаще всего, нижних конечностей) в зону первичного контакта с автомобилем.

Подобные случаи могут предусматривать подвиды:

1.1. Контакт правой (или левой) боковой поверхности тела велосипедиста с той или иной частью автомобиля:

- 1.1.1. с передней частью автомобиля;
- 1.1.2. с боковой частью автомобиля;
- 1.1.3. с задней частью автомобиля.

В свою очередь, каждый из перечисленных вариантов контактирования тела велосипедиста с автомобилем может делиться на следующие подвиды:

А. С забросом тела велосипедиста на автомобиль и последующим падением на дорожное покрытие.

Б. Контакт, сопровождающийся падением велосипедиста на дорожное покрытие без заброса тела на автомобиль.

2. Ситуации, при которых первично контактируют между собой автомобиль и велосипед (как правило, переднее или заднее колесо велосипеда). Такая ситуация чаще всего происходит при движении автомобиля и велосипеда на встречных или попутных курсах, либо курсах, близких к таковым.

Такие случаи могут предусматривать подвиды:

2.1. Ситуации с забросом тела на автомобиль (капот, переднее ветровое стекло, крышу, багажник автомобиля) и последующим падением на дорожное покрытие.

2.2. Ситуации с падением тела на дорожное покрытие без заброса тела велосипедиста на автомобиль.

Такое многообразие различных ситуаций травмирования велосипедиста автомобилем предполагают совершенно различную информационную значимость обнаруженных у пострадавших телесных повреждений.

Тем не менее, представляется, что, в зависимости от рассматриваемых ситуаций, многообразие телесных повреждений у велосипедиста можно свести к 3-м большим группам:

1. Телесные повреждения, образовавшиеся в результате первичного контактирования тела велосипедиста и тех или иных частей автомобиля. Чаще всего это соответствующие повреждения нижних конечностей велосипедиста. Такие повреждения являются наиболее информативными для целей установления точного взаиморасположения автомобиля и велосипедиста (велосипеда) в момент их первичного взаимного контактирования. Исходя из приведенной выше классификации понятно, что образование подобных телесных повреждений можно ожидать только в случаях, когда тело велосипедиста с автомобилем контактирует первым.

2. Телесные повреждения, которые образовались в результате заброса тела на те или иные части автомобиля. Эти повреждения, как правило, обладают значительным полиморфизмом, и, с судебно-медицинской точки зрения, обладают меньшей ценностью – только по их характеру чаще всего нельзя установить точное взаиморасположение автомобиля и велосипедиста (велосипеда) в момент их первичного взаимного контактирования.

3. Телесные повреждения, образовавшиеся в результате контактирования тела велосипедиста с дорожным покрытием. Эти повреждения также обладают значительным полиморфизмом, часто встречаются повреждения в виде обширных осаднений в результате скольжения тела велосипедиста по дорожному покрытию. Доказательственная ценность таких телесных повреждений (с точки зрения необходимости установления точного взаимного расположения автомобиля и велосипеда с телом велосипедиста в момент их первичного взаимного контактирования) еще меньше.

При наличии таких групп повреждений, которые по своей морфологии могут быть весьма сходны между собой, представляется совершенно необходимой их дифференциальная диагностика.

Судебно-медицинская практика убедительно показывает, что провести такую дифференциальную диагностику только по характеру телесных повреждений, без учета их взаимосвязи и взаимозависимости с повреждениями и следами на одежде и обуви пострадавшего, а также соответствующими следами и повреждениями на участковавших в ДТП велосипеде и автомобиле, чаще всего не представляется возможным.

Последнее предполагает необходимый минимальный комплекс исследований:

- исследование характера и механизма образования телесных повреждений у пострадавшего велосипедиста;
- исследование повреждений и следов на одежде и обуви пострадавшего велосипедиста;
- исследование повреждений и следов на велосипеде и на автомобиле.

Таким образом, очевидно, что полноценное исследование обстоятельств контактирования автомобиля с велосипедистом (велосипедом) не может быть проведено только судебно-медицинским экспертом в рамках единоличной экспертизы трупа (или живого лица). К такой работе обязательно должны быть привлечены эксперт медико-криминалистического отделения и эксперт – транспортный трасолог. Поэтому назначение в случаях таких ДТП комплексной судебно-медицинской и транспортно-трасологической экспертизы следует признать обязательным.

В связи с изложенным, можно рекомендовать следующий алгоритм работы экспертов при проведении такой экспертизы:

1. Исследование телесных повреждений у пострадавшего (проводится судебно-медицинским экспертом).
2. Исследование повреждений и следов на одежде и обуви пострадавшего (проводится судебно-медицинским экспертом медико-криминалистического отделения).
3. Исследование повреждений и следов на велосипеде (проводится экспертом – транспортным трасологом).
4. Исследование повреждений и следов на автомобиле (проводится экспертом – транспортным трасологом).
5. Совместный анализ всеми экспертами полученных данных в их взаимосвязи и взаимозависимости; при этом широко применяется метод сопоставления.
6. Формулирование общих выводов.

Представляется, что предложенный порядок работы позволит решать экспертные задачи более эффективно.

Литература:

1. Солохин А.А. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы. Москва, «Медицина», 1968. – 234 с.
 2. Стешниц В.К. Судебно-медицинская экспертиза при дорожно-транспортных происшествиях. Минск, «Беларусь», 1976. – 192 с.
 3. Загрядская А.П. Судебно-медицинское определение механизма транспортной травмы. Горький, 1976. – 31 с.
-