



5—6 ЛЮТОГО
2021 Р.
М. КИЇВ

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА
XXI СТОЛІТТЯ**



**Громадська організація
«Київський медичний науковий центр»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА
XXI СТОЛІТТЯ»**

5–6 лютого 2021 р.

Київ
2021

УДК 61«20»(063)

М 42

- М 42 **Медична наука та практика ХХІ століття: Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Київ, 5–6 лютого 2021 р.).** – Київ: «Київський медичний науковий центр», 2021. – 100 с.

Матеріали збірника друкуються мовою оригіналу.

Організаційний комітет не завжди поділяє думки та погляди авторів. Відповідальність за достовірність фактів, власних імен, цитат, цифр та інших відомостей несуть автори публікацій.

Відповідно до Закону України «Про авторське право і суміжні права під час використання наукових ідей та матеріалів цього збірника посилання на авторів і видання є обов'язковим».

УДК 61«20»(063)

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЧНОЇ ТЕОРІЇ

Бабійчук Л. О., Зубов П. М., Макашова О. Є., Зубова О. Л., Рязанцев В. В., Пасієшвілі Н. М. СПОСІБ ПІДВИЩЕННЯ КІЛЬКОСТІ НЕУШКОДЖЕНИХ ЯДРОВІСНИХ КЛІТИН КОРДОВОЇ КРОВІ ЛЮДИНИ ПІСЛЯ КРІОКОНСЕРВУВАННЯ.....	7
---	---

Grynchuk F. V. FIBRINOLYTIC REACTIONS OF BLOOD PLASMA IN CASE OF EXPERIMENTAL PERITONITIS AND UNDERLYING DIABETES MELLITUS.....	10
--	----

Нікітіна Н. О., Калашнікова К. А. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ГИДРОНЕФРОЗУ У ДІТЕЙ.....	14
--	----

НАПРЯМ 2. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Akentieva S. O., Kovtun A. I., Berezova M. S. PROTEIN LEVEL IN THE PROCEDURE OF THE DISCRETE VARIANT OF PLASMOSORPTION.....	18
---	----

Бабійчук Л. В., Бабійчук В. Г., Коваль С. Н. СОСТОЯНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА МОЛОДЫХ КРЫС С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ЯДРОСОДЕРЖАЩИХ КЛЕТОК КОРДОВОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА.....	21
--	----

Барчан Г. С., Біловол Д. І., Ганжара Є. А., Лиско А. І., Кириченко Я. А., Вертій О. О. ЧАСТОТА І ХАРАКТЕР ІМУННИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ РЕКУРЕНТНИХ РЕСПІРАТОРНИХ ІНФЕКЦІЯХ ТА У РАЗІ ЇХ ПЕРЕБІГУ НА ТЛІ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ.....	25
---	----

Васюк В. Л. РОЛЬ АЛІМЕНТАРНИХ ПОРУШЕНЬ В ГЕНЕЗІ СЕЧОКИСЛОГО ДІАТЕЗУ, ПОЄДНАНОГО ІЗ СЛАДЖЕМ ЖОВЧІ.....	29
---	----

Деркач С. А., Городницька Н. І., Куцай Н. М., Габишева Л. С. УДОСКОНАЛЕННЯ МЕТОДУ НАПРАЦЮВАННЯ БАКТЕРІАЛЬНОЇ МАСИ P. AERUGINOSA ДЛЯ ВИРОБНИЦТВА ІМУНОПРЕПАРАТІВ ТА АДАПТАЦІЇ БАКТЕРІОФАГІВ	32
---	----

