

Ukraine NOW <sup>ua</sup>



**Ministry of Health of Ukraine  
Poltava State Medical University**

# IMEDSCOP 2022

**Abstract book**

**of 3rd International Medical Students  
Conference in Poltava of  
Poltava State Medical University**



**6-th of October 2022  
Poltava, Ukraine**



III Міжнародна студентська наукова конференція «International Medical Students Conference in Poltava 2022» (IMEDSCOP 2022) включена до плану проведення наукових, науково-технічних симпозіумів, з'їздів, конференцій, семінарів, нарад в Україні в 2021- 2022 рр. (посвідчення №682 від 03 вересня 2021 р.)

#### Редакційна колегія

Голова оргкомітету, ректор ПДМУ, професор	<b>Ждан В. М.</b>
Заступник голови оргкомітету, проректор з наукової роботи, професор	<b>Кайдашев І. П.</b>
Заступник голови оргкомітету, куратор СНТ, професор	<b>Непорада К. С.</b>
Проректор з виховної роботи, професор	<b>Похилько В. І.</b>
Декан стоматологічного факультету, доцент	<b>Сидорова А.І.</b>
Декан медичного факультету №1, доцент	<b>Рябушко М.М.</b>
Декан медичного факультету №2, доцент	<b>Капустянський Д.В.</b>
Декан міжнародного факультету, доцент	<b>Буря Л.В.</b>
Начальник відділу ТЗН	<b>Бутович М.І.</b>
Голова Ради СНТ	<b>Євтушок В.</b>

#### Редакційна рада

Беляєва А.	Ковтун М.	Семеняк Т.
Джугань Є.	Копитько Н.	Свирида О.
Довгополий О.	Куйовда Ю.	Тишковська Т.
Єфімчук Д.	Литвин Л.	Торубара О.
Євтушок В. – <b>головний редактор</b>	Мазур Б.	Федорина К.
Ємець Я.	Мариняк Д.	Черевань М.
Єнгаличев Т.	Масло Ю.	Шепетько Ю.
Іванов М.	Микитенко В.	Ющенко Я.
Карпик З.	Мись М.	Ndu Victory Chibuikem Munachimso
Катриченко Л.	Миршавка А.	Sunny-Cookey Amblessed
Кислий В.	Олійник К.	Cristian Esanu
Кізюн М.	Охріменко Р.	
	Рева Р.	

Scientific adviser: Ilenko-Lobach N.V, PhD, MD.  
Полтавський державний медичний університет  
м.Полтава, Україна  
Кафедра терапевтичної стоматології

**Актуальність:** Сучасне суспільство сприймає висококваліфікованого фахівця не лише як людину, яка володіє професійними знаннями, вміннями і навичками, але як людину, яка вміє діяти у різних ситуаціях, творчо вирішує поставлені задачі, обґрунтовано приймає рішення, постійно самовдосконалюється та має високий рівень комунікативних якостей. Висока професійна компетентність лікаря-стоматолога базується в числі цілого ряду важливих аспектів, ще й на глибокому та гнучкому клінічному мисленні. У психології та педагогіці клінічне мислення характеризується як продуктивне або тривале.

**Мета роботи:** дослідження типів мислення у майбутніх лікарів-стоматологів на різних етапах здобуття вищої освіти в залежності від індивідуальних психодинамічних властивостей особистості та типу темпераменту.

**Матеріали та методи:** Було виконано анонімне письмове опитування 60 студентів стоматологічного факультету II та V курсів з метою діагностики наявності "кліпового" мислення за тестовою методикою М. Б. Літвінової. Всім студентам проводили виявлення індивідуальних психодинамічних властивостей особистості (екстраверсія, інтроверсія, рівень емоційної стабільності – нестабільності та рівень психотизму) за опитувальником Г.Айзенка у версії EPQ-R. Додатково всім обстежуваним визначали тип темпераменту. Використовували тест на темперамент Гудзик Т.В.

