

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України  
Міністерство охорони здоров'я  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
III Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2015

**ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА КІР ДІТЕЙ М. СУМИ***Корнієнко М. О., лікар, Бинда Т. П., доцент**Сумський державний університет,**Кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ*

Кір залишається одною з головних причин смерті серед дітей раннього віку в усьому світі, навіть не дивлячись на наявність ефективної та безпечної вакцини. За оцінкою ВООЗ, у 2013 році від кору померло 145700 - майже 140 випадків за день, або 16 випадків за годину. Більшість із померлих це діти віком до 5-ти років.

Метою роботи було вивчити динаміку захворюваності на кір у м. Суми за 2012–2014 рр.

При аналізі статистичних показників захворюваності на кір за останні 3 роки встановлено, що у 2012 році серед населення України зареєстровано 12 746 (27,95 на 100 тис. нас.) випадків кору. Захворюваність на кір у 2013 році становила 3 309 (7,28 на 100 тис. нас.), що на 74,0 % менше проти 2012 року. У 2014 році спостерігається подальше зниження захворюваності до 2 327 (5,13 на 100 тис. нас.), а саме на 29,7 % проти 2013 року.

Серед дорослого населення у 2012 році зареєстровано 4 815 (12,81 на 100 тис. нас.), у 2013 році – 1 043 (2,78 на 100 тис. нас.), у 2014 році – 720 (1,93 на 100 тис. нас.). Зменшення на 78,3 % у 2013 році проти 2012 року та на 31,0 % у 2014 році проти 2013 року.

У 2012 році дітей до 17 років включно захворіло – 793 (99,10 на 100 тис. нас.), у 2013 році – 2 266 (28,43 на 100 тис. нас.) і у 2014 році – 1 607 (20,11 на 100 тис. нас.). Зменшення на 71,4 % у 2013 році проти 2012 року, та на 29,1 % у 2014 році проти 2013 року.

На противагу цього серед дитячого населення м. Суми у 2012–2013 рр. кір не реєструвався, тоді як у 2014 році зареєстровано 16 хворих дітей (36,5 на 100 тис. нас.), що значно більше, ніж загальноукраїнський показник. Аналіз вікової структури хворих засвідчив найвищий рівень захворюваності серед вікової групи від 1 до 5 років 10 дітей (22,81 на 100 тис. нас.). Серед дітей від 5 до 9 років захворіло 5 дітей (11,4 на 100 тис. нас.), до 1 року захворіла 1 дитина (0,98 на 100 тис. нас.). Серед дітей з 10 до 17 років включно захворювання не діагностувалося.

Отже, на рівні країни за 2012–2014 рр. відзначалась чітка тенденція до зниження захворюваності на кір, як серед дорослого, так і серед дитячого населення. Серед дитячого населення м. Суми спостерігається підвищена захворюваність на кір, особливо серед дітей вікової групи від 1 до 5 років.

**ВИЗНАЧЕННЯ МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОКАЗНИКІВ У ШКОЛЯРІВ ПРІ РІЗНИХ ВАРІАНТАХ РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ***Креховецький Н.В., Зуєнко А.О. студенти 5 курсу (ЛС-006)**Науковий керівник – доц. Зайцев І.Е.**Сумський державний університет,**кафедра педіатрії з курсом медичної генетики*

Мета роботи - встановити залежність між частотою морфофункціональних відхилень і характером рухового режиму школярів .

У нашому дослідженні перебувало 63 підлітка у віці від 12 до 17 років, які були розділені на 3 групи по 21 людині в кожній в залежності від режиму рухової активності: нормо-, гіпо- і гіпердинамії. Факт гіподинамії встановлювали в тих випадках, коли дитина займалася фізичною культурою тільки в обсязі шкільної програми. Третя група (гіпердинамії) була сформована з юних спортсменів легкоатлетів, що не мають високих спортивних розрядів, другу групу склали школярі, які додатково займалися фізичним навантаженням. Віково-статевий склад порівнюваних груп був ідентичним. При оцінці фізичного розвитку (ФР) встановлено, що в групі дітей, що займаються спортом, переважав гармонійний ФР (81%), тоді як його відхилення було лише в 19% випадків. Максимальна частота порушень ФР (52%) відзначена у школярів, що мали знижену рухову активність ( $p < 0,05$ ). У структурі