



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ  
«НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ – 2021»**

**В РАМКАХ І туру «ВСЕУКРАЇНСЬКОГО КОНКУРСУ СТУДЕНТСЬКИХ  
НАУКОВИХ РОБІТ З ГАЛУЗЕЙ ЗВАНЬ І СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ  
У 2020 – 2021 Н.Р.»**

***5 лютого 2021 року***

**Запоріжжя – 2021**

# СУЧАСНА ПЕДІАТРІЯ, АКУШЕРСТВО І НЕОНАТОЛОГІЯ

## ДИНАМІКА ПРОЯВІВ АЛЕРГІЧНИХ РЕАКЦІЙ У ДІТЕЙ З АДЕНОЇДНИМИ ВЕГЕТАЦІЯМИ ПІСЛЯ ПРОВЕДЕННЯ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ

Амбрутіс А.Ю., Клименко Е.Д., ІІ медичний факультет, 6 курс  
(наук. кер. доц. Кузнєцова О.Д., доц. Лобова О.В.)

За даними світової статистики досягаючи 14 річного віку 15% дітей мають ознаки алергії, у 30-40% з них діагностують аденоїдні вегетації. В той же час у 40% дітей, страждаючих на хронічний аденоїдит в змивах носоглотки визначається *staphylococcus aureus*, чий ентеротоксин В виступає в якості алергену, реакцією на який є вироблення організмом Ig E.

Мета дослідження: оцінити рівень проявів алергічних реакцій у дітей з аденоїдними вегетаціями після комбінованої терапії (оперативне лікування та топічні стероїди).

Матеріали та методи: у дослідженні приймало участь 266 дітей віком від 2 до 15 років з діагнозом «Аденоїдні вегетації». Супутня патологія зустрічалась у 151 дитини. Нозологічний розподіл: секреторний отит – 69 дітей, алергічні реакції - 77 дітей, вазомоторний риніт – 5 дітей. Алергічні реакції поділялись на алергічні риніти – 22 дитини, атопічні дерматити – 53 дитини, бронхіальну астму – 2 дитини. В анамнезі у всіх дітей ГРВІ від 5 до 12 разів на рік. Всім дітям проведено оперативне лікування аденотомія, яка у 50 дітей супроводжувалася парацентезом барабанної перетинки, у 19 – шунтуванням барабанної перетинки. В післяопераційному періоді пацієнти одержували НПВС курсом 5 днів та топічні стероїди курсом 2 міс. Через 1, 2, 3,6 місяці проводились контрольні обстеження.

Результати: через 6 місяців після проведення комбінованого лікування 233 пацієнта відзначають повне відновлення носового дихання, 65 пацієнтів – покращення слуху, 49 пацієнтів – зменшення або відсутність проявів алергічних реакцій.

Висновки: санація осередка хронічної стафілококової інфекції у носоглотці, який являють собою аденоїдні вегетації за допомогою комбінованої терапії, що включає у себе оперативне лікування та топічні стероїди дозволяє значно зменшити прояви алергічних реакцій.

## ВПЛИВ СТАТЕВИХ ГОРМОНІВ НА РОЗВИТОК ПЕРВИННОЇ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ПІДЛІТКІВ

Баденко Т.Ю., Іванціва Ю.Ф. ІІ медичний факультет, 6 курс  
(наук. кер. доц. Пацера М.В.)

Актуальність. Численні дослідження гіпертонічної хвороби у дорослих встановили, що первинна артеріальна гіпертензія (ПАГ) часто починається в дитячому і підлітковому віці. Поширеність АГ серед дітей та підлітків, згідно даним популяційних досліджень, у різних країнах варіює від 5 до 14%. Причому серед учнів старших класів цей показник становить 18%, а серед хлопців підлітків сягає 25,1%. Підвищений артеріальний тиск слід розглядати як важливий фактор ризику розвитку серцево-судинних захворювань у підлітків, молоді. Це підкреслює необхідність пошуку діагностичних факторів ризику розвитку захворювання.

Мета роботи. Дослідити доцільність обстеження рівня естрадіолу та тестостерону у підлітків 16-17 років з ПАГ для визначення їх діагностичного та прогностичного значень.

