



НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА
АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ
ОСВІТИ ІМЕНІ П.Л. ШУПИКА
РАДА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

«YOUNG SCIENCE 2.0»

20 ЛИСТОПАДА 2020 РОКУ

М. Київ - 2020

Шановні студенти, інтерни, аспіранти, докторанти
та молоді вчені!



Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика – один із перших навчальних та наукових медичних закладів, заснованих на теренах України. Відтоді минуло більше 100 років, сповнених звитяжної праці відомих не тільки в Україні, а й далеко за її межами вчених, лікарів, педагогів. Нині в Академії створено продуктивну, високоефективну систему підготовки нової генерації медичної інтелігенції, формується професійна еліта держави. Саме з цією метою ми вкотре традиційно організуємо науково-практичні конференції для молодих вчених як з всеукраїнською так й з міжнародною участю для обміну досвідом між різними науковими школами та пошуку можливостей для апробації та впровадження результатів наукових досліджень.

Наукове життя не мислиме без молодих науковців, у тому числі студентів та аспірантів, які тільки починають свій шлях на науковій ниві. З одного боку, їх сучасне бачення проблем дозволить винайти оригінальні рішення завдань, які ставить перед собою наука. З другого – формування професійної свідомості науковця або практичного працівника можливе лише за умови набуття навичок наукової діяльності, які, до речі, стануть у нагоді й на практиці.

У збірнику тез за матеріалами науково-практичної конференції з міжнародною участю «YOUNG SCIENCE 2.0» представлені наукові розробки молодих вчених медиків та фармацевтів з України та Європи, результати яких втілені в практичну діяльність охорони здоров'я. У збірнику опубліковані тези за тематиками, які висвітлюють актуальні питання теоретичної, експериментальної, клінічної медицини, а також гуманітарні й організаційні аспекти медичної і фармацевтичної галузей та безпеки медичних технологій.

Бажаю Вам наснаги та нових ідей у науковій діяльності!

З повагою

Ректор
академік НАМН України
професор Вороненко Ю. В.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ю. В. Вороненко', written in a cursive style.

УДК 61:001"7124":061.3:004.738.5:378.12:061.62:378.09

Збірник матеріалів науково-практичної конференції з міжнародною участю «YOUNG SCIENCE 2.0» (м. Київ, 20 листопада 2020 року).

Затверджено і рекомендовано до видання вченою радою Національної медичної академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика (протокол № 11 від 09-10.12.2020).

Редакційна колегія: к. фарм. н. Аугунас С. В., к. мед. н. Ковальчук В. М. Аубекерова Ю. Ю, Болюк М. В., Дуда Л. В., Диня Ю. З., Кваченюк О. Г., Кузик І. О., Крижевський Є. Є., Масович С. О., Стецюк К. В.

Рецензенти:

Мішалов О. Д., д. мед. н., професор, завідувач кафедри судової медицини НМАПО імені П. Л. Шупика.

Тріщинська М. А., д. мед. н., професор, професор кафедри анестезіології та інтенсивної терапії НМАПО імені П. Л. Шупика.

У збірнику представлені наукові розробки молодих вчених медиків та фармацевтів України, результати їх втілення в практичну охорону здоров'я. Опубліковані роботи за напрямками: «Акушерство та гінекологія», «Внутрішня медицина», «Хірургія», «Дитяча хірургія», «Ендокринологія» «Клінічна імунологія та алергологія», «Інфекційні хвороби та мікробіологія», «Медична біологія», «Неврологія та медична психологія», «Онкологія та радіаційна медицина», «Патологія експериментальна», «Педіатрія», «Медична реабілітація», «Гуманітарні аспекти медицини», «Стоматологія», «Фармакологія», «Фармація», «Філософія», «Фтизіатрія та пульмонологія», «Клінічна фармакологія», «Офтальмологія та отоларингологія», «Урологія», «Ортопедія та травматологія», «Дерматовенерологія», «Нейрохірургія», «Анестезіологія та інтенсивна терапія», «Медична інформатика», «Медицина і філологія».

Тематика робіт висвітлює актуальні питання теоретичної, експериментальної, клінічної медицини, а також гуманітарні й організаційні аспекти медичної і фармацевтичної галузей, безпеки медичних технологій*.

