

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

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВИРАЗКОВИХ ШЛУНКОВО-КИШКОВИХ КРОВОТЕЧ У ДІТЕЙ

Писак О. Б.

*ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»,
кафедра педіатрії та медичної генетики*

Вступ. Виразки шлунка та дванадцятипалої кишки є доволі розповсюдженою патологією серед різноманіття захворювань верхніх відділів шлунково-кишкового тракту.

Мета – охарактеризувати особливості перебігу виразкових шлунково-кишкових кровотеч у дітей, хворих на виразкову хворобу.

Матеріал та методи. Клінічний матеріал цього дослідження склали дані про 176 хворих на виразкову хворобу шлунка або дванадцятипалої кишки дітей, ускладнену гастродуоденальною кровотечею, які перебували в клініці з 2006 по 2016 роки.

Результати дослідження. Хлопчиків було 107 (60,8%), дівчаток - 70 (39,2%). Середній вік хворих дітей склав $1,8 \pm 3,1$ року. У першу добу від початку захворювання в клініку поступили 55 хворих (31,2%), на другу добу - 50 (28,4%), на третю - 35 (19,8%) і через 4-5 днів від появи клінічних ознак гастродуоденальної кровотечі - 36 (20,4%). Виразковий анамнез до розвитку клінічної картини кровотечі простежувався у 131 (74,4%) пацієнта, кровотеча стала першим проявом виразкової хвороби у 25 хворих (14,2%). Середня тривалість виразкового анамнезу склала $3,73 \pm 1,1$ року.

Відзначається значне підвищення числа спостережень з нестійким гемостазом (з 25% до 41,1%) і триваючою при поступленні кровотечею (з 6,2% до 13,9%). При цьому є зниження числа хворих із стійким гемостазом (з 68,7% до 44,9%), тенденція до зростання числа хворих з «гігантськими» виразками (більше 3 см у діаметрі), збереження на попередньому рівні «малих» виразок (до 1 см в діаметрі, зниження числа хворих з легким ступенем крововтрати (з 60,9% до 44,3%), збереження на попередньому рівні числа хворих із середньою тяжкістю крововтрати (25% і 27,2%), і істотне підвищення частки пацієнтів із важким ступенем геморагії (з 14,1% до 27,2%).

Висновок. Проведений аналіз показав, що за останнє десятиліття спостерігається переважання дуоденальних виразок над шлунковими на тлі загального підвищення тяжкості крововтрати.

АНАЛІЗ ФАКТОРІВ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ ІЗ УРАХУВАННЯМ ЇХ ІНФОРМОВАНІСТІ В ЦЬІЙ ПРОБЛЕМІ

Савво В.В.¹, Стоказ Е.М.¹, Даніленко О.О.², Андріанова С.О.²

*¹Харківський національний університет ім. В.Н.Каразіна, медичний факультет,
студенти 3 курсу; ²ХМАПО, медичний коледж, студенти 3 курсу*

Мета роботи - вивчити частоту факторів серцево-судинного ризику у студентів медиків.

Матеріали і методи. Проведено дослідження 104 студентів-медиків м. Харкова: 68 студентів III курсу медичного факультету ХНУ ім. В.Н.Каразіна і 36 студентів III курсу медичного коледжу(МК) ХМАПО. Методом анкетування вивчали сімейний анамнез серцево-судинних захворювань (ССЗ), частоту шкідливих звичок (табакокуріння, вживання алкоголю, надмірне вживання кухонної солі), низьку фізичну активність (НФА), несприятливі психологічні чинники. Також, шляхом анкетування визначали рівень інформованості студентів про фактори ризику ССЗ. Об'єктивно оцінювали індекс маси тіла (ІМТ) для визначення надлишкової маси тіла (НМТ), рівень артеріального тиску(АТ). Встановлено, частота АГ мала місце в сім'ях 38% досліджуваних; підвищення АТ виявлено у 10% всіх обстежених, НМТ – у 26% студентів університету та у 19% -МК; НФА вдвічі переважає у студентів університету ($p < 0,05$); збільшує показник НФА надмірна зайнятість студентів за комп'ютером, переважаючи серед студентів МК, ($p < 0,05$); регулярно палять в 1,5 рази більше студенти університету, ніж МК; алкогольні напої вживають «часто» 25% всіх обстежених;