

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

2015 г. отмечалась более ранняя диагностика дакриоцистита новорожденных: в первые 3 месяца после рождения ДН диагностирован у 95,2% детей, 10 лет назад — у 43,3%.

Всем детям перед зондированием слезных путей амбулаторно проводились массаж слезного мешка и антибактериальная терапия в виде капель. Выраженный эффект данного лечения у этих детей отсутствовал. Всем детям было проведено зондирование носослезных путей. Большинству детей, как в 2015 г. (86,7%), так и в 2006 г. (51%), зондирование проведено в возрасте от 3 до 6 мес. Но, если в 2015 г. зондирование в возрасте от 6 мес. и старше проведено в 13,3% случаев, то в 2006 г. в 49%. Положительный эффект после однократного зондирования в 2015 г. отмечен у 85,4% детей, после двукратного — у 97,9%; после трехкратного — у 1,7%. В 2006 г. положительный эффект после однократного зондирования отмечен у 70% детей, после повторного у 26,7%, после трехкратного — у 3,3%. Отрицательных результатов зондирования не было.

Заключение. 1. В настоящее время отмечается увеличение случаев ДН (более раннее выявление в неонатальных отделениях СОДКБ и более своевременное обращение родителей за помощью). 2. Принципы лечения и исходы лечения дакриоцистита новорожденных с 10-летним временным интервалом существенно не отличались друг от друга.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ СОЧЕТАНИЯ ПОДКОРКОВО - МОЗЖЕЧКОВОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ НА ФОНЕ ВРОЖДЕННОГО НАРУШЕНИЯ В-ОКИСЛЕНИЯ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, ОСЛОЖНЕННОЙ РЕЙЕ – ПОДОБНЫМ СИНДРОМОМ

Шахзадян Л.Г., Мелашич Е.А.

Научный руководитель - доцент Урываева М.К.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра педиатрии № 1 и неонатологии. г. Харьков, Украина.

Нами представлен клинический случай развития подкорково-мозжечковой дегенерации на фоне врожденного нарушения В-окисления жирных кислот, осложнившийся Рейе-подобным синдромом, что было подтверждено морфологически. При изучении доступных источников литературы мы не встретили подобного сочетания, диагностированного прижизненно и подтвержденного морфологически.

Под нашим наблюдением находился ребенок А., 1 год 3 мес., поступивший в клинику впервые в возрасте 8 месяцев с проявлениями судорожного синдрома, генез которого уточнялся все время пребывания ребенка в клинике. Особенностью судорог у данного ребенка был гемиоклонический синдром, который характеризовался постоянными клонусами конечностей, не смотря на высокие дозы комбинированной противосудорожной терапии. Анамнез жизни отягощен, угроза прерывания в сроке гестации 32-33 недели, роды в срок со слабостью родовой деятельности, в родах - перелом ключицы. До 7 месяцев ребенок отставал в психомоторном развитии, впервые неврологическая симптоматика появилась после ОРВИ, что потребовало исключения нейроинфекции, проведения МРТ головного мозга, при которой диагностирована подкорково-мозжечковая дегенерация. Несмотря на проводимое лечение, течение заболевания носило прогрессивный характер, что дало возможность предполагать врожденное нарушение обмена, которое подтверждено в МГЦ г. Харькова и типировано как нарушение обмена В-окисления жирных кислот. Ребенок в течение 5 месяцев постоянно находился под наблюдением врачей, однако, наложение вирусного заболевания привело к метаболической катастрофе в виде угнетения функции ЦНС, миоклонических судорог, носивших непрерывный характер, не поддающихся медикаментозной коррекции и появления прогрессирующего нарушения функции печени в виде цитолиза (превышение до 10 норм), гипербилирубинемии за счет прямой фракции и гипопропротеинемии (вирусные гепатиты исключены), что было расценено как развитие осложнения в виде синдрома Рейе.

На фоне проводимой терапии состояние ребенка ухудшалось, осложнилось синдромом полиорганной недостаточности (церебральная, дыхательная), и несмотря на проведение реанимационных мероприятий, была констатирована биологическая смерть.

При патологоанатомическом исследовании биоптатов: печень – дискомплексация балочной структуры печени, гепатоциты в состоянии крупнокапельной жировой дистрофии с разрывом цитолеммы и цитолизом. Почка – в части эпителиоцитов канальцев жировая дистрофия – интрацеллюлярно внутри цитоплазмы жировые вакуоли. Головной мозг – явления выраженного периваскулярного, перичелюлярного и перинуклеарного отека. Заключение: особенность данного клинического случая заключается в сочетании подкорково-мозжечковой дегенерации на фоне нарушения обмена жирных кислот с дальнейшим развитием Рейе-подобного синдрома.

EFFECTS OF EXPERIMENTAL HYPOXIA ON ZINC BALANCE IN THE BRAIN TISSUE OF RATS

Alfaus Lafee Hussein, Mohammed Gharaibeh - 5th year students

Scientific supervisor - associate professor Petrashenko V.O.

Sumy State University, Department of Pediatrics with Medical Genetics

Micronutrient disbalance is one of the mechanisms of damage of membranes. The role of microelements and especially ultramicroelements in metabolic adaptation of newborns on the background of hypoxia is staying unknown.

Research purpose: to research zinc cerebral tissue supply in case of experimental hypoxia with different degrees of complexity.

Microelement supply for zinc was studied as well as the lead level of cerebral tissue in experimental hypoxia conditions. Microelement supply was investigated on 44 laboratory rodents on their first and seventh days.

Zinc content on the first day of live is $158,54 \pm 0,66$ mkg/g, but in the end of first week it is $109,07 \pm 0,92$ mkg/g.

The weak and mild-powerful interactions were distinguished between element content in brain and liver ($r = -0,23$), heart ($r = 0,37$) and kidneys ($r = 0,21$). In a week these interactions were faded away and it might indicate zinc content elaboration in organs.

The light hypoxia affect caused zinc content reducing in newborn brains in 16,43% ($p \leq 0,05$). The seven-days old animals had its lowering for more 16,43% ($p \leq 0,05$).

The complicated hypoxia level extended changes in elementary compound mostly in newborn animals. In comparison to the light hypoxia affect zinc content in cerebral tissues was reducing in 43,71% ($p \leq 0,05$) the first day, and at the same time the seven-day old animals had its reducing in 3,89% ($p \leq 0,05$).

When newborn rats had hypoxia effect, it was noticed that converse correlation between brain and kidney zinc content was formed ($r = -0,62$) and heart ($r = -0,41$). In case of complicated hypoxia the positive mild-powerful correlation occurred between cerebral and heart tissues' zinc content ($r = 0,54$).

That's why, hypoxia affect causes the new element content correlation formations in brain and as well as in other organs, this happens due to tissue excitability changes of pathological factor influence during the neonatal period.

By means of two-factor analysis of variance it is pointed out that hypoxia stage has a minimal influence on cerebral tissue zinc content (12,1%). The age factor efficiency is 69,8%. Otherwise, monitored factor combination has a lower effect just 17,4%.

THE USE OF HYPOALLERGENIC MIXTURES IN CHILDREN WITH SIGNS OF ATOPY

Marusyk U.I.

Bukovinian State Medical University, Chernivtsi, Ukraine

Department of Pediatrics and Children Infectious Diseases

Question feeding children with clinical manifestations of atopy at impossibility of breastfeeding from a scientific point of view remains controversial. Evaluate the clinical