

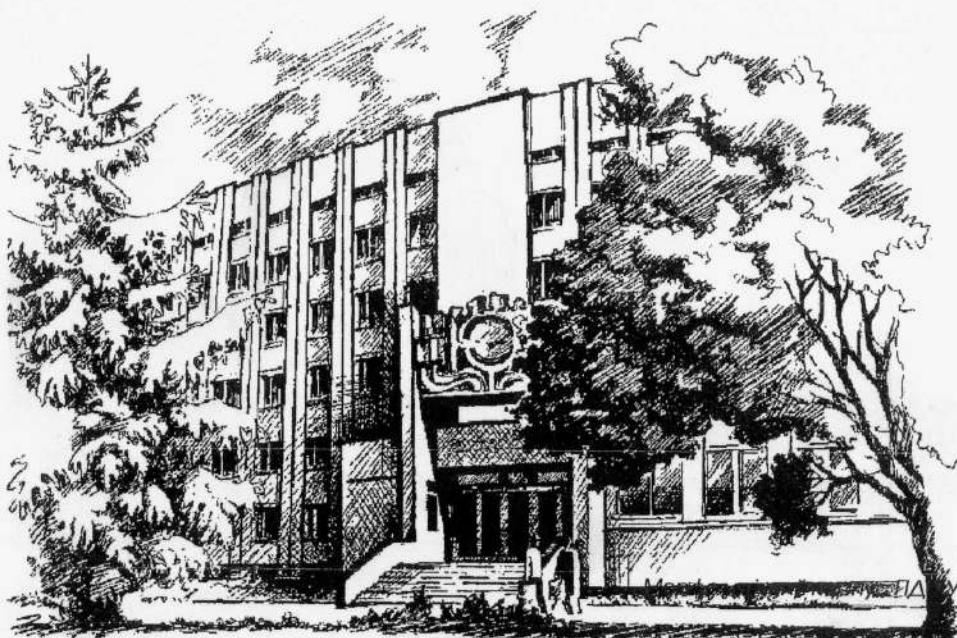
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



# МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної  
конференції молодих учених,  
присвяченої 100-річчю Полтавського  
державного медичного університету  
**«МЕДИЧНА НАУКА – 2021»**

(Полтава, 3 грудня 2021 року)



Полтава-2021

## **ОРГКОМІТЕТ:**

голова оргкомітету – ректор академії, професор	<b>Ждан В.М.</b>
заступник голови оргкомітету – перший проректор, професор	<b>Дворник В.М.</b>
заступник голови оргкомітету – проректор з наукової роботи, професор	<b>Кайдашев І.П.</b>
заступник голови оргкомітету – почесний голова Ради Товариства молодих учених, професор	<b>Костенко В.О.</b>
голова Ради Товариства молодих учених	<b>Чеботар О.В.</b>
завідувач редакції журналу «Актуальні проблеми сучасної медицини», доцент	<b>Міщенко А.В.</b>
завідувач аспірантури, канд. пед. н.	<b>Мороховець Г.Ю.</b>
директор навчально-наукового інституту післядипломної освіти, доцент	<b>Марченко А.В.</b>
начальник відділу з науково-педагогічної роботи та організації навчально-наукового процесу, професор	<b>Старченко І.І.</b>
начальник відділу ТЗН	<b>Бутович М.І.</b>
начальник редакційно-видавничого відділу	<b>Тімоніна Н.О.</b>
голова профспілкового комітету, доцент	<b>Борисова З.О.</b>

Укладачі: Чеботар О.В., Акімов О.Є., Костенко В.О., Міщенко А.В.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих учених  
«Медична наука – 2021» (м. Полтава, 3 грудня 2021 р.) –  
Полтава: Полтавський державний медичний університет, 2021. – 40 с.

---

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи, Серія ДК №1691 від 17.02.2004р.  
Редакційно-видавничий відділ Полтавського  
державного медичного університету  
36011, м. Полтава, вул. Шевченка, 23.  
Наклад 150. Зам. № 341.

