

Міністерство охорони здоров'я України
Державний заклад „Запорізька медична академія післядипломної освіти
Міністерства охорони здоров'я України”



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

XV ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
„АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ”

19 листопада 2021 року

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАМН України, член-кореспондент НАН України, д. мед. н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., професор;
В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;
В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;
В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XV Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (19 листопада 2021 р., м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2021. – 411 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

гемороїдектомія за методикою, запропонованою у 1937 р. Мілліганом і Морганом (Thorbeck C.V., 2002). У даний час це хірургічне втручання виконується в різних модифікаціях. Хірургічна гемороїдектомія показана пацієнтам, у яких інші форми лікування не призвели до бажаного ефекту, та пацієнтам із внутрішнім гемороєм IV ступеня (Khan S. et al., 2001). У післяопераційному періоді часто відзначаються значна болочість, затримка сечі і закреп. Степлерна гемороїдопексія є альтернативним методом лікування периферичного геморою і рідше призводить до післяопераційних болей, але має більш високі ризики регресу захворювання та виникнення ускладнень, ніж при використанні традиційної гемороїдектомії (Ho Y.H. et al., 2000; Cheetham M.J. et al., 2000; Hetzer, F.H. et al., 2002; Senagore, A.J. et al. 2004).

Отже, незважаючи на досягнуті успіхи у розумінні патогенезу, запровадженні ефективних методів діагностики і лікування, проблема терапії гемороїдальної хвороби залишається актуальною і дотепер у зв'язку із зростанням її поширеності серед населення.

ЗАСТОСУВАННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ЕЛЕКТРОКАРДІОГРАФІЧНИХ ПРОБ ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ ТА ОЦІНКИ ПОРУШЕНЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ

А.Б. Юсупова, А.М. Лобода

Сумський державний університет, медичний інститут

Кафедра педіатрії

Вступ. Порухення ритму серця часто є першою, а іноді і єдиною об'єктивною ознакою патології серцевого м'яза. При виявленні аритмій у «здорових» осіб їх клінічна оцінка часом викликає значні труднощі. Це може призвести до того, що до фізичних навантажень допускаються особи з захворюваннями серцево-судинної системи, які мають прихований перебіг. Разом з тим аритмії можуть бути латентними і не реєструватися при звичайному запису електрокардіографії у спокої. Внаслідок цього актуальним є пошук методів активного його виявлення.

Мета дослідження. Вивчити інформативність функціональних проб у виявленні та оцінці порушень ритму серця у молодих осіб.

Матеріали та методи. Обстежено 25 дітей у віці від 10 до 17 років. З них 18 були спортсменами (9 - хлопчиків і 3 - дівчаток), 7 практично здорових підлітків, які не займалися спортом (4 - хлопчика і 3 дівчинки). Скарг з боку серця жоден обстежений не мав, захворювань серцево-судинної системи у них в анамнезі не відзначалося. Усім обстеженим

були проведені: ЕКГ-дослідження в положенні лежачи; з максимально тривалою затримкою дихання на глибокому вдиху в положенні лежачи; проба з гіпервентиляцією протягом 1 хв (60 глибоких форсованих подихів за час проби) в положенні лежачи; в нашому дослідженні не враховувалися такі порушення ритму, як синусова аритмія, синусова брадикардія, міграція водіїв ритму по передсердях, так як ці види аритмії досить часто спостерігаються у молодих здорових осіб.

Результати. У спокої при ЕКГ-дослідженні в положенні лежачи порушення ритму серця виявлені у 12 % пацієнтів. Найчастіше вони реєструвалися у спортсменів в порівнянні зі здоровими дітьми (8 і 4 % відповідно). У одного спортсмена (4 %) була виявлена екстрасистоля, у іншого - порушення провідності по типу АВ-блокади 1 ступеня. В умовно здорової людини виявили передсердну екстрасистолю по типу бігеминії (4 % від загального числа). При проведенні проб з затримкою дихання, аритмії виявлені у 4 осіб, що склало 16 %, а під час проведення проби з гіпервентиляцією - у 6 дітей (24 %). Найчастіше порушення серцевого ритму відзначалися у спортсменів з п'ятирічним і більше стажем. Найчастіше при проведенні проб виявляли екстрасистолю (28 %). У 57,1 % випадків екстрасистоля була передсердною, в 28,6 % - шлуночковою, в 14,3 % - поєднаною. У 71,4 % випадків екстрасистоли були рідкісними або одиничними, в 28,6 % - часті, групові, політопні. У 12 % випадків відзначені порушення провідності, з них в 66,6 % - АВ-блокада 1 ступеню, в 33,3 % АВ-блокада 2 ступеню.

Висновки. У спортсменів у спокої порушення ритму серця зустрічаються частіше, ніж у осіб, які не займаються спортом, найбільш часто аритмії відзначалися у спортсменів з п'ятирічним і більше стажем.

ОСОБЛИВОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ ПАЦІЄНТІВ, КОТРИ ПРИЙМАЮТЬ ДІУРЕТИКИ

В. Юхимик

Івано-Франківський національний медичний університет

Кафедра клінічної фармакології та клінічної фармації

Науковий керівник: доцент І.П. Фітковська

Вступ. Діуретики відіграють ключову роль в терапії захворювань внутрішніх органів. Вони широко застосовуються у лікуванні хворих з артеріальною гіпертензією, як у рамках планової терапії, так і при гіпертензивних кризах. Діуретики використовуються як базовий клас лікарських засобів у лікуванні пацієнтів із хронічною серцевою недостатністю, а також