

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України  
Міністерство охорони здоров'я  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
III Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2015

синдрому, що обумовлено поліпшенням мікроциркуляції у вогнищі запалення, створенням достатньої концентрації антибактеріального препарату в ураженій нирці. Терапевтичний ефект інфрачервоного лазерного випромінювання значно зростає в магнітному полі.

Лікування можна розпочинати на 2-3 добу після нормалізації температури тіла. Найбільш виправданим є застосування наступної схеми лікування: 1) на зону проєкції нирок 1 хв. з частотою 5 Гц, 2) на попереково-крижову ділянку хребта 1 хв. з частотою 1500 Гц, 3) на ділянку сонячного сплетіння 1 хв. з частотою 50 Гц. Курс лікування включає 10 процедур.

Наступним шляхом є напрацювання практичних рекомендацій застосування зазначеної методики у дітей з ПН, оцінка результатів комплексного лікування та термінів перебування в стаціонарі.

### **СТАН РЕЗИСТЕНТНОСТІ ДО АНТИБІОТИКІВ ST. AUREUS ПРИ ЛІКУВАННІ ГРВІ НА ТЛІ СТАФІЛОКОККОНОСІЙСТВА У ДІТЕЙ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ.**

*Сміян О.І. проф., Москаленко Ю.О., аспір..*

*СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами пропедевтики педіатрії та дитячих інфекцій*

Резистентність нозокоміальної флори до антибіотиків (АБ) є актуальною проблемою, найчастіше у педіатрії АБ використовуються у комплексному лікуванні гострих респіраторних вірусних захворювань (ГРВІ) за показаннями при тривалій лихоманці, ускладненнях, наявності вогнищ хронічної інфекції. ГРВІ складають більше 70% загальної інфекційної захворюваності у дітей. Наявність стафілококконосійства у зіві є фактором збільшення тривалості ГРВІ, розвитку бактеріальних ускладнень, а також формування у популяції флори, резистентної до β-лактамів, виділення у оточуюче середовище резистентних патогенних мікроорганізмів, що має негативний вплив на здоров'я суспільства.

Метою роботи було дослідження сучасного стану резистентності *St. aureus* у дітей зі стафілококконосійством у зіві до пероральних форм β-лактамічних АБ, рекомендованих як препарати емпіричної терапії наказом № 354 від 09.07.2004.

Матеріали та методи дослідження: було обстежено 15 дітей віком від 3 до 17 років. Пацієнти отримували амбулаторне лікування з приводу ГРВІ та наявності патогенної флори у зіві.

За даними бактеріологічного дослідження зіву у пацієнтів був виявлений *St. aureus*. Чутливість до β-лактамічних АБ була збережена у 14 хворих (93,3 %) та знижена у 1 дитини (7,6 %). У всіх пацієнтів після адекватного лікування (місцевого та системного) була досягнута ерадикація золотистого стафілококку.

Таким чином, встановлено, що під час обстеження дітей з носійством *St. aureus* у зіві під час лікування ГРВІ на сучасному етапі чутливість до β-лактамічних АБ склала 93,3 %, що необхідно враховувати при виборі адекватного лікування цієї категорії хворих.

### **ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ CD4+ ТА CD8+ КЛІТИННОЇ ЛАНКИ ІМУННОЇ СИСТЕМИ В ДІТЕЙ З МОНО-ВАРІАНТОМ РОТАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ**

*Сміян-Горбунова К. О. \*, Ємець О. М. \*\*, Кругляк С. І., Татаренко С.Д. \*\*\**

*\* аспірант 2-го року кафедри педіатрії ПО з курсами ПП і ДІ*

*\*\* головний лікар СМДКЛ Св. Зінаїди*

*\*\*\* лікар СМДКЛ Св. Зінаїди*

*Сумський державний університет, Кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ*

Ротавірусна інфекція (РВІ) займає важливе місце в структурі інфекційної захворюваності дитячого віку. Захворювання широко розповсюджене та частіше за інші кишкові інфекції сприяє розвитку тяжкої діареї зі зневодненням у дітей перших років життя.