**Результати:** Серед анкетованих нами здобувачів вищої освіти стоматологічного факультету ПДМУ кількість осіб з продуктивним типом мислення незначно переважає над кількістю студентів з «кліповим» мисленням. Але із студентів, що мають «тривалий» тип мислення досить високий відсоток осіб (майже 65%) належать до групи ризику, що в майбутньому може впливати на результати подібних досліджень, збільшуючи кількість респондентів з «кліповим» мисленням. І серед інтровертів, так і серед екстравертів переважають «люди книги», тож аналіз отриманих результатів не виявив особливої різниці у формуванні типу мислення в залежності від типу особистості. Найбільша кількість «людей екрану» виявлена серед сангвініків і холериків. Серед здобувачів вищої освіти випускного курсу виявлена більша кількість осіб з продуктивним типом мислення, що є підґрунтям для формування повноцінного клінічного мислення майбутніх лікарів.

**Висновки:** Серед здобувачів вищої освіти випускного курсу виявлена більша кількість осіб з продуктивним типом мислення, що є підґрунтям для формування повноцінного клінічного мислення майбутніх лікарів. Виявлена залежність типу мислення від типу темпераменту. Результати дослідження потребують подальшого детального вивчення. Забезпечення високої якості формування компетентностей у майбутніх лікарів потребує постійного моніторингу сучасних трендів розвитку суспільства та адаптації методів освітнього процесу до їх особливостей.

**Ключові слова:** «кліпове» мислення, фрагментарне мислення, «тривале» мислення, продуктивне мислення.

### **ДОСЛІДЖЕННЯ КОМПЛЕКСНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ЦИТРАТНОГО БУФЕРУ З АНТИБІОТИКОМ «АМОКСИКЛАВ» ПРИ ЛІКУВАННІ УСКЛАДНЕНОГО КАРІЄСУ STUDY OF COMPLEX USE OF CITRATE BUFFER WITH THE ANTIBIOTIC «AMOXICLAV» IN THE TREATMENT OF COMPLICATED CARIES**

Голубець Олександра Сергіївна  
Holubets O. S.

Науковий керівник: к. мед. н. Костиренко Олексій Петрович  
Scientific adviser: Kostyrenko O. P., PhD, MD  
Полтавський державний медичний університет  
м.Полтава, Україна  
Кафедра терапевтичної стоматології

**Актуальність:** Успіх ендодонтичного лікування залежить від якості антисептичної обробки кореневих каналів та їх пломбування з подальшою якісною obturaцією численних дельтоподібних відгалужень верхівки кореня. Наявність значної кількості варіантів будови кореневих каналів з мікровідгалудженнями від магістрального каналу утруднює проведення належної механічної та медикаментозної обробки.

**Мета роботи:** дослідження комплексного застосування цитратного буферу з антибіотиком «Амоксиклав» при лікуванні ускладненого карієсу.

**Матеріали та методи:** Основою для проведення дослідження стали роботи кафедри терапевтичної стоматології ПДМУ, які висвітлюють попередні дослідження виконані співробітниками кафедри по застосуванню цитратного буфера.

Вивченням впливу лимонної кислоти на структури твердих тканин зубів встановлено, що при хімічній взаємодії з дентином кореня зуба утворюється нерозчинна сіль - цитрат кальцію. Утворена

кристалічна речовина проникає у всі відгалуження кореневого каналу, створюючи своєрідну хімічну пломбу.

Останні публікації в цьому напрямку показали певні антибактеріальні властивості цитратного буферу, які з додатковим застосуванням антибіотику розширювали діапазон чутливості до більшої частини штамів мікроорганізмів.