Рада молодих вчених висловлює щире подяку ректору Національної медичної академії післядипломної освіти імені П. Л. Шупика академіку НАМН України професору Вороненку Ю. В., першому проректору члену-кореспонденту НАМН України професору Вдовиченку Ю. П., проректору з наукової роботи професору Савичук Н. О., проректору з науково-педагогічної роботи професору Толстанову О. К., проректору з економічних питань Проценко О. С., проректору з адміністративно-господарської роботи Соханю Ю. О., завідувачу кафедри медичної інформатики професору Мінцеру О. П. за всебічну підтримку в проведенні конференції.

*З повагою
голова Ради молодих вчених
НМАПО імені П. Л. Шупика
Аугунас С. В*

**Організаційний комітет не несе відповідальності за зміст тез*

ОСОБЛИВОСТІ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ПАЦІЄНТІВ ІЗ СИМПТОМОМ ГАЛІТОЗУ

FEATURES OF INDIVIDUAL ORAL HYGIENE IN PATIENTS WITH GALITOSIS

Дуднікова М. О. (M.Dudnikova)

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця
Кафедра терапевтичної стоматології

Актуальність. Проблема галітозу або стійкого неприємного запаху з рота визнана серйозною медичною і соціальною проблемою й негативно впливає на соціальний статус і особисте життя людини. Галітоз (синоніми – озостомія, стоматодисодія, fetor oris або fetor ex ore) – поліетиологічне захворювання із складною патогенетичною структурою. Умовно, всі причини, що сприяють виникненню галітозу, розділяють на 2 групи – місцеві чинники, пов'язані зі станом порожнини рота та загальні – пов'язані із загальним станом організму. Практично в 80-90 % випадків виникнення неприємного запаху з рота пов'язано з місцевими причинами в порожнині рота, з яких основними є стоматологічні захворювання, незадовільна індивідуальна гігієна порожнини рота (ІГПР). Велику роль при лікуванні інтраорального галітозу відіграє правильний підбір засобів ІГПР, при виборі яких необхідно враховувати, що до їх складу повинні входити препарати, які не маскують, а нейтралізують летючі сірко- та азотвмісні сполуки. До таких речовин відносяться: ефірні масла, хлорофілова, оливкова олія, олія насіння петрушки, препарати м'яти перцевої і інших рослинних препаратів.

Мета дослідження: підвищити ефективність лікування галітозу розробки диференційованих лікувально-профілактичних комплексів з використанням засобів індивідуальної гігієни залежно від клінічної ситуації та оцінити їх ефективність.

Об'єкт дослідження. 65 пацієнтів (25-35 рр.) з галітозом.

Методи дослідження: інтерактивний (анкетування), індексна оцінка стану ІГПР – ОНІ-S, індекс гігієни міжзубних проміжків API за Lange, стан нальоту на язиці – індекс WTC (за К. Yaegaki), інтенсивність галітозу оцінювали на підставі тесту з флосом, стан ясен оцінювали за індексом РМА та SBI.

Результати дослідження. На основі проведеного інтерактивного дослідження, скарг та даних об'єктивного обстеження пацієнтів встановлено, що у 30% пацієнтів з галітозом одночасно виявлено підвищену кровоточивість ясен, у 47% – дисколорит зубів, у 23% – скарги лише на галітоз (індекс WTC = $2,5 \pm 0,2$). Розроблено і апробовано алгоритми лікувально-гігієнічних заходів для усунення галітозу для кожної з груп пацієнтів, що склалися з огляду та лікування у стоматолога, проведення професійної гігієни порожнини рота, корекції засобів ІГПР. Вимоги до засобів індивідуальної гігієни для усунення галітозу: якісно видаляти зубний наліт і сповільнювати його утворення, мати виражені протимікробні, протизапальні, високі дезодоруючі властивості, посилювати природні захисні механізми порожнини рота, не пошкоджувати емаль зубів і бути безпечними для тканин порожнини рота і організму в цілому. Необхідні складові комплексу:

1. Зубна паста з високими очищувальними, освіжаючими, дезодоруючими властивостями.

2. Ополіскувач з дезодоруючими та освіжаючими властивостями, з захистом твердих тканин зуба, антисептичним та протизапальним ефектом.
3. Зубна щітка з очищувачем язика.
4. Засоби інтердентальної гігієни
5. За показаннями – антибактеріальні дентальні гелі, жувальна гумка, ментолові таблетки, льодяники.

