

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

Названі зміни можуть впливати на метаболічні процеси в серці, адже магній є одним з важливих елементів, що забезпечує нормальне функціонування клітин міокарда.

Висновки. Таким чином, виявлені зміни вмісту магнію в сироватці крові можуть бути одним із факторів порушень діяльності серця у дітей, хворих на хронічний тонзиліт, що необхідно враховувати при виборі комплексу лікувальних заходів.

ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ЛЕЙКОЦИТАРНОГО ІНДЕКСУ ІНТОКСИКАЦІЇ У ДІТЕЙ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ РЕСПІРАТОРНОГО ТРАКТУ

Магістр: Товстенко Н.В., лікар: Бугаєнко В. О.

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

Сумський державний університет, кафедра педіатрії

Актуальність. На даний час, хвороби органів дихання посідають перше рангове місце в структурі захворюваності та поширеності з частотою 63,8 % і 48,6 %. За останні десять років кількість захворювань бронхолегеневої системи у дітей зросла майже в 3,6 рази. Одним із допоміжних методів діагностики в гострому періоді захворювання у дітей є визначення лейкоцитарного індексу інтоксикації (ЛІІ) для оцінки тяжкості перебігу хвороби та ендотоксикозу.

Мета: визначення динаміки показників ЛІІ у дітей із захворюваннями респіраторного тракту.

Матеріали та методи. Нами було проаналізовано 70 історій хвороб пацієнтів, хворих на гострий бронхіт та пневмонію, що знаходились на лікуванні в СМДКЛ Св. Зінаїди, віком від 1 міс. до 3 років. Групу контролю склали 27 дітей репрезентативних за віком та статтю. Вивчалися показники ЛІІ в гострому періоді (1–2 день) захворювання та в періоді реконвалесценції (10–14 день). Лікування проводилось згідно протоколу МОЗ України № 18 від 13.01.2005р. Статистичну обробку даних було здійснено за допомогою стандартної комп'ютерної програми „Microsoft Excel” адаптованої для медико-біологічних досліджень.

Результати. Гострий період захворювання характеризувався підвищенням рівня ЛІІ ($1,08 \pm 0,14$) % у порівнянні з аналогічними показниками в дітей контрольної групи ($0,26 \pm 0,01$) %, ($p < 0,001$). Після проведеного лікування у пацієнтів із захворюваннями респіраторного тракту значення ЛІІ достовірно зменшувалися ($0,56 \pm 0,05$) % порівняно з показниками ЛІІ до лікування, ($p < 0,001$). У хворих на бронхіти та пневмонії у періоді реконвалесценції значення ЛІІ були вищими за аналогічні показники практично здорових дітей, ($p < 0,001$).

Висновок. Таким чином, у дітей із захворюваннями респіраторного тракту в гострому періоді визначалося достовірне підвищення рівня лейкоцитарного індексу інтоксикації. Після проведеного лікування у хворих цей показник вірогідно знижувався, проте не досягав рівня значень дітей контрольної групи.

ОЦІНКА МІКРОЦИРКУЛЯЦІЇ У ДІТЕЙ З РІЗНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Тимків У.М., Міхєєва Т.М.

Науковий керівник: Нечитайло Ю.М.

ВДНЗ України “Буковинський державний медичний університет»,

кафедра педіатрії та неонатології

Актуальність теми: За останні роки в педіатрії дослідження стану капілярів при різних паталогіях у дітей перспективним є дослідження структури та функції капілярів, як ключової ланки мікроциркуляторного русла в яких відбуваються кінцеві процеси метаболізму, дифузії, піноцитозу, фагоцитозу;

Мета: Дослідити стан капілярів нігтьового ложа у дітей з різною паталогією.

Матеріали та методи: Нами було обстежено 50 дітей жителів м. Чернівці. Середній вік дітей 12,2. Дітей розділили на три групи: 1, 2 і 3. До 1-ї групи ввійшло 20 дітей із хронічною