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

тривало (більше 1ї доби) використовувати цю групу. Неседативні АГП, які є стандартом допомоги при К\АН отримували 220 (68,1%) госпіталізованих дітей і тільки у 53 (16,4%) із них було застосовано 2-й крок алгоритму лікування – збільшення дози в 2-4 рази.

Висновки. Таким чином, пізнє звернення за спеціалізованою допомогою (пізніше, ніж на 2гу добу після появи ознак К/АН) призводить до уповільнення регресу симптомів в 6 разів у порівнянні із пацієнтами, які почали лікування одразу. Отримані результати свідчать про необхідність обмеження використання системних ГКС, оскільки реальна потреба у їх призначенні обгрунтована у чверті госпіталізованих пацієнтів. Використання АГП характеризується високим рівнем призначення седативних АГП та невеликою прихильністю до збільшення дозування АГП 2ї генерації, що суперечить сучасним протоколам лікування К\АН. Отримані результати свідчать про необхідність подальшого розповсюдження інформації щодо методів діагностики та лікування К і АН, а також необхідності подальшого вивчення етіології, патогенезу, особливостей лікуванні цих захворювань.

ОСОБЛИВОСТІ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДЕНСИТОМЕТРІЇ КІСТОК, ЯК МЕТОДУ ВИЯВЛЕННЯ ОСТЕОПЕНІЇ У ДІТЕЙ

Нікорчук О. А., ІІ медичний факультет, 6 курс
(наук. кер. проф. Іванько О.Г.)

Метою нашого дослідження було визначення особливостей застосування ультразвукової денситометрії для оцінки мінеральної щільності кісток для виявлення остеопенічного синдрому у дітей віком від 6 до 18 років.

Матеріали та методи. Було проведено дослідження 67 осіб (36 жіночої статі та 31 чоловічої) випадкової субпопуляції дітей віком від 6 до 17 років. З них дітей молодшого шкільного віку-10 (14,9%), препубертатного-10 (14.9%), власне пубертатного- 40 (61,1%), постпубертатного-6 (8,9%). У дітей визначали наявність спадкової схильності щодо захворювань опорно-рухового апарату, випадки переломів кісток у минулому, супутні захворювання та тривале використання лікарських препаратів. Усім дітям проводилася кількісна ультразвукова денситометрія на апараті Sunlight MiniOmniTM. Обчислювали критерії Z- і T- у відсотках і величинах стандартного відхилення, абсолютну швидкість (SOS,м/с) розповсюдження звуку у кістках. Показник Z (Z-score) відображав різницю між дійсним показником мінеральної кісткової маси у кожного обстеженого пацієнта і середньою теоретичною нормою за віком та статтю, вираженою як частина стандартного відхилення. T – показник пов’язував значення SOS з даними, отриманими для популяції здорових дітей за віком. Частіше проводили вимірювання на променевій кістці та у частини дітей додатково проводилося дослідження великогомілковій кістки.

Результати. Були отримані денситометричні показники, які відповідали остеопенічному синдрому (Z-2,5—1) у 11 дітей (16,4%). Остеопенічний синдром спостерігався у 20% дітей молодшого шкільного віку та препубертату, натомість, в період власне пубертату виявлявся у 14, 6%, а в старшій підлітковій групі у 16,6% осіб. Показників, відповідаючих остеопорозу (Z<-2,5), зареєстровано не було. У 6 дітей (усі дівчата) були дещо підвищені показники щільності кісткової тканини (Z>1). Інші 51 дитина (76,1%) віком від 6 до 18 років мали нормальні показники УЗ денситометрії (Z дорівнював від -1 до 1). Середній показник мінеральної щільності кісток Z у дівчат склав 0,05, у хлопчиків -0,12. Середні показники за віковими групами були у дітей молодшого шкільного віку -0, 31, препубертатного віку 0,02, раннього пубертатного віку 0, 056, на закінченні статевого дозрівання -0,2.

Не виявлено кореляційних взаємовідносин між Z-показником та ІМТ (кг/м2), (r= 0.1, p>0,1). Враховуючи невеликий об'єм вибірки не було також встановлено щільної залежності Z-показника та кількості переломів в анамнезі (r= -0.05).

Обстеження великогомілкової кістки разом з променевою кісткою було проведено 19 дітям . Були отримані денситометричні показники, які відповідали остеопенічному синдрому (Z-2,5—1) у 5 дітей (26,3%) . Показників, відповідаючих остеопорозу (Z<-2,5), зареєстровано не було. У 6 осіб (31,6%) були дещо підвищені показники щільності кісткової тканини (Z>1). Інші 8 дітей (42,1%) мали нормальні показники (Z від -1до 1). Середній Z-показник становив 0, 32, а водночас на променевій кістці -0,46. Показники кісткової щільності на променевій та великогомілковій кістках відрізнялись, або збігались. Неповний збіг зареєстровано у 6(42,1%) дітей, різка відмінність результатів у 4 випадках (21%). Проте кореляційний зв'язок між щільністю променевої та великогомілкової кістки склав r=0,5.

Висновки. Застосований метод ультразвукової денситометрії кісток у дітей виявляє значну варіабельність мінеральної щільності кісток із виявленням ознак остеопенії у межах 16,4%, однаково часто як у дівчат, так і у хлопців. Кісткова мінеральна щільність тим вище, чим старша дитина. Остеопенічний синдром спостерігався у 20% дітей молодшого шкільного та препубертатного віку, в період власне пубертату у 14, 6%, в старшій підлітковій групі у 16,6% дітей. Відмінність отриманих даних на променевій та великогомілковій кістках, а саме значна відмінність результатів у 21% випадків, вказують на необхідність визначення питання, яку саме кістку вважати референтною.

Отримані дані вказують на необхідність подальших досліджень дітей різних вікових груп з ризиком остеопорозу з використанням додаткових методів дослідження (двухенергетичної рентгенівської абсорбціометрії, біохімічного аналізу крові з визначенням рівня загального кальцію, фосфору, вітамінів D3 та К, паратгормону, остеокальцину), з урахуванням рівня фізичної активності дитини та характеру її харчування.

MODERN METHODS FOR DIAGNOSIS OF CERVICAL DISEASES

Savchenko D.S., Amro A.T., Medical Faculty № 1, course 5
(наук. кер. доц. Амро І.Г.)

The incidence of cervical cancer in Ukraine during 2010 - 2018 has no tendency to decrease and reaches 21.7 per 100 thousand of the population (2017), while in the Zaporozhye region the indicator is 17.6 per 100 thousand of the population. The purpose of screening is to identify precancerous diseases and the initial stages of cervical cancer, which leads to a change in the morbidity structure, due to an increase in the number of detected precancerous processes and a decrease in the number of advanced forms of cervical cancer.

Goals: To assess the effectiveness of cytological studies according to the data of the public institution "City centralized cytological laboratory" in Zaporozhye.

Research objectives:

1. To evaluate the information content of the collection of cytological material obtained during routine examinations of the female population in the city cytological laboratory of Zaporozhye in 2018-2020.

2. To analyze the frequency of detection of precancerous diseases and cervical cancer.

Materials and methods: In this work, we used statistical materials and reports from the "City Centralized Cytological Laboratory" of Zaporozhye in the period from 2001 to 2020.