

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДВНЗ «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО**

**Матеріали  
підсумкової LXI науково-практичної конференції**

**«ЗДОБУТКИ КЛІНІЧНОЇ ТА  
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ»**

(7 червня 2018 року)

Тернопіль  
ТДМУ  
«Укрмедкнига» 2018

Матеріали підсумкової LXI науково-практичної конференції  
«Здобутки клінічної та експериментальної медицини» – Тернопіль:  
Укрмедкнига, 2018. – 348 с.

Відповідальність за представлені результати досліджень несуть  
автори тез.

Крайня Г.В.

## ПРЕДИКТОРИ РОЗВИТКУ ГОСТРОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО БРОНХІТУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

*Запорізький державний медичний університет*

**Мета роботи:** визначити провідні фактори ризику розвитку бактеріального бронхіту у дітей раннього віку та на підставі отриманих результатів розробити математичну модель прогнозування розвитку означеної патології.

**Матеріали та методи дослідження.** Проведено обстеження 77 дітей у віці від 1 міс до 3-х років (середній вік  $14,8 \pm 1,4$  місяців), хворих на гострий бронхіт серед яких у 38 дітей захворювання мало вірусну етіологію та 39 пацієнтів у яких гострий бронхіт мав бактеріальну етіологію. Предиктори ризику розвитку гострого бронхіту визначали за допомогою розрахунку відношення шансів (ВШ) в таблицях спряженості  $2 \times 2$ , з визначенням 95 % довірчих інтервалів (95 % ДІ), значення яких, в подальшому, використовували для прогнозування ймовірності розвитку гострого бронхіту бактеріальної етіології з використанням рівняння логістичної регресії.

**Результати дослідження.** До моделі прогнозу ймовірності розвитку гострого бронхіту бактеріальної етіології увійшли наступні ознаки: вміст вітаміну D в сироватці крові (ВШ 5,04, 95 % ДІ 1,1–23,8), наявність лабораторних ознак анемії (ВШ 10,67, 95 % ДІ 1,2–97,2), показники термінів госпіталізації (ВШ 25,5, 95 % ДІ 2,8–31,6), початок проведення антибактеріальної терапії (ВШ 20,8, 95 % ДІ 2,3–87,7), рівні нейтрофілів та лімфоцитів в периферичній крові (ВШ 3,6, 95 % ДІ 0,8–15,2), вміст лактоферину в сироватці крові (ВШ 4,5, 95 % ДІ 1,1–17,9), а також наявність у матері перенесеної ГРВІ під час ва-

гітності (ВШ 10,7, 95 % ДІ 1,2–97,2). Класифікаційна здатність моделі визначалася за даними навчальної вибірки та склала 78,4 %. Чутливість моделі виявилася рівною 80,0 %, а специфічність – 76,5 %. Отримана математична модель дозволяла виявити сукупність чинників, найбільший ступінь яких пов'язаний з ризиком розвитку гострих бронхітів бактеріальної етіології у дітей раннього віку.

**Висновки.** Таким чином, розроблена прогностична модель дозволяє виявити групу дітей з високим ризиком розвитку гострого бронхіту бактеріальної етіології на підставі низки факторів, серед яких вміст вітаміну D та лактоферину в сироватці крові, ознаки анемії та запалення в периферичній крові, термін госпіталізації та початок проведення антибактеріальної терапії, а також ускладнений перебіг антенатального періоду.

Бойчук А.В., Шадріна В.С., Сопель В.В., Верещагіна Т.В. ОЦІНКА ПСИХОСОМАТИЧНОГО СТАНУ У ЖІНОК З ГІПЕРПЛАСТИЧНИМИ ПРОЦЕСАМИ ЕНДОМЕТРІЯ .....	173
Бойчук А.В., Шадріна В.С., Худоб'як В.О. НОВІ ТЕНДЕНЦІЇ В ДІАГНОСТИЦІ ЗАХВОРЮВАНЬ ШИЙКИ МАТКИ .....	174
Бойчук А.В., Якимчук О.М., Якимчук М.М. ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ОПЕРАЦІЙНОГО СТРЕСУ НА ПЕРЕБІГ АНЕСТЕЗІЇ .....	177
Буднік Т.О., Бойчук А.В. ОСНОВНІ ЖЕРЕЛА НАДХОДЖЕННЯ ВІТАМІНУ D ТА КАЛЬЦІЮ ІЗ ПРОДУКТАМИ ХАРЧУВАННЯ У ВАГІТНИХ ЖІНОК ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ОПИТУВАННЯ .....	178
Колесник А.С., Кузик Ю.І. ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ЕНДОМЕТРІЮ ПРИ ПЕРВИННОМУ БЕЗПЛІДДІ .....	179
Коптюх В.І., Якимчук Ю.Б. ЛІКУВАННЯ ПОЗАМАТКОВОЇ ВАГІТНОСТІ: СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ТА ПОПЕРЕДНІЙ ДОСВІД .....	180
Лимар Л.Є., Маланчук Л.М., Лимар Н.А., Маланчин І.М., Кучма З.М. РЕПРОДУКТИВНА ФУНКЦІЯ У ЖІНОК З ХРОНІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ: РИЗИКИ ТА ШЛЯХИ ЇХ МІНІМІЗАЦІЇ .....	182
Маланчин І.М., Маланчук Л.М., Лимар Л.Є., Кучма З.М. РАННІ НАСЛІДКІ ПЕРЕНЕСЕНОЇ ПРЕЕКЛАМПСІЇ .....	184
Маланчук Л.М., Мартинюк В.М., Кучма З.М., Краснянська Л.О. ПРОЗАПАЛЬНІ ЦИТОКІНИ ТА ЇХ МІСЦЕ У РОЗВИТКУ ВНУТРІШНЬОГО ЕНДОМЕТРІОЗУ .....	186
<b>«ОХОРОНА МАТЕРИНСТВА І ДИТИНСТВА»</b>	
<b>Підсекція «ПЕДІАТРІЯ».....</b>	<b>189</b>
Боярчук О.Р., Кінаш М.І., Добровольська Л.І., Шульгай О.М., Глушко К.Т., Сагаль І.Р., Горішній І.М., Сивик М.Р. КАЛЬЦІЄВО-ФОСФОРНИЙ ГОМЕОСТАЗ ПРИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНІЙ ТА ГЕПАТОБІЛІАРНІЙ ПАТОЛОГІЇ У ДІТЕЙ З УРАХУВАННЯМ АЛІМЕНТАРНОГО ФАКТОРУ .....	189
Крайня Г.В. ПРЕДИКТОРИ РОЗВИТКУ ГОСТРОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО БРОНХІТУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ .....	191