**Результати:** На практиці було проведено клінічне дослідження комплексного застосування цитратного буферу з антиботиком «Амоксиклав» при лікуванні періодонтитів. Після усунення гострих проявів у пацієнта, кореневі канали зуба було заповнено приготовленою *ex tempore* пастою на основі цитратного буфера + «Амоксиклав», а в якості наповнювача використано білу глину. Зуб герметично закритий дентин-пастою на два тижні при умові відсутності скарг. Цитратний буфер у даному випадку проникатиме у найвіддаленіші відгалуження макроканалу та дентинні канальці, забезпечуючи антибактеріальний вплив на мікрофлору. Розчин є біосумісним, тому не має агресивної дії на периапікальні тканини при його виведенні за верхівку кореня. Амоксиклав у складі суміші забезпечує широкий антибактеріальний спектр впливу на мікрофлору кореневого каналу.

**Висновки:** результати лікування пацієнтів було оцінено в динаміці. Оглядаючи рентгенограми зуба до лікування і через 3 місяці після проведеного лікування спостерігається часткове повітління патологічної ділянки в результаті ущільнення та подальшого склерозування деструктивної кісткової тканини з чіткими межами. Ці обставини дозволяють нам підтвердити ефективність комплексного застосування цитратного буферу з антиботиком «Амоксиклав» при лікуванні ускладненого карієсу.

**Ключові слова:** цитратний буфер, Амоксиклав, кореневі канали.

## СТАН ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ STATE OF ORAL HYGIENE IN THE ELDERLY

Дяк Тетяна Леонідівна, Олешко Андрій Ганадійович

Diak T.L., Oleshko A.G.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Іленко Наталія Миколаївна

Scientific adviser: assoc. prof. Ilenko N.M., PhD, MD

Полтавський державний медичний університет

м.Полтава, Україна

Кафедра терапевтичної стоматології

**Актуальність:** захворювання тканин пародонта є однією з актуальних проблем терапевтичної стоматології. Поширення пародонтопатології має тенденцію до збільшення, особливо у осіб похилого віку. Однією з характерних особливостей стану порожнини рота людей похилого віку є відсутність тої чи іншої кількості зубів. Це в свою чергу впливає на характер харчування, з'являється необхідність вживати м'яку, подрібнену та термічно оброблену їжу. Такі зміни харчового режиму призводять до порушення фізіологічних процесів самоочищення порожнини рота. Це створює сприятливі умови для розвитку мікроорганізмів і утворення зубних відкладень.

**Мета роботи:** оцінка стану гігієни порожнини рота у осіб похилого віку в залежності від їх загального стану здоров'я.

**Матеріали та методи:** у ході дослідження було оглянуто 54 пацієнти віком 60 років і старше. Для оцінки стану тканин пародонта і гігієни порожнини рота використовували гігієнічні індекси Федорова-Волокіної та Green-Vermillion (OHI-S), пародонтологічний індекс (PI) по Russell, пробу Шиллера-Писарева з обрахуванням йодного числа Свракова. Наявність супутніх патологій та загальний стан здоров'я пацієнтів з'ясовували в ході збору анамнестичних даних та при аналізі медичних карт, результатів додаткових обстежень.

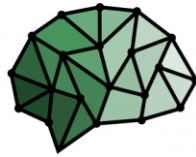
**Результати дослідження:** дослідження стану гігієни порожнини рота осіб похилого віку виявили, що поганий рівень гігієнічного догляду мав місце у 60% пацієнтів. Ще у 21,62% пацієнтів стан індивідуальної гігієни порожнини рота характеризувався, як задовільний. У всіх учасників дослідження виявлені ознаки захворювань тканин пародонту. Найчастіше діагностувався генералізований пародонтит I та II ступеню тяжкості. Важливо зазначити, що найменш сприятливий перебіг захворювань тканин пародонту був у осіб з захворюваннями шлунково-кишкового тракту та опорно-рухового апарату. Пацієнти з поєднаними патологіями внутрішніх органів та систем вказували також на наявність труднощів при чистці зубів. 18,3% осіб зазначили, що зуби не чистять взагалі, мотивуючи це відсутністю зубів чи складною ситуацією в порожнині рота. У зв'язку зі зниженим рівнем гігієнічного догляду за порожниною рота та тривалим впливом різних подразнюючих факторів на тканини пародонта, одним з перших та найважливіших заходів в лікуванні та профілактиці хвороб пародонта у осіб похилого віку повинні бути регулярний та правильний гігієнічний догляд, коректний підбір і грамотне використання основних і додаткових предметів та засобів гігієни порожнини рота.

