



ISSN 2522-1116

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

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**науково-практичної конференції з міжнародною участю  
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і  
фармації - 2021»**

**15 – 16 квітня 2021 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2021**

УДК: 61  
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

### **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

**Голова оргкомітету:** проф. Колесник Ю.М.

**Заступники голови:** проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

**Члени оргкомітету:** проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

**Секретаріат:** ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

**ISSN 2522-1116**

Запорізький державний медичний  
університет, 2021.

## ГЛУТАТІОНСИНТЕТАЗНА НЕДОСТАТНІСТЬ ЯК ГЕНЕТИЧНО-ДЕТЕРМІНОВАНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК

Лямцева О.В.

Науковий керівник: д.мед.н., професор Недельська С.М.

Кафедра факультетської педіатрії

Запорізький державний медичний університет

**Мета:** Продемонструвати особливості перебігу глутатіонсинтеазної недостатності (ГСН) у новонародженої дитини.

**Матеріали та методи:** Дослідження включало ретроспективний аналіз історії хвороби з детальним вивченням даних перебігу основного захворювання і його ускладнень, ознайомлення з результатами тесту на виявлення амінокислотних порушень, та порівняння даних патолого-анатомічного заключення з встановленим діагнозом під час знаходження дитини у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених (ВАІТ) на базі КНП «МДЛ № 5» ЗМР.

**Отримані результати:** Діагноз ГСН остаточно був встановлений після отримання результатів дослідження рівня амінокислот та органічних кислот сечі. Прогностично загрозливий для життя важкий стан дитини був обумовлений неврологічними та респіраторними розладами, гемодинамічними порушеннями, помірною інтоксикацією та розвитком поліорганної недостатності, які з'явилися впродовж 2 діб після народження. Лабораторні показники свідчили про зрушення кислотно-лужного стану, значні зміни біохімічних показників, рівня Na, K, Cl та Ca. В периферій крові спостерігався лейкоцитоз, поява незрілих форм: мієло- і метамієлоцитів, підвищення рівня лактату. Спинномозкова рідина була з великою кількістю ізоморфних еритроцитів, позитивною реакцією Нонне-Апельта та підвищенням рівня лактату. При нейросонографії – перивентрикулярний крововилив, субепендімальні кісти, гіпоксично-ішемічні зміни речовини головного мозку (ГМ), перивентрикулярний ішемічний набряк. Біологічна смерть на чотирнадцяту добу в наслідок важких порушень обміну речовин, поліорганної недостатності, вогнищевих крововиливів у ГМ з розвитком церебральної лейкомаляції, спричиненими ГСН.

**Висновки:** 1. ГСН – головний пусковий механізм у розвитку важких змін з боку ЦНС та появи соматичних порушень. 2. Зміни кислотно-лужного стану, процесів обміну речовин та розвиток поліорганної недостатності є проявами рідкісного, невиліковного аутсомно-рецесивного захворювання. 3. Вивчення клініко-лабораторних особливостей перебігу захворювання дозволяє підвищити можливість швидкої діагностики ГСН у новонародженої дитини.

## ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ ДІТЕЙ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19)

Плохушко В.В., Плохушко Р.В.

Науковий керівник: д.мед.н., професор Недельська С.М.

Кафедра факультетської педіатрії

Запорізький державний медичний університет

**Вступ.** Відомо, що гіпоксія є поширеною проблемою у пацієнтів з коронавірусною хворобою COVID-19, при цьому гіпоксична дихальна недостатність є яскравим проявом важких випадків захворювання. Зміна поведінки, порушення сну, тривожність, дратівливість – все це вплив вірусу та наслідок гіпоксії. Враховуючи, що питання функціональних зв'язків між тяжкістю COVID-19, особливостями дихання та психологічним статусом у дітей майже не вивчалися, актуальним є проведення детального огляду складових психологічного благополуччя дітей, що перенесли коронавірусну інфекцію (COVID-19).

**Мета дослідження.** Дослідити особливості психологічного статусу дітей, що перенесли коронавірусну хворобу (COVID-19).

**Матеріали та методи.** Вивчені особливості психологічного стану 30 дітей, що перенесли коронавірусну хворобу, серед яких 19 дівчат та 11 хлопчиків у віці від 6 до 12 років, які перебували на обліку КНП Дитячої міської лікарні №5 ЗМР (головний лікар Запорожченко А.Г.). Паралельно здійснили опитування та аналіз показників рівень психічної напруги у 30 батьків дітей основної групи. Групу порівняння склали 15 практично здорових дітей такого ж віку, та їх батьки. Рівень психічної напруги оцінювали за результатами анкетування Beck Youth (у перекладі) та проведення оцінки BSCI – самостійності, BAI – тривоги, BDI – депресії, BANI – гніву, BDBI – агресивної поведінки.