© Полтавський державний  
медичний університет  
2021

# **МАТЕРІАЛИ**

**Всеукраїнської науково-практичної  
конференції молодих учених,  
присвяченої 100-річчю Полтавського  
державного медичного університету**

## **«МЕДИЧНА НАУКА – 2021»**

**(Полтава, 3 грудня 2021 року)**

**Полтава-2021**

## Зміст

### СТОМАТОЛОГІЯ

<i>Kuz I.O.</i> .....	4
ORAL HYGIENE AND PERIODONTAL INDICES IN PRIMARY SCHOOL AGE CHILDREN WITH 1 TYPE DIABETES MELLITUS IN DYNAMICS	
<i>Литовченко С.О.</i> .....	5
ПОРУШЕННЯ ФОРМУВАННЯ ЗУБОЩЕЛЕПНОГО АПАРАТУ У ДІТЕЙ З ЛІЙКОПОДІБНОЮ ДЕФОРМАЦІЄЮ ГРУДНОЇ КЛІТКИ	
<i>Мосієнко А. С.</i> .....	6
ПЕРВИННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПРОФІЛАКТИКА В ШКІЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ ПОЛТАВСЬКОГО РАЙОНУ	
<i>Пелехан Б.Л., Рожко М.М.</i> .....	7
ЯКІСНА ХАРАКТЕРИСТИКА КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ НАВКОЛО ВНУТРІШНЬОКІСТКОВИХ ДЕНТАЛЬНИХ ІМПЛАНТАТІВ	
<i>Чоловський М.О.</i> .....	8
НОВІ ПІДХОДИ ДО СТВОРЕННЯ ОПТИМАЛЬНОГО ШЛЯХУ ПРОРІЗУВАННЯ РЕТЕНОВАНИХ ЗУБІВ	
<i>Шешукова О. В., Онищенко А. В.</i> .....	9
ПОКАЗНИКИ БІОХІМІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ РОТОВОЇ РІДИНИ ПІСЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ У ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ З НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА І ХРОНІЧНИМ КАТАРÀЛЬНИМ ГІНГІВІТОМ	
<b>КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА № 1 (терапія, педіатрія, неврологія, психіатрія, інфекційні хвороби, шкірно-венеричні хвороби, загальна гігієна, соціальна медицина)</b>	
<i>Баблюк Л.А., Тамазлікар С.І., Кобзей М.В., Федяєва С.І., Мессоєдова В.А., Юрак М.З., Яцюк В.М.</i> .....	10
ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ РЕВМАТОЇДНОМУ АРТРИТІ	
<i>Біляєва К.С., Власенко М.В.</i> .....	11
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ВІКУ МАНИФЕСТАЦІЇ ТА ТРИВАЛОСТІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ З РІВНЕМ ВІТАМІНУ D В ПІДЛІТКОВОМУ ВІЦІ	
<i>Ваценко А.І.</i> .....	12
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІGU COVID-19 У ГОСПІТАЛІЗОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ ПРОТЯГОМ 2020-2021 РОКІВ	
<i>Гавловська Я.Ю., Литвиненко Н.В.</i> .....	13
НЕЙРОТРОФІЧНИЙ ФАКТОР МОЗКУ ЯК МАРКЕР ВІДНОВЛЕННЯ МОТОРНИХ ТА КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ КАРДІОЕМБОЛІЧНОГО ТА АТЕРОТРОМБОТИЧНОГО ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ	
