

SCI-CONF.COM.UA

ACTUAL TRENDS OF MODERN SCIENTIFIC RESEARCH



**ABSTRACTS OF I INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JULY 19-21, 2020**

**MUNICH
2020**

ACTUAL TRENDS OF MODERN SCIENTIFIC RESEARCH

Abstracts of I International Scientific and Practical Conference

Munich, Germany

19-21 July 2020

Munich, Germany

2020

12	<i>Анохіна С. І.</i>	65
	ХАРАКТЕРИСТИКА ЗМІН ФІБРИНОЛІТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ТКАНИНИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ЗА УМОВ ДІЇ ЕКЗОГЕННОЇ ГІПОКСІЇ ТА ЗМІНЕНОЇ ТРИВАЛОСТІ ФОТОПЕРІОДУ СТАТЕВОЗРІЛИХ САМЦІВ ЩУРІВ	
13	<i>Білак-Лук'янчук В. Й., Миронюк І. С., Слабкий Г. О., Морека Д. М., Леньо Д. М.</i>	70
	ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ ПРОГРАМ КОНТРОЛЮ ЗА ІНФЕКЦІЙНИМИ ХВОРОБАМИ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ ТА НА ЇЇ АДМІНІСТРАТИВНИХ ТЕРИТОРІЯХ	
14	<i>Герасименко О. І., Герасименко К. О., Герасименко В. В.</i>	77
	СПОНТАННИЙ РАБДОМІОЛІЗ ПІСЛЯ ПОЛОГІВ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)	
15	<i>Данко Д. В.</i>	81
	ВІДНОШЕННЯ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ГІРСЬКОЇ ГЕОГРАФІЧНОЇ ЗОНИ ДО ЗАХОДІВ РЕФОРМУВАННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ	
16	<i>Жданова О. В., Слабкий Г. О., Свадебка О. О.</i>	86
	ПРИЧИНИ БЕЗВІДПОВІДАЛЬНОГО СТАВЛЕННЯ СТУДЕНТІВ ДО ОСОБИСТОГО ЗДОРОВ'Я ТА ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМИ	
17	<i>Селихова Л. Г., Лавренко А. В., Борzych О. А., Авраменко Я. Н., Белан О. В.</i>	91
	ОСНОВНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ В ЛЕГКИХ ПО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ У БОЛЬНЫХ ХОЗЛ ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЫ ДО ЛЕЧЕНИЯ	
18	<i>Тимофеев А. А., Ушко Н. А., Серга Е. А., Колисниченко Л. А., Блинова В. П., Рипа В. Н.</i>	96
	ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ ЧЕЛЮСТЕЙ	
PHARMACEUTICAL SCIENCES		
19	<i>Коровенкова О. М.</i>	102
	РОЗПОДІЛ ВОДИ ТА КАТІОНІВ В ОРГАНІЗМІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТВАРИН ПІСЛЯ ТРИВАЛОГО ВВЕДЕННЯ ТІОЦЕТАМУ	
CHEMICAL SCIENCES		
20	<i>Гуцул Х. Р., Іваненко І. М.</i>	108
	ФОТОКАТАЛІТИЧНЕ ВИДАЛЕННЯ БАРВНИКА МЕТИЛОВОГО ЗЕЛЕНОВОГО	
21	<i>Ткач В. В., Кушнір М. В., Мінакова Т. Г.</i>	113
	ЗАДАЧІ НА ЗНАХОДЖЕННЯ СТУПЕНЯ ДИСОЦІАЦІЇ. ЦІКАВА МОЖЛИВІСТЬ РЕАЛІЗАЦІЇ МІЖПРЕДМЕТНОГО ЗВ'ЯЗКУ МІЖ ХІМІЄЮ ТА АЛГЕБРОЮ	

ОСНОВНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ В ЛЕГКИХ ПО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ У БОЛЬНЫХ ХОЗЛ ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЫ ДО ЛЕЧЕНИЯ

Селихова Л. Г.

Доктор медицинских наук,
профессор Украинской медицинской стоматологической академии

Лавренко А. В.

Кандидат медицинских наук,
доцент Украинской медицинской стоматологической академии

Борzych О. А.

Кандидат медицинских наук,
доцент Украинской медицинской стоматологической академии

Авраменко Я. Н.

Ассистент кафедры внутренней медицины №3 з фтизиатрией
Украинской медицинской стоматологической академии

г. Полтава, Украина

Белан О. В.

Кандидат медицинских наук,
ассистент кафедры внутренней медицины №3 з фтизиатрией
Украинской медицинской стоматологической академии

г. Полтава, Украина

Актуальность: Авария на Чернобыльской атомной электростанции (ЧАЭС), явилась одной из самых крупных ядерных катастроф в мире. Достаточно неожиданным при аварии в Чернобыльской АЭС оказалось поражение дыхательных путей в виде острых фаринголарингитов, трахеитов, проявляющихся кашлем, першением в горле, потерей голоса, болью за грудиной у облучившегося населения и, особенно, у работающих по ликвидации аварии на ЧАЭС [1]. Авторы [2] изучив особенности патогенеза органов дыхания у ликвидаторов аварии на ЧАЭС, указывают на прогрессивное нарастание заболеваемости хроническим бронхитом (ХБ), что требует активного диагностического и лечебного мониторинга. Хронические болезни

органов дыхания и, особенно, хронический бронхит (ХБ) среди жителей, в прошлом подвергшихся радиационному воздействию, наблюдал [3].

Цель: Изучить основные патологические данные в легких по рентгенологическим изменениям у больных хроническое обструктивное заболевание легких (ХОЗЛ) основной и контрольной группы до лечения.

