



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Бєленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

від тяжкості перебігу COVID-19, проте може частіше виникати у пацієнтів зі супутніми захворюваннями як факторами ризику.

Висновки. 1. Проблема розвитку постковідного синдрому не поступається актуальності вивчення особливостей перебігу коронавірусної хвороби у дітей.

2. Безсимптомний та легкий перебіг коронавірусної хвороби у дітей не виключають можливості тяжкого перебігу пост-ковідного синдрому.

3. Подальше вивчення клінічних варіантів постковідного синдрому обумовлено недостатнім висвітленням причин його появи та особливостей розвитку.

4. Питання оборотності, необоротності, тривалості постковідного синдрому та його впливу на зміну загального стану та якості життя дитини залишається відкритим та потребує подальшого вивчення.

ОЦІНКА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ХРЕБТА У ДІТЕЙ З ЮВЕНІЛЬНИМ РЕВМАТОЇДНИМ АРТРИТОМ

Рибалка. В.Ю.

Науковий керівник: проф. Пашкова О.Є.

Кафедра госпітальної педіатрії

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: Оцінити особливості функціонального стану хребта у дітей, хворих на ювенільний ревматоїдний артрит (ЮРА), в залежності від тривалості захворювання.

Матеріали та методи: під наглядом перебувало 20 дітей (11 дівчат та 9 хлопців), хворих на ЮРА, віком від 8 до 17 років. Залежно від тривалості захворювання пацієнтів було розділено на 2 групи: 1 група – 11 хворих (середній вік $11,4 \pm 0,7$ років) з тривалістю захворювання до 5 років, 2 група – 9 хворих (середній вік $11,3 \pm 0,9$ років) з тривалістю захворювання понад 5 років. Контрольну групу склали 15 умовно здорових дітей, які не займалися професійним спортом. Групи були репрезентативні за статтю та віком. Усі пацієнти не мали скарг на біль або дискомфорт у спині. За допомогою метричних тестів всім дітям проводилась оцінка рухливості хребта та дихальної екскурсії грудної клітки. Додатково проводилась оцінка витривалості м'язів-розгиначів спини. Отримані результати опрацьовано методом варіаційної статистики з обчисленням середнього арифметичного (М), середнього квадратичного відхилення (σ) і середніх помилок (m), коефіцієнта парної лінійної кореляції Пірсона (r). Для оцінки відмінностей показників між групами використовувався t-критерій Стюдента. Відмінності вважали достовірними при $p < 0,05$.

Результати дослідження. Встановлено, що зі збільшенням тривалості захворюваності на ЮРА відбувалося зменшення амплітуди рухливості хребта. Так, якщо в 1-й групі відмічалось порушення функціонального стану хребта переважно у шийному та поперековому відділах хребта, то в 2-й групі встановлено обмеження рухливості хребта у всіх його відділах. При цьому всі показники, які характеризували функціональний стан хребта, достовірно відрізнялися як від аналогічних показників контрольної групи, так і показників пацієнтів 1 групи ($p < 0,05$). Під час дослідження було встановлено, що погіршення загальної рухливості хребта супроводжувалося обмеженням дихальної екскурсії грудної клітки ($r = -0,45$, $p < 0,05$) та зменшенням витривалості м'язів-розгиначів спини ($r = +0,39$, $p < 0,05$).

Висновок. Таким чином, у дітей, хворих на ЮРА, окрім ураження суглобів верхніх та нижніх кінцівок, спостерігається загальне обмеження рухливості хребта, яке прогресує зі збільшенням тривалості захворювання. Виявлені зміни супроводжуються обмеженням дихальної екскурсії грудної клітки та зменшенням витривалості м'язів-розгиначів спини.

ВМІСТ АНТИМІКРОБНИХ ПЕПТИДІВ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ БРОНХІТ, ЗАЛЕЖНО ВІД ЕТІОЛОГІЧНОГО ЧИННИКА

Савченко Д.С.

Науковий керівник: проф. Пашкова О.Є.

Кафедра госпітальної педіатрії

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: Дослідити вміст антимікробних пептидів у сироватці крові дітей, хворих на гострий бронхіт, в залежності від етіологічного чинника.

Матеріали і методи дослідження: Під наглядом перебувало 24 дитини, хворих на бронхіт, віком від 3 до 6 років (середній вік – $4,8 \pm 0,3$ років), серед яких у 17 (70,8%) дітей був діагностований вірусний бронхіт, а у 7 (29,2%) – бактеріальний бронхіт. Контрольну групу склали 20 дітей без