В групі пацієнтів з симптомом галітозу оцінка ІГПР виявилася «незадовільна» (API=71%, ОНІ-S=1,8) і діагностовано «легкий ступінь» гінгівіту (РМА=17%). Через 7 днів застосування комплексу результати покращилися майже в 2 рази, скарги на галітоз були відсутні у 85%. Через місяць клінічна ситуація нормалізувалася у всіх обстежуваних, галітоз був відсутній. У пацієнтів, що мали галітоз в поєднанні з дисколоритом зубів, стан гігієни оцінювали як «незадовільний» (API=82%, ОНІ-S=2,5), а індекс РМА відповідав верхній межі «легка ступінь» гінгівіту (25%), що пояснює зміну кольору твердих тканин зубів і наявність галітозу. Через 7 днів 65% відзначили зникнення галітозу, а індекси ОНІ-S і РМА покращилися в 2 рази. До кінця лікування колір зубів покращився на 1-2 бали за шкалою Vita, галітоз не діагностовано. При обстеженні пацієнтів зі скаргами на кровоточивість ясен, виявлено хронічний катаральний гінгівіт легкого ступеню, індекс SBI=46%, індекс WTC=2,1±0,2, а гігієна оцінювалася як «незадовільна». З огляду на ці показники, в гігієнічну програму додатково включено антибактеріальний гель. До кінця лікування виражений антигалітозний ефект відзначили всі пацієнти, кровоточивість зменшилася – SBI=12%, РМА= 9%, гігієнічний стан покращився – API=30%, ОНІ-S=0,5. Проте, зберігалися фактори ризику розвитку захворювань пародонта, тому пацієнтів було направлено для додаткового обстеження для виявлення загальносоматичних захворювань.

Висновки. Галітоз є важливою і актуальною медичною та соціальною проблемою, так як виявлена його висока поширеність у осіб молодого віку (80%). Інтраоральний галітоз знаходиться в прямій кореляційній залежності від стану ІГПР, в тому числі інтердентальної гігієни, наявності нальоту на язиці. Лікувально-профілактичні заходи повинні бути спрямовані не тільки на усунення лише галітозу, але і на відновлення стоматологічного здоров'я пацієнтів. Застосування розроблених комплексів сприяло нормалізації ІГПР у всіх досліджуваних при вираженому антигалітозному ефекті 90-98% з відсутністю подразнюючої дії на стан слизової оболонки порожнини рота. Створення диференційованих лікувально-гігієнічних комплексів з урахуванням конкретної клінічної ситуації виявилися ефективним.

**АНЕСТЕЗИОЛОГІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ АМБУЛАТОРНИХ
МАЛОІНВАЗИВНИХ ЕНДОСКОПІЧНИХ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ
ANESTHESIOLOGICAL PROVISION OF AMBULANT MINOINVASIVE
ENDOSCOPIC SURGERY**

Жадан Ю.Г., Середенко В.Г., Сазонова Т.М.
(Zhadan J., Seredenko V., Sazonova T.)

ДУ «Інститут медичної радіології ім. С.П. Григор'єва НАМН України»
Відділення анестезіології з ліжками для інтенсивної терапії

