



Міністерство освіти і науки України
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна
Медичний факультет



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

присвячена 215-річчю заснування
медичного факультету Харківського національного
університету імені В. Н. Каразіна

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
26-27 БЕРЕЗНЯ 2020 РОКУ



Міністерство освіти і науки України
Ministry of Education and Science of Ukraine

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна
V. N. Karazin Kharkiv National University

XVII Міжнародна наукова конференція студентів,
молодих вчених та фахівців

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

присвячена 215-річчю заснування медичного факультету
Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
26-27 березня 2020 року

17th International Scientific Conference of Students, Young
Scientists and Specialists

TOPICAL ISSUES OF MODERN MEDICINE

dedicated to the 215th anniversary of the founding
of the School of Medicine of
V.N. Karazin Kharkiv National University

ABSTRACTS
March 26-27 2020

ХАРКІВ
2020

*Затверджено до друку рішенням Науково-методичної ради
Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна
(протокол № 3 від 27.02.2020 р..)*

Реєстраційне посвідчення УкрНТІ МОН № 809 від 18 грудня 2019 року

Організаційний комітет конференцій:

Голова оргкомітету: БЕЛОЗЬОРОВ І.В., доктор медичних наук, професор, декан медичного факультету.

Заступники голови оргкомітету: МАТВЄЄНКО М.С., асистент, заступник декана з наукової роботи; ШЕВЧЕНКО О.О., кандидат медичних наук, доцент, учений секретар факультету.

Члени оргкомітету: БРИНЗА М. С., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри пропедевтики внутрішньої медицини і фізичної реабілітації; ГРИЩЕНКО М.Г., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри акушерства та гінекології; ДАНИЛЕНКО Г.М., доктор медичних наук, професор, директор державної установи "Інститут охорони здоров'я дітей та підлітків національної академії медичних наук України"; КРАСНОСЕЛЬСЬКИЙ М.В., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри онкології, радіології та радіаційної медицини; КУДРЕВИЧ О.М., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри хірургічних хвороб, оперативної хірургії та топографічної анатомії; ЛЯДОВА Т.І., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної та клінічної імунології і алергології; МІЩЕНКО Т.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри клінічної неврології, психіатрії та наркології; НІКОЛЕНКО С.Я., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної практики-сімейної медицини; ПОПОВ М.М., доктор медичних наук, професор кафедри загальної та клінічної імунології і алергології; ПРОЦЕНКО О.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної та клінічної патології; СОТНІКОВА-МЕЛІШКІНА Ж.В., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри гігієни та соціальної медицини; ТИХОНОВА Т.М., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри внутрішньої медицини; ХВОРОСТОВ С.Д., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургічних хвороб; ЧЕРНУСЬКИЙ В.Г., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри педіатрії; ШЕВЧЕНКО Н.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри педіатрії №2; ШЕРСТЮК С.О., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри анатомії людини.

Секретар оргкомітету: ЛЮБОМУДРОВА К.С., голова Ради молодих вчених; ВОРОНА Д.А., студентка 3 курсу медичного факультету, голова Наукового студентського товариства медичного факультету; РОМАНЕНКО М.С., студент 3 курсу медичного факультету, перший заступник голови Наукового студентського товариства медичного факультету; ДЕЛІЧ О.Б., студентка 6 курсу медичного факультету, другий заступник голови Наукового студентського товариства медичного факультету.

Редакційна колегія: Белозьоров І. В., Цівенко О. І., Ніколенко Є. Я.

Адреса оргкомітету:

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна
Медичний факультет, майдан Свободи 6, м. Харків, Україна, 61022

XVII Міжнародна наукова конференція студентів, молодих вчених та фахівців «**Актуальні питання сучасної медицини**», яка присвячена 215-річчю заснування медичного факультету Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна. (26-27 березня 2020 р., м. Харків, Україна) – Харків: ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2020. – 364 с.

За достовірність викладених наукових даних і текст відповідальність несуть автори. Тези друкуються в авторській редакції.

*Approved for the print by decision of Scientific-methodical council
of V. N. Karazin Kharkiv National University
(protocol №. 3 from February 27, 2020)*

Conference is registered in UkrSTI of the Ministry of Science and Education of Ukraine
№ 809 From 18 December, 2019

17th International Scientific Conference of Students, Scientists and Specialists «**Topical Issues of Modern Medicine**», dedicated to the 215th anniversary of the founding of the School of medicine of V. N. Karazin Kharkiv National University. Abstracts of (March 26-27, 2020, Kharkiv, Ukraine). – Kharkiv: V. N. Karazin Kharkiv National University, 2020. – 364 p.

The authors are responsible for the trustworthiness of scientific results and for the text. Abstracts are published in author's edition.

