

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених
«МЕДИЧНА НАУКА – 2023»

(Полтава, 1 грудня 2023 року)



Полтава-2023

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених
«МЕДИЧНА НАУКА – 2023»
(Полтава, 1 грудня 2023 року)

КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА № 2 (хірургія, акушерство та гінекологія, урологія, ЛОР хвороби, травматологія, онкологія, офтальмологія)

Бондаренко Р.В., Безшапочний С.Б.	47
ВПЛИВ ЗАСТОСУВАННЯ ПЛАЗМИ, ЗБАГАЧЕНОЇ ТРОМБОЦИТАМИ, У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО АТРОФІЧНОГО РИНИТУ НА АКТИВНІСТЬ ФЕРМЕНТІВ ЦИКЛУ ОКСИДУ АЗОТУ У СЛИЗОВІЙ ОБОЛОНЦІ НОСА	
Годуадзе Г.Н.	48
МЕТОДИКА ЗАКРИТОЇ НЕПРЯМОЇ ІНТРАОПЕРАЦІЙНОЇ РЕПОЗИЦІЇ ПРИ ОСТЕОСИНТЕЗІ СКЛАДНИХ ПЕРЕЛОМІВ П'ЯТКОВОЇ КІСТКИ.	
Завгородній С.М., Дідковський І.В.	50
ВИПАДОК ПЕРФОРАЦІЇ ДИВЕРТИКУЛУ МЕККЕЛЯ РИБ'ЯЧОЮ КІСТКОЮ	
Іванченко А.Ю., Безкоровайна І.М.	51
ІНТРАВІТРИАЛЬНИЙ АНГІОПОЕТИН 2 ЯК ПРЕДИКТОР ЗМІН МІКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА МАКУЛИ ПРИ РЕГМАТОГЕННому ВІДШАРУВАННІ СІТКІВКИ	
Безега М.І., Кожушко К.С.	53
ЗНАЧЕННЯ ОЦІНКИ ФУНКЦІЇ СЛУХОВОЇ ТРУБИ ДЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ З АКУБАРОТРАВМОЮ, ЩО СУПРОВОДЖУЄТЬСЯ РОЗРИВОМ БАРАБАННОЇ ПЕРЕТИНКИ	
Литовченко С.О., Пелипенко О.В.	55
АНТРОПОМЕТРИЧНІ ПОКАЗНИКИ ТА ОРТОПЕДИЧНА І СТОМАТОЛОГІЧНА ПАТОЛОГІЯ У ДІТЕЙ	
Мигаль В.М.	56
КОМПЛЕКСНЕ ЗАСТОСУВАННЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДЕНСИТОМЕТРІЇ З МОДЕЛЛЮ FRAХ У ЖІНОК ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ВІКУ	
Безега М.І., Решетняк І.С.	58
КІСТИ ГРИБКОВОЇ ЕТІОЛОГІЇ, ЯК ОСОБЛИВИЙ ВИД ПОЛІКІСТОЗНИХ ЗМІН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПРИНОСОВИХ ПАЗУХ.	
Савченко Р.Б., Максименко О.О., Теницька Є.Д.	60
ЕМПІРИЧНА ТЕРАПІЯ УСКЛАДНЕНИХ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ В УМОВАХ РОСТУ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ	
Сокол Б.С., Шкатула Ю.В.	61
ПОДУШКА БЕЗПЕКИ – ПОРЯТУНОК ДЛЯ ДОРΟΣЛОГО ТА ЗАГРОЗА ДЛЯ ДИТИНИ	
Чіп Є.Є., Козін О.А.	63
МІНІІНВАЗИВНІ МЕТОДИ ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ ТАЗУ	
Чумаченко Я.Д., Гарбузова В.Ю.	64
РОЗПОДІЛ АЛЕЛІВ ТА ГЕНОТИПІВ ЗА RS1800247-ПОЛІМОРФІЗМОМ ГЕНА <i>BGLAP</i> СЕРЕД ХВОРИХ НА СВІТЛОКЛІТИННИЙ РАК НИРКИ ЗАЛЕЖНО ВІД МЕТАСТАТИЧНОГО ПОТЕНЦІАЛУ ПУХЛИНИ	
Шкатула Ю.В., Ткаченко Ю.А., Неглущенко С.О.	65
ОГЛЯД «ЄВРОПЕЙСЬКОЇ НАСТАНОВИ З ЛІКУВАННЯ ВЕЛИКИХ КРОВОТЕЧ І КОАГУЛОПАТІЙ ВНАСЛІДОК ТРАВМИ: ШОСТЕ ВИДАННЯ»	

КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА № 2 (хірургія, акушерство та гінекологія, урологія, ЛОР хвороби, травматологія, онкологія, офтальмологія)

УДК:616.1/9:616.2

Бондаренко Р.В., Безшапочний С.Б.

