

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



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

XVI ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

„АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ”

24-25 листопада 2022 року

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.Г. Алексєєв, к.фарм.н., доцент, в.о. ректора Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор з науково-педагогічної роботи 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.

Тези за матеріалами: XVI Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених «Актуальні питання клінічної медицини» (24-25 листопада 2022 р., м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2022. – 277 с.

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

які спричинені ВПЛ, у чоловіків та жінок.

За результатами даних моделювання щодо економічної вигідності вакцинації чоловіків та жінок у віці 30–45 років у США, Kim J. J. et al. (2021) вказують на економічну недоцільність впровадження вакцинації серед цієї когорти осіб.

Слід зазначити, що багато дослідників (Reiter P. L. et al., 2015; Chidobem I. et al., 2022) вказують на необхідність підвищення рівня освіченості та прихильності до вакцинації проти ВПЛ, а також збільшення відсотку охоплення щепленнями осіб, які входять до груп підвищеного ризику інфікування, зокрема це стосується чоловіків, які практикують секс з чоловіками (ЧСЧ), та працівників комерційного сексу. Наприклад, за даними Grewa R. et al. (2021) 65–74 % ЧСЧ, які мали право щепитись проти ВПЛ за рахунок державних коштів у трьох найбільших містах Канади, залишились не вакцинованими. Це вказує на необхідність посилення санітарно-просвітницької роботи щодо імунопрофілактики ВПЛ в групах ризику та зниження рівня стигматизації цих груп населення у суспільстві.

Висновки. Імунопрофілактику папіломавірусної інфекції доцільно проводити серед підлітків та молодих людей, які ще потенційно не мали контакту зі збудником та не інфіковані ВПЛ. В Україні вакцинація проти ВПЛ носить рекомендаційний характер, що ускладнює первинну профілактику ВПЛ-асоційованих захворювань. З огляду на це, існує потреба у пошуку джерел фінансування кампанії з імунопрофілактики папіломавірусної інфекції з подальшим переглядом календаря профілактичних щеплень та внесенні щеплень проти папіломавірусної інфекції в перелік обов'язкових щеплень за віком в Україні.

ХАРАКТЕРИСТИКА СТАНУ КИШЕЧНИКУ З УРАХУВАННЯМ КОПРОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРУ ДІАРЕЮ, ЗА ДАНИМИ 6 МІСЯЧНОГО КАТАМНЕЗУ

В.М. Білих

Запорізький державний медичний університет

Кафедра пропедевтики дитячих хвороб

Науковий керівник О.Г. Іванько

Мета роботи. Проаналізувати дані катамнезу та їх зв'язок з лабораторними копрологічними показниками - кальпротектином (КП), вмістом вуглеводів (редуючих субстанцій, РС), молочної кислоти (МК) та коротколанцюгових жирних кислот (КЛЖК) - оцтової (ОК), пропіонової (ПК) та масляної (бутирової, БК) для характеристики стану кишечника у віддаленому періоді після перенесеної гострої діареї у дітей раннього віку.

Матеріали та методи. В дослідженні взяли участь 47 дітей віком 6 - 24 місяців, які були шпиталізовані з гострою діареєю. До першої групи увійшли 18 хворих хворі з гострим ентероколітом, а саме з інфекцією *Kampilobacter jejuni* у 12 дітей, *Escherichia coli O-18* та *Escherichia coli O-44* у 3-х, *Salmonella enteritidis* у 2-х та *Yersinia enterocolitica* у 1 пацієнта. Ротавірусний гастроентерит (II група) був діагностований у 11 хворих. До III групи увійшли 11 дітей з гострою симптоматичною («парентеральною») діареєю, що виникла на тлі поза кишкової інфекції. У 7 дітей діарея була кваліфікована як «функціональні порушення травлення» - IV група. Усім пацієнтам проведені загальноклінічні методи обстеження, додатково в калі визначались токсини A/B *Clostridium difficile*, антигени аденовірусу, ротавірусу, редукуючі субстанції, фекальний кальпротектин, коротколанцюгові жирні кислоти та молочну кислоту.

Результати. За результатами катамнезу виявлено, що в групі з бактеріальним ентероколітом у 77,7% спостерігалось постійне або тимчасове розрідження стільця та/або рецидивуючий абдомінальний біль. У другій групі з ротавірусним гастроентеритом розрідження стільця в катамнезі спостерігалось у 55% випадків. Значно рідше ці скарги спостерігались в III групі – у 36% хворих та IV групі лише у 28,5%. Ранговий кореляційний аналіз інтенсивності та тривалості скарг хворих з рівнями ФКП, РС, МК та КЛЖК не виявив суттєвих зв'язків у хворих I та II груп на протилежність хворим III групі, в яких знайдено множинні кореляції скарг з порушеннями ФКП, РС, МК та КЛЖК. В IV групі виявлені суттєві асоціації скарг на тривале розрідження стільця з високими показниками МК та ОК.

