

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ГРОПРИНОЗИНУ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ В ДІТЕЙ

Абдуллаєва Н. Ф., магістрант

Науковий керівник – к. мед. н., доцент Бинда Т. П.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами пропедевтики педіатрії і дитячих інфекцій

Метою даної роботи було визначення клінічної ефективності і безпеки застосування гропрінозину при інфекційному мононуклеозі в дітей.

Під наглядом знаходилося 54 дітей з інфекційним мононуклеозом середнього ступеня тяжкості у віці від 1 року до 18 років (середній вік $5,3 \pm 0,6$ роки), які отримували стаціонарне лікування в МДКЛ м. Суми. Діагноз підтверджували визначенням ДНК вірусу в крові та слинні методом ПЛР і серологічно по виявленню специфічних антитіл – IgM до капсидного антигену, IgG - до ядерного антигену Епштейна-Барр вірусу методом імуноферментного аналізу. Хворі діти були розділені на дві групи: основна група – 17 дітей, що отримували на фоні базисної терапії (симптоматична і антибактеріальна) гропрінозин і група порівняння – 37 дітей, які отримували тільки базисну терапію. Гропрінозин призначали в дозі 50 мг/кг тіла на добу в 3-4 прийоми. Обидві групи на момент госпіталізації до стаціонару були ідентичні за досліджуваними показниками.

Використання в лікуванні інфекційного мононуклеозу гропрінозину скорочувало тривалість прояву таких симптомів захворювання як симптоми інтоксикації (до $4,9 \pm 0,4$ днів, $p < 0,05$) і лихоманка (до $5,1 \pm 0,3$ днів, $p < 0,05$). Ступінь прояву та тривалість у процесі лікування лімфаденопатії, гепатомегалії і спленомегалії у дітей основної групи і групи порівняння достовірно не розрізнялися. Тривалість перебування хворих у стаціонарі становила $10,5 \pm 0,61$ днів і $10,9 \pm 0,41$ днів відповідно ($p > 0,05$).

Отже, отримані результати доводять ефективність і безпеку застосування гропрінозину в комплексній терапії дітей, хворих на інфекційний мононуклеоз.

ПРОБЛЕМА ВІТАМІННО-МІНЕРАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ДІТЕЙ УКРАЇНИ

Бокова С.І., Волкова М.В., магістрант

кафедра сімейної та соціальної медицини СумДУ

Питання забезпеченості сучасних дітей вітамінами та мінералами стає все актуальнішим протягом останніх років і не полишає інтерес лікарів та науковців. Загально відомо, що мікронутрієнти мають суттєвий вплив на ріст і розвиток дитячого організму, а їх кількісні варіації вносять корективи у функціонування органів та систем. Так, вітамінно-мінеральна недостатність (ВМН) порушує обмін речовин, що призводить до негативних наслідків і позначається на загальному стані організму, процесах росту та розвитку, імунній системі тощо. Зазвичай це має відповідні клінічні прояви, обтяжує перебіг соматичних захворювань.

Єдиний можливий шлях забезпечення організму вітамінами та мінералами – це отримати їх із навколишнього середовища. Безперечно, головним джерелом мікронутрієнтів є їжа, яка повинна покривати всі потреби зростаючого організму. Для цього необхідно забезпечити раціональне харчування дитини якісними продуктами у відповідній віковій кількості, контролювати стан шлунково – кишкового тракту (ШКТ), раціонально проводити терапію захворювань. Нажаль у більшості випадків дотриматися основних правил не вдається. Проблеми загалом схожі – це не завжди вищий гатунок та тип продуктів, умови та строки їх зберігання, характер технологічної обробки, незбалансоване і нерегулярне харчування, захворювання ШКТ тощо. В окрему групу віднесені різноманітні стани із підвищеною потребою у вітамінах та мінералах.

За даними авторів, в Україні дефіцит вмісту окремих вітамінів у дітей сягає 50 – 80%, а комплексний білково – вітамінний і мінеральний – 90%. Вітчизняні дослідження вказують на формування несприятливого типу полігіповітамінозу у поєднанні з недостатністю мікроелементів протягом всього календарного року, включно і з літньо – осіннім періодом. Викликає також занепокоєння виявлення довготривалої ВМН у дітей різного віку. Тому все