



Міністерство освіти і науки України
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна
Медичний факультет

**XVI МІЖНАРОДНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ
СТУДЕНТІВ, МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА ФАХІВЦІВ**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

**Тези
доповідей**

**28-29 березня
2019 року**

до 25-річчя від дня відродження кафедр
внутрішньої медицини, хірургічних хвороб,
загальної та клінічної імунології
та алергології медичного факультету
Харківського національного університету
імені В.Н. Каразіна



споживали завжди, до 3-го - ніколи не споживали. Шкала рівнів екзогамії: від 1-го - походження з одного селища, до 4-го - міжетнічного шлюбу. Статистичний аналіз проводився з використанням критерію нормальності Шапіро-Уїлка, U критерію Манна-Уїтні.

Результати. Аналіз даних, отриманих у результаті дослідження, показав, що фенотип лактозної толерантності зустрічається у 69,5% українців та непереносимості лактази - приблизно в 8,8%. Цей показник коливався від 3,5% до 24,1% у різних вікових групах. Розподіл статей серед осіб, які завжди споживали молоко та молочні продукти- 72,8% - жінок та 73,7% - чоловіків. Співвідношення статей серед осіб з непереносимістю лактази склало - жінок -6,4%: чоловіків 7,5%. У віковій групі від 30 до 39 років відсоток осіб з непереносимістю лактози від 2,5-6 разів більше, ніж в інших вікових групах. Аналіз розподілу осіб в вікових групах за ступенем екзогамії батьків показав, що у групі людей віком від 30 до 39 років відсоток осіб з першим ступенем екзогамії 1,4-2,5 рази менше, ніж в інших групах. Серед осіб з лактозною толерантністю розподіл частот груп крові згідно з системою АВ0 - 28,5%(0(I)): 44,9% (A (II)): 21,9% (B (III)): 4,7% (AB (IV)). Серед українців з непереносимістю лактози розподіл частот груп крові склав -20,0% (0(I)): 42,9% (A (II)): 22,9% (B (III)): 14,3% (AB (IV)). Відповідно до системи резус-факторів співвідношення осіб з ЛТ (Rh+) та осіб з непереносимістю лактози (Rh+) склало 87,9%:77,14%. Співвідношення резус-негативних осіб з ЛТ та непереносимістю лактози склало 12,1 %: 22,9 %. Отримані дані співпадають з розподілом груп крові згідно системи АВ0 для європеїдної раси. Значущої асоціації між показником сприйняття лактози та групи крові не виявлено ($p = 0,88$).

Висновки. Фенотип ЛТ відмічається в середньому у 69,5% жителів Харківської області. Найбільший відсоток осіб з непереносимістю лактози має вікова група 30-39 років. ЛТ не асоційована з групами крові системи АВ0 та резус-фактор. Отримані результати можуть бути основою для наступних досліджень.

УДК 616.327.2-018:616.333-008.6-06:616.322-002]-053.2-078

ОСОБЛИВОСТІ МІКРОБІОЦИНОЗУ НОСОГЛОТКИ У ДІТЕЙ З ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ ТА РЕКУРЕНТНИМ ТОНЗИЛІТОМ

Боярська Л. М., Гребенюк Л. В., Іванова К. О., Ахтирський В. В.

*Запорізький державний медичний університет
кафедра дитячих хвороб*

Науковий керівник: Боярська Л. М.

Актуальність. Стан мікробіоцинозу носоглотки відіграє важливу роль у формуванні місцевого імунітету людини. Рефлюктат при гастроєзофагеальній рефлюксній хворобі (ГЕРХ) має не лише пряму пошкоджувальну дію на слизові оболонки носоглотки, він призводить до порушення механізмів місцевого імунітету, що в свою чергу сприяє росту та колонізації патогенної бактеріальної мікрофлори.

Мета роботи. Визначити особливості мікробіоцинозу носоглотки у дітей з рецидивуючим тонзилітом в залежності від наявності патологічного гастроєзофагеального рефлюксу (ГЕР).