Матеріали та методи: Досліджено 89 підлітків 16-17 років. З них було 30 здорових у контрольній групі (10 хлопців та 20 дівчат) та 59 підлітків з ПАГ (29 хлопців, 30 дівчат). Нормальні показники естрадіолу 57 – 480 пг/мл у дівчат, 15 – 71 пг/мл у хлопців. Нормальні дані

тестостерону 0,98 – 38,5 нмоль/л у хлопців, 0,29 – 1,67 нмоль/л у дівчат. Для визначення рівня естрадіолу і тестостерону у сироватці крові використовували набори Estradiol Test System Monobind Inc., USA та Testosterone Test System Monobind Inc., USA. Статистичну значущість впливу статевих гормонів на розвиток ПАГ перевіряли за допомогою математичної статистики, а саме показників центру групування (вибіркове середнє, медіана, мода), показників розсіювання (варіації), t-критерія Стьюдента, ризиків та відношення шансів, довірчий інтервал (95% ДІ).

Результати. Статистично значущих відмінностей досліджених показників за t-критерієм Стьюдента у хлопців та дівчат не відзначалося ( $P > 0,05$ ).

Ризик розвитку ПАГ у хлопців з підвищеним рівнем естрадіолу в сироватці крові в 1,1 разів вище у порівнянні з нормальними показниками цього статевого гормону серед підлітків контрольної групи. Ризик розвитку ПАГ з низьким рівнем тестостерону 1,5. Шанс розвитку ПАГ у хлопців при високому рівні естрадіолу в 1,4 разів вище, а при низькому рівні тестостерону – в 2,9 разів. 95% ДІ серед хлопців для естрадіола 0,142 – 14,653 пг/мл, 95% ДІ для тестостерона 0,307 – 26,745 нмоль/л.

Ризик розвитку ПАГ у дівчат з підвищеним рівнем естрадіолу в 1,2 разів вище у порівнянні з нормальними показниками цього гормону у підлітків контрольної групи, а шанс розвитку ПАГ у 1,7 разів вище. 95% ДІ серед дівчат для естрадіола 0,446 – 6,583 пг/мл.

Висновки. На підставі порівняння результатів лабораторних досліджень у здорових підлітків 16-17 років контрольної групи та підлітків з ПАГ відсутній статистично значущий взаємозв'язок підвищеного рівня естрадіолу у дівчат та зниженого рівня тестостерону у хлопців. Тому статеві гормони естрадіол і тестостерон у досліджуваних підлітків обох статей не є вирішальним для визначення прогнозу розвитку ПАГ.

## **ВИЗНАЧЕННЯ СТАНУ ІМУННОЇ СИСТЕМИ ПО ПОКАЗНИКАХ ЗАГАЛЬНОГО АНАЛІЗУ КРОВІ ПРИ ХРОНІЧНИХ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ВНУТРІШНІХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ ЖІНКИ**

Воробчак О. І., II медичний факультет, 2 курс  
(наук. кер. к.мед.н. Кабаченко О.В.)

Актуальність. Незважаючи на значні досягнення в діагностиці, лікуванні та профілактиці хронічних запальних захворювань статевих органів (ХЗЗСО), вони залишаються найбільш частим порушенням репродуктивного здоров'я населення нашої країни, їх частота не має тенденції до зниження.

Загальний аналіз крові та дослідження формених елементів периферійної крові і нині залишаються надійними й об'єктивними, а окрім того-доступним методом, що дозволяє судити про стан обстежуваного організму. Адекватна інтерпретація лейкограми може бути запорукою більш раціонального ведення пацієнток із хронічними запальними захворюваннями внутрішніх статевих органів з комплексною оцінкою клінічної симптоматики і особливостей імунного статусу для оптимізації терапії, досягнення стійкої ремісії і зниження розвитку ускладнень ХЗЗСО жінки.

Мета роботи. Визначення доцільності застосування лейкоцитарних індексів для експрес-оцінки імунного статусу пацієнтів для підвищення ефективності діагностики та лікування хронічних запальних захворювань внутрішніх статевих органів у жінок.

Матеріали і методи дослідження: історії хвороб 84 жінок з хронічними запальними захворюваннями внутрішніх статевих органів (хронічний сальпінгофорит, хронічний