

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

Вираженого ступеня РК мали 10 (37%) дітей з внутрішньоутробним обвиттям пуповиною, 7 (26%) малюків – у результаті вакуум екстракції. У 3 (11%) доношених РК виникли у результаті використання акушерських щипців та у 3 (11%) немовлят РК поєднувалися кефалогематомами.

Висновок. В результаті дослідження було встановлено, що РК не мають чіткого взаємозв'язку з ГВ новонароджених, але частіше зустрічаються у доношених дітей. У 37% випадків (найбільш часто) внутрішньоутробне обвиття пуповиною стало причиною РК. Слід зазначити, що ретінальні крововиливи мали всі новонароджені з ВЧК.

ОСОБЛИВОСТІ АДАПТАЦІЙНИХ РЕАКЦІЙ У ПІДЛІТКІВ ІЗ ОЖИРІННЯМ

Хоменко М.А.

*Харківська медична академія післядипломної освіти,
кафедра педіатрії*

Актуальність. Розповсюдженість ожиріння на сьогодні набуває глобального характеру серед населення, в тому числі і в дитячій популяції. Європейська конференція ВООЗ із боротьби з ожирінням (2006) визначила дитяче ожиріння як гостру кризу охорони здоров'я. В Україні: протягом останнього десятиліття кількість дітей з ожирінням збільшилась майже вдвічі, при цьому 51% хворих є підлітками 15-17 років.

Мета. Оцінка показників загальних неспецифічних адаптаційних реакцій у підлітків із ожирінням.

Матеріали та методи. Обстежено 46 підлітків віком 14-18 років (юнаків -28, дівчат - 18), що страждали на ожиріння. Дослідження проводилось на базі КУОЗ „ХМДП №23”. Тип загальних неспецифічних адаптаційних реакцій визначали за відсотковим вмістом лімфоцитів у периферичній крові, рівень реактивності - за вмістом інших форм лейкоцитів за методикою Л.Х Гаркаві із співавт. (1998).

Результати. При визначенні типу загальних неспецифічних адаптаційних реакцій встановлено у 36,9% підлітків реакцію спокійної активації, у 17,4% реакцію підвищеної активації, таким чином антистресорні реакції активації визначались у 54,3% обстежених. Реакцію тренування мали 28,3% підлітків, реакція стресу визначалась у 13,0%, а реакція переактивації - у 4,3% обстежених. В результаті аналізу рівнів реактивності встановлено, що у 30,4% обстежених визначався високий рівень реактивності, у 47,8% - середній рівень реактивності, у 21,8% - низький рівень реактивності.

Висновки. Оцінка загальних неспецифічних адаптаційних реакцій організму може використовуватися в комплексному лікуванні підлітків, хворих на ожиріння, як інформативний показник стану адаптаційних можливостей та резистентності організму. Це надає можливість проводити диференційовану корекцію терапії та оптимізувати поліклінічний моніторинг у зазначеного контингенту хворих.

СТАН ЙОДНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОРГАНІЗМУ ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ В РІЗНИХ ГЕОГРАФІЧНИХ ЗОНАХ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

Чебан Я.В.

*Науковий керівник: д.мед.н., проф. Сорокман Т.В.
ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»,
кафедра педіатрії та медичної генетики*

Вступ. Відомо, що дефіцит йоду в навколишньому середовищі викликає у дітей йододефіцитні захворювання і може впливати на фізичний, статевий та психічний розвиток дітей. Одним із головних методів рекомендованих ВООЗ для підтвердження забезпеченості йодом організму людини є визначення екскреції цього елемента з сечею.

Мета - оцінити стан йодного забезпечення дітей шкільного віку в окремих географічних зонах Чернівецької області.