



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ, МОЛОДІ
ТА СПОРТУ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
імені В. Н. КАРАЗІНА
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

ТЕЗИ КОНФЕРЕНЦІЇ
(19-20 квітня 2012 року)



Харків-2012

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ,
МОЛОДІ ТА СПОРТУ УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені В. Н. КАРАЗІНА
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

МІЖНАРОДНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ТЕЗИ КОНФЕРЕНЦІЇ

(19-20 квітня 2012 року)

Харків-2012

УДК 61 (082)

ББК 5я43

А 43

Друкується згідно з рішенням Вченої ради медичного факультету Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна. Протокол № 9 від 21.03.2012 р.

Актуальні питання сучасної медицини: Тези Міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених, 19-20 квітня 2012 р. – Х.: ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2012. – 176 с.

До збірника увійшли тези наукових доповідей студентів та молодих вчених, присвячених актуальним питанням сучасної медицини за тематикою на дев'ять напрямків: «Терапія», «Хірургія», «Мікробіологія, вірусологія та імунологія», «Інфекційні захворювання», «Нормальна та патологічна фізіологія», «Педіатрія», «Акушерство та гінекологія», «Стоматологія», «Психіатрія», «Генетика», «Гігієна та соціальна медицина».

Автори опублікованих матеріалів несуть відповідальність за їх зміст. Тези друкуються в авторській редакції.

© Харківський національний
університет ім. В.Н. Каразіна



ПРИСВЯЧУЄТЬСЯ КОНФЕРЕНЦІЇ У М. ХАРКІВ

Весна планету зігріває
Величні гори та моря
Усіх нас радо зустрічає
Чарівна Харківська земля

Всі ми обрали в медицині
Цікавий науковий шлях!
Нас всіх єднають спільні цілі
Та інновації в думках.

Ця конференція зібрала
Нових ідей стрімкий потік
І зустріч в Харкові цікава
Запам'ятається навік!

*Д.О. Дорофєєв,
викладач Луганського державного
медичного університету*

25.03.2010



**МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ОСТРОГО БИЛИАРНОГО ПАНКРЕАТИТА.....- 113 -**
Р.А. Николенко, Н.С. Бычкова

**ЕКОЛОГО-ГІГІЄНИЧНІ АСПЕКТИ ПРОБЛЕМИ ВПЛИВУ СВИНЦЮ НА
КІСТКОВУ ТКАНИНУ У ДИТЯЧОМУ ВІЦІ.....- 116 -**
Н.М. Онул, Л.О. Чобіток

**ПОКРАЩЕННЯ ФУНКЦІЙ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ ПРИ
КОМПЛЕКСНОМУ ПАТОГЕНЕТИЧНОМУ ЗАСТОСУВАННІ
ПЕЛОЇДОТЕРАПІЇ У ДІТЕЙ ІЗ УШКОДЖЕННЯМИ СУГЛОБІВ ПРИ
РЕВМАТИЗМІ- 117 -**
І. О. Остапенко

**ФОРМУВАННЯ ЕПІЛЕПТИФОРМНОЇ АКТИВНОСТІ В ЩУРІВ
НЕЗРІЛОГО ВІКУ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ МЕХАНІЧНОЇ ЧЕРЕПНО-
МОЗКОВОЇ ТРАВМИ- 118 -**
А. О. Остапенко

**ПОПУЛЯЦІЙНА ХАРАКТЕРИСТИКА МІКРОФЛОРИ РОТОВОЇ
ПОРОЖНИНИ ХВОРИХ НА ГРВІ.....- 120 -**
К.Б. Піжницька

**МІКРОФЛОРА СЛУХОВОГО ПРОХОДУ ПРИ ГОСТРИХ ГНІЙНИХ
ОТИТАХ.....- 121 -**
Покришко А.О.

**АНАТОМІЯ МАТКОВИХ ТРУБ НА ПОЧАТКУ ПЕРИНАТАЛЬНОГО
ПЕРІОДУ.....- 121 -**
Д.В.Проняєв, І.М.Алунгулес

**ПАТОГЕНЕТИЧНА РОЛЬ ПІДСИЛЕННЯ ПРОЦЕСІВ
ЛІПОПЕРОКСИДАЦІЇ В ЕРИТРОЦИТАХ ЗА УМОВ РОЗВИТКУ
ПЕЧІНКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ В ЕКСПЕРИМЕНТІ.....- 122 -**
В.І.Пшеничний