<i>Голованова І.А., Краснова О.І.</i> .....	14
ХАРАКТЕРИСТИКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТUAЦІЇ З ТУБЕРКУЛЬОЗУ В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ	
<i>Голованова І.А., Краснова О.І.</i> .....	14
ХАРАКТЕРИСТИКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТUAЦІЇ З ТУБЕРКУЛЬОЗУ В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ	
<i>Карандаш Н.П., Лоскутова І.В.</i> .....	15
КЛІТИННИЙ ІМУНІТЕТ ПРИ ЗАГОСТРЕННІ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ У ХВОРИХ ІЗ ХРОНІЧНИМ ХЕЛІКОБАКТЕРІОЗОМ	
<i>Лоскутов А.Л.</i> .....	16
ЗНАЧЕННЯ ІМУНОКОМПЛЕКСНИХ РЕАКЦІЙ ПРИ ХЕЛІКОБАКТЕРІОЗІ У ХВОРИХ ІЗ КОМОРБІДНИМ ПЕРЕБІГОМ ЗАХВОРЮВАНЬ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ ТА СУГЛОБІВ	
<i>Мациюх Н.В., Лоскутова І.В.</i> .....	17
АКТИВНІСТЬ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ ПРИ СИНДРОМІ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКУ У ХВОРИХ ІЗ РЕЦІДИВУЮЧОЮ ГЕРПЕТИЧНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ	
<i>Потяженко М.М., Невойт Г.В., Тесленко Ю.В., Корпан А.С.</i> .....	18
МЕТОДОЛОГІЯ ОЦІНКИ ЕЛЕКТРОМАГНІТНОЇ ГЕНЕРАЦІЇ СЕРЦЕВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В ДОСЛІДЖЕННІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ОРГАНІЗМУ ЛЮДИНИ	
<i>Рустамян С.Т., Катеренчук І.П.</i> .....	19
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ПСИХОСОЦІАЛЬНИХ ФАКТОРІВ НА КАРДІОВАСКУЛЯРНУ ПАТОЛОГІЮ У ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕБУЮТЬ НА НІРКОВО-ЗАМІСНИЙ ТЕРАПІЇ З НАЯВНІСТЬ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2-ТИПУ	
<i>Секрет Т.В., Власенко М.В.</i> .....	20
ВИВЧЕННЯ КОМПОНЕНТІВ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ, ФАКТОРІВ РИЗИКУ, СТАНУ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІNU У НАСЕЛЕННЯ ПОДІЛЬСЬКОГО РЕГІОNU	
<i>Скорик К.С., Дельва М.Ю.</i> .....	21
ХАРАКТЕРИСТИКИ БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ У ПАЦІЄНТІВ З РОЗСІЯНИМ СКЛЕРОЗОМ	
<i>Співак Ю. А., Люлька Н.О., Потяженко М.М.</i> .....	22
ОСОБЛИВОСТІ ВАРИАБЕЛЬНОСТІ ТА ТУРБУЛЕНТНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА, ЩО УСКЛАДНЕНІЙ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ТА СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	

