

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених

«МЕДИЧНА НАУКА – 2024»
(Полтава, 5 грудня 2024 року)

Зміст

СТОМАТОЛОГІЯ

Ляховська А. В.	6
СТАН ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ ПРИ ЗУБО-ЩЕЛЕПНИХ АНОМАЛІЯХ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНА АКТИВНІСТЬ М'ЯЗІВ ЗУБО-ЩЕЛЕПНОЇ ДІЛЯНКИ	

Мосієнко А. С., Шешукова О. В.	7
УРАЖЕНІСТЬ КАРІЄСОМ ТА ВЛАСТИВОСТІ РОТОВОЇ РІДИНИ У ДІТЕЙ М. ПОЛТАВИ ТА ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ДІТЕЙ	

КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА № 1 (терапія, педіатрія, неврологія, психіатрія, інфекційні хвороби, шкірно-венеричні хвороби, загальна гігієна, соціальна медицина)

Александрова Т. М.¹, Червона О. А.²	9
SYSTEMIC INFLAMMATORY BIOMARKERS FOR THE DIAGNOSIS OF METABOLIC DYSFUNCTION-ASSOCIATED STEATOTIC LIVER DISEASE AND ARTERIAL HYPERTENSION	

Бойко Д. І.	10
ФУНКЦІОНАЛЬНІ НАСЛІДКИ ПОРУШЕНЬ СНУ СЕРЕД КОМБАТАНТІВ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧНОМУ СТРЕСОВОМУ РОЗЛАДІ	

Боженко Н. Л., Ковальчук К. О.	12
МЕНЕДЖМЕНТ НЕЙРОПАТИЧНОГО БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ ТА ТЕТРАПАРЕЗУ ПІСЛЯ ТРАВМИ СПИННОГО МОЗКУ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ТА ОГЛЯД РЕЗУЛЬТАТІВ	

Будаква Є. С., Руських Д. Е.	13
ОСОБЛИВОСТІ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ХАРЧОВИХ АЛЕРГЕНІВ ТА РІЗНИХ АЛЕРГІЧНИХ СТАНІВ	

Климко Д. О.	14
ВИВЧЕННЯ ПРЕДИКТОРІВ НЕКОНТРОЛЬОВАНОГО ПЕРЕБІГУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ПІДЛІТКІВ	

Іванова А. С.¹, Мелеховець О. К.¹, Мелеховець Ю. В.¹, Співак Ж. С.²	15
АНІЗОМЕЛІЯ ЯК ПРОВІДНИЙ ПАТОГЕНЕТИЧНИЙ ФАКТОР ФОРМУВАННЯ УНІЛАТЕРАЛЬНИХ ДІАБЕТИЧНИХ ТРОФІЧНИХ ВИРАЗОК	

Мигаль В. М., Чекаліна Н. І., Казаков Ю. М.	16
ОСОБЛИВОСТІ МІНЕРАЛЬНОГО ОБМІНУ У ЖІНОК ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ПЕРІОДУ	

Печугіна В. В., Усачова О. В.	18
ЗАЛЕЖНІСТЬ ТРИВАЛОСТІ ДІАРЕЙНОГО СИНДРОМУ ВІД СИРОВАТКОВОЇ КОНЦЕНТРАЦІЇ ЦИНКУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ІНФЕКЦІЙНОЮ ДІАРЕЄЮ	

УДК 616.34-008.314.4-022.7-008.6:616.152.47]-053.3/.4

Печугіна В.В., Усачова О.В.

ЗАЛЕЖНІСТЬ ТРИВАЛОСТІ ДІАРЕЙНОГО СИНДРОМУ ВІД СІРОВАТКОВОЇ КОНЦЕНТРАЦІЇ ЦИНКУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ІНФЕКЦІЙНОЮ ДІАРЕЄЮ

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя

Діарея є основною причиною захворюваності та смертності в усьому світі. Більшість епізодів діареї мають гострий та інфекційний характер. Діарея залишається основною причиною смерті та захворювань у дітей віком до 5 років, спричиняючи приблизно півмільйона дитячих смертей щороку.

Більшість випадків діареї у дітей віком до п'яти років, піддаються лікуванню вдома шляхом застосування ОРС. Додатки цинку (Zn) були включені в лікування разом із ОРС при інфекційній діареї (ІД) Всесвітнього Організацією охорони здоров'я (ВООЗ), Міжнародним дитячим надзвичайним фондом ООН (ЮНІСЕФ). Zn відіграє фундаментальну роль у регулюванні резистентності організму до інфекційних агентів і зниженні ризику ІД. Дефіцит цинку (ZnD) спричинив 14,4% смертей від діареї, 10,4% смертей від малярії та 6,7% смертей від пневмонії серед дітей віком до п'яти років у 2004 р. ZnD порушує функцію епітелію шлунково-кишкового тракту.