**ОСОБЛИВОСТІ ГІПОЛІПІДЕМІЧНОЇ ДІЇ ОМЕГА-3
ПОЛІНЕНАСИЧЕНИХ ЖИРНИХ КИСЛОТ У ХВОРИХ З ПОЄДНАНОЮ
ПАТОЛОГІЄЮ- 124 -**
В.В. Романуха

**РІВЕНЬ МЕРКЕРІВ ТРОМБОФІЛІЇ ПРИ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ
КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА.....- 125 -**
А.М. Рубленко, О.В. Сенів, Р.О. Власенко



МІКРОФЛОРА СЛУХОВОГО ПРОХОДУ ПРИ ГОСТРИХ ГНІЙНИХ ОТИТАХ

Покришко А.О.

*Кафедра мікробіології, вірусології та імунології
Харківський національний медичний університет
Науковий керівник Габішева Л.С., к.мед.н., доц.*

Як відомо, мікроорганізми, що персистують у зовнішньому слуховому проході, створюють складну екологічну систему, що формується різноманітними бактеріями, деколи грибами і вірусами. За певних умов вони можуть спричинити виникнення гострих і хронічних запальних процесів зовнішнього і середнього вуха. Гострі гнійні зовнішні та середні отити, епітимпаніти, хронічні мезотимпаніти продовжують залишатись однією з домінуючих патологій в структурі захворювань слухового апарату людини.

Досліджено зміни мікробіоценозів виділень із зовнішнього слухового проході 25 хворих різного віку і статі з гострими гнійними середніми отитами.

У 74,6 % хворих із виділень зовнішнього слухового проході висіяно числені аеробні умовно-патогенні мікроорганізми. Ступінь контамінації ними досліджуваного біотопу становив 5,14-7,45 lg КУО/мл. Найвищі значення ступеню колонізації мали популяції *S. aureus*, *S. pyogenes*, *Proteus spp.* і *Pseudomonas spp.*

З клінічного матеріалу виділено 30 штамів мікроорганізмів, які належали до 8 родів і 14 видів. Переважно всі вони знаходились у асоціаціях. Найчастіше бактерії формували двокомпонентні і трикомпонентні асоціації (77,3 %), монокультуру висівали в 22, 7 % випадках. У мікрофлорі домінували представники роду *Staphylococcus* (40,0 % культур), серед яких переважали *S. epidermidis* (33,3 % угруповання). Популяції *S. aureus* і *S. haemolyticus* виділяли з однаковою частотою – 25,0 %. Ентеробактерії (*Proteus mirabilis* і *P. vulgaris*) та псевдомонади (*Pseudomonas aeruginosa*) формували до 20,0 % мікробіоценозу.

Результати досліджень показали, що причиною гострих гнійних середніх отитів є різноманітні мікроорганізми, які висіваються в клінічно значущих концентраціях (10^5 /мл і більше). Найчастіше запальний процес спричиняють стафілококи, стрептококи, ентеробактерії та псевдомонади.

АНАТОМІЯ МАТКОВИХ ТРУБ НА ПОЧАТКУ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ

Д.В.Проняєв, І.М.Алунгулес

*Буковинський державний медичний університет
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Ю.Т.Ахтемійчук*

Дослідження проведено на 17 плодах людини 90-128 мм ТКД методами макроскопії та морфометрії. Проведено статистичну роботу отриманих результатів.