<b>Шевченко М.С., Кізюн М.А., Мамонтова Т.В.</b> ..... ТRENДИ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ COVID-19 В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ	23
<b>Щербак В.В.</b> ..... ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ СЕЗОННОГО АЛЕРГІЧНОГО РИНІТУ У ДІТЕЙ З КОМОРБІДНИМИ АЛЕРГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	24
<b>КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА № 2 (хірургія, акушерство та гінекологія, урологія, ЛОР хвороби, травматологія, онкологія, офтальмологія)</b>	
<b>Бондаренко Р.В.</b> ..... АКТУАЛЬНІСТЬ ТА ОГЛЯД ПРОБЛЕМІ У ПАЦІЄНТІВ З АТРОФІЄЮ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ НОСА	25
<b>Боскіна М.Г.</b> ..... ОСОБЛИВОСТІ СІНОВІАЛЬНОЇ ОБОЛОНКИ У ПАЦІЄНТІВ З ГОНАРТРИТОМ ІЗ ЗАСТАРІЛІМИ ПОШКОДЖЕННЯМИ СТРУКТУР СУГЛОБУ	26
<b>Зелінка-Хобзей М. М., Пасічник Ю. В.</b> ..... МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ПЛАЦЕНТ ЖІНОК ІЗ ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ, ЩО ВИНИКЛА НА ФОНІ СУПУТНЬОГО ОЖИРІННЯ	27
<b>Kopoplitskyi V., Korobko Y.</b> ..... ULTRASOUND DIAGNOSIS OF ACUTE APPENDICITIS IN GIRLS	28
<b>Савченко Р.Б.</b> ..... АНТИХОЛІНЕРГІЧНЕ НАВАНТАЖЕННЯ У ХВОРИХ НА ДОБРОЯКІСНУ ГІПЕРПЛАЗІЮ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ	29
<b>Свірідов М. М.</b> ..... ЛАЗЕРНІ УРАЖЕННЯ СІТКІВКИ, ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ	29
<b>ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА БІОЛОГІЯ</b>	
<b>Акімов О.Є., Міщенко А.В.</b> ..... РОЛЬ ТРАНСКРИПЦІЙНОГО ФАКТОРУ AR-1 В ЗМІНІ ПРОДУКЦІЇ СУПЕРОКСИДУ МІТОХОНДРІЯМИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА ЩУРІВ ЗА УМОВ ХРОНІЧНОЇ ФТОРИДНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ	31
<b>Балюк О.Є., Дев'яткіна Н.М.</b> ..... КОМП'ЮТЕРНЕ ПРОГНОЗУВАННЯ ЕФЕКТІВ ДЕРМАТОЛОГІЧНОГО СПРЯМУВАННЯ В ЕТИЛМЕТИЛГІДРОКСИПІРИДИНУ СУКЦИНАТУ	32
<b>Данилів О.Д.</b> ..... МОРФОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА КЛІТИН ТРІЙЧАСТОГО ВУЗЛА ПРИ ГОСТРОМУ АСЕПТИЧНОМУ НЕВРІТІ	32
<b>Дубінін Д.С., Шепітько В.І., Стецук Є.В.</b> ..... ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА БУДОВИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ЖОВЧОВИВІДНИХ ПРОТОК ЛЮДИНИ ТА ССАВЦІВ.	33
<b>Кривов'яз О. С., Нечитайлло Л. Я.</b> ..... ХАРЧУВАННЯ МОЛОДІ ЗА УМОВ ЩОДЕННОГО ФОСФАТНОГО НАВАНТАЖЕННЯ	33
<b>Полів'яна О.А.</b> ..... ВПЛИВ ЦЕНТРАЛЬНІЙ ДЕПРИВАЦІЇ СИНТЕЗУ ЛЮТЕІНІЗУЮЧОГО ГОРМОНУ НА БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ ГЕПАТОЦІТІВ ЩУРІВ З 30-Ї НА 180-У ДОБУ СПОСТЕРЕЖЕННЯ	34
<b>Семака О.В., Луценко Р.В.</b> ..... ПОКРИТТЯ МАГНІТНИХ НАНОЧАСТИНОК І ГЕНЕРАЦІЯ АКТИВНИХ ФОРМ КІСКІЮ IN VITRO	35
<b>Чеботар О.В., Гришко Ю.М., Колесникова Н.І., Волошко В.М., Костенко Г.В.</b> ..... ЗМІНИ ПОВЕДІНКОВИХ РЕАКЦІЙ У ЩУРІВ ЗА УМОВ ПОЄДНАНОГО ВПЛИВУ ДЕСИНХРОНОЗУ ТА ЕТАНОЛУ	35
<b>ГУМАНІТАРНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЦИНИ ТА ПИТАННЯ ВИКЛАДАННЯ У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ШКОЛІ</b>	
<b>Акімов О.Є., Міщенко А.В., Соловйова Н.В., Денисенко С.В., Костенко В.О.</b> ..... ДОЦІЛЬНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПЛАТФОРМИ ZOOM ДЛЯ ДІСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ ПАТОФІЗІОЛОГІЇ	36
<b>Біланов О.С.</b> ..... АКСІОЛОГІЧНІ РЕГУЛЯТИВНІ МОДУСУ ЗДОРОВЯ/ХВОРЮВАННЯ	36
<b>Жамардій В.О.</b> ..... КОМПОНЕНТИ МОДЕЛІ МЕТОДИЧНОЇ СИСТЕМИ ЗАСТОСУВАННЯ ФІТНЕС-ТЕХНОЛОГІЙ В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ З ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ	37
<b>Прийма Л. Ю., Шерстюк Н. О.</b> ..... ЗАСТОСУВАННЯ МАЙНД-КАРТ НА ЗАНЯТТЯХ АНГЛІЙСЬКОЇ МОВИ В МЕДИЧНИХ ЗВО	38
<b>Харченко Н.В., Хвостенко М.О., Гайова М.Г.</b> ..... НЕОХІДНІ ДІЇ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ДЛЯ ДОВГОСТРОКОВОЇ КОРИСТІ В СУСПІЛЬСТВІ	39
<b>Шерстюк Н.О., Прийма Л.Ю.</b> ..... ВИКОРИСТАННЯ КЕЙС-МЕТОДУ ПІД ЧАС ВИВЧЕННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ У МЕДИЧНИХ ЗВО	39