Є дослідження, в яких був виявлен вплив ZnD на перебіг діареї. Ще у 2016 році була показана роль додавання Zn при ІД у дітей. Так, за результатами метааналізу 33 досліджень виявлено, що додаткове ведення Zn, вірогідно, скорегує середню тривалість діареї приблизно на 16 годин. Дані сучасних досліджень також свідчать про зв'язок тяжкості перебігу ІД із сироватковою концентрацією Zn.

Новизна: на основі отриманих даних поглибити та доповнити знання про патогенетичний вплив ZnD на виразність та тривалість діарейного синдрому у дітей раннього віку з ІД.

Мета: проаналізувати залежність тривалості діарейного синдрому від сироваткової концентрації Zn у дітей раннього віку з ІД.

Матеріали та методи. Було включено 99 дітей віком від 1 до 36 місяців, які були госпіталізовані Обласної інфекційної клінічної лікарні с діагнозом ІД протягом перших трьох діб від початку хвороби. Хворим була набрана кров на I, III та V день госпіталізації для визначення рівня Zn крові. Обов'язково проводили динамічне спостереження з визначенням клінічних ознак (діарейний синдром, блювання, лихоманка) на I, III, V та VII добу лікування. Рівень Zn визначали методом колометричного тесту з 5-бром-PAPS з використанням тест-системи GLOBALSCIENTIFIC. Результати порівнювали з референтними значеннями тест-систем (9,8-16,6 мкмоль/л). Визначили ZnD у 22 дітей раннього віку (22,22%) обстеженої групи.

Для обробки отриманих даних використовували методи непараметричної статистики. З метою визначення впливу сироваткових концентрацій Zn на перебіг інфекційної діареї було визначено кореляційні взаємозв'язки методом кореляційного аналізу з обчисленням коефіцієнту кореляції Спірмена (r).

Результати. Завдяки проведеному аналізу кореляційних взаємозв'язків визначили, що достовірно ZnD крові дітей раннього віку із ІД, впливав на ха-

рактеристику діарейного синдрому. Низькі рівні концентрації Zn крові у I добу госпіталізації асоціювалися із більшою частотою рідких випорожнень на 7 добу госпіталізації ($r = -0,68$; $p < 0,05$). Низький рівень Zn крові на першу добу лікування мав значимий вплив на тривалість діарейного синдрому ($r = -0,53$; $p < 0,05$).

Далі ми побудували модель парної лінійної регресії завдяки якій можна визначити тривалість діареї у хворих з ІД, знаючи рівень Zn крові на I добу госпіталізації. Виявлену нами залежність можна описати рівнянням парної лінійної регресії: $y = 0,5638x + 10,348$

де y – тривалість діареї (дб), x – сироваткової концентрації Zn на I добу госпіталізації (мкмоль/л).

Коефіцієнт детермінації моделі статистично значущий $R^2 = 0,5$; ($p < 0,001$).

Таким чином ми визначили, що при рівні Zn крові нижче 9,8 мкмоль/л діарея триває понад 5 днів.

Висновки. Виявлення ZnD у першу добу лікування впливає на тривалість діарейного синдрому у дітей раннього віку із ІД і асоціюється з діарейним синдромом понад 5 дб.

УДК 616.34-002.56:616.36

Сак І.В, Сірчак Є.С.

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА СТУПЕНЯ ДИСБІОЗУ КИШЕЧНИКА ТА ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ЗДАТНОСТІ ПЕЧІНКИ

Ужгородський національний університет, м.Ужгород

Актуальність. Дисбіоз кишечника та порушення функціонального стану печінки є важливими проблемами у пацієнтів із цирозом печінки (ЦП), оскільки порушення мікробіоценозу кишечника може погіршувати перебіг хвороби та негативно впливати на загальний стан пацієнтів. Останні дослідження показують, що дисбіоз кишечника здатен впливати на функціональність печінки, що пов'язано з порушенням обміну речовин і посиленням запального процесу. Важливою є оцінка ступеня дисбіозу для встановлення кореляції з функціональним станом печінки, особливо при ЦП, з метою поліпшення прогнозу захворювання та оптимізації лікувальних підходів. Визначення рівня функціонуючих гепатоцитів за допомогою 13С-метацетинового дихального тесту та оцінка мікрофлори кишечника у хворих на ЦП дозволяє детально аналізувати вплив дисбіозу на перебіг цирозу. Дослідження є актуальним для розвитку більш ефективних підходів до терапії пацієнтів із ЦП, зокрема через корекцію мікробіоценозу кишечника, що може сприяти покращенню функціонального стану печінки та якості життя пацієнтів.

Мета роботи. Визначити залежність між ступенем дисбіозу та функціональним станом печінки (ФСП) (за Child-Pugh) за допомогою 13С-метацетинового дихального тесту (13С-МДТ) у хворих з ЦП- цирозом печінки.

Методи і матеріали дослідження. У клініці ЗОКП ІМ А.НОВАКА м.Ужгород обстежено 41 хворих із ЦП. Усім хворим проводили 13С-МДТ на