Секін О. Р., Тіщенко М. О. ПОРУШЕННЯ ФУНКЦІЙ ЕНДОТЕЛІО ЦЕРЕБРАЛЬНИХ СУДИН У ХВОРИХ НА ТРАНЗИТОРНІ ІШЕМІЧНІ НАПАДИ	36
Жовтоножко О. І., Буженик Б. Р. ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ІНФІКОВАНИЙ НЕКРОТИЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ	37
Ільченко В. І., Пікуль К. В., Сізова Л. М., Дуднікова А. М., Літвінова А. М. ГРИП ТА ГРВІ В ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ	40
Калашнікова К. А., Нікітіна Н. О. ПРОБЛЕМИ ФОРМУВАННЯ ЗНАНЬ, ВМІНЬ І ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК З ПРОПЕДЕВТИКИ ПЕДІАТРІЇ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ	44
Ломакін І. І., Кудокочева О. В., Мамонтов В. В. ПОСІДНАНЕ ЗАСТОСУВАННЯ РИТМІЧНИХ ХОЛОДОВИХ ВПЛИВІВ ТА КРІОКОНСЕРВОВАНОЇ КОРДОВОЇ КРОВІ НА СТАН ВЕГЕТАТИВНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ЩУРІВ НА ТЛІ ФТОРУРАЦІЛОВОЇ МОДЕЛІ СТАРІННЯ МОЗКУ ..	46
Мкртчян Ю. К. ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РІВНЯ НАТРІЮ ПЛАЗМИ ПРИ БОЙОВІЙ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВІЙ ТРАВМІ.....	50
Мкртчян Ю. К. ВПЛИВ ГІПЕРТЕРМІЇ НА ЧАС ВІДНОВЛЕННЯ СВІДОМОСТІ ТА ЛЕТАЛЬНІСТЬ У ПОРАНЕНИХ З БОЙОВОЮ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ	52
Мкртчян Ю. К. РІВЕНЬ СВІДОМОСТІ ПО ШКГ ЯК ПРОГНОСТИЧНИЙ КРИТЕРІЙ ДОВГОТРИВАЛОЇ ШВЛ	54
Нікуліна Г. Г., Мигаль Л. Я., Петербургський В. Ф., Калініна Н. А., Калішук О. А., Сербіна І. Є., Кіндій Б. А. ВПЛИВ РІЗНИХ ПІДХОДІВ ДО ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ВРОДЖЕНИХ ВАД ВЕЗИКУЛО-УРЕТРАЛЬНОГО СЕГМЕНТА У ДІТЕЙ НА ВІДНОВЛЕННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПАРЕНХІМИ НИРКИ (ЗА ЕНЗИМО-ЦИТОКІНОВИМИ КРИТЕРІЯМИ)....	56
Осьмірко Ю. Ю. АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЛАПА РОСКОПІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ У ХВОРИХ З НОВОУТВОРЕННЯМ НИРКИ ТА СУПУТНІМ ОЖИРІННЯМ	60

Пидоченко Д. І.
МОЖЛИВІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ЛІДОКАЇНУ
В МОНОСЕДАЦІЇ З ПРОПОФОЛОМ ПІД ЧАС КОЛОНОСКОПІЙ..... 64

Сорокман Т. В., Цициу В. Д., Остапчук В. Г.
ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ
СИНДРОМУ ПОДРАЗНЕННОГО КИШЕЧНИКА В ДІТЕЙ..... 66

Сорокман Т. В., Мазуряк У. О., Остапчук В. Г.
ЧАСТОТА ВАД РОЗВИТКУ НИРОК І СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ У ДІТЕЙ ... 69

Старкова І. В., Юнцова К. О., Береснєва К. В.
ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ДРУГОЇ ПОЛОВИНИ
ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК ІЗ ТРИВАЛОЮ ГІПОКІНЕЗІЄЮ 72

Фещенко Ю. І., Гуменюк Г. Л., Зайков С. В., Ніколаєва О. Д.
ДИНАМІКА КОМП'ЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЧНОЇ ДЕНСИТОМЕТРІЇ
ПАРЕНХІМИ ЛЕГЕНЬ ЯК ОБ'ЄКТИВНИЙ КРИТЕРІЙ ОЦІНКИ
ХАРАКТЕРУ ПЕРЕБІГУ САРКОЇДОЗУ ОРГАНІВ ДИХАННЯ 73

Яременко О. Б., Кононенко Ю. Л., Мазанко К. В., Федьков Д. Л.
МОЖЛИВОСТІ ПРОГНОЗУВАННЯ ВІДПОВІДІ
НА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА СПОНДИЛОАРТРИТ
ЗА КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИМИ ПОКАЗНИКАМИ..... 77

НАПРЯМ 3. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Удод О. А., Яковлева Н. М.
КОНТРОЛЬ ІНТЕРДЕНТАЛЬНОЇ ГІГІЄНИ
У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ 82

