

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

## ЗМІНИ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ НА ФОНІ ЗАХВОРЮВАННЯ НА ГРИП

*Анциферова І. В.*

*Науковий керівник: к.мед.н., доц. Ільїна В. В.*

*Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією*

**Актуальність.** Щорічно на грип хворіє близько 5 млн людей у світі. У 10-15% грип супроводжується розвитком ускладнень, одними з яких є ускладнення з боку серцево судинної системи (ССС).

**Мета роботи** - визначити зміни в ССС, що виникають на фоні захворювання на грип.

**Матеріали та методи.** Проведено аналіз «Медичних карт стаціонарного хворого» 30 хворих на грип, що знаходилися на лікування в СОКІЛ у січні 2016 року.

**Результати.** Серед 30 хворих було 9 осіб (30%) жіночої статі, та 21 особа (70%) - чоловічої. Середній вік хворих склав 49 років, при цьому він коливався в межах 18 - 67 років. 15 пацієнтів (50%) поступили у стані середньої тяжкості, а 15 (50%) - у тяжкому. В середньому хворими проведено в стаціонарі 9 днів.

У 12 осіб (40%) відзначалося підвищення артеріального тиску (АТ) вище 139/89 мм.рт.ст, у 5 осіб (16,7%) - зниження АТ нижче 110/70мм.рт.ст. Частота пульсу більше 90 уд.за хв. реєструвалася у 8 хворих (26,7%).

У 4 пацієнтів (13,3%) у зв'язку з захворюванням на грип відбулося погіршення стану та прогресування захворювань ССС. Так, у 1 хворого (3,3%) на фоні підвищення тиску, виник інсульт головного мозку, у 1 (3,3%) прогресувала гіпертонічна хвороба, 2 (6,7%) - розвинулася метаболічна кардіоміопатія.

З 30 пацієнтів дані ЕКГ є у 27 хворих (90%), у 3 (10%) вони відсутні, з них у 2 осіб (6,7%) відмічалася гіпотонія.

Зміни на ЕКГ відзначалися у 13 хворих (43,3%). У 5 (16,7%) - патологічні зміни зубця Р, що свідчить про застійні явища в легенях, у 4 (13,3%) - помірне збільшення зубця Т в грудних відведеннях, що є ознакою недостатньої оксигенації міокарду, у 1 (3,3%) - зниження амплітуди зубця R, у 2 (6,7%) - розширення комплексу QRS, та у 1 (3,3%) з'явилися екстрасистолі.

**Висновок.** Отже, грип спричиняє значні зміни ССС, що ускладнюють його перебіг та потребують ретельного контролю.

## КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА САЛЬМОНЕЛЬОЗ

*Бігун Н., Михалейко Л.Б.*

*Науковий керівник: асистент Прикуда Н. М*

*Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,  
кафедра інфекційних хвороб*

**Актуальність.** На даний час сальмонельоз являє собою одне з найбільш розповсюджених інфекційних захворювань в Україні. Захворюваність має тенденцію до зростання, особливо це стосується великих міст із централізованою системою продовольчого постачання. Велику роль відіграють соціальні фактори: розширення мережі громадського харчування, порушення технології приготування та зберігання харчових продуктів, недотримання особистої гігієни, низький рівень санітарної культури окремих верств населення

**Мета роботи** - встановити фактори, які можуть сприяти виникненню подібних спалахів, та особливості їх клінічного перебігу.

**Матеріали та методи.** Ретроспективний аналіз медичної документації (40 історій хвороб) у період спалаху сальмонельозу у хворих м. Львова впродовж листопада 2015 р.

**Результати.** Проналізувавши медичну документацію було встановлено : всі хворі вживали куряче м'ясо, придбане в одному із супермаркетів м. Львова впродовж 18–20.11.2015 р. Хворі, які перебували на стаціонарному лікуванні, були у тяжкому (22,5%) і середньо-тяжкому (77,5%) стані. Гастроентерит спостерігали у 36 (90%) пацієнтів, гастроентероколіт –