

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Державна установа «ІНСТИТУТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ НАМН УКРАЇНИ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
ІМЕНІ В.Н. КАРАЗИНА

ПРОБЛЕМИ СЬОГОДЕННЯ В ПЕДІАТРІЇ

**Матеріали ІХ щорічної науково-практичної конференції молодих
вчених з міжнародною участю**

29 лютого 2024 року – Харків, 2024. – 75 с.

Відповідальний за випуск

Волошин К.В.

Харків 2024

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКО-ПАРАКЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ПЕРИФЕРИЧНОЇ ДІАБЕТИЧНОЇ НЕЙРОПАТІЇ У ДІТЕЙ

Спільник М. С., Савченко Д. С.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Кафедра госпітальної педіатрії

Актуальність. Згідно даних, приведених Міжнародною діабетичною федерацією, на сьогодні в світі налічують біля 425 мільйонів людей, що хворіють на цукровий діабет, що дозволяє говорити про розвиток його глобальної епідемії. Серед ускладнень цукрового діабету, що призводять до важкого його перебігу та ранньої інвалідизації є периферична діабетична нейропатія, яка діагностується за різними даними у 30–80% хворих.

Мета роботи. Дослідити частоту, з якою зустрічається периферична діабетична нейропатія у дітей та особливості її клініко-параклінічних проявів

Матеріали та методи дослідження. Для реалізації поставленої мети нами було обстежено 60 дітей, хворих на цукровий діабет, у віці від 10 до 16 років, що перебували на стаціонарному лікуванні в ендокринологічному відділенні обласної клінічної дитячої лікарні міста Запоріжжя. Наявність периферичної діабетичної полінейропатії (ДПН) встановлювалася з урахуванням скарг, даних клінічного огляду хворих та оцінки результатів зв шкалою CNE та модифікованої педіатричної оцінки загальної нейропатії. Вираженість ДПН оцінювали за ступенем проявів симптомів з використанням шкали нейропатичного симптоматичного підрахунку (НСП) та модифікованого нейропатичного дисфункціонального підрахунку (НДП) з оцінкою чутливості (тактильної, больової, температурної, вібраційної).

Результати дослідження. За результатами проведеного обстеження було встановлено, що клінічні прояви периферичної діабетичної полінейропатії (ПДН) мали 22 пацієнти (36,6%). Основними скаргами, що надавали хворі з групи спостереження, виступали - слабкість з підгострим початком, часто з сильним болем (синдром горіння ніг) (27%), поколювання (13,3%), оніміння кінцівок (11,7%), судоми (8,3%), гіперестезії (6,7%). Тактильна, больова, температурна чутливості були зниженими у 26% хворих.

В процесі обстеження нами було виявлено, що домінуючою формою ПДН у дітей з групи спостереження виступала гіпералгічна форма, яка була діагностована в 37 хворих (61,6%). Псевдотабетична форма була діагностована у 23 пацієнтів (38,4%). Відмічено пряму кореляційну залежність наявності та вираженості симптомів ПДН з тривалістю захворювання та рівнем глікемічного контролю ($r=+0,72$, $p<0,01$, $r=+0,65$, $p<0,05$).

Висновки. Таким чином, периферична діабетична полінейропатія є розповсюдженим ускладненням цукрового діабету у дітей, що зустрічається в 36,6% випадків. Відмічено зростання частоти, з якою зустрічається означене ускладнення, зі збільшенням тривалості захворювання та погіршенням рівня глікемічного контролю.

Скрябіна К.В., Льченко С.І. ДІАГНОСТИКА СИНДРОМУ ГІПЕРРЕАКТИВНОСТІ БРОНХІВ У ДІТЕЙ З ХРОНІЧНИМИ БРОНХОЛЕГЕНЕВИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	45
Сокольник І.С. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ СИНДРОМУ ПОЛКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ	47
Спільник М.С., Савченко Д.С. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКО-ПАРАКЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ПЕРИФЕРИЧНОЇ ДІАБЕТИЧНОЇ НЕЙРОПАТІЇ У ДІТЕЙ	48
Стець В.Р., Пацера М.В. МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА ДІТЯМ ПІД ЧАС ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ В УКРАЇНІ	49
Сінгх О.О., Лютянська Н.А., Федорець Є.А. ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ АНЕМІЇ У ПАЦІЄНТІВ З БУЛЬОЗНИМ ЕПІДЕРМОЛІЗОМ	50
Тарнавська С.І., Буринюк-Глов'як Х.П. ОЦІНКА ТЕСТОВОЇ ТРИВОЖНОСТІ НА ДО- ТА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПАХ ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТІВ ТА ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ З ПЕДІАТРІЇ ПІД ЧАС ЕПІДЕМІЇ COVID-19 В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ	51
Тарнавська С.І., Котенко О.О. МАРКЕРИ НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ ПОЗАЛІКАРНЯНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ	53
Тимошенко Є.О., Підкова В.Я. СТАН СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ-СПОРТСМЕНІВ ПІДЛІТКОВОГО ВІКУ В СУЧАСНИХ УМОВАХ	54
Ткаченко О.Я., Щербак В.В. ПРОФІЛЬ СЕНСИБІЛІЗАЦІЇ У ДІТЕЙ ІЗ ОРАЛЬНИМ АЛЕРГІЧНИМ СИНДРОМОМ ХВОРИХ НА СЕЗОННИЙ АЛЕРГІЧНИЙ РИНИТ	55
Ткачук Р.В., Білоус Т.М., Гарас М.Н., Антонійчук В.І. ЗМІНИ БАГАТОПАРАМЕТРИЧНОЇ ПОЛЯРИЗАЦІЙНО-ФАЗОВОЇ МІКРОСКОПІЇ ПОЛКРИСТАЛІЧНИХ ПЛІВОК ЛЕГЕНЕВОГО ЕКСПІРАТУ В ДІАГНОСТИЦІ ПОЗАГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ	56
Ткачук Р.В., Білоус Т.М., Гарас М.Н., Антонійчук В.І. ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ, СПРИЧИНЕНОЇ КОРОНАВІРУСОМ SARS-COV-2, У ДІТЕЙ ІЗ ЗАПАЛЕННЯМ НИЖНІХ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ	57
Фокшанська Н.В. РОЛЬ ПІЛОРОСТЕНОЗУ У СТРУКТУРІ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ	58
Філіп І.В. СТУПІНЬ ДЕПРЕСІЇ В ДІТЕЙ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	59
Чазлей Ю.Г. СЕСТРИНСЬКА МОДЕЛЬ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ ШЛУНКОВО- КИШКОВОГО ТРАКТУ В ДІТЕЙ	60
Шахова О.О., Безерко Т.М. ОЦІНКА КОНТРОЛЮ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ПІДЛІТКІВ ІЗ РІЗНИМ СТУПЕНЕМ ГІПЕРРЕАКТИВНОСТІ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ	61