



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

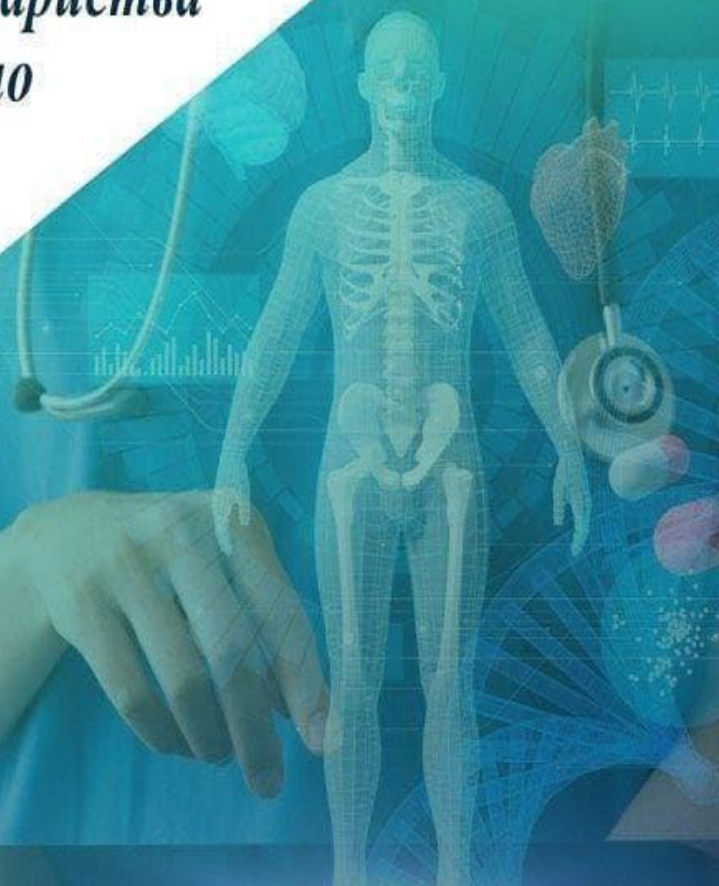


# МЕДИЦИНА XXI СТОРІЧЧЯ

**82-й всеукраїнський науковий медичний  
конгрес студентів та молодих вчених  
(з міжнародною участю),**

*присвячений 90-річчю Донецького національного  
медичного університету та 90-річчю  
Студентського наукового товариства  
імені професора М. Д. Довгялло*

**24-25 вересня 2020 року  
м. Лиман, Україна**



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



## **МАТЕРІАЛИ**

**82-ГО ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВОГО МЕДИЧНОГО  
КОНГРЕСУ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
«МЕДИЦИНА ХХІ СТОРІЧЧЯ»  
(З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)**

*присвяченого 90-річчю Донецького національного  
медичного університету та 90-річчю  
Студентського наукового товариства  
імені професора М. Д. Довгялло*

**24-25 вересня 2020 року  
м. Лиман, Україна**

## ***MATERIALS***

**of the 82nd All-Ukrainian Scientific Medical Congress  
of Students and Young Scientists  
“ Medicine of the XXI Century ”  
(with international participation)**

*devoted to the 90th anniversary of Donetsk National  
Medical University and the 90th anniversary  
of Student Scientific Society  
named after professor M. D. Dovgyallo*

**September 24-25, 2020  
Lyman, Ukraine**



ISBN  
УДК 61 (063)  
М 34

### **Редакційна рада:**

#### **Головний редактор:**

*Єрмолаєва М. В.* – в. о. ректора Донецького національного медичного університету,  
доктор медичних наук, професор

#### **Заступники головного редактора:**

*Чернишова О. Є.* - проректор з науково-педагогічної роботи ДНМУ,  
доктор медичних наук, професор

*Герасименко О. І.* - проректор з науково-педагогічної та виховної роботи ДНМУ,  
доктор медичних наук, професор

*Ольшевська О. В.* - науковий керівник СНТ ДНМУ,  
доктор медичних наук, професор

#### **Відповідальний секретар:**

*Редько О. І.* – голова Ради СНТ імені професора М. Д. Довгялло

#### **Члени редакційної ради:**

*Рудікова В. В., Федорова Ю. О.*

М 34, Матеріали 82-го всеукраїнського наукового медичного конгресу студентів та молодих вчених «Медицина ХХІ сторіччя» (з міжнародною участю). – Краматорськ: ТОВ «Краматорський друкарський дім», 2020. – 316 с.

