

**Організація наукових медичних досліджень
«Salutem»**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЧНОЇ
ТЕОРІЇ ТА ПРАКТИКИ»**

11–12 грудня 2020 р.

Дніпро
2020

УДК 61(063)

А 43

- А 43 **Актуальні питання медичної теорії та практики:** збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції (м. Дніпро, 11–12 грудня 2020 р.). – Дніпро : Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2020. – 68 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції **«Актуальні питання медичної теорії та практики»**. Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)

© Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2020

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. ТЕОРЕТИЧНА МЕДИЦИНА: СУЧАСНІ ПРІОРИТЕТИ РОЗВИТКУ

НАСЛІДКИ ПАНДЕМІЇ COVID-19

Гричко Р. Ю. 5

АНАЛІЗ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ HARD SKILLS
У МЕДСЕСТРИНСТВІ ЧЕРЕЗ ВИБІРКОВІ ДИСЦИПЛІНИ

Неділько Р. В., Яремчук О. В. 10

НАПРЯМ 2. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА: СТАН ТА ПЕРСПЕКТИВИ

ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Гелетка А. А., Ибрагимова Е. Л. 15

ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ЦИСТИТУ У ДИТЯЧОМУ ВІЦІ

Гринчук К. О., Олянич С. О. 17

ГІРУДОТЕРАПІЯ В ЛІКУВАННІ НЕВРОПАТІЇ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

Ібрагімова О. Л., Авер'янова К. Є. 20

К ВОПРОСУ О КАРДИОРЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ
У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОДЕССКОЙ ОБЛАСТИ

Калашникова Е. А., Никитина Н. А., Столяренко В. Н. 23

МЕТАБОЛІЧНІ ПЕРЕДУМОВИ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ
СТЕАТОГЕПАТИТ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТИПУ 2
ЗАЛЕЖНО ВІД СТАДІЇ ДІАБЕТИЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК

Коцюбійчук З. Я. 25

ПЕРСИСТУЮЧА ГІПОГЛІКЕМІЯ У НОВОНАРОДЖЕНИХ

Ластівка І. В., Анцупова В. В. 27

АНАЛІЗ ОКРЕМОГО ВПЛИВУ НИРКОВОГО
ТА ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО КЛІРЕНСУ ОКСАЛАТІВ
НА КОНЦЕНТРАЦІЮ ЩАВЛЕВОЇ КИСЛОТИ КРОВІ
У ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ЛІКУЮТЬСЯ МЕТОДОМ
ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДІАЛІЗУ

Снісар Л. М., Степанова Н. М., Лебідь Л. О.

Ліксунова Л. О., Савченко С. М. 33

ТРАНСПЛАНТОЛОГІЯ КІСТКОВОГО МОЗКУ В УКРАЇНІ
Федоренко О. В., Катамадзе Р. Н. 37

НАПРЯМ 3. ТЕНДЕНЦІЇ РОЗВИТКУ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

ПРІОРИТЕТНА ОЦІНКА ЕКСПОЗИЦІЇ
НАНОРОЗМІРНИМИ ФРАКЦІЯМИ НАНОКОМПОЗИТНИХ
МАТЕРІАЛІВ НА РОБОЧИХ МІСЦЯХ
ПРАЦІВНИКІВ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ СЛУЖБИ
Копач К. Д. 40

РИЗИК РОЗВИТКУ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ДИХАННЯ
У НАСЕЛЕННЯ ЕКОЛОГІЧНО НЕБЕЗПЕЧНОГО РЕГІОНУ
Павленко О. І. 43

МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ МІОКАРДУ
У ТВАРИН ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВІЙ ТРАВМІ
Прус Р. В. 49

НАПРЯМ 4. ФАРМАЦЕВТИЧНА НАУКА: СУЧАСНІСТЬ ТА МАЙБУТНЄ

CONTEMPORARY VIEWS ON DRUG DISCOVERY TECHNIQUES
Aleksandrova K. V., Vasylyev D. A.,
Makoyid O. B., Mikhalchenko E. K. 51

АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ НООТРОПНИХ
ЛЗ РОСЛИННОГО ПОХОДЖЕННЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ
ДЕМЕНЦІЇ, ЩО ПРЕДСТАВЛЕНІ НА РИНКУ УКРАЇНИ
Гавриш Н. Б., Бабич А. С., Карпенко Л. А. 53

ВДОСКОНАЛЕННЯ ЯКОСТІ НАВЧАННЯ – ВАЖЛИВА СКЛАДОВА
ПРИ ПІДГОТОВЦІ КВАЛІФІКОВАНИХ ПРОВІЗОРІВ
Подплетня О. А., Хмельникова Л. І. 56

