

SCI-CONF.COM.UA

**MODERN RESEARCH
IN WORLD SCIENCE**



**PROCEEDINGS OF X INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
DECEMBER 25-27, 2022**

**LVIV
2022**

MODERN RESEARCH IN WORLD SCIENCE

Proceedings of X International Scientific and Practical Conference

Lviv, Ukraine

25-27 December 2022

Lviv, Ukraine

2022

UDC 001.1

The 10th International scientific and practical conference “Modern research in world science” (December 25-27, 2022) SPC “Sci-conf.com.ua”, Lviv, Ukraine. 2022. 1339 p.

ISBN 978-966-8219-86-3

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Modern research in world science. Proceedings of the 10th International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Lviv, Ukraine. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/x-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-modern-research-in-world-science-25-27-12-2022-lviv-ukrayina-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: lviv@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2022 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2022 Authors of the articles

39. **Ониксимова В. Р.** 199
СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ УРАЖЕННЯ
СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ПРИ КОРОНАВІРУСНІЙ
ІНФЕКЦІЇ (COVID-19). ПАТОГЕНЕТИЧНІ ПИТАННЯ ТА
АСПЕКТИ
40. **Печугіна В. В., Усачова О. В.** 205
ВПЛИВ ЦИНКУ НА ПЕРЕБІГ ІНФЕКЦІЙНИХ ДІАРЕЙ У ДІТЕЙ
РАНЬОГО ВІКУ
41. **Пономаренко О. В., Гуцо А. Є., Кучеренко Б. Ю., Бітчук М. Д.** 208
УСКЛАДНЕННЯ АНГІОЕМБОЛІЗАЦІЇ ПРИ ПОШКОДЖЕННІ
ПЕЧІНКИ
42. **Радчик М. Д., Ясніковська С. М.** 210
БЕЗПЕКА ВАКЦИНАЦІЇ ТА ВПЛИВ COVID-19 НА ПЕРЕБІГ
ВАГІТНОСТІ
43. **Романюк Т. В., Мороз В. С., Вівчар З. В., Довга І. І., Хуторян Д. В.** 217
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СИНДРОМУ БЛАНДА-УАЙТА-
ГАРЛАНДА (BLAND-WHITE-GARLAN)
44. **Рушай А. К., Лисайчук Ю. С., Скіба В. В., Воєнний І. В.** 221
РОЛЬ ДЕКСАЛГІНУ У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ЛІКУВАЛЬНОГО
ЕФЕКТУ КОРЕКЦІЇ НЕЙРОПАТІЙ ПРИ ДЕКОМПРЕСІЇ
СЕРЕДИННОГО НЕРВА У ХВОРИХ З КАРПАЛЬНИМ
ТУНЕЛЬНИМ СИНДРОМОМ
45. **Смагло Д. Д., Ємельянов І. С., Дунаєва І. П.** 228
ЕФЕКТИВНІСТЬ ТЕРАПІЇ ІНГІБІТОРІВ PCSK9 ПРИ ЛІКУВАННІ
АТЕРОСКЛЕРОЗУ
46. **Солтисік Л. М.** 232
МІННА БЕЗПЕКА НА ДЕОКУПОВАНИХ ТЕРИТОРІЯХ
47. **Шералиев К. С., Ким Е. В., Кукузов И. Ж., Фомина К. А.** 234
ДИНАМИКА АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗИЇ В АСПЕКТЕ
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ
48. **Шералиев К. С., Тулаганов Давлатбек Тожибой огли, Кодирова
Тамила Фарход Кизи, Кадиров Т. О.** 241
К ВОПРОСУ ВОСПАЛЕНИЯ В МОРФОЛОГИИ
49. **Ясінський Д. М., Ясніковська С. М.** 246
ОСОБЛИВОСТІ ПЛАНУВАННЯ ТА ВЕДЕННЯ ВАГІТНОСТІ У
ПАЦІЄНТОК ІЗ ДЕЯКИМИ РЕВМАТИЧНИМИ
ЗАХВОРЮВАННЯМИ
- PHARMACEUTICAL SCIENCES**
50. **Борисюк І. Ю., Волкова А. І., Слепич Ю. П., Валіводзь І. П.** 252
ОБГРУНТУВАННЯ ВИКОРИСТАННЯ РОСЛИННИХ
ЕКСТРАКТІВ ПРИ СТВОРЕННІ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ФОРМ З
ПРОТИСУДОМНОЮ, ЗАСПОКІЙЛИВОЮ АКТИВНІСТЮ

ВПЛИВ ЦИНКУ НА ПЕРЕБІГ ІНФЕКЦІЙНИХ ДІАРЕЙ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

Печугіна Віра Володимирівна

аспірант кафедри дитячих інфекційних хвороб

Усачова Олена Віталіївна

д.м.н., професор, завідувач кафедри дитячих інфекційних хвороб

Запорізький державний медичний університет

м. Запоріжжя, Україна

Вступ На сьогоднішній день інфекційні гастроентерити займають друге місце серед інфекційних хвороб після захворювань дихальних шляхів. Найбільше просування в лікуванні діареї у дітей вдалося досягти впровадженням, за рекомендаціями ВООЗ, протоколів пероральної регідратації, проте ці схеми лікування спрямовані тільки на корекцію зневоднення і не зменшують частоти та обсягу стільця або тривалості діареї. Багато робіт присвячено проблемі дефіциту цинку при інфекційних діареях у дітей. У рекомендаціях ВООЗ та ЮНІСЕФ за клінічним веденням діареї наведені результати великого числа досліджень, присвячених цій проблемі. Цинк розглядається як важливий мікроелемент, необхідний для нормальної цілісності слизової кишкової, транспорту натрію і води та імунної функції. Роль рівня цинку та його зв'язок з результатом гострої дитячої діареї було вивчено протягом останніх років як у країнах, що розвиваються, так і в розвинених країнах, що свідчить про потенційний ефект цинку у зменшенні ускладнень та смертності.

