

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.

Наступним етапом оцінили динаміку показників інсуліну у 12 дітей, народжених передчасно, через 3 тижні. За показниками інсуліну достовірних відмінностей отримано не було.

Таблиця 3

Динаміка показників інсуліну у досліджуваних дітей до та після лікування

Показники	недоношені діти до лікування (n=12)	недоношені діти після лікування (n=12)	група порівняння (n=30)
інсулін (M±m)	16,72±2,52	21,54±3,33	15,37±1,29

Висновки: Недоношеність в комбінації з важким перинатальним гіпоксично-ішемічним ураженням ЦНС негативно впливає на механізми гормональної адаптації в ранньому неонатальному періоді, але визначення рівня інсуліну не дозволяє оцінити важкість ураження та оцінити адаптаційні можливості ЦНС і потребує визначення додаткових маркерів.

ФАКТОРИ РИЗИКУ ЗАТРИМКИ РОСТУ ПЛОДА У ВАГІТНИХ ІЗ ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ

Ю.Я. Круть, О.В. Дейніченко

Запорізький державний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології

Науковий керівник – професор, д.мед.н. Круть Ю. Я.

Вступ. Затримка росту плода (ЗРП) є важливою медико-соціальною проблемою через широкий спектр ускладнень вагітності та негативні наслідки у постнатальному періоді. ЗРП посідає вагоме місце серед причин дитячої захворюваності та смертності. Згідно з медичною статистикою, ЗРП ускладнює перебіг кожної десятої вагітності, викликаючи різні захворювання плода і дитини. У 70-90% випадків затримка росту плода проявляється в третьому триместрі вагітності при наявності материнських захворювань, патології плаценти і багатоплідної вагітності. 30% дітей з гіпотрофією народжуються передчасно.

Мета дослідження. Встановити за анамнестичними та клініко-інструментальними стандартними методами фактори ЗРП у вагітних із преєклампсією.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз 78 історій хвороб вагітних пацієнток із преєклампсією, які знаходилися на лікуванні у Запорізькому обласному перинатальному центрі у 2018-2019 рр. Виконано дослідження типу «випадок-контроль». Жінки спостерігалися у термінах 34-37 тижнів вагітності. Вагітних жінок розподілили на 2 групи. До 1 групи увійшло 9 вагітних із преєклампсією у яких діагностували ЗРП. До 2 групи (група порівняння) увійшло 69 жінок із преєклампсією, у яких не визначалася ЗРП. Спостереження за вагітними проводилось згідно до діючих клінічних протоколів. Порушення матково-плацентарного кровообігу встановлювали за допомогою ультразвукового апарату «MyLabClassC-Esaote». Статистичний аналіз виконували із використанням програми «STATISTICA® for Windows 6.0» (Stat Soft Inc., № AXXR712D833214FAN5). Статистичну значимість відмінностей між групами за якісними показниками визначали за допомогою точного критерію Фішера, за кількісними – за допомогою Т-критерію Стьюдента.

Результати. Статистично значимих відмінностей між групами пацієнток за структурою інших супутніх захворювань не було виявлено, $p > 0,05$. Варто відзначити, що у переважної більшості жінок 1 групи встановлювали поєднання помірної преєклампсії з хронічною артеріальною гіпертензією (77,7 %), тоді як у більшості пацієнток 2 групи (68,2 %) визначали преєклампсію легкого ступіню, $p < 0,05$. У переважної більшості пацієнток основної групи систолічний артеріальний тиск (САТ) перевищував 140 мм рт ст (81,6 %), а діастолічний (ДАТ) перевищував 90 мм рт ст (78,7 %), $p < 0,01$. Порушення матково-плацентарного кровообігу (ПМПК) визначалися у 90,9 % пацієнток 1 групи та у 23,4 % осіб групи порівняння, $p < 0,001$. Усі вагітні жінки отримували лікування згідно медичних стандартів МОЗ України. Об'єм призначеної терапії не мав впливу на формування затримки розвитку плода, $p > 0,05$.

Висновки. За аналізом анамнестичних та стандартних клініко-інструментальних показників визначено наступні фактори ризику затримки росту плода: поєднання хронічної артеріальної гіпертензії з помірною преєклампсією, перевищення показників артеріального тиску понад 140 та 90 мм рт ст, наявність порушень матково-плацентарного кровообігу II та III ступенів. Призначення стандартних режимів лікування за різними схемами не попереджало появи затримки росту плода.

30. АЛГОРИТМ НАВЧАННЯ У ФОРМУВАННІ ЕНДОСКОПІЧНОГО ШВА

Колеснік О.П., Каджоя А.В., Левік О.М., Кабаков А.О., Михайлов В.В., Кечеджієв В.В., Кузьменко В.В. 53

31. INFLUENCE OF VITAMIN D SECURITY ON THE DEVELOPMENT OF ACUTE BACTERIAL BRONCHITIS IN CHILDREN OF EARLY AGE

Kraynua Hanna. 54

32. РІВЕНЬ ІНСУЛІНУ, ЯК ПОКАЗНИК АДАПТАЦІЙНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ.

Кравець Л.В. 55

33. ФАКТОРИ РИЗИКУ ЗАТРИМКИ РОСТУ ПЛОДА У ВАГІТНИХ ІЗ ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ

Круть Ю.Я., Дейніченко О.В. 57

34. ЗВ'ЯЗОК РІВНЯ ВІТАМІНУ Д ІЗ ЗНИЖЕННЯМ РУХЛИВОСТІ ХРЕБТА У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Лисенко К.П. 59

35. ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ОКИСЛОВАЛЬНОЇ МОДИФІКАЦІЇ БІЛКІВ У ХВОРИХ НА СПРАВЖНЮ ПУХИРЧАТКУ

Літвінов В.А., Макуріна Г.І. 60

36. СЕБОРЕЙНИЙ КЕРАТОЗ ТА НОВІ МЕТОДИКИ ТОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ДЕРМАТОЗУ

Макуріна Г.І., Чернеда Л.О. 62

37. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПСИХОВЕГЕТАТИВНИХ РОЗЛАДІВ ТА КОГНІТИВНОГО ДЕФІЦИТУ З ЯКІСТЮ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ІЗ СУПУТНЬОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Михайловська Н.С., Мануйлов С.М. 64