

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ХАРКІВСЬКИЙ МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

РАДА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ



МЕДИЦИНА XXI СТОЛІТТЯ

**Матеріали науково-практичної конференції
молодих вчених з міжнародною участю
Харківської медичної академії післядипломної освіти**

29 листопада 2019 року

Харків 2019 р.

ОСОБЕННОСТИ СОДЕРЖАНИЯ ЭНДОТЕЛИНА-1
У БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ
БОЛЕЗНЬЮ С СОПУТСТВУЮЩИМ СИНДРОМОМ
ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА
Мургузов М.А.

54

ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОКАЗНИКІВ
ХВОРИХ НА СИМПТОМАТИЧНУ "СУДИННУ" ЕПІЛЕПСІЮ
З ХРОНІЧНИМИ ПОРУШЕННЯМИ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ
Мушегян М.М.

55

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРИХ ТОНЗИЛІТІВ У ДІТЕЙ,
ІНФІКОВАНИХ ГЕРПЕС-ВІРУСАМИ
Ольховська В.М., Єлосва З.В.

57

ФАГОЦИТАРНА АКТИВНІСТЬ НЕЙТРОФІЛІВ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА
ЕШЕРИХІОЗ ТА ІНФІКОВАНИХ ВІРУСОМ ЕПШТЕЙНА-БАРР
Ольховський Є.С., Ольховська О.М.

58

ЗАЛЕЖНІСТЬ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПЕЧІНКИ ВІД
КУМУЛЯТИВНОЇ ДОЗИ МЕТОТРЕКСАТУ ПРИ ЛІКУВАННІ
ЮВЕНІЛЬНОГО ІДІОПАТИЧНОГО АРТРИТУ
Павлова О.С.

59

АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ДОБРОЯКІСНИМИ
СТРИКТУРАМИ СТРАВОХОДУ ПІСЛЯ ЕЗОФАГОПЛАСТИКИ
*Панаско І.І., Бойко В.В., Савві С.О., Королевська А.Ю.,
Жидецький В.В., Битяк С.Ю., Сурманідзе Р.О.*

60

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ СТИЛЛА
Пастух У.А., Гончарова Н.А., Пастух И.В., Сорока Е.П.

62

СТАН КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ У ЖІНОК, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ
ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДУ

Пильова Т.В.

62

НЕРАЦІОНАЛЬНА АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ ЯК ФАКТОР
ФОРМУВАННЯ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У БАКТЕРІЙ
Прохорова О.О.

63

ЕЛАСТОГРАФІЯ ЗСУВНОЇ ХВИЛІ ЯК МЕТОД ДІАГНОСТИКИ
НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ПАЦІЄНТІВ
З ПІДВИЩЕНОЮ МАСОЮ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯМ
Рождественська А.О., Железнякова Н.М.

64

питома вага їх участі не перевищує і 20%. А коли жінок все ж включають в подібні випробування, отримані результати зазвичай не розділяються за статеву ознакою.

Мета дослідження: вивчення стану коронарних артерій (КА) у жінок з гострим інфарктом міокарду.

Матеріали і методи. На базі МКЛ №8 проведено ретроспективний аналіз 55 історій хвороби жінок (середній вік - $67,5 \pm 0,62$ роки), які поступили у кардіологічний стаціонар за 2019 рік з гострим інфарктом міокарду. Усім пацієнтам була проведена коронарографія з подальшою реваскуляризацією міокарду або/та відповідною медикаментозною терапією.

Результати дослідження та їх обговорення. Серед жінок з ГІМ багатосудинне ураження було виявлено у 54,6% ($n=30$), з яких у 33% ($n=10$) було виявлене значуще ($>50\%$) ураження стовбуру лівої коронарної артерії, двосудинне ураження мали 16,4% ($n=9$) з яких 5,45% мали ураження на фоні підвищеної звивистості КА. Хворі з односудинним ураженням - 9,1% ($n=5$). Пацієнти з малозміненими коронарними судинами склали 20% ($n=11$), з яких 16,4 % на фоні підвищеної звивистості КА. Госпітальна летальність склала 5,45 % ($n=3$) з яких 3,6 % пацієнти з багатосудинним ураженням, стенозом стовбуру лівої коронарної артерії та на фоні підвищеної звивистості КА.

