

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДВНЗ "ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ"
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE
SHEI "I. Ya. HORBACHEVSKY TERNOPIL STATE MEDICAL UNIVERSITY
OF MPH OF UKRAINE"
ASSOCIATION OF YOUNG MEDICAL PROFESSIONALS
OF TERNOPIL REGION

XXII МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

THE 22d INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS



23 - 25 квітня 2018
April 23 - 25, 2018

ТЕРНОПІЛЬ
УКРМЕДКНИГА

Висновок: Наше дослідження вказало на існування різних варіантів вісцеральних дисплазій сполучної тканини, які спричиняють проблеми з функціонування організму в цілому, що у кожному конкретному випадку потрібно більш детальне вивчення та профілактика глибоких патологічних ситуацій у дітей.

Петреман Тетяна

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTІ ТА ПОШИРЕНOSTІ НЕФРОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ СЕРЕД ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ.

Кафедра дитячих хвороб з дитячою хірургією

Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. Боярчук О. Р.

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет

імені І.Я. Горбачевського МОЗ України»

м. Тернопіль, Україна

Вступ. Захворювання органів сечовидільної системи залишаються актуальною проблемою в педіатрії, у зв'язку з високим рівнем поширеності в дитячій популяції, збільшенням частоти цієї патології в структурі загальної захворюваності, високим ризиком розвитку ускладнень та інвалідизації.

Мета. Виявлення регіональних особливостей захворюваності і поширеності нефрологічної патології серед дітей Тернопільської області.

Матеріали та методи дослідження. В ході дослідження проведено ретроспективний статистичний аналіз динаміки захворюваності та поширеності нефрологічних хвороб серед дитячого населення Тернопільської області за період 2008 – 2017 рр.

Результати. У структурі захворювань органів сечовидільної системи серед дитячого населення Тернопільської області переважають інфекції нирок. Показник захворюваності інфекціями нирок серед дитячого населення Тернопільської області у 2008 році становив 4,22‰, у 2011 році – 3,84‰, у 2017 році – 3,35‰. В цілому цей показник значно перевищує відповідний показник по Україні (2011 рік – 2,91‰). Показник захворюваності на гострий гломерулонефрит серед дитячого населення Тернопільської області має тенденцію до збільшення у 2011 році (0,1‰) у порівнянні з 2008 роком (0,04‰), а потім незначного зниження у 2017 році (0,05‰), проте залишається протягом останніх років вищим, ніж по Україні (2011 рік – 0,04‰).

Висновки. Виконане нами дослідження дозволить провести правильні та аргументовані лікувально-реабілітаційні заходи та розробити цільові програми, направлені на покращення показників здоров'я.

Перспективою подальших досліджень є виявлення факторів ризику розвитку патології органів сечовидільної системи у дітей Тернопільської області з метою проведення своєчасних методів профілактики.

Плохушко Віталій

РАЦІОНАЛЬНА АНТИБАКТЕРІАЛЬНА ТЕРАПІЯ СТАЦІОНАРНИХ ХВОРИХ З ГОСТРОЮ РЕСПІРАТОРНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Кафедра факультетської педіатрії

Науковий керівник: канд. мед. наук Т.Г. Бессікало

Запорізький державний медичний університет

м. Запоріжжя, Україна

Мета дослідження: Визначити обґрунтованість призначень антимікробних препаратів у хворих з респіраторною патологією в окремих відділеннях КУ ЗМБДЛН^{№5}.

Матеріали та методи: Здійснено ретроспективне суцільне дослідження 395 історій хвороб відділення невідкладної (екстреної) медичної допомоги (ВН(Е)МД), інфекційного боксованого відділення (ІБВ) старшого віку за проміжок часу – з жовтня 2016 по березень 2017 р., ІБВ молодшого віку за жовтень 2016 р. з діагнозами: «ГРВІ», «бронхіт», «пневмонія». З ГРВІ проліковано 214 хворих, з бронхітами – 99 хворих, з пневмоніями – 82 хворих. Статистичну обробку проводили за допомогою програми EXCEL.

Результати дослідження: При ГРВІ антибіотики призначалися в 62% (133/214) випадках, в тому числі по ВН(Е)МД – 84% хворих, в ІБВ старшого віку – 50 % хворих, ІБВ раннього віку – 55%. При бронхітах 92% (91/99) хворих отримували антибіотики, в тому числі по ВН(Е)МД – 100% хворих, в ІБВ старшого віку – 50% хворих; ІБВ молодшого віку – 100%. 40% призначень – практично кожен 2-й хворий отримує антибіотик з приймального покою. З найбільшою частотою призначаються цефалоспори (71% у ІБВ молодшого віку, 86% у ІБВ старшого віку і 81% у ВН(Е)МД), частота продукції В-лактамаз у яких найбільша.