UDC: 617-089.844

*Kopoplitskyi V, Korobko Y***ULTRASOUND DIAGNOSIS OF ACUTE APPENDICITIS IN GIRLS**

Pirogov National Medical University, Vinnytsia

**Topicality.**

Diagnosis of acute appendicitis today is one of the unresolved problems of our time, especially in cases of atypical clinic. This problem is especially acute in overweight children, when due to a significant layer of subcutaneous fat there are difficulties in objective examination. In addition, girls often develop pain in the right iliac region, caused by pathology of the right uterine appendages, which requires meticulous dynamic monitoring of such patients in the hospital and the involvement of additional diagnostic methods.

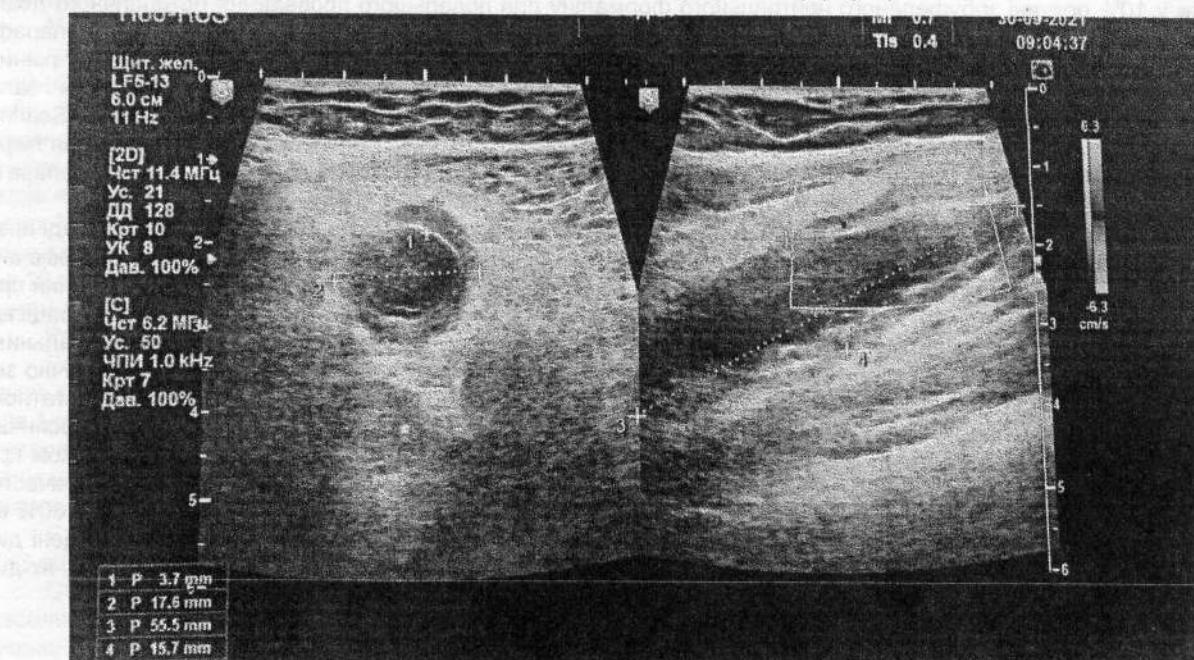
The aim of the study - to increase the effectiveness of diagnosis in children with abdominal pain by using ultrasound.

