

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



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

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

20 листопада 2020 року

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАМН України, член-кореспондент НАН України, д. мед. н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., професор;
В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;
В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;
В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент;
О.О. Березін, заступник голови Ради молодих вчених.

Тези за матеріалами: XIV Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (20 листопада 2020 р., м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2020. – 320 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

У результаті опитування дітей та батьків було визначено, що в більшості дітей із Епштейна – Баррвірусною інфекцією та інфекцією, викликаною герпесом людини 6 типу (22 пацієнти (81,8%)) було виявлено клініко-лабораторні ознаки астеничного синдрому.

При обстеженні дітей із тромбоцитопенією спостерігалися когнітивні (51,4%), емоційно-лабільні (77,1%), вегетативні (68,6%), соматичні розлади (28,6%) у вигляді швидкої втомлюваності – у 82,9% (29 дітей), нестійкості емоційного фону – у 60% (21 дитини), нестійкості уваги – у 54,3% (19 дітей), порушення сну – у 31,4% (11 дітей), різноманітні соматичні прояви у вигляді загальної слабкості – у 71,4% (25 дітей), частого головного болю – у 57,1% (20 дітей), зниження апетиту – у 91,4% (32 дитини), розладів випорожнення – у 22,9% (8 дітей).

Таким чином, виявлені превалюючі клінічні симптоми у дітей з тромбоцитопеніями, перебігаючими на тлі інфекційного процесу, викликаного герпес-вірусами.

ДОБРОЯКІСНІ ПОЛІПОЗИ КИШКІВНИКА ЯК ПРИЧИНА ТЯЖКИХ ДЕФІЦИТНИХ АНЕМІЙ В ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-ПЕДІАТРА

М.О. Ярцева

Запорізький державний медичний університет

Кафедра госпітальної педіатрії

Основними причинами, що призводять до розвитку дефіциту мікроелементів та вітамінів у дітей є аліментарний фактор, скриті крововтрати, порушення оваріально-менструального циклу і, як наслідок, рясні та тривалі менструації у дівчат, хронічні вірусні інфекції також. Дефіцитні анемії можуть бути самостійною хворобою або супроводжувати різні захворювання (ендокринні, інфекційні, новоутворення, лейкози, геморагічні захворювання та інші), ускладнювати їх перебіг та знижувати захисні сили організму дитини.

Зважаючи на вищенаведене, метою дослідження стало вивчення випадків поліпозу кишківника у пацієнтів гематологічного стаціонару як чинників дефіцитних анемії серед дітей Запорізького регіону. У дослідженні взяли участь діти, які звернулися за амбулаторною допомогою та перебували на стаціонарному лікуванні в гематологічному відділенні КУ «Запорізька обласна дитяча клінічна лікарня» ЗОР за період 2017-2020 роки. Загальна кількість дітей з анемією дефіцитного генезу за цей час склала 125 чоловік, серед яких 61 – хлопці, 64 – дівчата. Середній вік обстежених склав $13 \pm 2,8$ років. Залізодефіцитні анемії зустрічалися у 75,7% випадків (практично в рівному співвідношенні серед хлопців та дівчат), у 20 випадках (14,7%) визначено полідефіцитну (залізо+фолієводефіцитну анемію), та у 9,6% пацієнтів визначалася мегалобластна В₁₂-дефіцитна анемія. Серед чинників

розвитку дефіцитних станів лідируючі позиції займали гастро-інтестинальні порушення (ерозивні гастрити, виразкова хвороба, поліпоз кишківника, дисбактеріози), порушення оваріально-менструального циклу та аліментарний фактор. Серед інших факторів зустрічалися гельмінтози, герпетична інфекція у різноманітних асоціаціях. Так, еритематозна гастродуоденопатія, атрофічний гастрит та поліпоз кишечника виявлені у 65,04% дітей із залізодефіцитною анемією. Дисбактеріоз супроводжував вищезазначені анемії у 51,7% підлітків.

Поліпоз кишківника встановлено у двох пацієнтів (хлопців) 6 та 13 років. В обох випадках встановлення діагнозу доброякісного пухлинного ураження кишківника стало «знахідкою» після ретельного обстеження дітей із ознаками тяжкої дефіцитної анемії. В скаргах дітей при госпіталізації переважали блідість шкіри та слизових оболонок, слабкість, втомлюваність, відраза до м'ясної їжі, наявність мелени, а також зниження вмісту еритроцитів, гемоглобіну та кольорового показника в розгорнутому анафаза крові. При розширеному біохімічному дослідженні було виявлено зниження рівнів сироваткового заліза, зниження вмісту трансферину, феритину при нормальному вмісті фолатів та вітаміну В12. Проведення УЗД черевної порожнини не виявило будь яких значущих відхилень. На ендоскопії верхніх та нижніх відділів ШКТ визначено наявність множинних поліпів розміром від 0,4 до 3см, які при травмуванні починали виділяти кров. Обидва пацієнти отримували симптоматичну терапію дефіцитної анемії та були направлені для оперативного лікування основного захворювання в хірургічне відділення НДСЛ «Охматдит».

Таким чином, виявлено, що в структурі чинників анемії у дітей виявляються органічні ураження шлунково-кишкового тракту, а саме доброякісні новоутворення ШКТ, не притаманні даній віковій групі населення, що посилюються прийомом шкідливих продуктів харчування та зміною дієти, нав'язаних мас-медіа та фешн-культурою. Потребують більш детального вивчення причини відмови від тваринних продуктів серед дітей різних вікових груп. Педіатрам та лікарям загальної практики сімейної медицини слід враховувати поліпоз кишківника як можливий чинник розвитку анемії у дітей, починаючи із дошкільного віку за наявності загрозливих симптомів.