Чернявська О. О., Бабійчук Г. О.
УЛЬТРАСТРУКТУРА ЕНДОТЕЛІОЦИТІВ КРОВОНОСНИХ
КАПІЛЯРІВ МІОКАРДА СТАРИХ ЩУРІВ
З АЛІМЕНТАРНИМ ОЖІРІННЯМ НА ТЛІ ПОЄДНАНОГО
ЗАСТОСУВАННЯ ЕКСТРЕМАЛЬНОГО ОХОЛОДЖЕННЯ
(-120°C) ТА КОРДОВОЇ КРОВІ ЛЮДИНИ..... 84

НАПРЯМ 4. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ ТА ПРАКТИКИ

Еберле Л. В., Кобернік А. О., Подобєдова П. А.
ПРОТИЗАПАЛЬНА АКТИВНІСТЬ ЕКСТРАКТУ
З ПЛОДІВ STURPNOLOBIUM JAPONICUM 89

Література:

1. Профілактика стоматологічних захворювань: підруч. для студ. вищих мед. навч. закл. / Л. Ф. Каськова, Л. І. Амосова, О. О. Карпенко [та ін.]; за ред. проф. Л. Ф. Каськової. – Х. : Факт, 2011. – 392 с.
2. Хоменко Л. О. Контроль над карієсом зуба: еволюція концепції / Л. О. Хоменко, Н. В. Біденко, О. І. Остапко, І. М. Голубєва, Г. В. Сороченко, Ю. М. Трачук // Стоматология: от науки к практике. – 2013. – № 1. – С. 53–65.
3. Трубка І. О. Клінічна ефективність лікувально-профілактичного комплексу при поєднаному перебізі карієсу та хронічного катарального гінгівіту у дітей шкільного віку // Вісник проблем біології і медицини. – 2018. – Вип. 2. – С. 377–381.

Чернявська О. О., кандидат біологічних наук,
молодший науковий співробітник відділу кріофізіології

Бабійчук Г. О., доктор біологічних наук, професор

*Інститут проблем кріобіології і кріомедицини
Національної академії наук України
м. Харків, Україна*

УЛЬТРАСТРУКТУРА ЕНДОТЕЛІОЦИТІВ КРОВОНОСНИХ КАПІЛЯРІВ МІОКАРДА СТАРИХ ЩУРІВ З АЛІМЕНТАРНИМ ОЖИРІННЯМ НА ТЛІ ПОЄДНАНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ЕКСТРЕМАЛЬНОГО ОХОЛОДЖЕННЯ (-120°C) ТА КОРДОВОЇ КРОВІ ЛЮДИНИ

Відповідно до сучасних уявлень ожиріння – це патологічний стан, що характеризується хронічним прогресуючим порушенням обміну речовин, і як наслідок, надлишковим накопиченням жирової тканини, що призводить до збільшення маси тіла на 20% і більше від середніх стандартних величин [1]. Найбільш поширеною формою ожиріння є ожиріння з первинним (аліментарним) фактором патогенезу, що зустрічається в 70–85% випадків. Основним механізмом розвитку аліментарного ожиріння (АО), вважається порушення енергетичного балансу, невідповідність між енергетичними надходженнями в організм і їх витратами. Показано [2], що при АО відбуваються метаболічні, дисгормональні, гемодинамічні зміни в організмі, які впливають на серцевий м'яз, викликаючи його структурні і функціональні зміни.

Медикаментозне лікування ожиріння, спрямоване виключно на придушення апетиту і контроль ваги, не вирішує основну задачу терапії ожиріння як системного захворювання. У зв'язку з цим має місце інтерес пошуку нових сучасних методів корекції аліментарно-обмінних порушень в організмі при АО [3]. Все частіше в медичну практику починає впроваджуватися метод загального холодового впливу – кріотерапія [4]. На нашу думку, в якості основних механізмів профілактичних і терапевтичних ефектів екстремальної кріотерапії виступає стимуляція фізіологічних резервів організму, оптимізація нейрогуморальної регуляції та обміну речовин, підвищення неспецифічної резистентності.

