



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю
з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Заступники голови:

в. о. проректора з науково-педагогічної роботи,
з. д. н. т. України, проф. О. О. Шандра,
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

Редакційна колегія:

проф. Р. С. Вастьянов, проф. В. Г. Марічереда,
проф. А. С. Сон, доц. К. О. Талалаєв,
проф. І. П. Шмакова

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини
С 91 (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар.
участю, присвячена 110-річчю з дня народження І. В. Савицького.
Одеса, 22–23 квітня 2021 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2021.
— 168 с.

ISBN 978-966-443-104-7

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 110-річчю з дня народження І. В. Савицького, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

Висновки. Отже, пірогенна реакція відбувається через ряд місцевих і системних механізмів. Крім того, з'являються нові докази механізмів тепловиділення в різних умовах.

Залежно від етіологічних чинників найчастіше у дітей діагностують інфекційну і медикаментозну лихоманку.

ВПЛИВ МЕТФОРМІНУ НА ТРИВАЛІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ З ПУХЛИНОЮ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ТА ЛІМФОМОЮ

Максимець М. В.

*Донецький національний медичний університет,
Лиман, Україна*

Актуальність. Цукровий діабет уже давно віднесли до захворювань, які найчастіше призводять до інвалідизації населення і смерті. За даними Міністерства охорони здоров'я, в Україні налічується близько 1,3 млн хворих на цукровий діабет 2 типу.

Мета роботи. Розглянути зв'язок між прийманням метформіну та збільшенням тривалості життя у хворих на цукровий діабет 2 типу з пухлиною підшлункової залози та лімфоною.

Матеріали та методи. Провести аналіз медичної літератури за останні 10 років.

Результати. Були проаналізовані дані 304 пацієнтів з пухлиною підшлункової залози і 360 пацієнтів з лімфоною з 1988 по 2018. Критеріями для участі в дослідженні були пацієнти в яких ЦД2 був діагностований раніше пухлинного процесу. У дослідженні порівняли пацієнтів з ЦД2 з пухлиною, що приймають метформін (експериментальна група) і хворих ЦД2 з пухлиною, не приймають метформін (контрольна група) за такими параметрами як загальна виживаність, метастази, рецидиви і швидкість нових злоякісних новоутворень. Число пацієнтів з лімфоною, що задовольняють критеріям, склало 18 для групи, яка приймала метформін і 20 для групи, яка не приймала метформін. Число пацієнтів з пухлиною підшлункової залози, які відповідають критеріям, склало 18 для групи метформіну і 28 для груп не метформіну. Найвища тривалість життя при лімфомі була у пацієнтів з групи метформіну, ніж у пацієнтів з групи не метформіну (5,89 проти 1,29 року, $p < 0,001$) і для пухлини підшлункової залози (0,68 проти 0,22 року, $P = 0,016$). Між групами не було ніяких істотних відмінностей в рецидивах або нових злоякісних новоутвореннях при лімфомах ($P = 0,552$ і $P = 0,653$).

Висновок. Дане дослідження дало значущі результати, що підтверджують гіпотезу, що пацієнти з онкологією, які вживають метформін, живуть значно довше, ніж пацієнти, які не приймають метформін. Воно дає змогу робити нові дослідження на тему протипухлинної дії метформіну. Очікується, що метформін або похідний лікарський засіб може коли-небудь використовуватися як протипухлинний препарат незалежно від діабетичного статусу.

ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ГЕМОСТАЗУ ПРИ ШЛУНКОВО-КИШКОВИХ КРОВОТЕЧАХ ВИРАЗКОВОГО ГЕНЕЗУ

Руснак С. В., Зінчук Б. А.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Шлунково-кишкова кровотеча (ШКК) посідає не менше 7,4 % в структурі гострої абдомінальної хірургічної патології, з тенденцією до росту на 22,5 %. Первинна захворюваність в Україні сягає 46,4 випадку на 100 000 чол. Тим же часом летальність становить до 38 %. Летальність після рецидиву досягає показника в 85 %. Етіологічний фактор ШКК в 53,1 % випадків являється виразкова хвороба.

Мета дослідження: визначити ефективність медикаментозного гемостазу опираючись на показники летальності, кількості рецидивів та проведеному ліжку-днів.

Матеріали та методи: клінічні, статистичні.

Результати. Було проаналізовано історії хвороби 26 пацієнтів які знаходились на стаціонарному лікуванні ОМКЦ ШКК, з клінічним діагнозом — виразкова хвороба шлунку та 12-ти палатою ускладнена ШКК. Всім пацієнтам проводилось лікування до відповідного протоколу. Вік пацієнтів — $(67,5 \pm 9,0)$ року. Кровотеча ускладнювалась геморагічним шоком — 18 (69,2 %), супутньою патологією — 18 (69,2 %), постгеморагічною анемією — 20 (77,0 %) випадків. Структурно верифіковано кровотечі по класифікації Forest: I тип активна кровотеча — 6 (23,0 %), II тип не стійкий гемостаз — 20 (77,0 %) пацієнтів. Всім пацієнтам, в якості патогенетичної терапії, застосовувався медикаментозний гемостаз, з ціллю поповнення об'єму циркулюючої крові. В досліджуваній групі летальність сягнула — 7,7 %. Причому мав місце рецидив у 2 (15,4 %) пацієнтів, при ньому летальність — 50 %. Кількість ліжку-днів становила — 4,5 дні.

Висновок. Отже, проведені нами дослідження свідчать про те, що в умовах спеціалізованого центру шлунково-кишкових кровотеч медикаментозний гемостаз показав свою ефективність.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИЙ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ БРОНХООБСТРУКТИВНЫМ СИНДРОМОМ У ДЕТЕЙ

Лиходед Н. А.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Течение пневмоний у дітей часто ускладнюється бронхообструктивним синдромом (БОС), что приводит к изменению типичной клинической картины заболевания, отягощению состояния пациента, потребности в изменении терапевтической тактики.

Цель. Изучение особенностей течения пневмоний, сопровождающихся БОС у детей. Проведено сравнительное контролируемое исследование в параллельных группах среди 45 детей с вне-