

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 ВІТРЯНОЇ ВІСПИ У У ДОРΟΣЛИХ НА БУКОВИНІ

Лесюк О.З., Люта О.Р.

*Науковий керівник: асистент Соколенко М.О.
Буковинський державний медичний університет,
кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб*

Актуальність. У дорослого населення можливі порушення імунітету, наявність хронічної супутньої патології, що ускладнюють перебіг дитячих інфекційних хвороб.

Мета роботи - вивчення особливостей перебігу вітряної віспи у дорослих осіб, що вперше перенесли захворювання та рецидивних випадків, дослідження впливу супутніх захворювань, стану імунної системи на перебіг захворювання.

Матеріали та методи. Статистичні показники захворюваності на вітряну віспу в Чернівецькій області та м. Чернівці за 2010-2016 роки, результати клініко-лабораторних та інструментальних досліджень у хворих дорослого віку.

Результати. У 94% випадків захворювання розвивалося у хворих, що раніше не хворіли на вітряну віспу. У 6% пацієнтів відбувся рецидив на фоні імуносупресії.

У 92% пацієнтів висипці передували продромальні явища: загальна втома, підвищення температури до 37 градусів, зниження апетиту. Особливістю захворювання у дорослих є хвильовий перебіг. Було виявлено у 26% хворих енантему ротової порожнини. Виразний інтоксикаційний синдром, що супроводжувався підвищенням температури до 39-40 градусів (67%). У 30% дорослих хворих було зареєстровано атипові форми вітряної віспи. У 17% виявляли судомні посмикування м'язів кінцівок, порушення координації рухів. У 7 % зареєстровано енцефаліти. У 14 % виявлено патологію з боку органів дихання, перебіг захворювання значно ускладнювала тривала лихоманка. Розвиток піодермій, як наслідок втягнення вторинної інфекції, виявляли у 9% хворих.

Висновок: особливостями перебігу вітряної віспи у дорослих є більш виразний інтоксикаційний синдром, часті ускладнення з боку нервової системи, атипові форми, швидке втягненням у процес вторинної інфекції.

ЗАЛЕЖНІСТЬ СТУПЕНЯ ФІБРОЗУ ВІД ОСОБЛИВОСТЕЙ МЕТАБОЛІЗМУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С

Лішневська А.Г.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Чемич М.Д.

Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Актуальність. На даний час встановленим є той факт, що ожиріння є незалежним предиктором негативної відповіді на лікування хронічного вірусного гепатиту С (ХВГ С) і одним із достовірних чинників прогресування недуги. Пацієнти з ожирінням, незалежно від генотипу вірусу та/чи наявності цирозу печінки, мають приблизно у 80 % менший шанс досягнення стійкої вірусологічної відповіді на терапію, порівняно з особами, що мають нормальну вагу.

Мета роботи - вивчити залежність ступеню фіброзу печінки хворих на ХВГС від особливостей метаболізму.

Матеріали та методи. Проведено обстеження 17 хворих на ХВГ С та аналіз їх медичних карт стаціонарного хворого, що перебували на лікуванні у СОІКЛ імені З. Й. Красовицького. Обчислено індекс маси тіла (ІМТ) та визначено ступінь фіброзу печінки методом пункційної біопсії чи фібротестом.

Результати. Чоловіків та жінок було майже порівну (47 % та 53 % відповідно). Жителів міста (58,8 %) було у 1,4 раза більше ніж осіб, що проживали у сільській місцевості (41,2 %).

Усі хворі, що мали метаболічну кардіоміопатію (4 особи) мали підвищену вагу тіла або ожиріння. Серед обстежених 2 пацієнти мали цукровий діабет, в обох відмічалось ожиріння 2 ступеню.