

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

но 60 випадків, що складає 45%. Були госпіталізовані у важкому стані 98 дітей (74%), 22 дитини (17%) – у вкрай важкому стані і 12 дітей (9%) – у стані середньої важкості. Крім того 25-27% з них мали супутню патологію. Летальні випадки спостерігалися впродовж всього аналітичного періоду. Найбільше випадків зареєстровано: в 2015 році – 5 (38%), в 2013 році – 4 (16%), в 2011 році – 4 (21%), в 2017 році – 3 (30%). Найбільш сприятливий в плані прогнозу життя для хворих дітей був 2012 рік – із 13 хворих дітей 1 летальний випадок (7%).

Висновки. Аналіз захворюваності на менінгококову інфекцію дитячого населення свідчить про постійну реєстрацію захворювання і відсутність тенденції до її зниження. Позитивна динаміка щодо прогнозу може бути лише при вчасному виявленні захворювання, адекватності та повноти лікування на догоспітальному етапі і високоспеціалізованої терапії у відділенні.

Шульгай Анна-Марія

ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ З ГІПОТАЛАМІЧНИМ СИНДРОМОМ

Кафедра педіатрії №2

Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. Г.А. Павлишин
ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»
м. Тернопіль, Україна

В основі патогенезу розвитку гіпоталамічного синдрому лежить гіпоталамо-гіпофізарно-ендокринна дисрегуляція, а прояви його у підлітковому віці характеризуються функціональною нестабільністю багатьох регуляторних процесів які залежать від функціонального стану вегетативної нервової системи.

Метою дослідження було вивчити стан варіабельності серцевого ритму (BCP) у дітей підліткового віку з гіпоталамічним синдромом і надлишковою масою тіла та ожирінням.

Проведено обстеження 37 дітей з гіпоталамічним синдромом, що поєднувався з надлишковою масою тіла або ожирінням, яким за допомогою комплексу «КардіоЛаб ВСР» визначено ступінь варіабельності серцевого ритму. Контролем служили параметри ВСР у 17 здорових дітей.

Встановлено, що у дітей з гіпоталамічним синдромом має місце зниження загальної активності парасимпатичних та посилення симпатичних відділів нервової системи. При цьому зменшувалися показники mRR ($p<0,05$), SDNN ($p<0,02$), pNN50% ($p<0,001$), зростав IBP та індекс напруження регуляторних систем IH(SI) ($p<0,05$).

При спектральному аналізі ВСР виявлено, що у дітей з гіпоталамічним синдромом зменшувався HF ($p<0,05$), та зростав LF ($p<0,02$), внаслідок чого показник LF/HF збільшувався ($p<0,01$).

При ортостатичному навантаженні в умовах гіпоталамічного синдрому переважання симпатичних впливів посилюється внаслідок активації гумо-

рально-метаболічної системи, що засвідчувало зростання у спектрі повільних (низькочастотних хвиль VLF ($p<0,05$)).

Таким чином, при гіпоталамічному синдромі, який супроводжується підвищеною масою тіла або ожирінням відбувається зміна ВСР внаслідок послаблення парасимпатичних впливів та зростання напруженості за рахунок збільшення рівня симпатичних та гуморально-метаболічних впливів.

Ярцева Марія

ВПЛИВ ВІРУСІВ ГЕРПЕТИЧНОЇ ГРУПИ НА РОЗВИТОК ЦИТОПЕНІЙ У ДІТЕЙ

Кафедра госпітальної педіатрії

Запорізький державний медичний університет
м. Запоріжжя, Україна

Розповсюдження вірусів герпетичної групи серед населення світу набуває масштабів пандемії. Виявлення вірусів в організмі дитини, найчастіше, можливе після появи скарг чи маніфестації вірусної інфекції з нетиповим перебігом, що призводить до госпіталізації у спеціалізовані стаціонари. В практиці сімейного лікаря та педіатра досить часто зустрічаються пацієнти з лабораторними ознаками цитопеній, як однопаросткових, так і панцитопеній незначного ступеня, після перенесених «застудних» чи соматичних захворювань. Виходячи з цього, зацікавлення викликають чинники цитопенії у вищеперерахованих пацієнтів, за умов виключення вторинності процесу.