**Materials and discussion of the study.**

The study included 120 female children who were hospitalized in the surgical departments of the Vinnytsia Regional Children's Clinical Hospital (Ukraine). The age of the examined girls was in the range of 3 – 17 years. The main reason for seeking medical help was abdominal pain. After ultrasound diagnosis of the abdominal cavity, patients were divided into two equal groups - 60 children each.

In patients of the first group clinically there was pronounced local pain in the right iliac region, questionable symptoms of peritoneal irritation and muscle tension of the anterior abdominal wall due to the active (conscious) component. In patients of this group, ultrasound revealed minimal changes in the appendix: wall thickening up to 2 mm, with a cross section of the appendix was at the level of 3 – 5 mm, there were no coprolites in the lumen of the appendix, air impregnation of the walls. At the same time, 40 girls from the first group (67,7%) were diagnosed with mesadenitis. Nonspecific signs of ileocecal dysfunction in the form of slight edema of the cecum wall, signs of flatulence, dilatation and fragmentary-spasmodic various parts of the intestine were found in 20 patients (33,3%).

Children from the second group underwent surgery for acute appendicitis. In all cases, the diagnosis was confirmed by histological examination. At the same time, it should be noted that the clinical picture of "acute abdomen" lagged behind by about 4 – 6 hours from the semiotics of acute appendicitis according to ultrasound. This group included patients with both catarrhal form of inflammation of the appendix – 6 girls (10%) and girls with destructive changes in the appendix – 54 children (90%). In children of group II, the following symptoms were observed on ultrasound: wall thickening more than 3 mm, with a cross section of the appendix was equal to or greater than 6 mm, the presence of free fluid in the periceal area, the presence of fecal stones in the lumen of the appendix; in the case of destructive forms of acute appendicitis, there was inhomogeneity of the wall, the presence of air in the wall of the appendix. When using Doppler in all cases, there was an increase in blood flow in the appendix of varying severity (Fig. 1).



*Fig. 1. Ultrasound of the abdominal cavity. Longitudinal section of phlegmonous-altered appendix.  
The wall of the appendix is thickened to 3,7 mm,  
homogeneous, in the cavity of the appendix there is coprolite.*

The diagnosis of acute appendicitis in patients of the second group was confirmed by ultrasound in 56 patients (93,3%). In four (6,7%) patients, the ultrasound symptoms did not correspond to the clinical picture - there was a clear clinic of "acute abdomen" in the absence or unclear data of inflammation of the appendix according to ultrasound.

**Conclusions.**

In the vast majority of cases of pain caused by inflammation of the appendix, ultrasound examination of patients provided important, from a clinical point of view, information that allowed to determine the tactics of management of patients with suspected acute appendicitis.

During a clinical study, we found that in patients who were excluded from acute surgical pathology during inpatient care, ultrasound examination showed high accuracy of diagnosis.

Therefore, the use of ultrasound in this pathology, as an additional method of examination, is a necessary way to determine further surgical tactics. This is especially true for overweight girls and atypical disease, which reduces the valuable time to decide on the choice of treatment and shortens the length of stay of patients in the hospital.

