



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

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

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

ХАРАКТЕРИСТИКА МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ

Цимбал А.Ю.

Науковий керівник: доц. Котлова Ю.В

Кафедра дитячих хвороб

Запорізький державний медичний університет

Мета роботи: оцінити стан мінеральної щільності кісткової тканини (МЩКТ) у недоношених дітей.

Матеріали і методи дослідження.

Було обстежено 36 передчасно народжених дітей у ранньому неонатальному віці (56% хлопчиків та 44% дівчаток) з гестаційним віком від 30 до 36 тижнів на базі КНП «Обласний перинатальний центр» ЗОР м. Запоріжжя. Стан МЩКТ визначали за допомогою ультразвукового денситометра «Sunlight Omnisense 9000» вздовж середини великогомілкової кістки. Статистичне оброблення результатів проведене непараметричними методами: описовим (медіана (Me), межі квартильні відрізки [Q25%; Q75%]); кількісних ознак в незв'язаних вибірках критерієм Манна-Уїтні, кореляційним аналізом за методом Спірмена. Достовірність вважали наявною при $p < 0,05$.

Отриманні результати:

Передчасно народжені діти група А (n=36) розподілені: група 1А – залучені (n=20) новонароджені з гестаційним віком <34 тиж. (32 [31; 33] тиж.), та масою тіла при народженні 1340 [1280; 1540], до групи 2А – (n=16) – діти, народжені в гестаційному віці ≥ 34 тиж. (32 [31; 33] тиж., та масою тіла 2200 [1800; 2370]. Стан МЩКТ оцінювали за показником швидкість ультразвуку SOS (м/с) у групах спостереження представлений: група 1А – 2756 [2709; 2843], група 2А – 2967 [2897; 3000].

При порівнянні залежності SOS від гестаційного віку, визначений сильний кореляційний зв'язок ($R=0,78$, $p<0,05$) та помірний прямий кореляційний зв'язок ($R=0,48$, $p<0,05$) SOS від маси тіла при народженні.

Висновки:

Доведено, що на МЩКТ (SOS) у недоношених дітей впливає маса тіла. Доведена статистична значимість між SOS та гестаційним віком. На сьогодні ультразвукова денситометрія – сучасний та безпечний метод для оцінки стану мінеральної щільності кісткової тканини у недоношених дітей.

cases –