

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

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК, ЩО НАРОДИЛИ ЗДОРОВИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ

Школьна І.І., аспірант, Ганін Д.В. студент 5 курсу

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

СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Під клінічним спостереженням знаходилось 33 новонароджених та їх матерів. Середній вік матерів склав $27,3 \pm 0,89$ років. Вищу освіту мали 21 жінка (63,6%), середню – 12 (36,4%). Близько 97 % породіль перебували у шлюбі. Під час вагітності 66,7% жінок та 60,1% їх чоловіків були працевлаштовані.

У 4 жінок (12,12%) дана вагітність була четвертою, у 7 жінок (21,21%) - другою, 22 жінки (66,67%) завагітніли вперше. Встановлено, що 25 матерів (75,76%) народжували вперше, для 6 (18,18%) жінок пологи були другими, у 1 жінки (3,03%) – третіми, четверті пологи були у 1 жінки (3,03%). Медичні аборти в анамнезі мали 5 жінок, що становить 15%. Аналіз антропометричних даних породіль, а саме середня маса тіла, зріст та індекс маси тіла (ІМТ) становили $62,61 \pm 1,63$ кг, $165,54 \pm 1,05$ см та $23,02 \pm 0,56$ відповідно. У перебігу вагітності фетоплацентарна недостатність спостерігалась у 2 жінок (6%), гестаційні набряки - у 7 породіль (21,21%), загроза переривання вагітності - у 4 вагітних (12,12%). За даними ультразвукової діагностики, багатоводдя, гіперплазія плаценти та аномально низька плацентажія значились у 3 (9%), 4 (12,12%) та 2 (6%) жінок відповідно. Досить високим був відсоток матерів, які не були обстежені на TORCH-інфекції (72,7%). Решта 27,3% матерів мали негативний результат. Переданемічний стан під час вагітності спостерігався у 3 жінок (9%), у 14 (42,42%) жінок діагностовано анемію вагітних.

Через природні пологові шляхи народжено 22 (66,7%) малюка, решта 11 дітей – шляхом кесарського розтину (33,3%). Всі діти групи здорових новонароджених були народжені від одноплідної вагітності. Серед новонароджених малюків переважали хлопчики – 19 (57,58%) на противагу дівчаткам – 14 (42,42%). Середній гестаційний вік при народженні в групі здорових новонароджених становив $39 \pm 0,26$ тижня. Аналіз антропометричних даних групи здорових новонароджених встановив, що середня маса тіла і зріст склали $3522,9 \pm 76,2$ г та $50,5 \pm 0,96$ см відповідно.

Вищенаведені дані свідчать про те, що навіть серед жінок, що народили здорових новонароджених, 39,3 % мали ускладнений перебіг вагітності. За даними ультразвукової діагностики, патологічні відхилення були у 27,12% жінок цієї групи. Значним був відсоток (72,7%) жінок необстежених на TORCH-інфекції. Несприятливим є те, що 51,42% жінок мали анемію вагітних.

РОЛЬ ПЛАЦЕНТИ В ЗАХИСТІ ПЛОДА ВІД ТОКСИЧНОЇ ДІЇ СВИНЦЮ

Школьна І.І., аспірант, Лобода А.М., доцент

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

СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії з курсом медичної

Для плаценти характерний ряд функцій, що забезпечують проходження багатьох біологічних речовин до плода, а також функція бар'єру для певних речовин. За даними дослідників, вона може бути використана як маркер дії екологічних несприятливих факторів (G.V. Iyengar et.al., 2001, Monika Zadrozna et.al.; 2012).

Джерелом впливу свинцю є етилований бензин, забруднена свинцем вода, промислові викиди металу в повітря та етиловані фарби. Свинець проникає до організму людини через шлунково-кишковий тракт, дихальні шляхи і при контакті зі шкірою. Концентрація свинцю в крові відображає нещодавню його дію на організм, тоді як концентрація його в волоссі і кістках відображає хронічну токсичність. Абсорбція свинцю значно підвищується при дефіциті заліза, фосфору і кальцію в організмі. Свинець може зберігатися в кістках до десяти років. Активна його передача відбувається між кістками і кров'ю, особливо під час вагітності і лактації.