УДК: 616.62-008.46-033.1-06:616.65-007.61]-02:615.217.3

**Савченко Р.Б.**

## **АНТИХОЛІНЕРГІЧНЕ НАВАНТАЖЕННЯ У ХВОРИХ НА ДОБРОЯКІСНУ ГІПЕРПЛАЗІЮ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ**

Полтавський державний медичний університет

**Вступ.** Завдяки еволюції лікувальної тактики за останні 30 років не більше 10-15% хворих на доброкісну гіперплазію передміхурової залози (ДГПЗ) отримують оперативне лікування. При цьому, існуючі стандарти лікування не задовільняють клініцистів, через несвоєчасне оперативне втручання незворотні морфологічні зміни сечового міхура (СМ) стають причиною того, що у 35-40% хворих залишаються симптоми нижніх сечових шляхів (СНСШ) після операції. Спостерігається прямий зв'язок між кількістю залишкової сечі (ЗС) до операції і частотою СНСШ після операції.

Включення до арсеналу лікарських засобів антихолінергічних препаратів покращило якість життя хворих на ДГПЗ. За даними F. Jacquia et al. (2015) у пацієнтів, які приймали антихолінергічні препарати з приводу гіперактивного сечового міхура та нетримання сечі, виявили збільшення об'єму ЗС. При цьому, за даними R.C.W. Hall et al. (2009), від 10% до 60% людей старше 65 років з приводу супутніх захворювань приймають один, а від 7% до 17% – декілька препаратів з антихолінергічною активністю в якості побічної дії.

**Мета дослідження:** вивчити вплив антихолінергічного навантаження на розвиток декомпенсації СМ у хворих на ДГПЗ.

**Матеріали та методи.** В урологічному відділенні КП «Полтавська ОКЛ ім. М.В. Скліфосовського ПОР» у 2018-2020 рр. оперовано 381 хворого з приводу ДГПЗ (вік  $67,49 \pm 5,95$  р.). В стадії субкомпенсації СМ (I група) було 232 хворих. Із анамнезу, 18,5% із них приймали препарати з високопотенційною антихолінергічною активністю (ВПАХА) впродовж  $9,4 \pm 3,2$  міс. і 21,9% – препарати з низькопотенційною антихолінергічною активністю (НПАХА) впродовж  $15,1 \pm 9,2$  міс. В стадії декомпенсації СМ (II група), оперованих у два етапи, було 149 хворих. Із анамнезу, 20,81% із них приймали препарати з ВПАХА впродовж  $21,61 \pm 9,04$  міс. і 19,46% – препарати з НПАХА впродовж  $74,64 \pm 80,48$  міс.

**Результати.** У I групі хворих, які приймали препарати з АХА, показники IPSS виявилися на 24,9% нижчими, тоді як кількість залишкової сечі (ЗС) – на 57,8% більшою, а ефективний об'єм сечовипускання – на 23,1% меншим. У II групі хворих, які приймали препарати з АХА, показники IPSS суттєво не відрізнялись, тоді як кількість залишкової сечі (ЗС) виявилася на 81,1% більшою. Аналіз зв'язку між двома перемінними величинами виявив середньої сили пряму кореляційну залежність між кількістю ЗС до операції та показниками IPSS після операції, сильну пряму кореляційну залежність між кількістю ЗС до операції та показниками QoL після операції. При цьому, збільшення кількості ЗС у хворих на ДГПЗ виступає предиктором декомпенсації СМ.

**Висновки.** Антихолінергічні препарати знижають прояви гіперактивного сечового міхура, тим самим покращують якість життя хворих, але антихолінергічне навантаження стає поглилюючим фактором декомпенсації СМ, яка погіршує результати оперативного лікування ДГПЗ.

УДК (617.736:616-001. 1/2-053.2)

**Свірідов М. М.**

## **ЛАЗЕРНІ УРАЖЕННЯ СІТКІВКИ, ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ**

Дніпровський державний медичний університет

**Актуальність проблеми:** Останній час дуже поширені лазерні пристрої зеленого кольору, а саме: лазерні указки, ліхтарики, спеціальне обладнання, яке використовується на дискотеках, у молодіжних клубах, на різноманітних святах та фестивалях, та інші пристрої, які часто не сертифіковані за існуючими стандартами безпеки. Через необізнаність людей про можливість ушкодження очей цими пристроями, постійно зростає кількість