

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

ЗАСТОСУВАННЯ УРЕАЗНОГО ТЕСТУ ЗІ СЛИНОЮ В КОМПЛЕКСНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ХЕЛІКОБАКТЕРІОЗУ У ДІТЕЙ

Мартиненко Л.С., студент 5 курсу (ЛС-104)

Науковий керівник – доц. Зайцев І.Е.

Сумський державний університет,

кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Вступ. Відповідно до сучасних уявлень, хелікобактерної інфекції (Нр-інфекції) надається вирішальне значення в розвитку хронічної гастродуоденальної патології як дорослих, так і дітей. Однак, інвазивність і трудомісткість більшості розроблених методів діагностики Нр-інфекції, обмежують їх широке застосування в педіатричній практиці. У зв'язку з цим триває пошук неінвазивних, простих і швидких методів виявлення *H. pylori* (Нр) є актуальною проблемою дитячої гастроентерології.

Мета дослідження: оцінка результатів застосування уреазного тесту зі слиною в комплексній діагностиці хелікобактеріозу у дітей.

Матеріал і методи: обстежено 23 дитини у віці від 3 до 12 років. Наявність Нр-інфекції встановлювалося культуральним і імунологічними методами дослідження. Визначення уреазної активності слини проводилося *in vitro* перед ендоскопічним дослідженням із застосуванням «ХЕЛПП-тесту». Результат оцінювали протягом 1 години по зміні забарвлення індикатора, при цьому враховувалися інтенсивність забарвлення і швидкість її появи.

Результати та їх обговорення. В результаті проведених досліджень Нр-інфекція встановлена у 12 дітей, причому у 1 з них слизова оболонка ендоскопічно була нормальною (І група). Решта 11 пацієнтів мали зміни в гастродуоденальній області, але без наявності Нр-інфекції (ІІ група). Уреазна активність слини виявлена у 7 дітей з І групи, в тому числі 1 хворий з незміненою слизовою (58,3%), і у 5 з ІІ групи (45,4%). Характерною ознакою була більш високий ступінь уреазної активності слини у дітей з встановленою Нр-інфекцією (78% позитивних і різко позитивних результатів), у порівнянні з дітьми з ІІ групи (63% слабо позитивний результат).

Висновок. Отримані результати свідчать про те, що у деяких дітей з гастродуоденальною патологією при наявності Нр-інфекції підвищується уреазна активність слини. У зв'язку з цим даний тест може бути використаний тільки в якості неінвазивного скринінг-тесту при масових обстеженнях.

ДОСВІД ПРОФІЛАКТИЧНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ ВІТАМІНУ Д3 ДІТЯМ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ

Москаленко Ю. О., Товстуха Б. П.

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

Медичний інститут Сумського державного університету

кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами пропедевтики педіатрії і дитячих інфекцій

Профілактика рахіту є одним з пріоритетних напрямків підтримки здоров'я дитини на першому році життя. У Франції розповсюдженість вітамін D-дефіцитного рахіту досягає 40% серед дітей, що отримували препарати вітаміну D з профілактичною метою. У 39% дітей перших 6 міс життя у Саудівській Аравії діагностують прояви рахіту. Поширеність рахіту в Україні становить 40 – 66% серед дітей раннього віку.

Метою спостереження було відображення досвіду профілактичного призначення вітаміну D3 у залежності від вигодовування у зв'язку із поширеністю рахіту у дітей до року. Матеріали та методи: виконано аналіз амбулаторних карток 44 дитини 1-го року життя поліклінічного відділення КУ СМДКЛ Святої Зінаїди. Усіх пацієнтів було розподілено на групи спостереження: діти на грудному вигодовуванні 36 (81%), які отримували 500 МО вітаміну D3 з віку 1 місяць, на штучному вигодовуванні адаптованою сумішшю 7 (16%) без потреби у призначенні вітаміну D3, на змішаному вигодовуванні адаптованою сумішшю – 1 дитина (3%), що отримувала профілактику рахіту вітаміном D3 по 500 МО через день у