

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ДЗ «ЗАПОРІЗЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ»



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

ХІІІ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

15 листопада 2019 року

м. Запоріжжя

Міністерство охорони здоров'я України

Державний заклад «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ:

**ХІІІ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ»**

15 листопада 2019 року

Запоріжжя

2019

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАМНУ, член-кореспондент НАН України, д. мед. н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

-С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

-І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

-О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., доцент;

В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;

В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;

В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XIII Всеукраїнської науково-практичної конференції «Актуальні питання клінічної медицини» (15 листопада 2019 р. м. Запоріжжя, 2019. - 115 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

Висновки. Рівні ІЛ-4, ІЛ-13 були суперечливими залежно від ступеня тяжкості АД. У дітей з тяжким перебігом АД та нормальним рівнем сумарних ІgА, ІgМ, ІgG та CD3 +, CD 56+ Т-лімфоцитів в сироватці крові мали вищі рівні ІЛ-13 і нижчі рівень ІЛ-4 порівняно з легкими та помірними формами АД ($p < 0,05$). Діти з тяжким перебігом АД та зниженням сумарного рівня ІgА, ІgМ, ІgG та CD3 +, CD 56+ Т-лімфоцитів мали нижчі рівні ІЛ-13, ІЛ-4, ніж діти із легкими та помірними формами АД та діти контрольної групи ($p < 0,05$).

ВПЛИВ ДРІБНОДИСПЕРСНОГО ПИЛУ НА ЗДОРОВ'Я ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ

Ю.В. Волкова

Запорізький державний медичний університет

Кафедра загальної гігієни та екології

Науковий керівник: к.мед.н., доц. А.І. Севальнев

Вступ. Смертність і хвороби, що стаються внаслідок забруднення повітря, найбільш тісно пов'язані з впливом зважених твердих частинок (ЗТЧ) діаметром менше 10 мкм та 2,5 мкм (ЗТЧ₁₀ та ЗТЧ_{2,5}), тобто дрібнодисперсним пилом. Найбільшу ж небезпеку забруднення повітря несе здоров'ю дітей.

Мета дослідження. Гігієнічна оцінка стану захворюваності дитячого населення м. Запоріжжя у зв'язку з впливом дрібнодисперсного пилу.

Матеріали та методи. Дослідження вмісту дрібнодисперсних фракцій пилу в атмосферному повітрі міста було проведено за допомогою аналізатора аерозолів KANOMAX-3521. Стан захворюваності вивчено за даними офіційних звітних форм. Аналіз показників проведено з використанням статистичних методів дослідження.

Результати. Протягом періоду дослідження фіксувалися стабільно високі рівні забруднення атмосферного повітря ЗТЧ. Розрахунки середніх концентрацій показали, що рівні ЗТЧ₁₀ в цілому по місту коливалися від 0,11 мг/м³ до 0,16 мг/м³ (в середньому становили 0,14 ± 0,002 мг/м³). Отже річні концентрації ЗТЧ₁₀ перевищують рівні, рекомендовані ВООЗ, у 5,5-8 разів.

Аналіз захворюваності дітей в м. Запоріжжя в динаміці за 10 років свідчить про тенденцію до погіршення здоров'я. В цілому

динаміку захворюваності дитячого населення протягом періоду дослідження можна описати наступними рівняннями регресії: $y = 1900,8 + 13,8x$ (розповсюдженість) та $y = 1524,5 + 18,1x$ (первинна захворюваність). Перше місце в структурі захворюваності стабільно займають хвороби системи органів дихання (ХСОТ). Їх питома вага становила в середньому $59 \pm 0,8\%$ з показників розповсюдженості та $68,2 \pm 0,6\%$ з показників первинної захворюваності.

Нами було встановлено сильні прямі зв'язки та зв'язки помірної сили між концентраціями ЗТЧ₁₀ та показниками первинної захворюваності на ХСОД у дітей 0-14 років: хронічні хвороби мигдалин та аденоїдів ($r=0,7$), бронхіт хронічний ($r=0,7$), бронхіальна астма ($r=0,6$), хронічний фарингіт ($r=0,4$), хронічний ларингіт, ларинготрахеїт ($r=0,4$).

Висновки. Виражена тенденція до погіршення здоров'я дитячого населення та наявність зв'язків між забрудненням атмосферного повітря ЗТЧ₁₀ та хворобами системи органів дихання потребує розробки нових ефективних методів профілактики та оздоровлення дитячого населення.

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИХ ПРОЯВІВ ЛАКТАЗНОЇ НЕДОСТАТНІСТІ НА ТЛІ ХАРЧОВОЇ АЛЕРГІЇ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ ІЗ РОТАВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ

Н.В. Воробйова, О.В. Усачова

Запорізький державний медичний університет

Вступ: Ротавірусна інфекція є актуальною проблемою сучасної дитячої інфектології, оскільки займає провідне місце в структурі кишкових інфекцій у дітей до 5-ти років, викликаючи тяжкі дегідратуючі гастроентерити. Однією з найважливіших патогенетичних ланок ротавірусної інфекції (РВІ) є лактазна недостатність (ЛН). Доведено, що наявність харчової алергії є важливим фактором, який може викликати та обтяжувати перебіг ЛН у дітей.

Мета роботи. Вивчити виразність та тривалість клініко-лабораторних проявів лактазної недостатності у дітей раннього віку із ротавірусною інфекцією залежно від наявності у них алергії на харчові продукти.

Матеріали і методи. Обстежено 30 дітей, хворих на РВІ віком від 1-го до 19-ти місяців, які отримували лікування в Запорізькій

15. THE INFLUENCE OF XYLATE ON THE VOLUMO- AND OSMOREGULATORY FUNCTION OF THE KIDNEYS IN DIABETES COMPLICATED BY THE SYNDROME OF ENDOGENOUS INTOXICATION OF PURULENT-SEPTIC ORIGIN

Andrushchak A.V...... 27

ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

16. ПРОФІЛЬ ЦИТОКІНІВ ІЛ-4, ІЛ-13 У ДІТЕЙ ІЗ РІЗНОЮ ТЯЖКІСТЮ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ.

Вакула Д.О...... 28

17. ВПЛИВ ДРІБНОДИСПЕРСНОГО ПИЛЮ НА ЗДОРОВ'Я ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ

Волкова Ю.В...... 29

18. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИХ ПРОЯВІВ ЛАКТАЗНОЇ НЕДОСТАТНІСТІ НА ТЛІ ХАРЧОВОЇ АЛЕРГІЇ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ ІЗ РОТАВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ

Воробйова Н.В., Усачова О.В...... 30

19. ВИКОРИСТАННЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО І ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ З ПОЗАЛІКАРНЯНИМИ ПНЕВМОНІЯМИ

Городкова Ю.В...... 32

20. НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕНЬ СНУ У ДІОУЧИХ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ: ПЕРСПЕКТИВИ КЛІНІЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ

Гук Г.В...... 34

21. КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ, ПАТОГЕНЕТИЧНІ ПЕРЕДУМОВИ ТА ДІАГНОСТИЧНІ КРИТЕРІЇ СИНДРОМУ ВІДСРОЧЕНОГО ПІСЛЯБОЙОВОГО ВІДРЕАГУВАННЯ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ УКРАЇНИ, ЯКІ БРАЛИ УЧАСТЬ В АТО/ООС

Данілевська Н.В...... 37