

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

ОСОБЛИВОСТІ ВМІСТУ ЕСЕНЦІАЛЬНИХ МІКРОЕЛЕМЕНТІВ У ВОЛОССІ ДІТЕЙ, ЯКІ НАРОДИЛИСЯ ЗІ ЗВУР

Школьна І.І., аспірант

Науковий керівник - д.м.н., професор В.Е. Маркевич

СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії

Затримка внутрішньоутробного розвитку (ЗВУР) плода характеризується зниженням маси тіла при народженні нижче 10-го перцентиля для визначеного терміну вагітності (Joó J.G. et al., 2016).

Метою роботи було вивчення особливостей вмісту есенціальних мікроелементів (МЕ), а саме Fe, Cu, Co, Zn, Mg, Mn у волоссі новонароджених зі ЗВУР.

Уміст МЕ було досліджено у волоссі 10 доношених дітей, які народилися зі ЗВУР (група I). До групи порівняння увійшло 10 здорових доношених новонароджених, які склали групу II. Рівень МЕ визначали за допомогою атомно-абсорбційного спектрофотометра С-115 МІ.

Середній рівень Fe у волоссі дітей досліджуваної групи склав $27,19 \pm 2,42$ мкг/г, що в 1,65 разу більше, ніж у групі порівняння ($p=0,0005$). Уміст Cu у волоссі новонароджених групи I був $24,52 \pm 1,48$ мкг/г, що лише в 1,1 разу менше, порівняно з групою ЗН ($p>0,05$). Щодо Co, то його рівень у волоссі новонароджених групи I був $0,025 \pm 0,0036$ мкг/г, що в 1,36 разу менше, ніж у групі ЗН ($p=0,0494$). Рівень Zn групи I складав $137,2 \pm 7,98$ мкг/г і не мав достовірних відмінностей з групою II ($138,7 \pm 4,58$ мкг/г). Стосовно вмісту Mg у волоссі новонароджених досліджуваної групи, то він становив $20,21 \pm 2,26$ мкг/г, що було в 1,16 разу менше, ніж у групі ЗН ($p>0,05$). Середній рівень Mn у волоссі дітей групи I був $0,24 \pm 0,028$ мкг/г, що в 2,2 разу менше, ніж у групі II ($p=0,0013$).

Отже, у волоссі дітей, які народилися зі ЗВУР відмічались явища дисбалансу вмісту МЕ (підвищення рівня заліза та зниження вмісту марганцю і кобальту), що можливо пов'язано з дисбалансом та дефіцитом вищезгаданих МЕ в організмі матерів та з порушенням депонуючої та транспортної функції плаценти.

ОСОБЛИВОСТІ ВМІСТУ ЕСЕНЦІАЛЬНИХ МІКРОЕЛЕМЕНТІВ У ВОЛОССІ МАТЕРІВ, ЯКІ НАРОДИЛИ ДІТЕЙ ЗІ ЗВУР

Школьна І.І., аспірант

Науковий керівник: д.мед.н., професор В.Е. Маркевич

Сумський державний університет, кафедра педіатрії

Актуальність. Волосся часто використовується в якості матеріалу для оцінки забезпечення мікроелементами (МЕ) організму людини. МЕ, які надходять до організму, незворотно включаються в його матрикс (Ming-Jing He, 2016). Тому особливої уваги заслуговує вивчення МЕ статусу жінок у разі патологічного перебігу вагітності, наслідком якого може бути затримка внутрішньоутробного розвитку плода (ЗВУР).

Мета. Вивчення вмісту есенціальних МЕ (Fe, Cu, Co, Zn, Mg, Mn) у волоссі матерів, які народили доношених новонароджених зі ЗВУР.

Матеріали та методи. Було досліджено волосся 10 породіль, котрі народили новонароджених зі ЗВУР (група I). Групу порівняння склали 10 жінок, які народили здорових доношених новонароджених (група II). Уміст МЕ визначали за допомогою атомно-абсорбційного спектрофотометра С-115 МІ.