ISBN 978-966-285-624-8

© Харківський національний університет
імені В. Н. Каразіна, 2020

НООТРОПНІ ПРЕПАРАТИ В ФОКУСІ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ

Романенко М. С., Ворона Д. А.	203
ЧИ ВПЛИВАЮТЬ ПРИЗНАЧЕННЯ БАЗИСНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ЛІКУВАННЯ НА ЧАСТОТУ ЗАГОСТРЕНЬ У ХВОРИХ З БРОНХОЕКТАЗІЄЮ?	
Романов Д. О., Гашинова К. Ю., Дмитриченко В. В.	204
РОЗВИТОК ОРГАНІЗАЦІЙ ПО НАДАННЮ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ У ХАРКОВІ	
Русановський Є. Д.	205
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ПАТОГЕНЕТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ХВОРОБОЮ ВІЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА	
Рябініна А. О.	206
ДИНАМІКА ШЛЮБНО-МІГРАЦІЙНОЇ СТРУКТУРИ РАЙОНІВ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	
Садовниченко Ю. О., Лисак М. П., Колодяжний О. В., Федота Н. М., Мовчан Н. В.	208
СИНДРОМ БАРСОНІ-ТЕШЕНДОРФА	
Сазонова В. А.	209
СУЧАСНІ ПІДХОДИ У ДІАГНОСТИЦІ ОПТИКОМІЄЛІТУ ДЕВІКА НА ПРИКЛАДІ КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ	
Сазонова Т. М.	210
УРАЖЕННЯ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА КЛІЩОВИЙ БОРЕЛІОЗ	
Сазонова Т. М.	211
МОРОФОФУНКЦІОНАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЖИРОВОЇ ТКАНИНИ	
Сазонова Т. М., Хомякова М. Ю.	212
ОГЛЯД СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ АНДРОГЕНЕТИЧНОЇ АЛОПЕЦІЇ З УРАХУВАННЯМ ЕТІОПАТОГЕНЕТИЧНОГО КОНЦЕПТУ ДАНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ	
Саленкова О. А.	213
ЕМОЦІЙНЕ ВИГОРАННЯ У СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ: АКТУАЛЬНІСТЬ ПИТАННЯ У СЬОГОДЕННІ	
Салун О. О., Павлова О. Л.	214
ПОШИРЕНІСТЬ МУТАЦІЇ 5382insC В ГЕНІ BRCA1 СЕРЕД ХВОРИХ НА ТРИЧІ НЕГАТИВНИЙ РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ	
Самусева А. А., Серга С. В., Храновська Н. М., Скачкова О. В., Іномістова М. В., Горбач О. І., Ріпа А., Лялькін С. А., Шкляр А., Козерецька І. А., Пономарьова О. В.	215
КОМБІНОВАНЕ ЛІКУВАННЯ ПРОЛАПСУ ГЕНІТАЛІЙ У ЖІНОК ПОХИЛОГО ВІКУ	
Сафонов Є. Р., Асланян М.	216
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ОКРЕМИХ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ХВОРИХ НА РАК ШИЙКИ МАТКИ II-III СТАДІЙ З ПІЗНИМИ ПРОМЕНЕВИМИ УСКЛАДНЕННЯМИ В ДИНАМІЦІ ЛІКУВАННЯ	
Севастьянова В. С., Гладких Ф. В.	217
ВИЗНАЧЕННЯ ВТРАТИ ГЕТЕРОЗИГОТНОСТІ STR-МАРКЕРІВ, ЩО ПОВ'ЯЗАНІ З ЛОКУСАМИ ГЕНІВ CDKN2A та RASSF1 У РАКОВИХ ПУХЛИНАХ НИРКИ	
Сербай Ю. Р., Онищенко К. В., Войцицький Т. В., Скрипкіна І. Я.	218
ВНУТРІШНЬОУТРОБНЕ ІНФІКУВАННЯ ЯК ФАКТОР АНТЕНАТАЛЬНОЇ ЗАГИБЕЛІ ПЛОДА	
Сердюк Я. В.	219
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК 4-ЛІТНЬОГО ВИЖИВАННЯ ХВОРОЇ РАКОМ ЯЄЧНИКІВ ПОХИЛОГО ВІКУ	

відмічають, що причиною емоційних стресів є відсутність самоорганізації та самодисципліни, 10% не вважають себе емоційно перевантаженими.

Висновок. У результаті опитування студентів було встановлено, що головною причиною емоційного розладу під час навчання вважають великі обсяги матеріалу для навчання, але також віддають перевагу жорсткому розпорядку дня. Виходячи з цього, можна припустити, що 75% опитуваних студентів знаходяться у зоні ризику емоційного вигорання. Для більш детального вивчення цього питання треба продовжувати дослідження у цьому напрямку.

ПОШИРЕНІСТЬ МУТАЦІЇ 5382insC В ГЕНІ *BRCA1* СЕРЕД ХВОРИХ НА ТРИЧІ НЕГАТИВНИЙ РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

¹ Самусьєва А. А., ² Серга С. В., ³ Храновська Н. М., ³ Скачкова О. В.,
³ Іномістова М. В., ³ Горбач О. І., ³ Ріпа А., ³ Лялькін С. А., ² Шкляр А.,
² Козерецька І. А., ¹ Пономарьова О. В.