*Матеріали 82-го всеукраїнського наукового медичного конгресу студентів та молодих вчених «Медицина ХХІ сторіччя» (з міжнародною участю) присвячені актуальним проблемам клінічної, теоретичної та профілактичної медицини, стоматології та фармації.*

*Розглянуті підходи до наукового обґрунтування, діагностики, лікування та профілактики захворювань, актуальні проблеми стоматології та фармації, науково-методичні питання вивчення впливу факторів довкілля на населення. У даному виданні представлені результати власних досліджень студентів, інтернів та співробітників ДНМУ, інших закладів вищої медичної освіти України та зарубіжжя, які працюють в даних напрямках.*

*Збірник розрахований на наукових дослідників, викладачів вищої школи, студентів, інтернів, магістрантів, аспірантів. Матеріали доповідей, розміщені в збірнику, друкуються мовою оригіналу. За зміст тез несуть відповідальність автори та наукові керівники.*

*Рекомендовано Вченою радою університету Протокол № 1 від 31.08.2020 року.*

#### **Адреса редакції:**

84331, м. Краматорськ, бульвар Машинобудівників, 39 (2-й корпус Донбаської державної Машинобудівної академії, 3-й поверх), Донецька область, Україна.

E-mail: [snt.dnmu@gmail.com](mailto:snt.dnmu@gmail.com)

Web: <https://dnmu.edu.ua/snt>

Матеріали 82-го всеукраїнського наукового медичного конгресу студентів та молодих вчених «Медицина ХХІ сторіччя» (з міжнародною участю), 2020.



**Висновки.** В результаті роботи виявлені штами найбільш поширених мікроорганізмів резистентних до антибіотиків широкого спектру. Особливу увагу слід приділити випадкам інфікування мультирезистентними штамми *Pseudomonas aeruginosa* та *Staphylococcus aureus*, оскільки розвиток та прогресування резистентності, несе під собою небезпеку розвитку інфекційних ускладнень нечутливих до стандартних методів лікування.

Муравський Д. В.

## **ПРО ВИКОРИСТАННЯ ЛАБОРАТОРНИХ ТВАРИН В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ**

Сумський державний університет, Медичний інститут

м. Суми, Україна

кафедра екстреної медичної допомоги та медицини катастроф

зав. кафедрою – д. мед. н., проф. Ю. В. Шкатула

наук. керівник – д. мед. н., проф. Ю. В. Шкатула

Експериментальні дослідження у галузі медицини та біології, біохімії та фармакології проводяться з використанням піддослідних тварин. Традиційно лабораторні тварини широко використовуються і у освітньому процесі в навчальних закладах медичного спрямування нашої країни.

У 1987 році в Страсбурзі була прийнята «Європейська конвенція про захист хребетних тварин...», згідно якої необхідне прийняття усіх можливих заходів щодо скорочення кількості експериментів із використанням тварин. Russel W. M., Burch R. L. запропонували 3R-концепцію, що регламентує три базових принципи організації досліджень на тваринах: reduction – максимально можливе зменшення кількості тварин, які використовуються для здійснення необхідних навчальних або наукових цілей; refinement – поліпшення, вдосконалення експериментальних методик для зниження (виключення) негативних (больових, стресових та інших) впливів на тварину; replacement – усунення тварин з експериментальної або навчальної роботи, якщо є можливість отримати аналогічні результати альтернативними методами.

Загальні етичні вимоги щодо використання лабораторних тварин у медичних і біологічних експериментах в Україні розроблені робочою групою під керівництвом члена-кореспондента НАН і АМН України О. Г. Резнікова і ухвалені Першим національним конгресом з біоетики (2001 р.). У травні 2017 року Україна приєдналася до Європейської конвенції про захист хребетних тварин, що використовуються для дослідних та інших наукових цілей.

Вважаємо, що експерименти на тваринах виправдані тільки тоді, коли є підстави очікувати, що їхні результати суттєво сприятимуть рішення актуальних наукових завдань. Неприпустимо використовувати тварин із навчальною метою, якщо ця мета може бути досягнута іншими шляхами. Впровадження у освітній процес альтернативних методів і засобів навчання (мультимедійні технології, тренажери, комп'ютерне моделювання, відеофільми, віртуальні моделі) дозволяє значно поліпшити процес навчання і зменшити кількість експериментів на тваринах.