Результати. Середній уміст Fe у волоссі жінок, які народили новонароджених зі ЗВУР становив $29,49 \pm 2,12$ мкг/г, тоді як у породіль групи порівняння він був у 1,1 разу більший ($p>0,05$). Рівень міді у жінок обох груп майже не відрізнявся і складав $31,64 \pm 1,18$ мкг/г та $31,88 \pm 1,06$ мкг/г у групі I та II відповідно. Уміст кобальту становив $0,052 \pm 0,007$ мкг/г у першій групі та $0,062 \pm 0,006$ мкг/г – у другій ($p>0,05$). Стосовно цинку, то у матерів, котрі народили новонароджених зі ЗВУР його рівень складав $183,27 \pm 10,82$ мкг/г і не різнився з показниками групи породіль, які народили здорових доношених новонароджених ($187,39 \pm 3,15$ мкг/г). Уміст Mg, у волоссі жінок групи I складав $27,96 \pm 1,9$ мкг/г, що в 1,2 разу менше, ніж у матерів групи

II ($p=0,0324$). Стосовно марганцю, то його середній рівень у волоссі породіль, які народили дітей зі ЗВУР становив $0,54 \pm 0,054$ мкг/г, що в 1,48 разу менше, порівняно з жінками групи II ($p=0,0026$).

Висновок. У волоссі жінок, які народили новонароджених дітей зі ЗВУР знаходили дисбаланс МЕ та дефіцит магнію і марганцю. Це можливо пов'язано з недостатнім надходженням вищезгаданих МЕ до організму матері під час вагітності внаслідок дефіциту споживання з їжею, порушення абсорбції чи метаболізму Mg та Mn.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА У ДЕТЕЙ

Билоконь К., Рашевська Ю.

Научный руководитель: доц. Романюк О.

Сумский государственный университет, кафедра педиатрии

Актуальность темы. Распространённость хронического гастродуоденита как заболевания органов пищеварения составляет у детей почти 70% среди патологии желудочно-кишечного тракта.

Задачи: определить возрастной период манифестации, обострения; выявить ведущие факторы риска; превалирующие симптомы, выявить сопутствующие заболевания, установить схему терапии с наилучшим эффектом.

Методы исследования: анализ 100 историй болезни детей педиатрического отделения СГДКЛ с марта по июнь 2016 г. с хроническим гастродуоденитом в возрасте 7-15 лет.

Заключение. Девочки страдают в 2,5 раза чаще. Раннее прекращение грудного вскармливания наряду с отягощённой по заболеваниям гастродуоденальной зоны наследственностью можно рассматривать как фактор риска возникновения гастродуоденита в дальнейшем. Чаще всего заболевание развивается в переходной между младшим и средним школьным возрастом период. Согласно данным эндоскопического исследования на первом месте находится поверхностный гастродуоденит. Хронический гастродуоденит у детей сопровождается повышением секреторной функции желудка. Среди сопутствующих заболеваний лидируют функциональные изменения со стороны сердца и вегетососудистая дистония по смешанному типу и это подтверждает то, что поражение гастродуоденальной зоны как центрального эндокринного органа пищеварительной системы нарушает нейроэндокринные связи и вегетативную регуляцию организма в целом. Подобным образом объясняется и наличие диспанкреатизма. Наиболее эффективными (относительно клинических проявлений, но не в плане эрадикации *Helicobacter pylori*, так как не проводились тесты относительно его выявления) оказались следующие схемы: 1) де-нол + амоксициклин + омепразол; 2) де-нол + оспамокс + квамател + метронидазол. Наименее эффективна монотерапия де-нолом и тинидазолом.

STRUCTURE POISONING IN CHILDHOOD AND TREATMENT ALGORITHMS AT PRESENT IN SUMY CITY CHILDREN'S HOSPITAL

Antonenko I., Obi Okonkwo C., Lito O., Goncharova A.

Scientific supervisor – associate prof. Romaniuk O.

Medical Institute of Sumy State University, Department of Pediatrics

Introduction. Acute poisoning play a significant role in the pathology of childhood.

Aim. Identify the structure and frequency of poisoning that occur in children, assess, depending on age, sex parents providing care of children. Characterize the features of clinical symptoms of acute poisoning, the features of laboratory diagnosis of acute poisoning in different ages of child.

Materials and methods. Children who were in the emergency department. Case histories of children with acute poisoning. Results of toxicology laboratory (blood, urine, vomit, food debris, etc.), morphological method results of investigation.