НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю
з дня народження
В. В. ВОРОНІНА

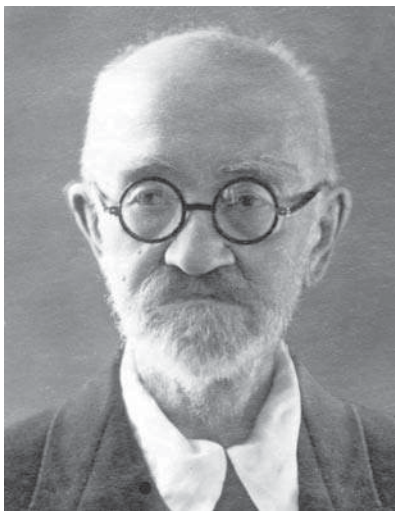
СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей

ОДЕСЬКИЙ МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю з дня народження
В. В. ВОРОНІНА

СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей

ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

Таким чином, застосування ТППС на структури мозочка викликає зниження болю та агресії у щурів із ПТЗ-провокованим кіндлінгом за умови впливу анодом постійного струму.

ЗАСТОСУВАННЯ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ПРИ НАДАННІ ПАЦІЄНТАМ ХІРУРГІЧНОЇ ДОПОМОГИ

Баязітов Д. М., Бузиновський А. Б., Ляшенко А. В., Приболовець К. О.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

На основі аналізу сучасних методів, способів та інформаційних технологій сприяння наданню хірургічної допомоги в процесі діагностики та визначення тактики лікування розроблена концепція інформатизації системи підтримки прийняття рішення хірургом. Перевагами розробленого підходу є етапність застосування, забезпечення діагностичного алгоритму — медичного стандарту відповідно до нозологій та можливість застосування системи як за умов мінімуму медичної інформації щодо стану пацієнта, так і її вичерпного та надмірного характеру. Відповідно до концепції розроблено інформаційно-методичне забезпечення процесу надання підтримки прийняття рішення хірургом-лапароскопістом, яке об'єднує результати аналізу клінічних, інструментально-лабораторних показників, відеолапароскопічних зображень, результати оцінки стану пацієнта на етапах надання хірургічної допомоги, дозволяє забезпечити наступність надання медичної допомоги пацієнту, та, відповідно до прогнозу, приймати рішення щодо графіка застосування лікувальних заходів.

Застосування розробленої системи підтримки прийняття рішень хірургом дозволяє покращити клінічні показники стану пацієнтів, оперованих з приводу інфільтративних форм апендициту та захворювань органів малого таза. Так, період самостійного підйому в ліжку після апендектомії скорочувався на 24,8 % ($p<0,05$), після втручань на органах малого таза — на 26,8 % ($p<0,05$); період больових відчуттів скорочувався відповідно на 29,8 % ($p<0,05$) та 34,9 % ($p<0,05$); тривалість перебування в стаціонарі зменшувалась на 20,2 та 25,0 % ($p<0,05$), а період непрацездатності зменшувався на 30,6 і 27,6 % ($p<0,05$). Отримані дані підтверджують ефективність застосування сучасних інформаційних технологій в удосконаленні якості надання хірургічної допомоги пацієнтам.

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ УЛЬТРАФІОЛЕТОВОГО ОПРОМІНЕННЯ В КОРЕКЦІЇ ДЕФІЦИТУ І НЕДОСТАТНОСТІ ВІТАМІНУ D

Шанигін А. В., Бабіч М. С.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Актуальність. Одним з основних джерел вітаміну D є ультрафіолетове опромінення (УФО). Проживання у високих широтах, значна забрудненість атмосфери, робота в нічний час, недостатнє перебування на відкритому повітрі зумовлюють дефіцит УФО, необхідного для синтезу вітаміну D. Тому актуальним є штучне застосування УФО як методу корекції та профілактики вітамін D-дефіцитних станів.

Мета: вивчити ефективність застосування ультрафіолетового опромінення для корекції дефіциту (ДВD) і недостатності вітаміну D (НВD) у сироватці крові.

Матеріали та методи. У дослідженні взяли участь 60 пацієнтів с ДВD і НВD. Пацієнти були розділені на дві групи — основну (n = 30) — корекція рівня 25 (OH) D сироватки крові із застосуванням УФО, і контрольну (n = 30) — корекція не проводилась. Як джерело УФО використовувався опромінювач ультрафіолетовий кварцовий QUARTZ-240.

Результати. До корекції в основній групі дефіцит 25 (OH) D спостерігався у 40,00 % пацієнтів (n = 12), НВD — у 60,00 % пацієнтів (n = 18); у контрольній групі ДВD мали 33,33 % (n = 10), НВD — 66,67 % (n = 20) учасників дослідження. Після проведеної протягом 2 місяців терапії сеансами УФО були отримані такі результати: у пацієнтів основної групи ДВD — 20,00 % (n = 6), НВD — 33,33 % (n = 10), норма 25 (OH) D — 46,67 % (n = 14); серед пацієнтів контрольної групи ДВD — 56,67 % (n = 17), НВD — 43,33 % (n = 13).

Висновки. Результати проведеного дослідження демонструють ефективність застосування УФО з метою терапії вітамін D-дефіцитних станів.

КОРЕКЦІЯ РАЦІОНУ ХАРЧУВАННЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ДРУГОГО ТИПУ

Бровата Н. С., Яценко Б. О.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Актуальність. Цукровий діабет є пандемією, що охоплює велику частину популяції, кількість людей з діабетом близько 450 млн. Практичний інтерес до цієї проблеми викликаний необхідністю розробки спеціальної дієти, адже за її допомогою можливо полегшити стан людей та запобігти ускладненням, зумовленим цукровим діабетом другого типу (ЦД II).

Мета роботи. Визначити ефективність корекції рівня глюкози у крові за допомогою модифікації раціону харчування.

Матеріали та методи. Обстежено 64 пацієнти з ЦД II у віці 43–65 років ((52,0±3,4) роки), які були розділені на 2 групи. Група № 1 (n=32) — медикаментозна терапія з корекцією харчування (обмеження колоражу страв до 25–35 ккал/кг, переважали продукти з низьким глікемічним індексом, високим інсулінемічним індексом, високим вмістом клітковини, низьким відсотком насичених жирів і ненасичених жирних кислот, обмеження солі). Група № 2 (n=32) — контрольна група — медикаментозна терапія. Оцінювали антропометричні та лабораторні дані: загальний холестерин (ЗХ), глюкоза плазми натще (ГПН), індекс HOMA.