



ISSN 2522-1116

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, 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. Бєленічев 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.

СУЧАСНІ РЕАЛІЇ КОРУ: ОЦІНКА НАПРУЖЕНОСТІ ІМУНІТЕТУ ДО КОРУ У СТУДЕНТІВ ІФНМУ В ПЕРІОД СПАЛАХУ 2017-2019 рр.

Москалик Г.П., Гирикович І.А.

Науковий керівник: асистент О.Я. Матвіюк

Кафедра інфекційних хвороб та епідеміології

Івано-Франківський національний медичний університет

Мета: Вивчити особливості поствакцинального та постінфекційного імунітету шляхом визначення специфічних IgG до вірусу кору у студентів Івано-Франківського національного медичного університету (ІФНМУ).

Матеріали і методи: Проаналізовано 190 анонімних анкет студентів ІФНМУ. 27 анкетованих осіб виявили бажання оцінити стан поствакцинального та постінфекційного імунітету до кору та були обстежені методом ІФА для визначення рівня специфічних IgG на базі приватної лабораторії «Діамеб», м. Івано-Франківськ. Одиниці виміру антитіл – МО/мл.

Результати дослідження: Студенти віком від 18 до 25 років були розділені на групи: група А – отримали дві дози вакцини та не хворіли на кір – 8 (29,6%) осіб, середнє значення IgG до кору $5,3 \pm 0,12$ МО/мл («+» результат за даними лабораторії $> 0,18$ МО/мл), група В – не були вакциновані і хворіли на кір – 9 (33,4%) осіб, рівень IgG – $4,8 \pm 0,12$ МО/мл, група С – вакциновані з порушенням календаря та не хворіли на кір – 7 (26 %) осіб, середнє значення IgG до кору – $2,6 \pm 0,12$ МО/мл. В структурі обстежених були двоє осіб, що не щеплені, та не хворіли на кір (рівень IgG $\leq 0,12$ МО/мл), та 1 особа, що отримала обидві дози вакцини та хворіла на кір 1,5 роки тому (рівень IgG – $4,22$ МО/мл).

Висновки: Отже, напруженість імунітету в осіб з повним курсом щеплень перевищує показники у осіб з постінфекційним імунітетом. Натомість особи, що вакциновані з порушенням календаря щеплень, мають достатній захисний титр антитіл до кору, проте зі значно нижчими показниками. В поодиноких випадках присутність двох доз вакцини КПК в анамнезі не створювала захисту проти вірусу кору.

ПОСТКОВІДНИЙ СИНДРОМУ У ДИТИНИ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК

Ниркова В.С.

Науковий керівник: проф. Боярська Л.М.

Кафедра дитячих хвороб ФПО

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: особливості перебігу синдрому мультисистемного запалення у дитини

Матеріали та методи: хвора дитина 10 років. Проводились спостереження клінічної картини та регулярні лабораторні дослідження задля контролю динаміки захворювання.

Отримані результати. Симптоми хвороби розгорталися в динаміці впродовж 6 днів в амбулаторних умовах. Дане захворювання виникло на тлі видимого благополуччя, перебігало з клінікою гострого мультисистемного запалення (шкіра, легені, нирки, КШТ, кістковий мозок, приглушеність свідомості). При проведенні лабораторних обстежень у дитини було виявлено Ig G до COVID-19, що свідчить про перенесений COVID-19 без клініки респіраторного захворювання або абдомінального синдрому. Клінічний діагноз: Постковідний педіатричний мультисистемний синдром (MIS-C): пневмонія (вогнищева лівостороння С8, верхнедольова правост), токсичний гепатит, гостре ураження нирок, абдомінальний синдром, цитопенічний синдром: анемія, лімфопенія, тромбоцитопенія. Синдром Лайєлла. Токсико-септичний стан. Кератокон'юнктивіт обох очей. Незважаючи на важкість стану на тлі патогенетичної терапії захворювання перебігало з позитивною динамікою і закінчилось одужанням через 5 тижнів від початку лікування.

Висновки. Постковідний синдром – мультисистемне захворювання з важким перебігом, діагноз якого ґрунтувався на визначенні наявності IgG до COVID-19.

Постковідний синдром може виникнути незалежно від того, в якій формі COVID-19 перебігав у дітей: прихованої, легкої, середньої, важкої або критичної.

Не зважаючи на тяжкий перебіг, захворювання закінчилось одужанням