Наукові відкриття останніх десятиліть в області біології, фундаментальної та клінічної медицини доводять високу медико-біологічну цінність кордової крові (КК), оскільки вона є важливим джерелом стовбурових клітин, які успішно використовуються при лікуванні різного роду патологічних станів, в тому числі і захворювань серцево-судинної системи, що часто супроводжують АО [5].

Враховуючи, що на сьогоднішній день дослідження, що стосуються вивчення механізмів впливу екстремального охолодження та кордової крові на адаптаційно-компенсаторні резерви організму експериментальних тварин з АО, відсутні, метою даної роботи було вивчення особливостей поєднаної дії ритмічних екстремальних холодових впливів (РЕХВ) (-120°C) та кріоконсервованих ядровмісних клітин кордової крові (кЯВК КК) людини на структурну організацію судин міокарда старих тварин з моделлю АО.

Дослідження проведені на білих старих щурах-самцях. Щури були розділені на три групи ($n = 7$ в кожній): 1 – контрольна (інтактні щури); 2 – щури з АО; 3 – щури з АО після поєднаного застосування РЕХВ і ЯВК КК.

АО моделювали за методикою В.Г. Баранова [6], шляхом утримання тварин на гіперкалорійному раціоні. Наявність ожиріння визначали по достовірному збільшенню ваго-ростового показника – індексу Лі, який розраховується за формулою:

$$\frac{3\sqrt{\text{вага тіла (в грамах)}}}{\text{довжина від носа до анального отвору, (в см)}} \times 1000 \text{ (відн. од)}$$

Величина індексу більше 300 відн.од. свідчить про наявність АО.

РЕХВ (-120°C) виконували в кріокамері для охолодження експериментальних тварин [7]. Загальний цикл охолодження складався з 9 сеансів протягом 5 днів: 3 сеанси на день із наступною одноденною перервою.

Дослідним тваринам з АО внутрішньочеревно одноразово вводили препарат кЯВК КК людини, отриманий в кріобанку ІПКіК НАН України. Розморожений препарат кЯВК КК представляв собою суспензію кріоконсервованих ЯВК (в тому числі і стовбурових) в аутоплазмі КК з концентрацією стовбурових CD34+–клітин $(2-4) \times 10^5$ в 1 мл. Розморожені ЯВК КК вводили в дозі 3×10^5 CD34+–клітин в розрахунку на кілограм маси тіла тварини. Препарат доводили до об'єму 1 мл аутоплазмою КК. Контрольним тваринам проводили аналогічні маніпуляції з використанням фізіологічного розчину об'ємом 1 мл. З метою вивчення поєднаного впливу РЕХВ і кЯВК КК препарат вводили старим щурам після 9-го сеансу РЕХВ.

Тварин усіх груп виводили з експерименту шляхом декапітації на 7-му та 30-ту добу після останнього сеансу РЕХВ та введення кЯВК КК. Для вивчення ультрамікроскопічних перебудов у ендотеліюцитах кровоносних капілярів міокарда використовували метод трансмісійної електронної мікроскопії [8].

Виявлені при електронно-мікроскопічному дослідженні результати показали, що для субмікроскопічної архітекtonіки органел ендотеліальних клітин міокарда старих щурів контрольної групи була характерна наявність сильно набряклих мітохондрій з розрихленими зовнішніми мембранами і кристами, що свідчило про розвиток мітохондріальної недостатності.

Електронно-мікроскопічне дослідження ендотеліюцитів кровоносних капілярів міокарда старих щурів з АО встановило наявність яскраво виражених дистрофічних і деструктивних змін їх органел. Розвивалися катаболічні процеси, про що свідчила поява в цитоплазмі великої кількості включень ліпідів, ліпофусцину і вторинних лізосом. Знижувалася метаболічна активність серцевого м'яза в результаті мітохондріальної дисфункції.

Ядра ендотеліальних клітин міокарда старих щурів з моделлю АО через тиждень після поєднаного застосування 9 сеансів РЕХВ і кЯВК КК мали подовжену, неправильну форму. Ядерна мембрана утворювала велику кількість неглибоких інвагінацій. Мітохондрії різних розмірів з електронно-щільним матриксом були сильно набрякли, а кристи в них часто зруйновані. Зовнішні мембрани мітохондрій містили осередки лізису. Цистерни шорсткого ендоплазматичного ретикулуму помірно розширювалися, на його мембранах визначалася велика кількість рибосом. В просвіті капіляра локалізувалась безструктурна аморфна субстанція середньої електронної щільності. У цитоплазмі ендотеліальних клітин були присутні мікропіноцитозні бульбашки.