ЗМІСТ	
Александрова Т.М., Бабак О. Я Вплив адеметіоніну на метаболічні показники та рівень пентраксину-3 у пацієнтів з неалкогольною жировою хворобою.....	2
Абдуллаєва Н.А., Афанасьєв І.В., Борзенко І.Б., Лазуренко В.В., Стрюков Д.В. Артеріальна гіпертензія як предиктор цереброваскулярних захворювань у вагітних	4
Алексєєва О.С. Лященко О.А. Вплив екстракту vitex agnus castus при аутоімунному тиреоїдити на важкість перебігу аномальних маткових кровотеч у жінок репродуктивного віку.....	5
Ардикуце В. П Ефективність комплексного ортодонтичного лікування пацієнтів віком 6-9 років.....	7
Artsymovych A. Use of 4th generation electrocardiography for early diagnosis of cardiovascular lesions in patients with juvenile idiopathic arthritis	8
Баліцька О. П., Григорук Ю.М., Артемчук М.А. Нові підходи до діагностики оцінки якості життя на прикладі хворих на артеріальну гіпертензію.....	10
Аубекєрова Ю.Ю. Перинатальні фактори ризику некротизуючого ентероколіту у передчасно народжених дітей.....	12
Безродна А.І. Дослідження ефективності корекції вуглеводного обміну препаратом «квертин» за умов впливу блоксоплімерівна основі оксипропілену та етилену на організм щурів.....	14
Березіна В. В Проблема морального релятивізму в біоетиці	15
Болюк М. В, Галушко О. А. Огляд рекомендацій SURVIVING SEPSIS CAMPAIGN 2020	16
Болюк М. В, Галушко О. А. Аналіз клінічних характеристик пацієнтів з гострим коронарним синдромом та супутнім цукровим діабетом	17
Боюка О. Ю., Матюха Л. Ф. Сучасні методи ранньої діагностикисерцево судинних захворювань у практиці лікаря первинної ланки.....	18
Бордонос К.С. Патогенез розвитку раку яєчників.....	19
Biloklytska G., Viala S Medicines and dietary supplements as important factors in the treatment of periodontitis in patients with diabetes mellitus	21
Дуда О. К., Вега А. Р., Манжелєєва І. В., Коцюбайло Л. П., Чібісов. Л. П Особливості перебігу COVID-19 у онкологічних хворих	22
Вегєра І.А., Сверстюк А.С. Прогнозування пандемії COVID-19 в Тернопольській області на основі ідентифікації параметрів у SIR-моделях	23
Верещагіна Т.В., Сопель В.В., Ониськів Б.О., Бєгош Б.М. Вплив вірусів при гіперпластичних процесах ендометрія.....	24
Gavrylenko V. Evaluation of complex treatment of patients with postoperative hypothyroidism and non-alcoholic fatty liver disease.....	24
Гєвко У.П., Максів Х.Я., Маруцак М.І Рівень глікованого гемоглобіну у хворих на коморбідний перебіг цукрового діабету 2 типу, ожиріння та хронічного панкреатиту.....	26

<i>Нерасиміук І.</i> The role of psychoeducation in the treatment of comorbid insomnia of patients with recurrent depressive disorder	26
<i>Гладких Ф.В., Михайлова І.П., Манченко А.О.</i> Оцінка виразності спонтанної больової реакції на тлі застосування кріоконсервованого екстракту плаценти та диклофенаку натрію у щурів з експериментальним ревматоїдним артритом	28
<i>Гореча М.Ю.</i> Стан клітинного імунітету у хворих на діабетичну ретинопатію при інсулінозалежному цукровому діабеті	29
<i>Грабчак С.О., Беденюк А.Д., Смачило І.І.</i> Структурна перебудова судин мікроциркуляторного русла дванадцятипалої кишки в умовах експериментального обтураційного холестазу	30
<i>Grytsenko S.</i> Best target group of patients with colorectal cancer and liver metastasis for simultaneous surgery.....	31
<i>Дембіцький А.Р.</i> Стратегія ефективного лікування ускладнених форм хронічної венозної недостатності	32
<i>Demkovych A.</i> Characteristics of the oral microflora of patients with peri-implantitis.....	33
<i>Диня Ю.З.</i> Дивертикулярна хвороба товстого кишечника у пацієнтів з цукровим діабетом другого типу.....	34
<i>Дуб А.І.</i> Вплив фітокомпозиції на показники цитолізу та холестазу за умови експериментального цукрового діабету 2 типу	35
<i>Дубинецька В.</i> Нейропатичний больовий синдром при діабетичній полінейропатії у фокусі коморбідності	36
<i>Дуве Х.В., Насалик Р.Б., Шкробот С.І.</i> Зв'язки процесів клітинної смерті та морфометричних параметрів головного мозку у пацієнтів, які перенесли аневризмальний субарахноїдальний крововилив	38
<i>Дуднікова М.О.</i> Особливості індивідуальної гігієни порожнини рота у пацієнтів із симптомом галітозу.....	39
<i>Жадан Ю.Г., Середенко В.Г., Сазонова Т.М.</i> Анестезіологічне забезпечення амбулаторних малоінвазивних ендоскопічних оперативних втручань.....	40
<i>Dyadyk O., Gorodetska A., Baran S.</i> Immunohistochemical spectrum of kidney damage in hiv / hcv co-infection	43
<i>Журба М.С., Виноградова К.О., Колибіна І.М.</i> Аналіз лікарських препаратів з стреспротекторною дією на фармацевтичному ринку України	44
<i>Zaverukha N.</i> Condition of bone tissue in patients with knee osteoarthritis.....	46
<i>Загарійчук О. В.</i> Особливості контенту маячних ідей впливу у пацієнтів шизофренічного спектру розладі.....	47
<i>Zahranychnyi T.S., Halushko O.A.</i> Post-stroke electrolyte disorders in patients with and without diabetes.....	48
<i>Караєв Т.В., Кононець О.М.</i> Показники міозитного профілю у пацієнтів з міодистрофією Дюшена.	49
<i>Карпенко К.С.</i> Етіологія та патогенез вітіліго, огляд літератури	51
<i>Кваченюк О. Г.</i> Патогенетичне обґрунтування підходів до діагностики геморагічного васкуліту (ІgА-васкуліту) у дітей.....	52