Мурза Ю. О.

## **ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПТИЧНОГО ГЕПАТИТУ**

Сумський державний університет, Медичний інститут

м. Суми, Україна

кафедра педіатрії

зав. кафедрою – д. мед. н., проф. О. І. Сміян

наук. керівник – к. мед. н., доц. О. К. Редько



**Актуальність.** У відділеннях інтенсивної терапії розвинених країн летальність від сепсису у новонароджених залишається однією з причин, що лідирують.

**Мета дослідження:** вивчити етіологію, клініко-лабораторні, інструментальні та патоморфологічні особливості септичного гепатиту у новонароджених.

**Матеріали та методи.** Проведено аналіз 32 стаціонарних карт дітей (з них 29 (90,6%) – передчасно народжених у терміні гестації 27-34 тижнів), які лікувалися у відділенні інтенсивної терапії новонароджених Сумської обласної дитячої клінічної лікарні з діагнозом септичний гепатит.

**Результати.** На підставі гемокультури лише в 13 випадках (40,6%) вдалося визначити етіологію сепсису. Найчастішими збудниками сепсису були *Staphylococcus epidermidis* (18,8%), *Enterobacter cloacae* (9,4%). Летальний результат спостерігався у 59,3% випадків, найчастіше – при неуточненій етіології сепсису. У 100% випадків при виникненні септичного гепатиту у дітей відзначалася жовтяниця, найчастіше з зеленуватим відтінком. Гепатомегалія визначалася у 25 (78%) пацієнтів. У 22 (68,7 %) пацієнтів визначався геморагічний синдром, найчастіше у вигляді легеневої або шлунково-кишкової кровотечі. Зміни з боку гемостазу супроводжувався збільшенням активованого парціального/часткового тромбoplastинового часу, протромбінового часу, тромбінового часу. У 9,4 % немовлят визначалася спленомегалія – як результат гіперплазії ретикулогістіоцитарної тканини органу у відповідь на сепсис і гепатит. Кон'югована гіпербілірубінемія виявлялася у всіх пацієнтів. Зниження протромбінового індексу відзначено у 78% дітей, а підвищення рівня аланін амінотрансферази (АЛТ) і аспартатамінотрансферази (АСТ) у 72%. Гіпопротеїнемія відзначалася у 37,5% дітей.

Ультразвукова картина при септичному гепатиті у 87.5% пацієнтів характеризувалася змінами в паренхімі печінки і її судинній системі, іноді в поєднанні з ураженням біліарного тракту у вигляді потовщення стінок жовчного міхура і неоднорідності його вмісту. Діагнози сепсису і септичного гепатиту у всіх померлих новонароджених були підтверджені при патологоанатомічному дослідженні. У 7 пацієнтів при виявлявся некротичний гепатит: відзначалися незворотні запальні дистрофічні зміни у вигляді некрозу гепатоцитів, що поєднуються з тотальним ураженням усіх структур печінки, у тому числі, біліарного тракту і сполучнотканинної строми.

**Висновки.** Таким чином, клінічна симптоматика септичного гепатиту супроводжується жовтяницею, у більшості дітей гепатомегалією і геморагічним синдромом. Збільшенням селезінки захворювання супроводжувалося рідко. Основними лабораторними критеріями септичного гепатиту: кон'югована гіпербілірубінемія (100%), зниження протромбінового індексу (78%) і підвищення рівня АЛТ і АСТ (72%). Найбільш несприятливий прогноз спостерігався в результаті проникнення збудника в печінку через пупкову вену.

Мусіч А. С., Сміхун С. І., Форостина С. П.

## ПОРІВНЯННЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВОДЯНКИ ЯЄЧКА ЗА МЕТОДИКОЮ КАФЕДРИ УРОЛОГІЇ ДНМУ З ІНШИМИ СТАНДАРТНИМИ МЕТОДИКАМИ

Донецький національний медичний університет

м. Лиман, Україна

кафедра урології

зав. кафедрою – д. мед. н., проф. Ю. В. Роцин

наук. керівник – д. мед. н., проф. Ю. В. Роцин

**Актуальність.** Водянка яєчка (гідроцеле) – це патологічний стан, при якому серозна рідина накопичується між власними оболонками яєчка, що призводить до збільшення останнього в розмірі. Найбільш поширеними способами оперативного лікування є методики Бергмана та