

УДК 616.1/.4-036-07-08(063)  
О-75

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Особливості коморбідного перебігу захворювань та їх фармакотерапія в клініці внутрішньої медицини” (Вищий державний заклад України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, 5-6 жовтня 2017 року) – Чернівці: Медуніверситет, 2017. – 196 с.

У збірнику наведені матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Особливості коморбідного перебігу захворювань та їх фармакотерапія в клініці внутрішньої медицини” (Вищий державний заклад України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, 5-6 жовтня 2017 року) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним питанням поєданого перебігу захворювань внутрішніх органів у хворих різних вікових груп.

***Рецензенти:***

**Федів О.І.** – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри внутрішньої медицини та інфекційних хвороб Вищого державного начального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (м. Чернівці) МОЗ України.

**Ілащук Т.О.** – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб Вищого державного начального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (м. Чернівці) МОЗ України.

Наукова та загальна редакція - д.мед.н., професор О.С. Хухліна

Рекомендовано до видання Вченою радою ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет» 28 вересня 2017 року (протокол № 2).

**ISBN 978 – 966 -697 -709 – 3**

Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет», 2017.

**ДОСЛІДЖЕННЯ ПОШИРЕНOSTІ ХВОРОБ КРОВІ  
СЕРЕД ПІДЛІТКІВ ЗАПОРІЗЬКОГО РЕГІОНУ**

**Ярцева М.О., Гиря О.М.**

*Запорізький державний медичний університет,  
м. Запоріжжя, super\_maya2014@ukr.net*

Висока частота захворюваності серед дитячого населення України залишається основною проблемою педіатрів та дитячих спеціалістів вузького профілю на будь-яких етапах надання медичної допомоги. Протягом останніх років захворюваність крові та кровотворних органів серед дитячого населення 15-17 років в цілому, як по Україні, так і в регіоні, залишається стабільною. Метою нашого дослідження було проаналізувати структуру захворюваності кровотворних органів серед підлітків Запорізької області на основі аналізу звернень до консультативного гематологічного кабінету на базі обласної дитячої лікарні. Встановлено, що в структурі патології органів кровотворення серед підлітків, лідируючі позиції займають дефіцитні анемії, гострі лімфобластні лейкемії та лімфаденопатії (21,33%, 15,2% та 10,05% відповідно), причому більше половини звернень є повторними (52,2%). Розподіл дитячого населення віком 15-17 років, які потребували консультативної чи терапевтичної допомоги гематолога, виглядає наступним чином: мешканці міст області – 79,57%, сільські мешканці – 20,43%. Менша кількість звернень сільських підлітків пов'язана зі значним територіальним віддаленням від обласного центру та розташуванням гематологічної служби на базі обласної клінічної дитячої лікарні. Відсоток госпіталізованих до спеціалізованого відділення обласної дитячої клінічної лікарні склав 17% від загальної кількості дітей, які звернулися до консультативного гематологічного кабінету. Серед дітей Запорізького регіону впродовж минулого року у гематологічному кабінеті обласної дитячої лікарні взято на диспансерний облік 20 дітей, таким чином всього під постійним наглядом гематологів залишається 197 дітей, які складають 12,77% від усіх звернень за допомогою впродовж всього року.

Структура групи динамічного спостереження, вперше поставлених на облік, виглядає наступним чином: гострий лімфобластний лейкоз (50%), хвороба Ходжкіна (15%), гостра мієлобластна лейкемія, гемофілія та синусовий гістіоцитоз (по 10 % відповідно) та лімфома Беркіта (5%). Виявлений один випадок мієлодиспластичного синдрому, який з причини досягнення 18-річчя вийшов з-під спостереження педіатрів.

Таким чином, аналіз структури захворюваності на хвороби системи крові серед підлітків Запорізької області показав не тільки стабільну розповсюдженість гематологічної патології, але й достатні діагностичні можливості регіонального консультативного кабінету, що дозволяє вчасно виявляти та контролювати перебіг патології системи крові. Проте, головним має стати підвищення відповідальності батьків за здоров'я дитини шляхом проведення вчасного диспансерного спостереження та контролю

гематологічних лабораторних показників в декретовані строки, що є запорукою своєчасної діагностики вищезазначених захворювань.

C.170

УДК 618.2:616.155.194]-036.1-06:616.61-008

## **ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НИРОК У ВАГІТНИХ З АНЕМІЄЮ РІЗНОГО СТУПЕНЮ ВАЖКОСТІ В ДИНАМІЦІ ГЕСТАЦІЇ**

**Ясніковська С.М.**

*Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»,  
м. Чернівці, jasnikovska.svitlana@bsmu.edu.ua*

При фізіологічному перебігу вагітності розвивається ціла низка адаптаційно-приспосувальних процесів з боку водно-сольового обміну – гіперволемія, накопичення позаклітинної рідини, зміна вмісту в крові електролітів та інших осмотично активних речовин, в яких нирки беруть безпосередню участь. З іншого боку, поява матково-плацентарного кровообігу, зростання регіональної гемодинаміки під час вагітності можуть відбитися на функції нирок, тим більше, якщо гестаційний період супроводжується анемією, а нирки, в свою чергу, мають безпосереднє відношення до регуляції еритропоезу.

Метою роботи було вивчення особливостей функції нирок при гестаційних анеміях.

Дослідження стану нирок проведені у 138 жінок з анемією і 44 практично здорових вагітних з оцінкою екскреторної, іонорегулюючої, кислотовидільної та ендокринної функції. Дослідження функціонального стану нирок виконані нами за умов нічного дванадцятигодинного спонтанного діурезу, що запобігає додатковому водному навантаженню на організм вагітної жінки, але, водночас, дає змогу визначити діяльність судинно-клубочкового та канальцевого відділів нефрону.

При гестаційній анемії в II триместрі вагітності екскреторна функція не порушувалась, окрім\_\_