Через місяць після поєднаного застосування 9 сеансів РЕХВ і кЯВК КК в ультраструктурній організації ендотеліюцитів кровоносних капілярів міокарда старих тварин з АО спостерігалися зміни,

глибина і ступінь вираженості яких перебували в межах близьких до фізіологічної компенсації.

Ядра ендотеліоцитів містили як конденсований, так і деконденсований хроматин. Ядерна мембрана була гладка без осередків розпушення і лізису. У цитоплазмі відростків ендотеліальних клітин спостерігалися численні мікропіноцитозні бульбашки.

Таким чином, в ході електронно-мікроскопічного дослідження ультраструктури ендотеліоцитів кровоносних капілярів міокарда старих щурів з моделлю АО на тлі поєднаного використання 9 сеансів РЕХВ і кЯВК КК, встановлено тенденцію до відновлення типової субмікроскопічної архітекtonіки органел цих клітин. Знижувалася ступінь мітохондріальної дисфункції в результаті збільшення кількості крист і появи форм мітохондрій на стадії поділу. В ендотеліоцитах зростала активність трансцелюлярного транспорту речовин і електролітів, що на ультраструктурному рівні проявлялося збільшенням числа мікропіноцитозних бульбашок в цитоплазмі відростків цих клітин, змінами у вигляді деконденсації хроматину ядер ендотеліоцитів, зменшенням осередків деструкції ядерних мембран, мембран мітохондрій і цитоплазматичної мембрани.

В ендотеліоцитах (на відміну від контрольних щурів з АО) практично були відсутні ознаки розвитку дистрофічного процесу, активувалися репаративні процеси і скорочувальна здатність міокарда в результаті нормалізації біоенергетичного статусу, безпосередньо пов'язаного з мітохондріями.

Література:

1. Тутельян В.А. Распространенность ожирения и избыточной массы тела среди детского населения РФ: мультицентровое исследование / В.А. Тутельян, А.К. Батурин, И.Я. Конь // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2014. – Т. 93. Вып. 5. – С. 28–31.
2. Василькова Т.Н. Роль ожирения в формировании сердечно-сосудистой патологии / Т.Н. Василькова, Т.Б. Баклаева, С.И. Матаев // Практическая медицина. – 2013. – Т. 7. Вып. 76. – С. 117–122.
3. Чумакова Г.А. Особенности морфологии, структуры и функции сердца при ожирении / Г.А. Чумакова, Н.Г. Веселовская, А.А. Козаренко // Российский кардиологический журнал. – 2012. – Т. 4. Вып. 96. – С. 93–99.
4. Агаджанян Н.А., Медалиева Р.Х. Теоретические основы и практическое применение общей воздушной криотерапии в восстановительной медицине / Н.А. Агаджанян, Р.Х. Медалиева // Вестник восстановительной медицины. – 2008. – Вып. 4. – С. 4–7.

5. Bradley M.B. Cord blood immunology and stem cell transplantation / M.B. Bradley, M.S. Cairo // Human Immunol. – 2005. – V. 6. – P. 431–46.
6. Баранов В.Г. Чувствительность к инсулину, толерантность к глюкозе и инсулиновая активность крови у крыс с алиментарным ожирением / В.Г. Баранов, Н.Ф. Баранов, М.Ф. Беловинцева // Проблемы эндокринологии. – 1972. – Т. 6. – С. 52–58.
7. Бабийчук В.Г., Марченко В.С., Бабийчук Г.А. Холодовой стресс как фактор коррекции функциональной архитектоники гематоэнцефалического барьера старых крыс / В.Г. Бабийчук, В.С. Марченко, Г.А. Бабийчук // Проблемы криобиологии и криомедицины. – 2012. – Т. 22. Вып. 2. – С. 107–117.
8. Кравченко С.А. Фиксирующие растворы в электронно-микроскопическом исследовании тканей легких / С.А. Кравченко // Український журнал клінічної та лабораторної медицини. – 2011. – Т. 6. Вып. 2. – С. 139–143.