Висновки. Таким чином, проаналізовані дані у жінок з ГІМ свідчать про те, що більше половини жінок з гострим інфарктом міокарду мають важкі багатосудинні ураження КА, перебіг захворювання та прогноз погіршується при виникненні інфаркту міокарда на фоні підвищеної звивистості КА. Також недооцінена кількість пацієнтів і подальший прогноз у хворих з малозміненими КА. Отже, жінкам з ішемічною хворобою серця на фоні підвищеної звивистості КА доцільно проведення більш ретельного обстеження та корекції схем лікування для запобігання виникнення ІМ.

НЕРАЦІОНАЛЬНА АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ ЯК ФАКТОР ФОРМУВАННЯ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У БАКТЕРІЙ

Прохорова О.О.

**Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна,
Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини і фізичної реабілітації**

Актуальність. У даний час особлива увага приділяється боротьбі з безконтрольним і нераціональним прийомом антибіотиків. У ситуації, що склалася, особливо актуально виявлення і усунення чинників, що сприяють розвитку антибіотикорезистентності, а також використання найбільш ефективних методів доведення інформації пацієнтам про раціональне застосування антибіотиків.

Мета дослідження: визначити обізнаність пацієнтів про правильне використання антибіотиків і виявити фактори, що обумовлюють розвиток антибіотикорезистентності у бактерій.

Матеріали і методи: було проведено анкетування 110 пацієнтів, які звернулися за медичною допомогою до лікувальної установи, за допомогою анкет Special

Eurobarometr №338 «Antimicrobial Resistance», які містили в собі питання про рівень обізнаності у сфері антибіотикотерапії.

Результати дослідження та їх обговорення. У дослідженні взяли участь 110 пацієнтів, з них 68% жінок і 32% чоловіків. Середній вік пацієнтів склав 39,3 років. За результатами опитування 63,41% в останні 12 місяців приймали антибіотики, з них 59% за призначенням лікаря, інші 41% займалися самолікуванням. З тих пацієнтів, хто лікувався самостійно, 17% опитаних придбали препарати в аптеці за порадою фармацевта, 9% використовували антибіотик, що залишився від попереднього курсу лікування, а 10% дізнались про ліки із засобів масової інформації, 5% - придбали антибіотик за рекомендацією знайомих. Можливо визначити загальний низький рівень обізнаності пацієнтів про ефективність антибіотиків: 59% опитаних вважали, що антибіотики вбивають віруси, 61%, що антибіотики ефективні при грипі. Прийом антибіотика без призначення лікаря нерациональний і характеризується невірним вибором препарату, дози та тривалості курсу лікування.

Висновки: через широке клінічне застосування антибіотиків формування резистентних штамів неминуче. Для стримування процесу придбання бактеріями резистентності до антибіотиків необхідно підвищити рівень обізнаності населення. Неефективність антибіотиків провокується невірним уявленням і не вірним застосуванням цих лікарських засобів. Таким чином, при вірно організованій просвітницькій роботі з населенням та фахівцями, до думки яких прислухаються, можна значно скоротити частоту випадків нерационального використання антибіотиків.

ЕЛАСТОГРАФІЯ ЗСУВНОЇ ХВИЛІ ЯК МЕТОД ДІАГНОСТИКИ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ПАЦІЄНТІВ З ПІДВИЩЕНОЮ МАСОЮ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯМ

Рождественська А.О., Железнякова Н.М.

**Харківський національний медичний університет,
кафедра внутрішньої медицини №1, м. Харків, Україна**

Актуальність. Неалкогольна жирова хвороба печінки (НАЖХП) – хронічне захворювання, яке тісно пов'язане з ожирінням. Еластографія зсувної хвилі – неінвазивний ультразвуковий метод підтвердження НАЖХП, який базується на кількісному вимірі щільності паренхіми печінки. Однак надмірно розвинений шар підшкірно-жирової клітковини пацієнтів перешкоджає проходженню ультразвукових хвиль до зони дослідження та у зворотньому напрямку.

Мета дослідження: оцінити можливості еластографії зсувної хвилі як методу оцінки стадії фіброзу у пацієнтів з неалкогольною жировою хворобою печінки на тлі підвищеної маси тіла або ожиріння.

Матеріали і методи. За допомогою апарату Soneus P7 (Ultrasign, Україна) методом еластографії зсувної хвилі з вимірюванням середньої щільності паренхіми печінки (кПа) було обстежено 93 пацієнта з НАЖХП у віці 28–60 років, серед яких 34,4 % мали підвищену масу тіла, 20,4 % – ожиріння I ст., 7,5 % – ожиріння II ст.