

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

СИНТРОПІЯ ПРИ УРОДЖЕНИХ ВАДАХ РОЗВИТКУ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ

Лесюк О.З.

*Науковий керівник: к.мед.н., доц. Ластівка І.В.
ВДНЗУ «Буковинський державний медичний університет»,
кафедра педіатрії та медичної генетики*

Вступ. Уроджені вади розвитку (УВР) шлунково-кишкового тракту (ШКТ) ,як ізольовані, так і у складі МУВР, важко діагностувати пренатально . Тактика та результати лікування дітей із МУВР, до складу яких входять аномалії ШКТ, залежать від раннього виявлення УВР з боку інших систем.

Мета роботи: дослідження синтропії при УВР ШКТ.

Матеріали та методи. Проаналізовано звітні форми Антенатального центру плоду та медичної генетики Обласного медико- діагностичного центру м.Чернівці, карти реєстрації дітей із УВР, дані реєстру 82 дітей із вітальними (І група) та 39 дітей із летальними (ІІ група) випадками МУВР.

Результати. Найчастішими в структурі МУВР з боку ШКТ виявилися аномалії жовчного міхура – 24 (29%), атрезії ануса та прямої кишки – 16 (19,5%) та атрезії стравоходу – 11 (13,4%).

При дослідженні супутніх вад розвитку серед дітей І групи встановлено , що І місце посіли УВР опорно-рухової системи (ОРС) – 38 (46,3%), ІІ – аномалії сечо-вивідних шляхів (СВШ) – 30 (36,5%), ІІІ місце - уроджені вади серця (УВС) – 18 (22%).

Серед дітей ІІ- гої групи встановлено, що: 1) найбільш частими вадами ШКТ виявилися атрезії ануса та прямої кишки -11 (28%), атрезії стравоходу – 10 (25%), незавершений поворот кишківника - 9 (23%), атрезії ДПК - 8 (20,5%); 2) найбільш частими супутніми вадами у дітей ІІ групи були УВС - 18 (46,1%), вади ОРС – 17 (43,5%), УВР СВШ – 11 (28,2%) та гастрошизис - 7 (17,9%); 3) кількість випадків УВС та гастрошизису у дітей ІІ групи суттєво перевищувала показники серед їх однолітків І групи (22,0% та 1,22%, відповідно, $p < 0,001$).

Висновки. Отже, УВС у плода та гастрошизис , виявлені пренатально за допомогою скринуючих методів діагностики, можуть слугувати маркерами щодо наявності у плода МУВР з аномалією ШКТ, що має прогностично-діагностичне значення.

ВМІСТ ХРОМУ ПРИ ТЯЖКОМУ ПЕРЕБІГУ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ

Лисун А.Д.(ЛС 407), Гончаренко Е.Г.(ЛС 415), Бугаєнко В.О.(лікар)

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Горбась В.А.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії

Актуальність. Однією із найважливіших проблем у сучасній педіатрії займають хвороби органів дихання. Особливо це стосується дітей шкільного віку, коли в організмі школяра відбувається перебудова ряду фізіологічних систем організму.

Мета. Вивчення концентрації шестивалентного хрому (Cr) у сироватці крові дітей, хворих на негоспітальну пневмонію (НП) та його вплив на перебіг захворювання.

Матеріали і методи дослідження. Дослідження концентрації Cr проведено у 47 дітей з НП, тяжким перебігом віком від 6 до 18 років, які знаходились на лікуванні у дитячий лікарні м. Суми.

Результати. Аналіз концентрації шестивалентного Cr у сироватці крові показав, що в гострому періоді НП вміст Cr у дітей був знижений на 23,8%, ($p < 0,001$).

Після лікування, на фоні нормалізації клінічних проявів захворювання, низький рівень Cr зберігався в дітей з тяжким ступенем захворювання.

Так, показники концентрації Cr у сироватці крові при тяжкому ступені захворювання відрізнялись від аналогічних показників здорових дітей на 17,1% ($p < 0,001$).