**Висновок:** для осіб похилого віку характерним є знижений рівень індивідуальної гігієни порожнини рота. Перший крок на шляху до збереження стабільного стану зубів, пародонту та зубощелепної системи в цілому є зміна особистісного ставлення до гігієнічного догляду за порожниною рота у людей похилого віку.

## CONTENT ЗМІСТ

SECTION OF CLINICAL MEDICINE #1 (THERAPEUTIC DISCIPLINES).....	2
СЕКЦІЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ №1 (ТЕРАПЕВТИЧНІ ДИСЦИПЛІНИ).....	2
SECTION OF CLINICAL MEDICINE #2 (INFECTIOUS DISEASES, PEDIARIX, OBSTETRICS AND GYNECOLOGY, PHTHISIOLOGY).....	18
СЕКЦІЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ №2 (ПЕДІАТРІЯ, ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ, ФТИЗІАТРІЯ).....	18
SECTION OF CLINICAL MEDICINE #3 (NEUROLOGY, PSYCHIATRY, NARCOLOGY, MEDICAL PSYCHOLOGY, PHYSICAL REHABILITATION).....	37
СЕКЦІЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ №3 (НЕВРОЛОГІЯ, ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ, МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ, ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ).....	37
SECTION OF CLINICAL MEDICINE #4 (SURGERY, ONCOLOGY, OPHTALMOLOGY, OTOLARYNGOLOGY, RADIOLOGY, UROLOGY).....	50
СЕКЦІЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ №4 (ХІРУРГІЯ, ОНКОЛОГІЯ, ОФТАЛЬМОЛОГІЯ, ОТОЛАРИНГОЛОГІЯ, РАДІОЛОГІЯ, УРОЛОГІЯ).....	50
SECTION OF ORTHOPEDIC DENTISTRY AND ORTHODONTICS.....	64
СЕКЦІЯ ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ТА ОРТОДОНТІЇ.....	64
SECTION OF SURGICAL DENTISTRY.....	70
СЕКЦІЯ ХІРУРГІЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ.....	70
SECTION OF THERAPEUTIC DENTISTRY.....	78
СЕКЦІЯ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ.....	78
SECTION OF EXPERIMENTAL MEDICINE.....	866
СЕКЦІЯ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ.....	86
SECTION OF MORPHOLOGY.....	109
СЕКЦІЯ МОРФОЛОГІЇ.....	109
SECTION OF PATHOLOGY.....	122
СЕКЦІЯ ПАТОЛОГІЇ.....	122
SECTION OF PUBLIC HEALTH AND PREVENTIVE MEDICINE.....	134
СЕКЦІЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ТА ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ.....	134
SECTION OF PHILOLOGY AND HUMANITARIAN SCIENCES.....	143
СЕКЦІЯ ФІЛОЛОГІЇ ТА ГУМАНІТАРНИХ НАУК.....	143
SUBSECTION OF PHILOSOPHY.....	143
ПІДСЕКЦІЯ ФІЛОСОФІЇ.....	143
SUBSECTION OF UKRAINIAN STUDIES.....	153
ПІДСЕКЦІЯ УКРАЇНОЗНАВСТВА.....	153
SUBSECTION OF FOREIGN LANGUAGES.....	162

PARTNERS OF THE IMEDSCOP 2022



**JUVENES  
PRO MEDICINA**



**IMSSB**



**Public Relations Department**  
AIMS Meeting 2022 Organising Committee