

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



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

XV ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
„АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ”

19 листопада 2021 року

потреби може бути доповнене комплексом цитохімічних реакцій та проведенням імунофенотипування.

СТРУКТУРА ХВОРОБ КРОВОТВОРНОЇ СИСТЕМИ СЕРЕД ПІДЛІТКІВ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

М.О. Ярцева

Запорізький державний медичний університет

Кафедра госпітальної педіатрії

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, протягом 5 років, 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 (27,33 %, 18,2 % та 12,4 % 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 – 74,67 %, сільські мешканці – 25,33 %. 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 22 % 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 гістіоцитоз (по 10 % відповідно) та лімфома Беркіта

(5 %). Виявлений один випадок мієлодиспластичного синдрому, який з часом трансформувався в мієлоїдний лейкоз.

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.

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СПОНТАННОЇ АУТОІМУННОЇ КРОПИВ'ЯНКИ

Д.О. Ярцева

Запорізький державний медичний університет

Кафедра факультетської педіатрії

Науковий консультант: д.мед.н., професор С.М. Недельська

Вступ. Хронічна кропив'янка (К) є предметом досліджень у всьому світі, оскільки до 50 % випадків залишаються етіологічно не розшифрованими, а у третини пацієнтів розвивається ангіонабряк. За даними клініко-епідеміологічних досліджень, 40-60 % спонтанних К мають аутоімунний генез і тому потребують окремого підходу до діагностики та лікування.

Особливості клінічного випадку. Під нашим спостереженням заходиться дівчинка Р.К., 2011 р.н., яка звернулась зі скаргами на виникнення сверблячих пухирів по всьому тілу, що зливаються між собою. Виникнення симптомів не пов'язане із будь-яким провокуючим фактором. Із анамнезу відомо, що перші прояви висипки з'явилися у віці 9 років (за 3 місяці до госпіталізації). Напередодні до появи перших елементів висипу мати дитини хворіла на КОВІД19 і у дитини були відмічені ознаки ОРЗ з підвищенням температури до 37,4. Після цього підвищення температури не спостерігалось. Пацієнтка періодично приймає лоратадин з позитивним ефектом, але через деякий час висипка з'являється знову. У віці 1 року 2х місяців дитина отримувала лікування з приводу синдрому Стивенса-Джонсона у відділенні реанімації, інших алергічних захворювань не відмічають. Спадковість не обтяжена.

Об'єктивно при надходженні у відділення по всьому тілу та на обличчі відмічені блідо-рожеві плями. Гіпертрофія мигдаликів, сановані каріозні зуби. Фізикальні дані з боку

212.	РОЛЬ ІММУНОКЛІТИННОЇ ІНФІЛЬТРАЦІЇ У СЕРОЗНИХ ГРАНИЧНИХ ПУХЛИНАХ ЯЄЧНИКІВ ТА ЇЇ ПРОГНОСТИЧНА РОЛЬ ДЛЯ ПРОГНОЗУВАННЯ ВИНИКНЕННЯ ВИСОКОДИФЕРЕНЦІЙОВАНИХ СЕРОЗНИХ КАРЦИНОМ ЯЄЧНИКІВ У МАЙБУТНЬОМУ Яковцова І.І., Григоренко В.Р.	351
213.	АНАЛІЗ ПРОТИВІРУСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С З КОМОРБІДНОЮ ХРОНІЧНОЮ НИРКОВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ Ялова Г.В.	353
214.	ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ЗАХВОРЮВАНЬ, ЩО СУПРОВОДЖУЮТЬСЯ ГІПЕРПЛАЗІЄЮ ЛІМФАТИЧНИХ ВУЗЛІВ Ярцева М.О.	355
215.	СТРУКТУРА ХВОРОБ КРОВОТВОРНОЇ СИСТЕМИ СЕРЕД ПІДЛІТКІВ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ Ярцева М.О.	356
216.	КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СПОНТАННОЇ АУТОІМУННОЇ КРОПИВ'ЯНКИ Ярцева Д.О.	357
217.	КИШКОВА МІКРОБІОТА ЯК ОСНОВА МЕТАБОЛІЧНОГО ГОМЕОСТАЗУ Ясній В.Б., Климнюк С.І.	359
218.	ПОРУШЕННЯ ВУГЛЕВОДНЕВОГО ТА ЛІПІДНОГО МЕТАБОЛІЗМУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ Ястремська І.О.	360
219.	NECROTIZING ULCERATIVE GINGIVITIS (NUG), A CONTEMPORARY REVIEW ON THE DISEASE Amuele Selma Ndapewa Niitula	361
220.	COMPLICATIONS DEPENDS COVID-19 Archit P., Andrushchak M.O.	362
221.	NON-FAMILY ANTICIPATION OF PARKINSON'S DISEASE Boika A.V., Sialitski M.M., Bahamaz V.B., Ponomarev V.V.	363
222.	ABILITIES OF PHENIBUT IN MANAGEMENT OF PATIENTS WITH STABLE CORONARY ARTERY DISEASE, ARTERIAL HYPERTENSION AND CONCOMITANT PSYCHO-EMOTIONAL DISORDERS Vosukh O., Solomenchuk T., Dosiak Kh.	365
223.	CELLULAR TEST-SYSTEMS AS ASSESSMENT TOOL OF PATIENT'S CONDITION WITH THERMAL TRAUMA Voshchylin B.R., Babchak I.O., Nalbandyan K.S.	367
224.	ANALYSIS OF OBSTETRIC HISTORY OF PRESCHOOL CHILDREN OF PATIENTS WITH ACUTE BRONCHITIS WITH SIGNS OF EUTHYROID SICK SYNDROME AND WITHOUT IT Havrylenko A.O., Syadrysta Y.O.	369
225.	EFFICIENCY OF COMBINED USAGE OF TEETH WHITENING AND REMINERALIZING THERAPY Gadzhula N.G., Povsheniuk A.V., Fedyk T.V., Kvirikashvili A.M., Hykavchuk V.P.	370