ВПЛИВ ЗАСТОСУВАННЯ ПЛАЗМИ, ЗБАГАЧЕНОЇ ТРОМБОЦИТАМИ, У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО АТРОФІЧНОГО РИНИТУ НА АКТИВНІСТЬ ФЕРМЕНТІВ ЦИКЛУ ОКСИДУ АЗОТУ У СЛИЗОВІЙ ОБОЛОНЦІ НОСА

Полтавський державний медичний університет

Актуальність дослідження. У світовій медицині постійно відбуваються нові технологічні розробки, які покликані покращити ефективність лікування та підвищити якість життя. Однією з таких інноваційних методик є плазма, збагачена тромбоцитами (англ. Platelet Rich Plasma, PRP), яка здобуває все більшу популярність і визнання в медичній спільноті. PRP використовує власні елементи крові пацієнта для покращення загоєння ран та лікування різних захворювань, пов'язаних із зниженим регенераційним потенціалом тканини. Хронічний атрофічний риніт (ХАР) є захворюванням, що пов'язане із стоншенням епітелію слизової оболонки носа, внаслідок чого зменшується реактивні властивості слизової оболонки носа як біологічного бар'єру.

Метою даної роботи є визначення впливу PRP у комплексній терапії хронічного атрофічного риніту на загальну активність NO-синтаз (gNOS), активність індукцибельної (iNOS) та конститутивних (cNOS) ізоформ NO-синтази та активність аргінази у слизовій оболонці порожнини носа.

Матеріали та методи. В дослідженнях взяли участь 68 пацієнтів, із яких 20 пацієнтів не мали ознак ураження слизової оболонки порожнини носа та соматичних захворювань та були відібрані у якості контрольної групи. У 48 пацієнтів був діагностований ХАР, які склали дослідні групи: перша (29 пацієнтів) була пролікована відповідно до стандартів лікування ХАР, друга (19

пацієнтів) додатково до стандартної терапії отримувала ін'єкції PRP. У слизовій оболонці порожнини носа вивчали активності gNOS, iNOS, cNOS та аргінази (Єлінська А.М., 2019). Отримані результати піддавали статистичній обробці із використанням критерію Манна-Уїтні для непов'язаних вибірок та із використанням критерію Вілкоксона для пов'язаних вибірок. Різницю вважали статистично значущою при $p < 0,05$.

Результати. Розвиток ХАР супроводжується зниженням активності gNOS, iNOS та аргінази у слизовій оболонці порожнини носа, проте компенсаторно збільшується активність cNOS. Застосування стандартної терапії ХАР призводить до збільшення активності gNOS на 278,38%, активність cNOS статистично значуще не змінюється, активність iNOS зростає на 400% порівняно із відповідними показниками до лікування. Активність аргіназ збільшується на 222,73%. Використання PRP в комплексному лікуванні ХАР призводить до збільшення активності gNOS на 211,43%, активність cNOS статистично значуще не змінюється, активність iNOS зростає на 292% порівняно із відповідними показниками до лікування. Активність аргіназ збільшується на 540,91%. Додавання PRP до стандартної терапії ХАР збільшує активність аргіназ на 98,6% порівняно із стандартною терапією, не впливаючи при цьому на активність NO-синтаз.

Висновки. Застосування PRP у комплексній терапії хронічного атрофічного риніту ефективніше підвищує активність аргіназ у слизовій оболонці порожнини носа порівняно із стандартною терапією.

УДК 616.718.7–001.5–07–08

Годуадзе Г.Н.

МЕТОДИКА ЗАКРИТОЇ НЕПРЯМОЇ ІНТРАОПЕРАЦІЙНОЇ РЕПОЗИЦІЇ ПРИ ОСТЕОСИНТЕЗІ СКЛАДНИХ ПЕРЕЛОМІВ П'ЯТКОВОЇ КІСТКИ.

Полтавський державний медичний університет

Актуальність проблеми. Мінімально інвазивні техніки хірургічного лікування внутрішньосуглобових переломів п'яткової кістки мають низку переваг порівняно з відкритим остеосинтезом. Актуальним лишається питання щодо якісної інтраопераційної репозиції та точного утримання репонованих співвідношень під час проведення остаточної фіксації кісткових уламків.

Загальновідома методика репозиції з використанням стрижню Шанца потребує прикладання значних фізичних зусиль для якісної репозиції, та є доволі травматичною для кісткової тканини. Внаслідок неможливості швидкої та якісної репозиції та неможливості утримання репонованих елементів деякий час - суттєво збільшується тривалість хірургічного втручання, підвищується ризик виникнення ятрогенного перелому чи пошкодження м'яких тканин пацієнта, збільшується ризик інфекційних ускладнень.

Існує невелика кількість загальноприйнятих пристроїв для дистракції та репозиції уламків при переломах п'яткової кістки. Серед найбільш уживаних можна виділити техніку зі стрижнем Шанца чи накладання стрижньового ре-