Висновки: В лікуванні хворих з ГРВІ та бронхітами не дотримуються рекомендації міжнародних та вітчизняних протоколів, затверджених наказом МОЗ України № 499 від 16 липня 2014 р. «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при грипі та гострих респіраторних інфекціях». Рекомендовану стартову емпіричну антибактеріальну терапію напівсинтетичними пеніцилінами отримували тільки 7% хворих на пневмонію, на тлі відсутності анамнезу з АБТ.

Полюхович Тетяна

ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ У ДІТЕЙ

Кафедра дитячих хвороб з дитячою хірургією

Науковий керівник: канд. мед. наук, доц. Чорномидз І.Б.

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет

імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

Тернопіль, Україна

Вступ. Цукровий діабет займає особливе місце в структурі дитячої ендокринології та є важливою медико-соціальною проблемою. Захворюваність на діабет серед дітей та підлітків має постійну тенденцію до зростання. На сьогоднішній день вчені детально вивчили

<i>Кучерук Вероніка</i> ОЦІНКА ВЕГЕТАТИВНИХ ДИСФУНКЦІЙ У ПІДЛІТКІВ	152
<i>Левицька Соломія, Панасюк Марія-Юлія</i> <i>Клінічний випадок ВВС. Синдрому Ейзенменгера</i> <i>Ліха В.М., Донцова Е.В.</i> ФАКТОРИ РОЗВИТКУ ДИСМЕТАБОЛІЧНОЇ НЕФРОПАТІЇ У ДІТЕЙ З ПІЄЛОНЕФРИТОМ	153
<i>Мельник Олексій, Жураховська Ольга</i> КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ АНТИФОСФОЛІПІДНОГО СИНДРОМУ(АФС) У ДІТЕЙ	153
<i>Міщанчук Віктор</i> СИНДРОМ РҒАРА ТА ЦИКЛІЧНА НЕЙТРОПЕНІЯ: АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА ДИ- ФЕРЕНЦІАЦІЇ НА ПРИКЛАДІ КЛІНІЧНОГО СПОСТЕРЕЖЕННЯ	154
<i>Мостова Людмила</i> ВПЛИВ КАЛЬЦІЮ ТА ВІТАМІНУ D НА СТАН ЗДОРОВ'Я ШКОЛЯРІВ	154
ОСОБЛИВОСТІ МЕДИЧНОЇ АКТИВНОСТІ БАТЬКІВ ДІТЕЙ З ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНОЮ ПАТО- ЛОГІЄЮ	154
<i>Панасюк Марія-Юлія, Левицька Соломія</i> КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ У ДІТЕЙ НА ҐРУНТІ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ	155
<i>Петреман Тетяна</i> Аналіз захворюваності та поширеності нефрологічної патології серед дитячого населення Тернопільської області.	
<i>Плохушко Віталій</i> РАЦІОНАЛЬНА АНТИБАКТЕРІАЛЬНА ТЕРАПІЯ СТАЦІОНАРНИХ ХВОРИХ З ГОСТРОЮ РЕСПІРА- ТОРНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ	156
<i>Полухович Тетяна</i> ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ У ДІТЕЙ	156
<i>Сатурська Уляна</i> КОНТАКТ «ШКІРА-ДО-ШКІРИ» ТА РАННІЙ КАТАМНЕЗ У ПЕРЕДЧАСНО НАРОДЖЕНИХ НЕМОВ- ЛЯТ	157
<i>Сенаторова Анастасія, Затолока Дарія</i> ОСОБЛИВОСТІ ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОГО КРОВОТОКУ ТА НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ В НОВО- НАРОДЖЕНИХ ВІД БАГАТОПЛІДНОЇ ВАГІТНОСТІ	157
<i>Сивик Марта</i> ВИЗНАЧЕННЯ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ВІТАМІНОМ D ТА КАЛЬЦІЮ У ДІТЕЙ ІЗ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬ- НОЮ ТА ГЕПАТОБІЛІАРНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ	158
<i>Сумарюк Б.М.</i> ЧАСТОТА ТА СТРУКТУРА ДЕСТРУКТИВНИХ УСКЛАДНЕНЬ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ У ДІТЕЙ	158
<i>Ткаченко Ольга Дмитрівна</i> СИНДРОМ ВЕГЕТАТИВНОЇ ДИСФУНКЦІЇ. ПЕДІАТРІЧНА ХВОРОБА АБО "ЛІКАРЮ, МОЯ ДИТИ- НА СИМУЛЮЄ"	159
<i>Трендовацька Наталія</i> ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ЮВЕНІЛЬНОГО ІДІОПАТИЧНОГО АРТРИТУ	159