<i>Кенійз С.О., Воронцова Л.Л., Коваленко В.А.</i> оцінка клітинної ланки адаптивного імунітету у чоловіків з наявністю / відсутністю токсокарозної інвазії	53
<i>Kyselova A.</i> The modern view on the use of benzodiazepines in case of adults diagnosed with generalized anxiety disorder.....	54
<i>Козонас Н.М., Максимюк Г.В.</i> NLRP3-Інфламасома та розвиток прозапального стану в організмі.....	55
<i>Костенко В. В.</i> Значення немоторних симптомів у пацієнтів із БАС	57
<i>Костилєва Н. М.</i> Оптимізація підходів до хірургічного лікування доброякісних вузлових утворень матки.....	59
<i>Koval S., Davtiana L., Drozdovaa. O.</i> Marketing audit of medicines for local therapy of demodocosiszy	60
<i>Костинська Н.Г.</i> Толерантність до фізичного навантаження при артеріальній гіпертензії у підлітків з урахуванням маси тіла.....	61
<i>Кравченко В. Г.</i> Патолофізіологічні аспекти зв'язку токсоплазмозу та шизофренії.....	63
<i>Кришталевиц А.А.</i> Вазоренальна артеріальна гіпертензіям	64
<i>Кизук І.О.</i> New features of nt - proBNP: diagnostic value in patients with rheumatoid arthritis	66
<i>Кулаєць В.М., Кулаєць Н.М.</i> Алгоритми діагностики соматоформної вегетативної дисфункції в практиці лікаря загальної практики – сімейної медицини, сучасні підходи до лікування.....	67
<i>Кулешов В.В.</i> Впорядкування доплати за оперативні втручання в консультативно-діагностичному центрі у відповідності до запроваджених критеріїв оцінки показника хірургічної активності.	69
<i>Лавренюк Ю.В.</i> Гінекологічна інверсія матки спровокована субмукозною лейоміомою. клінічний випадок.	70
<i>Лавренюк Ю.В.</i> Важливість рН- метрії піхвового секрету в ракурсі нехірургічної корекції початкових форм генітальних пролапсів.....	71
<i>Ле Тхі Куинь Ань, Фам Нгок Фіонг Ян, Гладчук З.І.</i> Оперативна лапароскопія в лікуванні безплідних хворих з дистальними трубними оклюзіями	73
<i>Лисюк О.М., Заячук В.Я., Погрібний О.О., Лисюк Р.М.</i> Дисфункція гуморальної ланки імунітету у хворих на ішемічну хворобу на тлі метаболічного синдрому	76
<i>Малиш Т.Ю.</i> Клініко-неврологічні особливості перебігу хвороби лайма .	77
<i>Мартинюк В.М., Маланчук Л.М., Маланчин І.М.</i> Клінічна ефективність застосування таргетної терапії при аденоміозі у жінок із поліморфізмом генів GSTT1 та GSTM1	78
<i>Марциновський В.М., Коцюбайло Л.П., Бойко В. О., Дуда О.К., Сухов Ю.О.</i> Динаміка взяття віл-позитивних осіб під медичний нагляд на пізніх стадіях хвороби в Україні	79
<i>Марцінів В.В., Бурба А.П., Циганок Л.М., Батіщева О.М.</i> Динаміка інтерлейкіну-6 після операцій з приводу новоутворень молочної залози за анальгезії пекторальною та паравертебральною блокадами.	80