Материалы и методы: Нами обследовано 110 больных хроническим бронхитом из них 44 больных ХОЗЛ которые брали участие в ликвидации аварии на ЧС (Основная группа) средним возрастом $42,5 \pm 2,2$ года и 66 больных ХОЗЛ которые не брали участия в ликвидации аварии на ЧС (контрольная группа) средним возрастом $45,0 \pm 2,1$ года, которые проходили курс лечения на базе 4 и 5 городских клинических больниц в городе Полтаве. Паспортизированная доза облучения 18,5-25,0 Р.

Результаты: Данные рентгенологического исследования больных ХОЗЛ.

Таблица 1

Основные патологические данные в легких по рентгенологическим изменениям у больных ХОЗЛ основной и контрольной группы до лечения

Показатели изменений в легких	Больные хроническим бронхитом			
	Основная группа		Контрольная группа	
	П-44 абс.%		П-66 абс.%	
Усиление корневого рисунка, расширение теней корней легких.	15	33,3	15	22,7
	4	8,3	3	4,5
Повышение прозрачности легочных полей. Ограничение экскурсии диафрагмы.	6	13,8	7	10,6
	10	22,2	6	9,5
Усиление деформации легочного рисунка. Фиброз легких, очаговые изменения.	5	11,1	4	6,0
Ограничения подвижности синусов, плевральные спайки				

Всем больным ХОЗЛ основной и контрольной группы нами проводилось рентгенологическое исследование, которое включало 88 рентгенографий в двух

проекциях и 12 бронхографий, 5 больных ХБ основной группы нами проводилась бронхоскопия.

Из выявленных изменений в легких и бронхах обследованных лиц, по данным рентгенологических исследований (таблица 1), как основной, так и контрольной группах отмечались усиление корневого рисунка, расширение теней корней легких (33, 3% и 22,7%), повышение прозрачности легочных полей, ограничение экскурсии д-мы (8,3 % и 4,5 %), усиление деформации легочного рисунка (13,8% и 10,6%).

Следует отметить, что у 5 больных в основной группе намечалась тенденция к инфильтрации легочное ткани, чего не выявлено в контрольной группе больных ХОЗЛ. Усиление деформации легочного рисунка, ограничение подвижности экскурсии диафрагмы, наблюдавшиеся у наших больных, мы расценивали как рентгенологические признаки эмфиземы легких, что находит подтверждение у автора [4].

18 больным нами была проведена бронхография и выявлены у 4 больных явления сегментарного бронхоспазма: неравномерность заполнения бронхов контрастным веществом в следствии наличия содержимого в просветах бронхов. При этом отмечены обрывы бронхиальных ветвей, бронхи становятся как бы ампутированные. У 3 больных были выявлены цилиндрические бронхоэктазы, которые разлагались IX сегменте слева и в VI сегменте справа.

По нашим данным у 3 (1,8) больных ХОЗЛ изменения со стороны легких при рентгенологическом исследовании не были обнаружены.

Для оценки выраженности патологического процесса важное значение имеет эндоскопическое исследование [5], которое позволило нам оценить визуальное состояние слизистой оболочки бронха, а в 3-х случаях мы провели гистологическое исследование.

Мы выявили в большей мере эндоскопические признаки бронхита в основной группе, о чем свидетельствует большая частота атрофических изменений слизистой оболочки (35,6% и 19,4%), выраженная атрофия

бронхиальных желез (42,5% и 28,3%), изменения сосудистого рисунка слизистой оболочки трахеи и бронхов (65,5% и 42,3%).

Выводы: Следовательно, у больных ХОЗЛ основной группы изменения в легких при рентгенологических исследованиях были выражены в большей мере чем у больных контрольной группы.

Литература:

1. Селихова Л.Г. Антиоксидантная обеспеченность организма и свободнорадикальное окисление на этапах развития хронического бронхита и медикаментозная коррекция. 1988. Полтава.

Selikhova L.G. Antioxidant provision of the body and free radical oxidation at the stages of development of chronic bronchitis and drug correction. 1988. Poltava [Russian].

2. Якушин С.С., Цинкина Г.К., Худина Е.А. Клинические особенности патологии органов дыхания у участников ликвидации аварии на ЧАЭС // В сб. 5-й Нац. Конгресс по болезням органов дыхания, Москва, 14-17 марта 1995. Yakushin S.S., Tsinkina G.K., Khudina E.A. Clinical features of the pathology of the respiratory system in participants in the liquidation of the Chernobyl accident // In coll. 5th National Congress on Respiratory Diseases, Moscow, March 14-17, 1995 [Russian].

3. Чучалин А.Г. и др. Распространенность хронических болезней органов дыхания среди мужчин и женщин населенного пункта, в прошлом подвергшегося радиационному воздействию // В сб. 5-й Нац. Конгресс по болезням органов дыхания, Москва, 14-17 марта 1995. Chuchalin A.G. et al. Prevalence of chronic respiratory diseases among men and women of a settlement exposed to radiation in the past // In coll. 5th National Congress on respiratory diseases, Moscow, March 14-17, 1995. [Russian].

4. Соколов Ю.Н. Материалы к изучению хронической эмфиземы и легочной недостаточности. Рентгенологическое исследование. Клин. мед. 1978 г.

Sokolov Yu.N. Materials for the study of chronic emphysema and pulmonary failure. X-ray examination. Wedge. honey. 1978 [Russian].

5.KIRSTON.D. MAISTER W, STRAUS B. Der wert der Bronchoskopie bei Diegnostik und Therepie von obstruktiver Bronchitis und Asthas bronchiale .z.Yrstl.Fordbild – 1987