Забруднення свинцем під час вагітності збільшує ризик абортів, передчасних пологів і пренатальної смертності. Свинець пуповидної крові виступає в якості негативного

предиктора маси тіла, зросту та окружності голови при народженні. Концентрація свинцю 10-15 мкг/дл можуть викликати несприятливі результати розвитку плода. Було відмічено, що відкладення свинцю в плаценті відображають дію цього металу під час вагітності. Кількість свинцю, що накопичується в плаценті і передається до плода залежить від свинцевого навантаження на організм матері. Після Чорнобильської катастрофи, в більшості регіонів України рівень свинцю значно підвищився.

Плацента є тонким захисним бар'єром для плода. Середній вміст свинцю в крові вагітних жінок 0,09-0,18 мкг/дл, а в пуповинній крові - 0,12-0,22 мкг/дл. Низька бар'єрна функція плаценти, щодо свинця, пояснюється пасивною дифузією цього металу до плода. Токсична дія металу, у малюків раннього віку, проявляється гіперактивністю, анемією, уповільненням росту, зниженням інтелектуальних здібностей.

Виходячи з вищезазначеного, сучасною актуальною проблемою є дослідження токсичного впливу свинцю в системі мати-плацента-плід. Важливим є вивчення ролі свинцю як одного з токсичних факторів, що сприяє невиношуванню вагітності.

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИСЕРДЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ДЕТЕЙ С ВЕГЕТОСОСУДИСТОЙ ДИСТОНИЕЙ

*Попов С.В., Романова Т. А.**

Сумский государственный университет, кафедра педиатрии ПО

**Белгородский Государственный Университет*

Вегетативная дисфункция является одним из наиболее частых патологических состояний детей школьного возраста. Отдельные ее формы могут быть связаны с изменением функционального уровня сердца. Диагностика особенностей последнего может являться важным фактором успешной терапии основного заболевания. Допплерэхокардиография является одним из главных методов оценки функции сердечно-сосудистой системы. Целью работы было изучение особенностей внутрисердечной гемодинамики у детей с вегетососудистой дистонией.

Было обследовано 65 детей школьного возраста с помощью доплерэхокардиографии по стандартным методикам. Исследование проводилось в условиях нахождения пациентов в стационаре. Определялись и рассчитывались основные показатели размеров камер, скоростные параметры на уровне клапанов, систолической и диастолической функции сердца.

Было выделено несколько типов отклонений в состоянии внутрисердечных параметров гемодинамики. Наиболее часто встречались отклонения в виде повышения скорости на уровне клапанов. Реже определялись признаки дисплазии в виде выявления аномально расположенных хорд или трабекул, пролапса митрального клапана 1 степени, изменений диаметра аорты. Сократительная способность миокарда находилась в пределах нормы. В то же время регистрировались отдельные эпизоды отклонения в диастолической функции.

Таким образом, для детей с вегетососудистой дистонией было характерным наличие изменений внутрисердечной гемодинамики, которые характеризовались гиперкинетическим синдромом и признаками дисплазии.

ИСХОДЫ ВЖК У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1 ГОД

Редько Е.К., Камомеддин Усманов, Светлана Чепурная ст. V курса (125 гр.)

Сумский государственный университет

Кафедра педиатрии с курсом медицинской генетики

Проведен анализ 30 карт детей возрастных групп от 0 до 1 года с (ВЖК) различного генеза (ВУИ, ГИЭ, билирубиновая энцефалопатия (БЭ), родовая травма(РТ)). Изучены заключения невролога. Характер ВЖК был оценен по данным УЗИ и СТ мозга. Изучалась симметричность поражения желудочковой системы, (5 групп) – 2-стор. симметр. ВЖК; 2-