АНТИМІКРОБНІ ВЛАСТИВОСТІ ПОХІДНИХ 1-АРИЛ -3-ДИФЕНІЛ-
4-ІЛ-6,7,8,9-ТЕТРАГІДРО-3Н-ІМІДАЗО [1,2-А]АЗЕПІН-1-ІЙ БРОМІДУ
Суворова З. С., Демченко С. А. 56

НАПРЯМОК ВДОСКОНАЛЕННЯ ВИКЛАДАННЯ
ХІМІЧНИХ ДИСЦИПЛІН У СТУДЕНТІВ-ПРОВІЗОРІВ
Хмельникова Л. І., Більчук В. С., Соколова К. В. 64

3. Орехова О. В., Павленко О. І., Білик Л. І., Зеркаль Л. І. Умови праці та захворюваність працівників гірничодобувної промисловості. Український журнал з проблем медицини праці. 2016. № 2(47). С. 17–27.
4. Нагорна А. М. Медико-соціальні та економічні детермінанти формування трудового потенціалу в Україні. Український журнал з проблем медицини праці. 2018. № 2(55). С. 3–19.

МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ МІОКАРДУ У ТВАРИН ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВІЙ ТРАВМІ

ПРУС Р. В.

аспірант кафедри анатомії людини

Одеський національний медичний університет

м. Одеса, Україна

Черепно-мозкова травма (ЧМТ) є однією з найважливіших проблем сучасної медицини. Її значення обумовлено тим, що найчастіше страдають люди молодого (від 20 до 50 років) працездатного віку [1, с. 30–33]. Щорічно від ЧМТ за даними ВООЗ у світі гине 1,5 млн. осіб, а 2,4 млн. стають інвалідами. Незважаючи на те, що патомеханізм та клініка ЧМТ вивчаються давно, існує ще багато невирішених питань в галузі патогенезу, клініки, профілактики та специфічної терапії цієї проблеми.

Мета роботи – вивчити морфологічні зміни міокарду за умов експериментальної ЧМТ у період гострої реакції на травму (1-ша доба).

Дослідження було проведено на 30 статевозрілих щурах – самцях лінії Вістар – масою тіла 180–220 г., які були поділені на 2 групи: I – інтактні тварини (контроль), II – щури, яким моделювали механічну черепно-мозкову травму. Закрити черепно-мозкову травму моделювали завдяки вільному падінню вантажу [2]. Отримані часточки міокарду лівого шлуночка фіксували в 10% розчину формаліну та виготовляли парафінові зрізи. Отримані за допомогою санного мікроскопа зрізи забарвлювали

гематоксиліном та еозином. Характер та вираженність морфологічних змін визначали за допомогою мікроскопа і системи виводу зображень гістологічних препаратів.

У 1-шу добу експерименту в міокарді I-ої (інтактної групи) визначалося: макроскопічно – міокард без суттєвих змін, мікроскопічно – судини лівого шлуночка мають звичайний вигляд, застійних явищ не має, поперечна посмугованість візуалізується добре, барвник вбирається цитоплазмою повністю. В II-ій групі: макроскопічно – міокард без суттєвих змін, мікроскопічно – визначалися розлади кровообігу, які проявлялися дилатацією судин, переважно вен мікроциркуляторного русла та капілярів. Судини лівого шлуночка міокарду переповнені кров'ю з добре помітними застійними явищами. Інтерстиціальна тканина мала звичайний вигляд. Кардіоміоцити розташовувалися компактно, проте в багатьох клітинах не візуалізувалася поперечна посмугованість. Цитоплазма забарвлювалася не повністю.

Таким чином, у тварин II групи, після перенесеної механічної ЧМТ (період гострої реакції на травму) в міокарді лівого шлуночка, макроскопічно суттєвих змін не спостерігалось, проте мікроскопічно відзначалися інфільтративні процеси на тлі значних гемодинамічних порушень.

Використана література:

1. Кириченко А.Г. Клініко-епідеміологічні аспекти первинної інвалідності внаслідок черепно-мозкової травми / А.Г. Кириченко // Проблемы экологии и медицины. – 2012. – №1-2(16). – С. 30–33.
2. Пат. 74935 Україна, МПК G 09 B 23/28(2006.01). Спосіб моделювання черепно-мозкової травми / Мерецький В.М.; заявник і патентовласник Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського. – № u 2012 06594; заявл. 30.05.2012; опубл. 12.11.2012, Бюл. №21.
3. Чепкий Л.П., Мінов С.В., Чернишов В.І. Патогенез, клініка, прогнозування та профілактика поліорганної недостатності при черепно-мозковій травмі / Л.П. Чепкий // Український нейрохірургічний журнал. – 2011. – № 2. – С. 56–59.