

89

науково-практична конференція
студентів та молодих
вчених із міжнародною участю

Scientific Conference of
Students and Young Scientists
with International Participation



**ІННОВАЦІЇ В
МЕДИЦИНІ та ФАРМАЦІЇ**
**INNOVATIONS in
MEDICINE and PHARMACY**

Івано-Франківськ, Україна, 2020
Ivano-Frankivsk, Ukraine, 2020

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

89-ї науково-практичної конференції студентів та
молодих вчених із міжнародною участю
«ІННОВАЦІЇ В МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

ABSTRACTS

of the 89th Scientific Conference of Students and
Young Scientists with International Participation
«INNOVATIONS IN MEDICINE AND PHARMACY»

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

89-й научно-практической конференции студентов и
молодых ученых с международным участием
«ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ И ФАРМАЦИИ»

м. Івано-Франківськ, 2020

ВПЛИВ ХАРАКТЕРУ ВИГОДОВУВАННЯ ДІТЕЙ ПЕРШИХ РОКІВ ЖИТТЯ НА ГОСТРУ ЗАХВОРЮВАНІСТЬ

Гаврилко В.В., Кондратюк Р.В.

*Науковий керівник – асист. Л.Л. Федішин, асист. Н.Б. Осадець
Івано-Франківський національний медичний університет*

Кафедра пропедевтики педіатрії

м. Івано-Франківськ, Україна, e-mail: gavrilkovolodya15@gmail.com

Актуальність. Грудне вигодовування є одним з найефективніших засобів збереження здоров'я дитини. Ранній початок грудного вигодовування – забезпечує високий рівень захисту немовляти від інфекційних захворювань, зокрема від кишково-шлункових інфекцій. Згідно з даними ВООЗ, виключно грудне вигодовування значно знижує ризик смертності внаслідок діареї, пневмонії та інших інфекційних захворювань, а у разі хвороби діти швидше одужують.

Мета. Визначити вплив вигодовування на захворювання дітей перших років життя, що проживають у місті Івано-Франківськ. Нами проведено анкетування батьків 28-ми дітей віком до 3-х років, які знаходилися на лікуванні в МДКЛ, і перебували на різних видах вигодовування.

З обстежених дітей переважали хлопчики (57%). Розподіл дітей на момент опитування по віку становив: 18 % дітей були у віці до року, від 1 до 2 років - 50% , від 2-х до 3-х років - 32%. Серед дітей, що народилися з масою тіла менше 2500 гр. Було - 14%, з вагою - від 2500-3500 гр.-46%, а 40% діти з масою більше 3500 гр. Половина опитаних дітей народилися від першої вагітності, від другої 40%, від третьої 10%. Більшість дітей (79%) народились фізіологічно, а у 21% - в неонатальному віці, були діагностовані відхилення (пологова травма, затяжна жовтяниця). Значна частина дітей (72%) були народжені від доношеної вагітності, і по 14% припало на передчасно народжених і переносених дітей. Виключно на природньому вигодовуванні до 6 місячного віку було більше половини дітей (57%), на штучному- 32% і на змішаному -11%. Серед обстежених дітей у 32% прикорм був введений до 6 місяців, половина дітей отримала його вчасно у 6 місяців, з запізненням 18%. У тих дітей, в яких прикорм був введений у 6 місяців відмічалися менші прояви алергії. Аналіз анкетування показав, що на момент опитування - 36% дітей захворіли вперше. Причому слід звернути увагу, що серед них 70% перебуває на виключно природньому вигодовуванні, а решта на штучному (20%), та змішаному (10%). Серед дітей, що захворіли на ГРІ не вперше з однаковою частотою зустрічаються діти, як на штучному так і на природньому вигодовуванні (по 44%). Дані анкетування показали, що серед дітей не відмічалось алергічних реакцій у 75%, з них велику частку займали діти, які перебували на грудному вигодовуванні, серед 25% дітей ці реакції були присутні.

Таким чином, результати дослідження показали, що діти, які отримують грудне вигодовування, менше хворіють на ГРІ, в порівнянні з дітьми, які перебувають на штучному чи змішаному вигодовуванні, і в меншій мірі схильні до алергічних реакцій.

СТАН БІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ У РАЗІ СТАФІЛОКОКОВОГО ЕНТЕРОКОЛІТУ СЕРЕД НОВОНАРОДЖЕНИХ

Закорко А.С.

Науковий керівник – к.мед.н., асист. С.М. Касян

Сумський державний університет, медичний інститут

Кафедра педіатрії

м. Суми, Україна, e-mail: kafedrapediatricii@med.sumdu.edu.ua

Мета. Вивчення біліарної системи при різних ступенях тяжкості стафілококкового ентероколіту серед новонароджених.

Матеріали та методи. Обстежено 64 новонароджених у віці від 5 до 28 днів з типовою клінічною картиною ентероколіту стафілокової етіології, підтверженої бактеріологічно.

Результати. У 52 (81,25%) новонароджених спостерігався середньотяжкий ступінь стафілококкового ентероколіту, який перебігав на фоні підвищення температури тіла до 37,8°C, у 48 (92,3%) новонароджених і до 38°C у 4 випадках. Серед 39 немовлят цієї групи відзначалися блювання, жовтяничне забарвлення шкірних покривів, збільшення печінки до 3-3,5 см. В аналізі крові у більшості з них виявлено лейкоцитоз і збільшення ШОЕ до 30мм на годину. Гіпербілірубінемія спостерігалася у 34 (65,38%) хворих. Гіперхолестеринемія виявлена у 36 новонароджених. У 25 хворих новонароджених цієї групи за даними ультразвукової діагностики спостерігали порушення з боку жовчовивідної системи у вигляді дискінезії за гіпотонічним типом, у 8 хворих – за гіпертонічним гіперкінетичним типом. У 15 хворих відзначали запальний процес з боку біліарного тракту і тільки у 4 новонароджених хворих цієї групи, не відзначено жодних змін в жовчному міхурі та жовчовивідних шляхів.

У 12 (18,75%) виявили важку ступінь стафілококкового ентероколіту, перебіг якого супроводжувався з лихоманкою, жовтяницею, токсикозом і ексикозом, лейкоцитозом з нейтрофіліозом, підвищенням як прямого, так і непрямого білірубіну і збільшенням концентрації холестерину. У всіх хворих цієї групи, за даними ультразвукового дослідження, спостерігали виражені запальні зміни з боку біліарної системи, які розцінювалися нами, як холецистити і холецистохолангіти.

Висновок. Нами встановлені зміни з боку жовчовивідної системи у 93,80% новонароджених, частіше, які проявляються у вигляді функціональних розладів і дещо рідше, у вигляді запальних порушень.

ДЕФІЦИТ ВІТАМІНУ D ЯК ФАКТОР РИЗИКУ ФОРМУВАННЯ ПОРУШЕНЬ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ

Клебан В.Є.

Науковий керівник – к.мед.н., доц. Т.Р. Полесова

Донецький національний медичний університет

Кафедра педіатрії неонатології та дитячих інфекцій

м. Лиман, Україна, e-mail: vladlenakleban@gmail.com

Актуальність. Забезпеченість вітаміном D плода та новонародженого безпосередньо залежить від вмісту вітаміну D у матері. Концентрація основної транспортної форми вітаміну D - 25-гідроксихолекальциферолу в пуповинній крові дитини складає 50-80% від рівня 25 (ОН) D в крові матері незалежно від терміну гестації. Поширеність дефіциту вітаміну D серед вагітних жінок пояснюється високим рівнем дефіциту вітаміну D у новонароджених і дітей перших місяців життя.