¹ Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика,
кафедра онкології, Київ, Україна

² Київський національний університет імені Тараса Шевченка, ННЦ «Інститут
біології та медицини», Київ, Україна

³ Національний інститут раку, Київ, Україна

Науковий керівник: Пономарьова О. В., к. мед. н., доцент кафедри онкології

Актуальність. Рак молочної залози (РМЗ) займає провідне місце в захворюваності жінок онкологічними захворюваннями. В сучасній онкології тричі негативний РМЗ є однією з найактуальніших проблем. Карциноми молочної залози, у яких відсутня експресія рецепторів гормонів та гіперекспресія/ампліфікація HER2 рецептору, визначаються як тричі негативні РМЗ. Тричі негативні РМЗ складають групу гетерогенних пухлин з агресивним перебігом, що проявляється ранніми рецидивами та більш молодшим контингентом пацієнток. Загалом біля 15% жінок з РМЗ мають тричі негативний підтип. З вдосконаленням молекулярних та геномних методів діагностики розширюються можливості їх використання в онкології. Головними причинами спадкового РМЗ є мутації в генах *BRCA1* (breastcancer 1) та *BRCA2* (breastcancer 2). За даними різних досліджень, генетично асоційованих випадків РМЗ біля 12%. Перспективним є дослідження молекулярно-біологічних маркерів, пов'язаних з агресивністю перебігу РМЗ та відповідно на лікування, що дозволяє оптимізувати тактику лікування цих хворих.

Мета роботи. Дослідити наявність мутації 5382insC в гені *BRCA1* та різницю частоти при різних підтипах РМЗ.

Матеріали та методи. В дослідженні приймали участь 269 жінок, які були ранжовані на три групи в залежності від наявності РМЗ та наявності рецепторів гормонів у пухлинних клітин. Діагноз РМЗ верифіковано гістологічним та імуногістохімічним дослідженнями.

1 група – хворі з тричі негативним РМЗ – 47% (n=127);

2 група – хворі з гормонзалежним РМЗ – 27% (n=72);

3 група – контрольна група, жінки без онкологічних захворювань – 26% (n=70).

Усі пацієнтки були обстежені на мутацію 5382insC гена *BRCA1*. Наявність мутації 5382insC гена *BRCA1* визначали методом мутаційно-індукованої ПЛР за Chanetal., 1999, з власними модифікаціями та методом РТ-ПЛР.

Результати. Серед 127 хворих з тричі негативним РМЗ мутацію виявили у 10, що становило 7,87%. Серед 72 хворих з гормонзалежним РМЗ мутацію встановили у 4 хворих, що склало 5,56%. Достовірної різниці в частоті мутації 5382insC у гені *BRCA1* у хворих на різні підтипи РМЗ не виявлено (точний тест Фішера, $p=0,774$). У контрольній групі мутацій не виявлено. Багато світових досліджень показують, що РМЗ, асоційований з мутацією у *BRCA1*, вірогідно буде тричі негативним, у більшості випадків базальноподібного підтипу, що є прогностично гіршим. Для населення України це питання не достатньо вивчене.

Висновки. Наше дослідження вказує на те, що немає достовірної різниці у частоті мутації 5382insC у гені *BRCA1* у хворих з тричі негативним РМЗ та у хворих з гормонзалежним РМЗ з України.

КОМБІНОВАНЕ ЛІКУВАННЯ ПРОЛАПСУ ГЕНІТАЛІЙ У ЖІНОК ПОХИЛОГО ВІКУ

Сафонов Є. Р., Асланян М.

*Харківський національний медичний університет,
кафедра акушерства та гінекології №2, Харків, Україна*

Науковий керівник: Сафонов Р. А., к. мед. н., доцент кафедри акушерства та гінекології №2

Актуальність. Пролапс геніталій (ПГ), як правило, викликає значні порушення якості життя та зниження працездатності, уродинамічні та проктологічні ускладнення у кожній третій жінки, що призводить до порушень соціального, психологічного та клінічного стану хворих. На сьогодні ПГ вважається скритою епідемією, яка вражає до 50-60% жінок похилого віку, біля 10% жінок переносять операції з приводу ПГ, у 30% з них виникають рецидиви, що вказує на необхідність пошуку нових лікувальних методів корекції порушень тазових органів.

Мета роботи - оптимізація лікування генітального пролапсу у жінок похилого віку.

Матеріали та методи. Обстежено 56 жінок похилого віку з ПГ 3-4 ступеня тяжкості (основна група), які були розподілені в залежності від способу лікування на 2 групи. Першу групу склали 26 (46,4%) жінок з ПГ, яким для підвищення ефективності хірургічного лікування призначали комбіновану терапію: піхвова операція з наступним введенням супозиторіїв ревітакса упродовж 30 діб; другу - 30 (53,7%) жінок, яким було проведено традиційне хірургічне лікування ПГ без використання додаткової місцевої терапії. 30 жінок без ознак ПГ склали контрольну групу. Для визначення ступеня пролапсу використовували систему кількісної оцінки ПГ (POP-Q) (1996), трансвагінальну ехографію та доплерометрію, леваторний тест, урофлоуметрію, статистичні методи з застосуванням програми «Statistica 6».

Результати. Вік обстежених жінок коливався від 60 років до 82 років, середній вік жінок основної групи - $68,5 \pm 6,2$ роки, контрольної групи - $63,8 \pm 2,4$ років.