Матеріали та методи. Обстежено 44 дитини віком $4,6 \pm 0,14$ року: основна група – 22 особи з рекурентним тонзилітом та ГЕРХ, група порівняння – 22 особи з рекурентним тонзилітом без ГЕРХ. Проводили посіви виділень носоглотки (мазки з зіву та носа) на поживні середовища. Результати статистично опрацьовані з використанням програми Statistica 13.

Результати. У дітей основної групи в посівах з зіву відмічається тенденція до більш частого виявлення *H. influenzae* в мазку (у 77,3 %, $p = 0,06$) і в посівах з носу даний мікроорганізм виявляється достовірно частіше (у 31,8 %, $p = 0,02$). У 63,6% дітей основної групи висівалися більше двох мікроорганізмів (у 13,6 %, $p = 0,002$), що може вказувати на значне порушення стану колонізаційної резистентності в піднебінних мигдаликах. У 50 % дітей з рекурентним тонзилітом та наявністю ГЕРХ реєструвалися змішані рефлюкси, у 31,8 % - лужні, та у 18,2 % - кислі ГЕР. Лише у дітей зі змішаними та кислими рефлюксами в носі висівали *H. influenzae* (у 30,0 % та 80,0 % відповідно) та реєстрували більше двох мікроорганізмів (у 50%), що не реєстрували у дітей з лужними рефлюксами ($p = 0,03$). Визначено, що у дітей з ГЕРХ та рекурентним тонзилітом за наявності *H. influenzae* достовірно високі показники загальної кількості кислих рефлюксів ($193,86 \pm 40,46$ проти $104,8 \pm 2,06$, $p = 0,048$), кількості тривалих кислих рефлюксів ($7,5 \pm 1,62$ проти $3,67 \pm 1,2$, $p = 0,04$) та відсоток кислих рефлюксів за добу ($26,17 \pm 7,23$ проти $7,44 \pm 2,06$, $p = 0,004$).

Висновки. У 95,5 % дітей з ГЕРХ та рекурентним тонзилітом в посівах з носоглотки висівали умовно-патогенну мікрофлору з превалюванням *H. Influenzae*. До того ж, у 63,6 % дітей даної групи висівалися більше двох мікроорганізмів. У дітей з ГЕРХ та рекурентним тонзилітом за наявності *H. influenzae* відмічаються достовірно вищі показники загальної кількості кислих рефлюксів, кількості тривалих кислих рефлюксів та відсоток кислих рефлюксів за добу. Отримані дані підтверджують, що кислий вміст рефлюксату не тільки має подразнюючу дію на слизову оболонку ротової порожнини, але й призводить до порушення механізмів місцевого імунітету та складає благодійні умови для колонізації та росту бактеріальної мікрофлори, що в свою чергу призводить до уражень слизової оболонки глотки.

УДК 159.98.378.06:378.03

СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНИЙ ТРЕНІНГ ЯК ЗАСІБ КОРЕКЦІЇ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ТА ПІДВИЩЕННЯ СТЕСОСТІЙКОСТІ У ПІДЛІТКІВ У ПРОЦЕСІ ПІДГОТОВКИ ДО ІСПИТІВ ДПА ТА ЗНО

Василько Є. В.

*Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна,
медичний факультет, Харків, Україна
кафедра психіатрії, наркології, неврології та медичної психології,*

Наукові керівники: Денисенко Д. М., асистент;

Сукачова О. М., к.псих.н., доцент

Актуальність. Дослідження проблем психоемоційних станів у школярів 9,10,11 класів є однією з важливих проблем психології здоров'я у зв'язку з психоемоційним навантаженням, що спричинене обов'язковим складанням ДПА та ЗНО. Слід зауважити, що підготовка та складання іспитів проходить на тлі пубертатного періоду учнів, який, як відомо, сам по-собі є стресогенним. Це, на нашу думку, вимагає в учнів