

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

Майже кожна дитина до трьох річного віку переносить РВІ, хоча б один раз у житті. Важливе значення в захисті організму від інфекції належить клітинній ланці імунітету.

Метою нашого дослідження було вивчення динаміки показників CD4+ та CD8+ клітинної ланки імунітету в дітей з моно-варіантом РВІ.

Під нашим спостереженням знаходилось 16 дітей хворих на моно-варіант ротавірусної інфекції, що знаходились на стаціонарному лікуванні КУ СМДКЛ Св. Зінаїди. Групу контролю склали 15 практично здорових дітей. З метою дослідження клітинної ланки імунної системи пацієнтам було визначено вміст CD4+ та CD8+ у сироватці крові методом імунофлюорисценції з моноклональними антитілами в гострому періоді хвороби та в періоді реконвалесценції.

В ході дослідження було встановлено, що гострий період характеризувався достовірним зниженням показника CD4+ до $(31,25 \pm 0,65) \%$ у порівнянні зі здоровими дітьми $(36,47 \pm 0,48) \%$ ($p < 0,001$). В той же час концентрація CD8+ підвищувалась до $(19,43 \pm 0,56) \%$ проти $(17,93 \pm 0,41) \%$ групи контролю ($p < 0,05$). В періоді реконвалесценції спостерігалось достовірне підвищення CD4+ до $(34,06 \pm 0,44) \%$. Поряд з тим відбувалось зниження показника CD8+ до $(18,94 \pm 0,27) \%$ ($p > 0,05$).

Таким чином, гострий період моно-варіанту РВІ в дітей характеризувався достовірним зниженням CD4+ та підвищенням CD8+. В періоді реконвалесценції відбувалась зміна показників в бік групи контролю, проте вони не досягали їх значень.

КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ УРАЖЕНЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ, ЩО ЧАСТО ХВОРІЮТЬ НА ГОСТРІ РЕСПІРАТОРНІ ЗАХВОРЮВАННЯ

Спільна І. В., лікар-інтерн, Сміян О.І., проф., Мозгова Ю. А., асист.

Сумський державний університет

Кафедра педіатрії післядипломної освіти

Захворювання серцево-судинної системи (ССС) є найбільш актуальною проблемою сучасної медицини, і зокрема, педіатрії, що зумовлено їх прогресуючою частотою, в більшості випадків тривалим перебігом та несприятливим прогнозом.

Мета. Встановити особливості клінічного перебігу патології серцево-судинної системи у дітей, що часто хворіють на гострі респіраторні захворювання (ГРЗ).

Методи дослідження. Усім дітям було проведені загальноклінічні обстеження. Під наглядом знаходилось 55 дітей з ураженням серцево-судинної системи, що часто хворіють на ГРЗ, які лікувались у денному стаціонарі СМДКЛ з 2013 по 2014 рр.

Результати. Було встановлено, що більшість дітей, які часто хворіють на ГРЗ, скаржилися на біль у ділянці серця - 61,82 %, у 45,45 % пацієнтів виявлялася загальна слабкість, у 58,18 % - втомлюваність, у 12,73 % - задишка при фізичному навантаженні, у 16,36 % - серцебиття, 16,36 % хворих скарг не мали. При аускультатії серця у переважної частини пацієнтів (67,27 %) вислуховувався систолічний шум у точці Боткіна-Ерба, над верхівкою та по лівому краю грудини. Приглушення тонів серця виявлялося у 34,55 % дітей, послаблення I тону – у 20,00 %. Скарги в усіх хворих посилювались після перенесеного гострого респіраторного захворювання.

Висновок. Таким чином, основними клінічними особливостями ураження серця на тлі повторних ГРЗ були поступовий розвиток симптомів ураження серцево-судинної системи, зв'язок з перенесеним респіраторним захворюванням, скарги на кардіалгію, аускультативно-систолічний шум. Отже, для визначення природи виявленої симптоматики необхідне застосування додаткових методів дослідження серця та тривале ретельне спостереження за дітьми, що часто хворіють на ГРЗ.