Міністерство охорони здоров'я України
Державний заклад „Запорізька медична академія післядипломної освіти
Міністерства охорони здоров'я України"

ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

XVI ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

„АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ"

24-25 листопада 2022 року

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.Г. Алексєєв, к.фарм.н., доцент, в.о. ректора Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор з науково-педагогічної роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

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

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., професор;
В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;
В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;
В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XVI Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених «Актуальні питання клінічної медицини» (24-25 листопада 2022 р., м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2022. – 277 с.

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

Частині дітей було проведене дослідження інфекційних чинників (гельмінтози, наявність H.pylori, цитомегаловірусної інфекції, вірусу Епштейн-Бару, герпесвірусу 1,2 та 6 го типів) і у жодного пацієнта не виявлено цих інфекцій. Аналіз результатів гематології показав, що у 4 дітей (30,8%) виявлено трохи підвищені рівні тромбоцитів (до 340-370 г\л), але ці діти знаходились у періоді загострення кропив'янки, інші показники були у межах норми. Щодо біохімічних показників запалення (СРБ, серомукоїди), то у 2-х дітей вони були вищими за норму (ті самі діти, у яких підвищена кількість тромбоцитів).

Висновки. Таким чином, проведене дослідження свідчить про чітку необхідність виконання розширеної комплексної діагностики всім дітям із невстановленим чинником загострень хронічної кропив'янки, оскільки виявляє комбінований механізм виникнення симптомів. Впливу інфекційних факторів для дітей обстежуваної когорти не виявлено, як і специфічних змін загального аналізу крові та маркерів системного запалення.

Показано, що серед проаналізованої когорти дітей із ХСК у 92,3% виявлено зміни аутоімунного характеру, як фактору, що провокує загострення, тому необхідно в комплекс діагностики включати визначення рівня різних доступних аутоантитіл з урахуванням клінічних ознак у конкретного пацієнта. Ця інформація підтверджує гіпотезу, що ХСК є проявом системної аутоіммунної реакції, імунокомпетентні клітини шкіри в даному випадку – шоковий орган, єдиний або у поєднанні з іншими. Результати дослідження свідчать про необхідність подальшої наукової роботи в цьому напрямку, проведення дослідження на більшій когорті дітей та проспективних досліджень.

РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ У ДІТЕЙ З ПОВТОРНИМИ ЕПІЗОДАМИ РИНОСИНУСИТІВ

М.О. Ярцева

Запорізький державний медичний університет

Кафедра госпітальної педіатрії

Лідируючі позиції серед причин звернень в амбулаторній практиці сімейного лікаря займають риносинусити (European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps — EPOS) 2020 (Fokkens W.J. et al., 2020). Серед дітей старшого віку, які звертаються до педіатрів та оториноларингологів, відсоток хворих на гострий чи хронічний риносинусит, як ізольований, так і у поєднанні з аденоїдитом чи тонзилітом складає 60%. Виходячи з цього, метою нашого дослідження було оцінити ефективність комбінованої терапії риносинуситів у дітей старшого віку з повторними епізодами риносинуситів. В дослідженні взяли участь 47 дітей у віці 3-7 років з ознаками риносинуситу та епізодами гострих захворювань ЛОР-

органів в анамнезі більше 6 разів на рік. Групи порівняння склали 24 дитини з риносинуситом та 23 дитини, у яких риносинусит поєднувався з аденоїдитом чи рекурентним тонзилофарингітом. Усі діти були репрезентативні за віком та статтю. Схема терапії включала деконгестанти, секретомуколітики, судинно-звужуючі препарати, сольові розчини, препарати з вмістом хлоргексидину в комбінації з рослинними препаратами. В контрольній групі комбіновану терапію отримували 12 дітей та 12 пацієнтів лікувалися за традиційною схемою. В групі порівняння 12 та 11 відповідно. Встановлено, що в групі контролю, діти, які отримували комбіновану терапію мали поліпшення стану на 2,1±0,4 доби раніше порівняно з традиційним лікуванням. В групі порівняння у дітей, які отримували рослинний препарат з імуномодулюючими властивостями, покращення соматичного стану відбувалося на 2,5±0,2 добу порівняно з 4,1±0,8 добу у пацієнтів, які лікувалися традиційно. Визначення вмісту секреторного імуноглобуліну А в слині дітей груп порівняння, встановило посилення місцевого імунітету у дітей обох груп, які лікувалися за допомогою рослинного препарату. Мікробний спектр ротоглотки у дітей в групах порівняння відрізнявся. Діти, які не отримували комбінований рослинний препарат, мали достовірно превалюючий ріст патогенних стрептококів (1,91±0,14 lg КУО/г проти 1,66±0,09 lg КУО/г), неферментуючих грамнегативних бактерій (0,48±0,10 lg КУО/г порівняно з 0,34±0,04 lg КУО/г) та грибів роду Candida (1,01±0,16 lg КУО/г відносно 0,89±0,06 lg КУО/г) в ротоглотці. Мікробний пейзаж ротоглотки у пацієнтів, які отримували препарат, що містить компоненти рослин, представлений помірним висіванням патогенних стафіло- та стрептококів (1,65±0,09 lg КУО/г проти 1,85±0,13 lg КУО/г), ентеробактерій (0,26±0,03 lg КУО/г відносно 0,39±0,08 lg КУО/г) та ентерококів (0,25±0,03 lg КУО/г порівняно з 0,40±0,07 lg КУО/г). Стан імунітету дітей, хворих на гострі риносинусити був знижений, проте визначалося напруження клітинного імунітету у дітей, які отримували комбіновану терапію, що підвищувало імунну відповідь за допомогою швидшого фагоцитозу збудників та посилення гуморальної ланки імунітету, що проявлялося скорішим диференціюванням плазмоцитів та продукуванням власних антитіл. Катамнестичне спостереження протягом 6 місяців, встановило меншу кількість епізодів ГРЗ та рецидивів риносинуситів, як ізольованих так і сполучених із іншими рекурентними захворюваннями ротоглотки у дітей, які отримували комбінований рослинний імуномодулятор в комплексній терапії основного захворювання. Таким чином, застосування комбінованих рослинних препаратів в терапії гострих та хронічних риносинуситів у дітей не тільки покращує суб´єктивний стан пацієнтів, зменшує прояви закладеності носу, ринореї та больового синдрому, а й посилює імунну відповідь, шляхом прискорення гуморальної та клітинної реакції на збудника, зменшує мікробний пресинг патогенів та підсилює місцевий імунітет, що запобігає повторним епізодам запального процесу у тривало хворіючих дітей.

131. КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ПОРУШЕНЬ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ ОРГАНІВ ТРАВНОЇ СИСТЕМИ
Шнейдерман С.І. 219

132. ОСОБЛИВОСТІ ПРОГНОЗУВАННЯ ПСИХІЧНОГО КОМПОНЕНТУ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА АСЕПТИЧНИЙ НЕКРОЗ ГОЛОВКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ
Шорніков А.В. 221

133. СУБМІКРОСКОПІЧНІ ЗМІНИ В ПАРОДОНТАЛЬНОМУ КОМПЛЕКСІ ПРИ ЛІПОПОЛІСАХАРИДНОМУ ЗАПАЛЕННІ
Щерба В.В., Демкович А.Є., Михалюк А.Ю., Коробко Р. І. 223

134. СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ УРАЖЕНЬ БОЙОВИМИ ОТРУЙНИМИ РЕЧОВИНАМИ НЕРВОВО-ПАРАЛІТИЧНОЇ ДІЇ ЗА ВІТЧИЗНЯНИМ ТА МІЖНАРОДНИМ ДОСВІДОМ
Юрченко Б.В., Савічан К.В. 224

135. СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ТРАВМ ЗГІДНО ПРОТОКОЛУ DAMAGE CONTROL RESUSCITATION
Юрченко Б.В. 226

136. СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГЕМОРОЄМ
Юрченко Б.В. 228

137. ВПЛИВ ЕКСТРАКТУ РОДІОЛИ РОЖЕВОЇ НА АКТИВНОСТІ КАТАЛАЗИ І ГЛУТАТІОНПЕРОКСИДАЗИ В ШЛУНКУ ЩУРІВ ІЗ ДЕКСАМЕТАЗОНОВИМ ДІАБЕТОМ
Яремій К.М., Яремій І.М. 230

138. ДОСВІД ПРОВЕДЕННЯ ДІАГНОСТИКИ ХРОНІЧНОЇ СПОНТАННОЇ КРОПИВ'ЯНКИ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ
Ярцева Д.О., Недельська С.М. 232

139. РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ У ДІТЕЙ З ПОВТОРНИМИ ЕПІЗОДАМИ РИНОСИНУСИТІВ
Ярцева М.О. 234

140. CLINICAL CHARACTERISTIC OF LIPID SPECTRUM COMPONENTS AND THEIR CROSS-CORRELATION IN HYPERTENSIVE PATIENTS
Buriak V.V., Vizir V.A., Demidenko O.V., Prykhodko I.B., Sadomov A.S., Sholokh S.G. 236

141. AN INVESTIGATION INTO STUDENTS AWARENESS ABOUT THEIR HEALTH AND PROPHYLAXIS OF NON-COMMUNICABLE DISEASES
Favour T. A., Dryha N.O. 237

142. INFLUENCE OF AUTONOMIC DISTURBANCES ON THE WELL-BEING OF THE PATIENTS WITH THYROID DYSFUNCTION
Ivanova A.S., Melekhovets O.K., Lobatiuk M. 239

143. ANALYSIS OF KI-67 AND EGFR EXPRESSION IN COLORECTAL CARCINOMAS
Kharkhalis I., Poslavska O. 240

144. EPIDEMIOLOGIC ANALYSIS OF THE MONKEYPOX INCIDENCE BASED ON GENETIC AND ECOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE NEW ISOLATES
Kravchenko H.V., Krupiei K.S. 242