Висновки. В катамнезі у дітей, що перенесли гостру інфекційну діарею ротавірусної та бактеріальної етіології, порушення з боку шлунково-кишкового тракту у вигляді розрідженого стільця зустрічалось більше ніж в половині випадків, що свідчить про тривалий відновний період після перенесеної гострої діареї що містить ризик розвитку функціональних порушень травлення в майбутньому. Відсутність суттєвих кореляційних зв'язків між копрологічними показниками запалення, мальабсорбції вуглеводів та порушень стану мікробіому в гострому періоді інфекційної діареї та розвитком порушень з боку кишківника в катамнезі може свідчити про формування гіпермотильності кишківника на тлі порушень стану ЦНС. На відміну діти з функціональною та симптоматичною діареєю мали достовірно значимі кореляції між ФКП, РС, МК та КЛЖК на момент госпіталізації та скаргами протягом перших 6 місяців, що свідчить про доброякісний перебіг функціональних диарей.

ЗМІСТ

1.	ДЕЯКІ АСПЕКТИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ТОРАКАЛГІЧНИМ СИНДРОМОМ, ОБУМОВЛЕНИМ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ХРЕБТА Алипова О.Є., Марамуха Є.І.	4
2.	ЛЕПТИНЗАЛЕЖНІ МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ ОКРЕМИХ ЛАНОК МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ Алієв Р.Б.	5
3.	ІМУНОКОРИГУЮЧА ТЕРАПІЯ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН Т-КЛІТИННОЇ ТА ФАГОЦИТАРНОЇ ЛАНОК ІМУНІТЕТУ ПРИ ІНФЕКЦІЙНОМУ МОНОНУКЛЕОЗІ Алієв Р.Б., Абуватфа С.І.Х., Прончаков Б.А., Стрижак Н.В.	7
4.	МЕДИЧНІ П'ЯВКИ ЯК СПОСІБ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ОРГАНІЗМУ Амінов Р.Ф.	8
5.	РОЛЬ ФАКТОРУ ВІЛЛЕБРАНДА ПРИ БРОНХІАЛЬНІЙ АСТМІ У ДІТЕЙ Андрущенко В.В.	9
6.	ВНЕСОК НЕЙТРОФІЛЬНИХ ГРАНУЛОЦИТІВ В ЗАПАЛЬНИЙ ПРОЦЕС ПРИ БРОНХІАЛЬНІЙ АСТМІ У ДІТЕЙ Андрущенко В.В.	11
7.	МЕТОДОЛОГІЯ ВИВЧЕННЯ ПОПИТУ НА ПРЕПАРАТИ ГРУПИ АПФ Баліцька О.П.	13
8.	АРТЕРІАЛЬНА ГІПЕРТЕНЗІЯ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ Безгинова Є.В., Мунтасер Я., Синя Д.К.	15
9.	СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ІМУНОПРОФІЛАКТИКИ ПАПІЛОМАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У СВІТІ ТА В УКРАЇНІ Бережна А.В.	17
10.	ХАРАКТЕРИСТИКА СТАНУ КИШЕЧНИКУ З УРАХУВАННЯМ КОПРОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРУ ДІАРЕЮ, ЗА ДАНИМИ 6 МІСЯЧНОГО КАТАМНЕЗУ Білих В.М.	19
11.	ФАКТОРИ СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ У ПАЦІЄНТІВ З ПСОРИАТИЧНИМ АРТРИТОМ Білуха А.В.	21
12.	ПОІНФОРМОВАНІСТЬ ТА ОЦІНКА ПРОБЛЕМ ПАРОДОНТУ СЕРЕД СТОМАТОЛОГІВ ТА ГРОМАДСЬКОСТІ Бобин Т.П., Рябокони С.О.	22
13.	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ У СПОРТІ ТА МЕДИЦИНІ Богачов І.А.	23
14.	СТРУКТУРНИЙ АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ МОРФОМЕТРИЧНИХ І МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛІМФОЦИТІВ У ХВОРИХ З ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ М'ЯКИХ ТКАНИН НА ТЛІ ЦД 2 ТИПУ Богачук М.Г.	25