

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

препарат Траумель С як доповнення до базисної терапії, а 27 дітей контрольної групи отримували лише базисну терапію. З метою комплексної оцінки активності запального процесу і ступеня прояву інтоксикації на основі показників клінічного аналізу крові розраховувався лімфоцитарний індекс (ЛІ).

Результати. У дітей з гострим синуситом, які в доповнення до традиційної терапії отримували антигомотоксичний препарат Траумель С, ЛІ підвищувався значно швидше і на 7-й день після госпіталізації був достовірно вищий, ніж у момент госпіталізації ($0,65 \pm 0,07$ ум. од. і $1,06 \pm 0,09$ ум. од. відповідно, $p < 0,001$). На 14-й день після початку лікування ЛІ продовжував зростати ($1,13 \pm 0,25$ ум. од., $p < 0,001$). У дітей контрольної групи виявлялася лише тенденція до зростання ЛІ ($0,55 \pm 0,08$ ум. од., $1,06 \pm 0,34$ ум. од. і $1,01 \pm 0,33$ ум. од. відповідно), так як величина даного показника статистично не розрізнялася ($p > 0,05$) при госпіталізації і на 7-й та 14-й день лікування.

Висновки. Отже, у дітей основної групи виявлялося більш швидке і значне підвищення показників ЛІ, що поєднувалося з позитивною динамікою клінічного статусу.

ПОКАЗНИКИ КЛІТИННОЇ ЛАНКИ ІМУНІТЕТУ У ДІТЕЙ ХВОРИХ НА ГОСТРІ РЕСПІРАТОРНІ ВІРУСНІ ІНФЕКЦІЇ НА ФОНІ ХРОНІЧНОГО АДЕНОЇДИТУ

Дмітрова Є.В., Охріменко Т.І.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії

Актуальність. Гострі респіраторні вірусні інфекції належать до найбільш поширених інфекційних хвороб людини. Стан імунної системи при гострих респіраторних вірусних інфекціях у дітей дуже варіабельний та залежить від наступних факторів: збудника, імунологічної зрілості хворого, преморбідного фону.

Метою дослідження було вивчення стану клітинної ланки імунітету в гострий період у дітей хворих на гострі респіраторні вірусні інфекції на фоні хронічного аденоїдиту.

Матеріали та методи. Нами було обстежено 32 дитини, хворих на гострі респіраторні вірусні інфекції на фоні хронічного аденоїдиту віком від 3 до 7 років, II групу склали 25 здорових дітей.

Результати дослідження. В ході дослідження було встановлено, що у сироватці крові в гострий період захворювання має місце підвищення вмісту Т хелперів ($43,5 \pm 1,56$)% ($p < 0,001$), Т природних кілерів ($23,37 \pm 1,48$)% ($p < 0,001$) та В лімфоцитів ($27,25 \pm 1,08$)% ($p < 0,001$).

Висновки. Таким чином, у дітей хворих на гострі респіраторні вірусні інфекції на фоні хронічного аденоїдиту в гострий період захворювання відмічається відхилення в імунологічному статусі обстежених дітей, що свідчить про значне антигенне навантаження.

ЗНАЧЕННЯ ПРЕВЕНТИВНОГО ЛІКУВАННЯ В ПІДЛІТКОВОМУ ВІЦІ У ХВОРИХ З ОБТЯЖЕНОЮ СПАДКОВІСТЮ ПО ВИРАЗКОВІЙ ХВОРОБІ

Заремба І.А., студентка 4 курсу (ЛС-307)

Науковий керівник: доц. Зайцев І.Е.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії

Метою цього дослідження стала оцінка важливості і необхідності превентивного лікування в дитячому і підлітковому віці у хворих з обтяженою спадковістю по виразковій хворобі.

Матеріал і методи дослідження. Під нашим наглядом знаходилося 5 хворих у віці від 15 до 18 років (1 дівчина і 5 хлопчиків). Вони поступили з діагнозом гострої гастродуоденальної кровотечі. Усім хворим проводилися загально-клінічні, біохімічні дослідження, діагноз кровотечі верифікували при екстреній ендоскопії шлунку.

