

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

II ( $p=0,0324$ ). Стосовно марганцю, то його середній рівень у волоссі породіль, які народили дітей зі ЗВУР становив  $0,54 \pm 0,054$  мкг/г, що в 1,48 рази менше, порівняно з жінками групи II ( $p=0,0026$ ).

**Висновок.** У волоссі жінок, які народили новонароджених дітей зі ЗВУР знаходили дисбаланс МЕ та дефіцит магнію і марганцю. Це можливо пов'язано з недостатнім надходженням вищезгаданих МЕ до організму матері під час вагітності внаслідок дефіциту споживання з їжею, порушення абсорбції чи метаболізму Mg та Mn.

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА У ДЕТЕЙ

*Билочко К., Рашевська Ю.*

*Научный руководитель: доц. Романюк О.*

*Сумский государственный университет, кафедра педиатрии*

**Актуальность темы.** Распространённость хронического гастродуоденита как заболевания органов пищеварения составляет у детей почти 70% среди патологии желудочно-кишечного тракта.

**Задачи:** определить возрастной период манифестации, обострения; выявить ведущие факторы риска; превалирующие симптомы, выявить сопутствующие заболевания, установить схему терапии с наилучшим эффектом.

**Методы исследования:** анализ 100 историй болезни детей педиатрического отделения СГДКЛ с марта по июнь 2016 г. с хроническим гастродуоденитом в возрасте 7-15 лет.

**Заключение.** Девочки страдают в 2,5 раза чаще. Раннее прекращение грудного вскармливания наряду с отягощённой по заболеваниям гастродуоденальной зоны наследственностью можно рассматривать как фактор риска возникновения гастродуоденита в дальнейшем. Чаще всего заболевание развивается в переходной между младшим и средним школьным возрастом период. Согласно данным эндоскопического исследования на первом месте находится поверхностный гастродуоденит. Хронический гастродуоденит у детей сопровождается повышением секреторной функции желудка. Среди сопутствующих заболеваний лидируют функциональные изменения со стороны сердца и вегетососудистая дистония по смешанному типу и это подтверждает то, что поражение гастродуоденальной зоны как центрального эндокринного органа пищеварительной системы нарушает нейроэндокринные связи и вегетативную регуляцию организма в целом. Подобным образом объясняется и наличие диспанкреатизма. Наиболее эффективными (относительно клинических проявлений, но не в плане эрадикации *Helicobacter pylori*, так как не проводились тесты относительно его выявления) оказались следующие схемы: 1) де-нол + амоксициклин + омепразол; 2) де-нол + оспамокс + квамател + метронидазол. Наименее эффективна монотерапия де-нолом и тинидазолом.

## STRUCTURE POISONING IN CHILDHOOD AND TREATMENT ALGORITHMS AT PRESENT IN SUMY CITY CHILDREN'S HOSPITAL

*Antonenko I., Obi Okonkwo C., Lito O., Goncharova A.*

*Scientific supervisor – associate prof. Romaniuk O.*

*Medical Institute of Sumy State University, Department of Pediatrics*

**Introduction.** Acute poisoning play a significant role in the pathology of childhood.

**Aim.** Identify the structure and frequency of poisoning that occur in children, assess, depending on age, sex parents providing care of children. Characterize the features of clinical symptoms of acute poisoning, the features of laboratory diagnosis of acute poisoning in different ages of child.

**Materials and methods.** Children who were in the emergency department. Case histories of children with acute poisoning. Results of toxicology laboratory (blood, urine, vomit, food debris, etc.), morphological method results of investigation.