



ISSN 2522-1116

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

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, 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

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

ГЛУТАТІОНСИНТЕТАЗНА НЕДОСТАТНІСТЬ ЯК ГЕНЕТИЧНО-ДЕТЕРМІНОВАНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК

Лямцева О.В.

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

Кафедра факультетської педіатрії

Запорізький державний медичний університет

Мета: Продемонструвати особливості перебігу глутатіонсинтезної недостатності (ГСН) у новонародженої дитини.

Матеріали та методи: Дослідження включало ретроспективний аналіз історії хвороби з детальним вивченням даних перебігу основного захворювання і його ускладнень, ознайомлення з результатами тесту на виявлення амінокислотних порушень, та порівняння даних патолого-анатомічного заключення з встановленим діагнозом під час знаходження дитини у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених (ВАІТ) на базі КНП «МДЛ № 5» ЗМР.

Отримані результати: Діагноз ГСН остаточно був встановлений після отримання результатів дослідження рівня амінокислот та органічних кислот сечі. Прогностично загрозливий для життя важкий стан дитини був обумовлений неврологічними та респіраторними розладами, гемодинамічними порушеннями, помірною інтоксикацією та розвитком поліорганної недостатності, які з'явилися впродовж 2 діб після народження. Лабораторні показники свідчили про зрушення кислотно-лужного стану, значні зміни біохімічних показників, рівня Na, K, Cl та Ca. В периферій крові спостерігався лейкоцитоз, поява незрілих форм: мієло- і метамієлоцитів, підвищення рівня лактату. Спинномозкова рідина була з великою кількістю ізоморфних еритроцитів, позитивною реакцією Нонне-Апельта та підвищенням рівня лактату. При нейросонографії – перивентрикулярний крововилив, субепендімальні кісти, гіпоксично-ішемічні зміни речовини головного мозку (ГМ), перивентрикулярний ішемічний набряк. Біологічна смерть на чотирнадцяту добу в наслідок важких порушень обміну речовин, поліорганної недостатності, вогнищевих крововиливів у ГМ з розвитком церебральної лейкомаляції, спричиненими ГСН.

Висновки: 1. ГСН – головний пусковий механізм у розвитку важких змін з боку ЦНС та появи соматичних порушень. 2. Зміни кислотно-лужного стану, процесів обміну речовин та розвиток поліорганної недостатності є проявами рідкісного, невиліковного аутсомно-рецесивного захворювання. 3. Вивчення клініко-лабораторних особливостей перебігу захворювання дозволяє підвищити можливість швидкої діагностики ГСН у новонародженої дитини.

ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ ДІТЕЙ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19)

Плохушко В.В., Плохушко Р.В.

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

Кафедра факультетської педіатрії

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Відомо, що гіпоксія є поширеною проблемою у пацієнтів з коронавірусною хворобою COVID-19, при цьому гіпоксична дихальна недостатність є яскравим проявом важких випадків захворювання. Зміна поведінки, порушення сну, тривожність, дратівливість – все це вплив вірусу та наслідок гіпоксії. Враховуючи, що питання функціональних зв'язків між тяжкістю COVID-19, особливостями дихання та психологічним статусом у дітей майже не вивчалися, актуальним є проведення детального огляду складових психологічного благополуччя дітей, що перенесли коронавірусну інфекцію (COVID-19).

Мета дослідження. Дослідити особливості психологічного статусу дітей, що перенесли коронавірусну хворобу (COVID-19).

Матеріали та методи. Вивчені особливості психологічного стану 30 дітей, що перенесли коронавірусну хворобу, серед яких 19 дівчат та 11 хлопчиків у віці від 6 до 12 років, які перебували на обліку КНП Дитячої міської лікарні №5 ЗМР (головний лікар Запорожченко А.Г.). Паралельно здійснили опитування та аналіз показників рівень психічної напруги у 30 батьків дітей основної групи. Групу порівняння склали 15 практично здорових дітей такого ж віку, та їх батьки. Рівень психічної напруги оцінювали за результатами анкетування Beck Youth (у перекладі) та проведення оцінки BSCI – самостійності, BAI – тривоги, BDI – депресії, BANI – гніву, BDBI – агресивної поведінки.

Отримані результати. У більшості дітей, що перенесли коронавірусну інфекцію (74,0±4,2%) встановлено психосоматичну дезорієнтацію та нестійкість до стресу, а серед батьків