За період 2013-2017рр. проведено аналіз результатів обстеження та лікування 42 хворих, які перебували під спостереженням з ідіопатичною тромбоцитопенічною пурпурою, лімфаденопатіями та транзиторними різнопаростковими цитопеніями. Серед пацієнтів переважна більшість були хлопці, середній вік склав $7,21\pm4,13$ років. Дослідження вірусів герпетичної групи серед пацієнтів встановило наявність ВЕБ у 37 випадках, ЦМВ – у 14 пацієнтів, ВПГ 1, 2 типів – у 12 хворих та ВПГ 6 типу – у 7 хворих, причому частіше зустрічалися мікст-інфекції (ВЕБ+ЦМВ, ВЕБ+ВПГ 6 типу). У всіх обстежених визначалися антитіла класу G до вищеперерахованих збудників, Ig M визначалися у половини пацієнтів. При дослідженні методом ПЛР букального соскобу пацієнтів, виявлено ДНК вірусів, не тільки у хворих із антитілами класу M, а й у тих, які були серонегативними. Виявлені зміни імунного статусу у вигляді пригнічення T- і B-ланок та підвищення фагоцитарного індексу. Таким чином, встановлена значна роль вірусів герпетичної групи у розвитку цитопенічних станів різних паростків кровотворення у дітей.

Хиля Віталій

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА МЕНІНГОКОКОВУ ІНФЕКЦІЮ СЕРЕД ДІТЕЙ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ 159

Шульгай Анна-Марія

ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ З ГІПОТАЛАМІЧНИМ СИНДРОМОМ 160

Ярцева Марія

ВПЛИВ ВІРУСІВ ГЕРПЕТИЧНОЇ ГРУПИ НА РОЗВИТОК ЦИТОПЕНІЙ У ДІТЕЙ 160

•Інфекційні хвороби •Дерматовенерологія

Amafin S.K.

CHRONIC HEPATITIS C IN PATIENTS WITH ACCOMPANYING DIABETES MELLITUS TYPE 2: CLINICAL FEATURES AND LABORATORY CHANGES 163

Amankona Bediako Emmanuel

MALARIA IN NOWADAYS 163

Mariana Huk, Al-Abdulhadi Rami

RISK OF HUMAN GRANULOCYTIC ANAPLASMOSIS AMONG INHABITANS OF TERNOPIL REGION 163

Буткевич Катерина

МЕДИКО-СОЦІОЛОГІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ З ПРОБЛЕМИ МЕЛАНОМИ ТА ЇЇ ПРОФІЛАКТИКИ 164

Васючка Інна

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ СПАЛАХИ КОРУ 2017-2018РР. 164

Воробець Катерина

РІВЕНЬ ЗНАНЬ ПРО ХВОРОБУ ЛАЙМА СТУДЕНТІВ 6-ГО КУРСУ ТДМУ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО 165

Давиденко Ольга, Процик Андрій

КОМБІНОВАНІ ПАРАЗИТОЗИ: ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКИ ТА ДІАГНОСТИКИ У ХВОРИХ НА ЛЯМБЛІОЗ ТА АСКАРИДОЗ

Дацюк Софія, Твердохліб Оксана, Гулик Христина

ОСОБЛИВОСТІ КОРУ В ДОРΟΣЛИХ У СУЧАСНИХ УМОВАХ 166

Демчишин Ярослав

КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНА ОЦІНКА ПЕРЕБІГУ ЦИРОЗУ ПЕЧІНКИ НСВ-ЕТІОЛОГІЇ ІЗ СУПУТНЬОЮ ТРОМБОЦИТОПЕНІЄЮ ТА БЕЗ НЕЇ: ДИСКУСІЇ, ПЕРСПЕКТИВИ КОРЕКЦІЇ, ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ 166

Дралова Олександра

МОДИФІКАЦІЯ ЕТІОПАТОГЕНЕТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТОКСОКАРОЗНОЇ ІНВАЗІЇ У ДІТЕЙ З УРАЖЕННЯМ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ТА ЇЇ ЕФЕКТИВНІСТЬ 167

Калюжний Є.П, ас. Цико О.В.

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ГЕПАТОЦЕЛЮЛЯРНОЇ КАРЦИНОМИ НА ФОНІ НСВ-ІНФЕКЦІЇ 167

Колесник Юлія, Приходько Вероніка, Дяченко Дмитро

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ДІТЕЙ ПОЄДНАНИМИ ФОРМАМИ ГЕРПЕСВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ ЗА 2012-2017 РОКИ 167

Копча Ю.

ТЕРМОСЕМІОТИКА ГОСТРОГО ТОНЗИЛІТУ 168