



ISSN 2522-1116

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

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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

прик тестом до казеїну (5мм) та коров'ячого молока (6мм). Було вирішено індукувати толерантність до казеїну шляхом введення причинного алергену у вигляді 0.2% кисло-молочного сиру. Перше введення за згодою мами проводилось в стаціонарі, а в подальшому – в домашніх умовах під постійним контролем та рекомендаціями щодо дозування. Після введення третьої дози у 20 гр. у хлопчика спостерігалася реакція у вигляді здуття живота, зміни консистенції та кратності стільця. Відбулась перерва схеми введення тривалістю п'ять діб з подальшим поступовим збільшенням білкового навантаження на протязі 4 місяців. На сьогодні дитина вживає за прийом 120 грамів кисло-молочного сиру, при цьому клінічна симптоматика відсутня.

Висновок: Проблема формування харчової толерантності вивчена недостатньо і потребує проведення додаткових досліджень та вдосконалення схем введення харчових алергенів.

РОЛЬ LL-37 У РОЗВИТКУ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ

Захарченко Н.А.

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Леженко Г.О.

Кафедра госпітальної педіатрії

Запорізький державний медичний університет

Актуальність. Інфекція сечовивідних шляхів (ІСШ) – одна з найпоширеніших бактеріальних інфекцій у дітей. Приблизно у 2% дітей щороку діагностують ІСШ, а приблизно у 12% виникають рецидиви. Тому, в умовах антибіотикорезистентності, що зростає, все гостріше постає питання про розробку нових стратегій лікування і профілактики інфекції сечовивідних шляхів серед дітей групи ризику. Розуміння ендогенних механізмів захисту є передумовою для розробки нових варіантів лікування і профілактики інфекції сечовивідних шляхів.

Мета дослідження. Визначити рівень забезпечення кателіцидином (LL-37) дітей з інфекціями сечовидільної системи з урахуванням клінічної форми інфекції.

Матеріали і методи. Обстежено 79 дітей віком від 3 до 17 років, репрезентативні за віком та статтю. До складу основної групи дослідження увійшли 59 дітей з інфекціями сечовидільної системи. З огляду на рівень ураження основну групу було розділено на три підгрупи: першу підгрупу склали 30 дітей із пієлонефритом, другу – 19 пацієнтів із циститом, третю – 10 пацієнтів з неуточненими інфекціями сечовидільної системи. До групи контролю було включено 20 умовно здорових дітей. Вміст LL-37 було визначено методом імуноферментного аналізу (ІФА) в сироватці крові пацієнтів, включених у дослідження, з використанням комерційного набору Hucult Biotech, LL37, Human, ELISA, Нідерланди. Застосовано метод кореляційного аналізу з обчисленням коефіцієнта рангової кореляції Спірмена. Для оцінки відмінностей показників використовувався непараметричний критерій (U) Манна-Уїтні. Відмінності вважали достовірними при $p < 0,05$.

Основні результати. За результатами проведеного дослідження було встановлено, що розвиток ІСШ супроводжується високим рівнем вмісту в сироватці крові LL-37. Так, середнє значення кателіцидину LL-37 в основній групі складало $1,83 \pm 0,1$ ng/ml, що достовірно перевищувало результати, отримані в контрольній групі – $1,5 \pm 0,08$ ng/ml ($p < 0,05$). Ми встановили, що рівень забезпечення LL-37 не залежав від клінічної форми захворювання, і становив $1,88 \pm 0,14$ ng/ml при пієлонефритах та $1,80 \pm 0,12$ ng/ml при циститах та не уточнених інфекціях. Додатково нами відмічено, що тяжкість перебігу ІСШ зворотно корелювала з рівнем LL-37 плазми крові ($r = -0,41$; $p < 0,05$).

Висновки. Таким чином, зростання рівня LL-37 в сироватці крові хворих на ІСШ можливо використовувати в якості маркера перебігу захворювання.

РОЛЬ МАРКЕРІВ ЗАПАЛЕННЯ ІЛ-1В ТА ТНФ-А У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З АТОПІЧНИМ ДЕРМАТИТОМ

Йожикова Д.О., Вакула Д.О.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Недельська С.М.