Мета: проаналізувати вплив цинку на перебіг інфекційної діареї у дітей раннього віку.

Матеріали та методи: під наглядом було 82 дитини перших двох років життя з діагнозом «Гостра кишкова інфекція». Дітей було розподілено на дві групи: перша хворі, в яких вміст цинку в крові нижче референтного значення; друга – інші обстежені хворі. Дітям було визначено рівень цинку в сироватці

крові на 1-й та 5-й день методом колориметричного тесту (GLOBAL SCIENTIFIC) в мкмоль/л. Відповідно до даної тест-системи референтні показники рівня цинку у дітей в сироватці крові дорівнюють 63,8–110 мкг/дл (9,8–16,6 мкмоль/л), новонароджені 49,54–110 мкг/дл (7,6–15,3 мкмоль/л). Дослідження були проведені лише з інформованої письмової згоди батьків дітей. У день госпіталізації дітям проводилися загально-клінічні дослідження: загальний аналіз крові; загальний аналіз сечі; біохімічний аналіз крові (рівень сечовини, креатиніну, калію, натрію у сироватці крові). Обов'язково оцінювали клінічні симптоми (частоту і характер випорожнень, ступінь та тривалість ексикозу, тривалість блювоти і діареї на 1-у, 3-ю та 5-у добу). Завдяки бальній шкалі оцінки важкості гастроентеритів, запропоновану Т. Vezikari, оцінювали важкість перебігу діареї.

За пацієнтами проводилось динамічне спостереження, результати якого фіксували у спеціально розробленій карті. Отримані дані були оброблені методом математичної статистики за допомогою стандартних пакетів програм Microsoft Excel, адаптовану для медико-біологічних досліджень. Визначались: середньоарифметичне (M), стандартне відхилення (m), достовірність від'ємностей (p), статистичним врахуванням відмінностей при $p < 0,05$. Для визначення достовірності від'ємностей частоти реєстрації певних показників в групах порівняння використовували критерії Хи-квадрат Макнемера.

Результати дослідження та їх обговорення У результаті дослідження нами було виявлено, що серед обстежених хворих з інфекційною діареєю 21 дитина (25,6 %) мала концентрацію цинку в сироватці крові нище норми (перша група), а 61 – в межах референтних значень (друга група).

Проаналізував клініко-лабораторні показники пацієнтів було виявлено, що хворі, в яких було виявлено недостатній вміст цинку у перший день стаціонарного лікування, переважно були діти більш старшої вікової групи (7-24 місяця) та скаржилися на лихоманку (фебрильні та гіпертермічні цифри; $p = 0,006$), виражений діарейний синдром ($p = 0,01$) із патологічними домішками ($p = 0,08$). Більша половина дітей була на штучному вигодовуванні

($p = 0,01$) та в анамнезі мали епізоди інфекційної діареї ($p = 0,07$). Було виявлено, що у пацієнтів з дефіцитом цинку частіше спостерігався нейтрофільоз крові із зсувом лейкоцитарної формули вліво ($p = 0,02$), що вірогідно свідчить на користь бактеріальної інфекції.

Також ми проаналізували як вплинув дефіцит цинку на подальший перебіг хвороби. Було виявлено, що на третю добу лікування в стаціонарі у пацієнтів першої групи майже в два рази частіше зберігалася підвищення температури тіла (у 54%, проти 30% у другій групі; $p=0,08$) та в чотири рази анемія (у 40%, проти 9% відповідно; $p=0,04$).

На п'яту добу госпіталізації були виявлені більш суттєві клінічні відмінності. У пацієнтів з діарейним синдромом, які на початку захворювання мали дефіцит цинку, в пізні терміни захворювання частіше зберігалася блювота ($p = 0,05$), діарея ($p = 0,03$) та патологічні домішки у калі ($p = 0,03$). Також було відмічено, що такі симптоми супроводжувалися лейкопенією у 43 % (проти 6 % у другій групі; $p=0,04$), що може свідчити на користь виснаження імунологічної відповіді на інфекційний збудник діарейного захворювання. Отже, аналізуючи результати наших досліджень, можна впевнено говорити про взаємозв'язок між дефіцитом цинку та тяжкістю перебігу інфекційної діареї у дітей.

Висновки:

1. 25 % дітей раннього віку госпіталізованих із клінікою інфекційної діареї в Запорізькій області має дефіцит цинку.

2. Ймовірно, до недостатності цинку призводять особливості забезпечення цим мікроелементом з їжею та його метаболізму: пацієнти з даної групи переважно були на ранньому штучному вигодовуванні, в анамнезі вже мали епізод інфекційної діарейної та лабораторні ознаки анемії.

3. Дефіцит цинку на початку інфекційної діареї асоціюється із значною та тривалою лихоманкою і виразним, тривалим діарейним синдромом (понад 5 діб) на фоні суттєвого нейтрофільозу крові із зсувом лейкоцитарної формули вліво з подальшою зміною на лейкопенію.