**Отримані результати.** У більшості дітей, що перенесли коронавірусну інфекцію (74,0±4,2%) встановлено психосоматичну дезорієнтацію та нестійкість до стресу, а серед батьків

виявлено 31,5±1,8% пацієнтів із порушенням психоемоційного стану. Середній рівень тривожності спостерігався у 33,5±3,0% дітей та у 17,4±2,7% батьків. Високий рівень тривожності виявлено у 22,4±2,5% дітей та у 7,5±1,6% батьків, у 8,2±2,0% дітей – ознаки депресії (незначне підвищення показника BDI).

**Висновки.** Психоемоційний стан у дітей, що перенесли коронавірусну інфекцію, порівняно з групою практично здорових дітей характеризувався підвищенням рівня тривожності та переважно заниженою самооцінкою. Виявлені особливості обґрунтовують доцільність проведення оцінки психологічного стану на всіх етапах роботи з дітьми, які хворіють на COVID-19, для своєчасного надання їм психологічної допомоги.

## **INFLUENCE OF TOLL-LIKE RECEPTORS - 4 ON THE PATHOGENESIS OF THE DEVELOPMENT OF ANEMIA OF INFLAMMATION IN YOUNG CHILDREN WITH ACUTE BACTERIAL RESPIRATORY DISEASES**

A.O. Pogribna

Scientific supervisor: M.D., Ph.D., Doctor of Science, Professor H.O. Lezhenko  
Hospital Pediatrics Department  
Zaporizhzhia State Medical University

**Aim.** To determine the pathogenetic role of Toll-like receptors-4 (TLRs-4) in the development of anemia of inflammation (AI).

**Materials and methods.** Were studied the content of TLRs-4, ferritin and iron in the blood serum. Depending on the etiological factor and hematological features, the main group was divided into subgroups: 1a – 12 patients with AI, Streptococcus pneumoniae was detected as the pathogen, 1b – 12 patients with AI, the pathogen – Haemophilus influenzae, 2a – 11 patients without AI, the pathogen – Streptococcus pneumoniae, 2b – 11 patients without AI, the pathogen – Haemophilus influenzae. The comparison group included 16 children with iron deficiency anemia without inflammatory manifestations. Control group included 16 conditionally healthy children. The observation groups were representative by age and sex of the children.

**Results.** It was determined that the content of TLRs-4 in children in the main group had depended on the bacterial pathogen. The content of TLRs-4 in the subgroup where Haemophilus influenzae was the etiological factor exceeded more than 2 times the results of the control group ( $p < 0.05$ ), 1,7 times the comparison group, and 2 times relative to their content in the group, where the disease was caused by Streptococcus pneumoniae ( $p < 0.05$ ). There was a close correlation between the content of TLRs-4 in the group of patients whose disease was caused by gram-negative flora and the content of ferritin ( $r = 0.8$  ( $p < 0.05$ )). The iron in the blood serum of children with anemia of inflammation was significantly lower than in the comparison and control groups 1,6 times (8.78 (6.82-15.3) ng / ml and 13.88 (12.74-16.52) ng / ml, respectively ( $p < 0.05$ )).

**Conclusions.** The development of anemia of inflammation in young children accompanied by an increase in TLRs-4, primarily in response to the intrusion of gram-negative microflora (Haemophilus influenzae). The content of ferritin is directly dependent on their level, which suggests the starting role in the protective mechanism of iron sequestration, which is an important link in the pathogenesis of the development of anemia of inflammation.

## **ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ МІЄЛОДИСПЛАСТИЧНОГО СИНДРОМУ У ДІТЕЙ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)**

Подлужний М. С.

Науковий керівник: к.м.н. Ярцева М. О.

Кафедра госпітальної терапії

Запорізький державний медичний університет

**Мета дослідження:** розглянути особливості перебігу мієлодиспластичного синдрому (МДС) у дитини (клінічний випадок).

**Матеріали та методи:** було проведено спостереження за пацієнтом 8 років, який знаходиться на лікуванні у гематологічному відділенні КНП «Запорізька обласна клінічна дитяча лікарня» Запорізької обласної ради.

**Результати:** Пацієнт від 1 вагітності, без особливостей, переніс ГРВІ, щеплений за календарем, алергічний анамнез необтяжений. Захворів гостро, з одноразової блювоти, за два дні блювота повторилася з появою болю у животі та жовтяниці шкіри та слизових оболонок, після чого був госпіталізований у педіатричне відділення за місцем мешкання із попереднім діагнозом «гемолітична анемія». Для уточнення діагнозу був переведений до гематологічного відділення