Результати і обговорення. У всіх випадках анамнестично встановлена обтяжена спадковість по виразковій хворобі серед родичів першого ступеню спорідненості. Хворому з перфоративною виразкою зроблена екстрена операція ушивання перфоративної виразки.

У післяопераційному періоді разом з коригуючою інфузійною терапією в перші 2-3 дні для ерадикації хелікобактеріальної інфекції в/м і в/в призначалися амоксицилін, метрид, зонтанк (ранітидин). Через 3 доби застосовувалася потрібна схема терапії : ранітидин + де-нол + амоксицилін в продовж тижня, з подальшою антацидною і антисекреторною терапією яка тривала 3 тижні для відвертання феномену "рикошету" або "синдрому відміни".

У наступних 3-х випадках виявлений ерозійний гастродуоденіт. Ендоскопічно слизова оболонка гіперемійована, набрякла, відзначається безліч дрібних поверхневих плоских дефектів, покритих нальотом фібрину, іноді з домішкою крові. У 1 хлопця виявлений виразковий дефект слизової оболонки розміром 0,3-0,8 см, на дні виразки рихлий тромб, що давало основу до проведення консервативної гемостатичної терапії. Через 4 місяці при ендоскопії ознаки інфільтрації зникли, структура поверхневого епітелію нормалізувалася.

Висновки:

1. Хворі в дитячому і підлітковому віці з обтяженою спадковістю по виразковій хворобі мають бути ретельно обстежені з обов'язковим ендоскопічним дослідженням і підлягають диспансерному спостереженню.
2. Антихелікобактерній, антисекреторній терапії підлягають також хворі з гастродуоденітом.
3. Ефективність лікування оцінюється ендоскопічним дослідженням.
4. Проведення превентивного лікування у дітей і підлітків значно зменшить кількість ускладнень виразкової хвороби у дорослих.

ЗНАЧЕННЯ ОБ'ЄКТИВНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ В ДІАГНОСТИЦІ ПНЕВМОНІЙ

Зіміна Н. А., магістрант

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Сміян О.І.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії

Актуальність. Захворювання органів дихання широко розповсюджені серед дитячого населення та мають велику частку в структурі загальної захворюваності. Серед усіх соматичних захворювань у дітей раннього віку, незважаючи на вдосконалення профілактики, діагностики і прогрес в розробці нових антибактеріальних препаратів, до теперішнього часу істотних тенденцій до зниження питомої ваги пневмоній не відзначається, що обумовлює необхідність пошуку резервів удосконалення діагностики, лікування та профілактики порушень, які виникають в організмі хворої дитини.

Мета дослідження: встановити роль даних об'єктивного, а саме аускультативного та перкуторного досліджень. Нами були проаналізовані історії хвороб 89 дітей, з яких 50 хворих на пневмонію асоційовану із залізодефіцитною анемією (ЗДА) та 39 хворих на пневмонію без ЗДА віком до трьох років, що перебували на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні №1 КУ «Сумської міської дитячої клінічної лікарні ім. Св. Зинаїди» за період с 2015 по 2017 рр.. Під час об'єктивного обстеження були виявлені наступні дані: при фізикальному обстеженні хворих на НП із ЗДА та без ЗДА вкорочення перкуторного звуку діагностувалося у 54,00 та у 41,03 % дітей відповідно, коробковий відтінок звуку – у 24,00 та у 28,21 % хворих відповідно. У 22,00 % дітей з НП із ЗДА і у 30,77% пацієнтів з НП без ЗДА змін не виявлялося. Аускультативні зміни в легенях дітей із НП характеризувались ослабленим (38,00 та 35,9 % відповідно) або жорстким диханням (62,0 та 64,1 % відповідно), наявністю дрібноміхурцевих вологих (42,00 і 41,03 %), різнокаліберних вологих (24,00 і 23,08 % відповідно) та сухих (12,00 і 12,82 %) хрипів і крепітації (6,00 і 5,13 % відповідно). Хрипи не вислуховувались у 16,00 та 17,95 % дітей відповідно.

Висновок. Таким чином, отримані данні об'єктивного обстеження свідчать про різноманітність симптомів пневмонії, та про необхідність обов'язкового проведення рентгенологічного дослідження органів грудної клітки для підтвердження діагнозу.