Кафедра факультетської педіатрії

Запорізький державний медичний університет

Атопічний дерматит – це хронічне запальне захворювання шкіри, яке маніфестує в ранньому дитинстві та вражає до 20% дітей у світі. Розвиток запалення у пацієнтів з атопічним дерматитом потенціюється різними факторами. На сьогоднішній день особливу роль відводять шкірі як системі, яка забезпечує роль специфічного захисту.

СТАН СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ТА АДАПТАЦІЙНИХ МЕХАНІЗМІВ ОРГАНІЗМУ СТУДЕНТІВ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАТІ.....	68
<i>Штефан В.І.</i>	
РОЛЬ ХРОМУ В РОЗВИТКУ ЗАГОСТРЕНЬ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ ...	68
<i>Амаш А.Г., Стенкова Н.Ф.</i>	
ДОСВІД ВИЗНАЧЕННЯ ПРИЧИН ГОСТРОЇ ДІАРЕЇ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ ШЛЯХОМ ПОШУКУ КЛАСИФІКАЦІЙ.....	69
<i>Бондаренко В.М.</i>	
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК: ІНДУКЦІЯ ТОЛЕРАНТНОСТІ ДО КАЗЕЇНУ.....	69
<i>Запорожченко Д.В.</i>	
РОЛЬ LL-37 У РОЗВИТКУ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ	70
<i>Захарченко Н.А.</i>	
РОЛЬ МАРКЕРІВ ЗАПАЛЕННЯ ІЛ-1 β та TNF- α У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З АТОПІЧНИМ ДЕРМАТИТОМ.....	70
<i>Йожикова Д.О., Вакула Д.О.</i>	
ПОРІВНЯННЯ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ COVID-19 ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ.....	71
<i>Лабівка О.В.</i>	
ГЛУТАТИОНСИНТЕАЗНА НЕДОСТАТНІСТЬ ЯК ГЕНЕТИЧНО-ДЕТЕРМІНОВАНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК.....	72
<i>Лямцева О.В.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ ДІТЕЙ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19)	72
<i>Плохушко В.В., Плохушко Р.В.</i>	
INFLUENCE OF TOLL-LIKE RECEPTORS - 4 ON THE PATHOGENESIS OF THE DEVELOPMENT OF ANEMIA OF INFLAMMATION IN YOUNG CHILDREN WITH ACUTE BACTERIAL RESPIRATORY DISEASES	73
<i>А.О. Pogribna</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ МІЄЛОДИСПЛАСТИЧНОГО СИНДРОМУ У ДІТЕЙ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК).....	73
<i>Подлужний М.С.</i>	
СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ.....	74
<i>Сивогривова К.Б.</i>	
ХВОРОБА БРУТОНА	74
<i>Сквабченко К.А.</i>	
ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ГРЕЛІНУ В ЯКОСТІ МАРКЕРА ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ПІДЛІТКІВ, ХВОРИХ НА ОЖИРІННЯ	75
<i>Хоменко М.А.</i>	
РІВНІ МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ ТА ЇХ МАТЕРІВ	76
<i>Цимбал А.Ю., Котлова Ю.В.</i>	
РОЛЬ ДІАБЕТИЧНОЇ МІОПАТІЇ В РОЗВИТКУ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ.....	76
<i>Чудова Н.І.</i>	
RETROSPECTIVE ANALYSIS OF THE CAUSES OF EARLY NEONATAL INFECTION AND STRATEGY FOR THE PREVENTION OF EARLY NEONATAL MORBIDITY AND MORTALITY	77
<i>El Kandoussi Sara</i>	
РОЛЬ ЦИТОКІНІВ ПРИ НЕВИНОШУВАННІ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ	78
<i>Бічевська Р.Г.</i>	
ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ІМУНОФЕРМЕНТНИХ МАРКЕРІВ ПРИ ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСАХ ЕНДОМЕТРІЯ В ПОСДНАННІ З МІОМОЮ МАТКИ	78
<i>Земляна Н.А.</i>	
ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ПРЕЕКЛАМПСІЇ У ВАГІТНИХ	79
<i>Кириченко М. М.</i>	
ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНА НЕДОСТАТНІСТЬ: ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА КОНСЕРВАТИВНИХ ТА ХІРУРГІЧНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ.....	79
<i>Куса О.М.</i>	