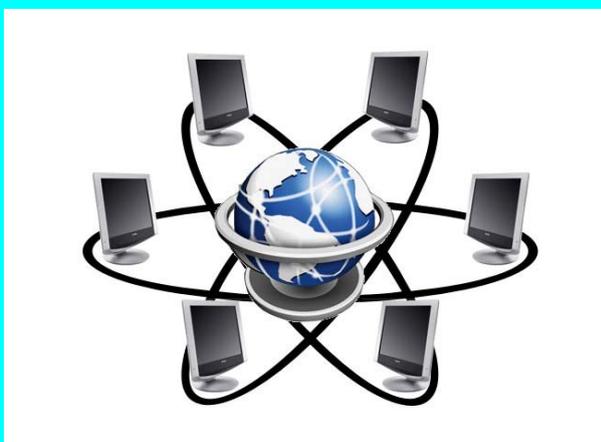




СБОРНИК ТЕЗИСОВ

I МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНТЕРНЕТ- КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ

**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ»
23-25 октября 2012 г., г. Запорожье**



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Председатель оргкомитета:

**Ректор Запорожского государственного
медицинского университета, Заслуженный деятель
науки и техники Украины, профессор Ю.М. Колесник**

Заместители председателя:

профессор Туманский В.А., профессор Беленичев И.Ф.

Члены оргкомитета:

**доц. Нерянов Ю.М., проф. Визир В.А., доц. Авраменко Н.А.,
доц. Павлов С.В., проф. Рябоконь Е.В., проф. Панасенко
О.И., доц. Компаниец В.М., доц. Полковников Ю.Ф.,
доц. Кремзер А.А., доц. Мельник И.В., асс. Абросимов Ю.Ю.**

Секретариат:

к.мед.н., асс. Пахольчук О.П.; к.мед.н., асс. Соколик Е.П.

Члены локального оргкомитета:

**к.мед.н., асс. Колесник М.Ю.; к.мед.н., асс. Иваненко Т.В.;
к.фарм. н., ст. преп. Шкода А.С.; к.мед.н., асс. Гайдаржи Е.И.;
к.фарм.н., асс. Тимошик Ю.В.; асп. Иващук Д.А.**

<http://www.zmsmu.com.ua>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3с.
Теоретическая медицина	4с.
Клиническая и профилактическая медицина	26с.
Фармация	97с.
Вопросы организации здравоохранения и медицинского образования	134с.

інфекційної лікарні ім. З. Й. Красовицького з 2009 по 2011 роки (3 роки). Результати дослідження: Інформативним методом виявлення опісторхозу є копроовоскопія. Яйця *opisthorchis felineus* у 19% хворих були знайдені випадково під час проходження медичних оглядів. У 70% хворих яйця були знайдені під час лікування з приводу інших захворювань, 11% людей самі звернулись до лікаря через наявність яєць опісторхісів у їх членів сім'ї. Висновки: у зв'язку з переважанням латентного перебігу хвороби, діагностика відбувається зазвичай лише при хронічній стадії захворювання, коли клінічні прояви обумовлені ускладненнями з боку дигестивної системи.

УДК 616.98-022.7:579.862.1-053.36

ОСОБЕННОСТИ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ. СЛУЧАЙ РОЖИ НА ФОНЕ СТРЕПТОДЕРМИИ У РЕБЕНКА 11 МЕСЯЦЕВ

Ключові слова: бешиха, стрептодермія.

Ключевые слова: рожа, стрептодермия.

Key words: *erysipelas, streptodermia.*

Корнейчук Е.В., Рябокони Ю.Ю., elena-korniichuk@mail.ru

Запорожский государственный медицинский университет,

Кафедра госпитальной педиатрии и детских инфекционных болезней

Цель исследования - проанализировать литературные данные об особенностях стрептококковой инфекции у детей и привести собственное наблюдение рожи у ребенка первого года жизни, развившейся на фоне стрептодермии. Материал и методы. Проведен анализ клинического случая рожи на фоне стрептодермии у ребенка 11 месяцев. Результаты исследования. В анамнезе у ребенка А., 11 месяцев 8.11.10 г. в подколенной ямке, в области опрелости, появились единичные пустулы. В последующем - множество новых элементов на обеих конечностях. С 11.11.10 г. ребенок беспокойный, температура 37,6⁰С на наружной части правой голени гиперемия до 5см в диаметре. При поступлении 12.11.10г состояние тяжелое, температура 39,3⁰С. На коже голени обеих конечностей множественные элементы пустулезной сыпи, часть элементов покрыта геморрагическими корочками. На коже правого бедра обширный участок эритемы ярко-красного цвета с четкими фестончатыми краями, отделяющими ее от неизменной окружающей ткани. Ткани эритематозного участка отечны, болезненны. В центре эритемы - буллезные элементы различных размеров с серозным содержимым. Диагноз: "Первичная рожа правого бедра, эритематозно-буллезная форма, тяжелое течение. Стрептодермия". В гемограмме лейкоцитоз (14,0×10⁹/л), нейтрофиллез (78 %), ускоренная СОЭ (52 мм/ч), анемия (эр. 3,0×10⁹/л, Hb – 90 г/л). На фоне лечения к 5 суткам нормализовалась температура, существенно уменьшились размеры пораженного участка, уменьшился лейкоцитоз до 8,8×10⁹/л. Вывод: Продемонстрирован крайне редкий в клинической практике случай рожи у ребенка первого года жизни. При этом эритематозно-буллезная форма была типичной, а предрасполагающим фактором явилось наличие нелеченной стрептодермии.