

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

## ООБЛИВОСТІ ВЕГЕТАТИВНОГО СТАТУСУ У ДІТЕЙ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 1-го ТИПУ

*Малиш Е.М., студент 6 курсу (ЛС-912)*

*Науковий керівник – доц. Зайцев І.Е.*

*Сумський державний університет,*

*кафедра педіатрії з курсом медичної генетики*

Актуальність. Цукровий діабет - одне з найпоширеніших ендокринних захворювань, яке призводить до порушення всіх видів обміну речовин, ураження судин, нервової системи. Тому важливо визначити вегетативний статус у дітей з цукровим діабетом.

Мета. Визначення вегетативного статусу у дітей з цукровим діабетом 1 типу.

Матеріали та методи. Проведено оцінку вегетативного статусу у дітей з цукровим діабетом 1 типу, що знаходяться на стаціонарному лікуванні в ендокринологічному відділенні СОДКБ, за допомогою таблиць А.В. Вейна, що включають 53 показники. Було досліджено 97 дітей, що склало 22,2% від загального числа дітей з цукровим діабетом 1 типу (всього 436 дітей) та 8% від загального числа дітей, що проходили обстеження і лікування у відділенні нефро-ендокринології з 2011 по 2014 рік (всього 1200 дітей).

Результати. Всього досліджено 97 дітей, з них хлопчиків-44%, дівчаток -56%. Середній вік дітей, взятих на дослідження склав  $10,2 \pm 4,2$  років. При розподілі вегетативного статусу виявлено, що в дебюті захворювання переважає симпатикотонія – 18 дітей (58,6%). При давності захворювання 1-3 роки виявлено незначне переважання симпатикотонії – 11 дітей (40%). При тривалості захворювання 4-6 років домінував парасимпатикотонічний тип – 10 дітей (40%). При тривалості захворювання більше 6 років виявлено переважання ейтонії-10 дітей (72%)

Висновок. У дебюті цукрового діабету у дітей виявлено переважання тонузу симпатичної нервової системи. Для періоду стабілізації характерно переважання ваготонії. У віддаленому періоді перше місце займає ейтонічний тип нервової системи.

## ФАКТОРИ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ДЕСТРУКТИВНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ

*Малиш К. М. – студентка 6 курсу, Бинда Т. П., доцент*

*Сумський державний університет,*

*Кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ІІІ і ДІ*

У структурі дитячої захворюваності патологія органів дихання займає одне з провідних місць. За даними літератури деструктивні пневмонії складають до 10 % від загальної кількості пневмоній у дитячому віці, а летальність серед цих хворих досягає 2-4 %.

Метою роботи було встановлення факторів ризику виникнення деструкції легень у дітей.

У дослідження було включено 23 дитини, яких поділили на 3 групи: 1 група (14 дітей) – хворі на дольову пневмонію, 2 група (5 дітей) – хворі на полісегментарну пневмонію, 3 група (4 дитини) – хворі на деструктивну пневмонію. Серед дітей 1 групи було 8 дівчаток та 6 хлопчиків віком від 2 місяців до 12 років. У 2 групі було 2 дівчинки та 3 хлопчика віком від 2 років до 7 років. 3 групу становили лише дівчатка віком від 1 до 3 років. Для дослідження використовувалися клінічні (збір анамнезу, скарг, дані фізикального обстеження), лабораторні (клінічний аналіз крові) й інструментальні (рентгенографія органів грудної клітки, комп'ютерна томографія) методи. Статистична обробка проводилася за допомогою статистичної програми SPSS 21.

При аналізі даних анамнезу захворювання дітей встановлено, що хворі на деструктивну пневмонію госпіталізувалися до стаціонару на 2,5 доби пізніше, ніж діти з дольовою пневмонією ( $p < 0,05$ ). Антибактеріальне лікування на до госпітального етапі отримували 50 % дітей з деструктивною пневмонією, 60 % дітей з сегментарною пневмонією і 7,1 % дітей з дольовою пневмонією. Тривалість лихоманки у стаціонарі в дітей 3 групи була 6,7 днів, що на 3,6 дня більше, ніж у дітей 1 групи (3,1 дня,  $p < 0,05$ ) і на 2,3 дня більшою, ніж у дітей 2 групи (4,4 дня).