Права маткова труба у 14 плодів розміщена у черевній порожнині, у 3 – на межі порожнини великого та малого таза. З усіх боків труба вкрита очеревиною. В



усіх випадках брижа труби утворена 2 листками очеревини, які без чітких меж переходять в пристінкову очеревинну великого таза. В 2/3 випадків брижа маткової труби простяглася від підвішувальної зв'язки яєчника до його власної зв'язки та не приймла участі в утворенні широкої зв'язки матки. Вздовж правої маткової труби у плодів нараховано від 2 до 6 звужень, тому вона має вигляд гофрованої трубки. В основному труба S-подібної форми, розташована в горизонтальній площині, або косо. Торочки труби в більшості випадків розвинені слабо, мають вигляд горбиків, або пластинчастих відростків, які прилягають до трубного кінця яєчника або до пристінкової очеревини бічної стінки живота. Паралельно над трубою розміщений яєчник, позаду неї розміщені великий поперековий м'яз, зовнішні клубові артерії, статево-стегновий нерв, сечовід та пупкова артерія. До передньої поверхні маткової труби прилягають петлі клубової кишки.

Ліва маткова труба в усіх випадках розташована в порожнині великого таза та вкрита очеревиною з обох боків.

Брижа лівої маткової труби утворена так само, як і брижа правої маткової труби. В половині випадків брижа маткової труби обмежена латеральною підвішувальною зв'язкою яєчника, а медіально – власною зв'язкою яєчника. В інших випадках брижа труби без чітких меж переходить в брижу матки. По ходу лівої маткової труби у плодів нараховується від 2 до 4 звужень. Як і права маткова труба, ліва має S-подібну форму, розташована в горизонтальній площині. В інших випадках маткова труба має косий напрямок, опуклістю спрямована вниз. Торочки труби в більшості випадків розвинені слабо, мають вигляд горбиків або пластинчастих відростків.)

Паралельно і вище від труби розміщений яєчник, позаду – зовнішні клубові судини, статево-стегновий нерв, сечовід та пупкова артерія. До передньої поверхні маткової труби прилягають петлі клубової кишки. Відстань між матковими трубами на рівні дна матки складала в середньому $2,2 \pm 0,1$ мм. В усіх випадках в ділянці дна матки відмічається заглибина.

На цій стадії внутрішньоутробного розвитку відбувається формування зв'язкового апарату внутрішніх статевих органів, а також встановлюється їх тісний контакт із кістковими структурами тазу.

Висновок. Розвиток та форма маткових труб у 4-місячних плодів зумовлені тісними корелятивними взаємовідношеннями з прилягаючими органами: яєчниками, судинами, нервами, сечоводами, а також тонкою і товстою кишками.

ПАТОГЕНЕТИЧНА РОЛЬ ПІДСИЛЕННЯ ПРОЦЕСІВ ЛПОПЕРОКСИДАЦІЇ В ЕРИТРОЦИТАХ ЗА УМОВ РОЗВИТКУ ПЕЧІНКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ В ЕКСПЕРИМЕНТІ

В.І.Пшеничний

Одеський національний медичний університет

Науковий керівник: доктор медичних наук, професор В. Є. Вансович

Високі показники захворюваності населення України, країн СНД, Європи та світу хворобами органів гепатопанкреатодуоденальної ділянки, які

Наукове видання

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

**МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

Комп'ютерна верстка **Белал С. А. С., Назаренко Є.О.**

*Підписано до друку 21.03.2012 р. Формат 60x84/16.
Папір офсетний. Друк ризографічний.
Обл.-вид. арк. 21,0 Ум. друк. арк. 18,1.
Наклад 200 прим. Ціна договірна.*

*61077, м. Харків, пл. Свободи, 4
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна*

*Надруковано ХНУ імені В.Н. Каразіна
61077, м. Харків, пл. Свободи, 4.
Тел.: 705-24-32*

Свідоцтво про державну реєстрацію ДК № 3367 від 13.01.2009