



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
науково-практичної конференції з міжнародною
участю молодих вчених та студентів
«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації 2019»
13 – 17 травня 2019 року



УДК: 61

A43

Конференція включена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій 2019 року (179), посвідчення Укр ІНТЕІ № 125 від 29.03.2019.

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., проф. Разнатовська О.М., голова студентської ради Усатенко М.С.

Секретаріат: доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., студенти Подлужний Г.С., Москалюк А.С, Скоба В.С, Гонтаренко Е.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 13-17 травня 2019 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 200с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2019.

ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ МІОКАРДУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ГОСТРИМИ ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ.

Лямцева О.В., Крайня Г.В.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. В структурі захворювань раннього дитячого віку гострі запальні захворювання дихальної системи займають провідне місце. При цьому серцево-судинна система долучається до патологічного процесу за рахунок тісного функціонального і морфологічного взаємозв'язку на цьому тлі. Дослідження функціонального стану серцево-судинної системи за допомогою розрахунків ЕКГ-індексів є актуальним, тому що дозволяє провести ранню діагностику патологічних змін з боку серцево-судинної системи.

Мета дослідження. Визначити вплив гострих запальних захворювань дихальної системи на виникнення порушень стану серцево-судинної системи у дітей раннього віку на підставі розрахунку ЕКГ-індексів.

Матеріал і методи. Ретроспективно проаналізовано 66 історій хвороби дітей від 1 місяця до 3,5 років ($1,7 \pm 0,2$) з гострими запальними захворюваннями дихальної системи. Серед яких до I групи увійшли 51 дитина з гострим бронхітом, до II групи - 15 дітей з гострою пневмонією. До групи контролю увійшли 32 дитини репрезентативних за віком. У роботі були використані розрахунки індексу аритмії (%), індексу Макруз (Од), індексу Гросс (Од), індексу Лепешкіна (%) та систолічного показника (%). Статистичні дані були представлені у вигляді середнього значення (M) \pm стандартна похибка середнього (m). Достовірності між групових відмінностей середніх величин оцінювали за допомогою t-критерія Ст'юдента.

Отримані результати. Встановлено, що індекс аритмії у дітей, які знаходилися під спостереженням відповідав нормативному значенню. Проте у половини дітей з гострим бронхітом (53%) та у більшості дітей (77%) з гострою пневмонією відзначалася синусова тахікардія, що було достовірно частіше, а ніж у дітей групи контролю ($p < 0,05$). Індекс Макруз в обох групах спостереження не відрізнявся від показників групи контролю та був менше 1,0, що вказувало на переважання правих відділів серця та виступало варіантом норми для дітей раннього віку. Значення систолічного показника у пацієнтів з гострими запальними захворюваннями дихальної системи мали тенденцію до зростання як у групі дітей з гострим бронхітом (66,9%) так й серед дітей з гострою пневмонією (65%) ($p > 0,05$), що вказувало на тенденцію до порушення скоротливої спроможності міокарду. У дітей групи контролю значення систолічного показника не відрізнялися від нормативних показників. Відмічено зміни процесів реполяризації міокарду, на що вказували зміни індексу Гросс та Лепешкіна. Зокрема, індекс Гросс був достовірно вищий як в I так й в II групі в порівнянні з показниками контрольної групи ($1,82 \pm 0,07$ Од та $2,13 \pm 0,1$ Од проти $1,1 \pm 0,1$ Од відповідно, $p < 0,05$). Індекс Лепешкіна в I та II групі був нижчим по відношенню до значень групи контролю (92,3% та 91,6% проти 99,1% відповідно, $p > 0,05$). Індивідуальний аналіз ЕКГ у дітей, що знаходилися під нашим спостереженням показав, що найбільш виражені зміни індексу Гросс та Лепешкіна визначалися у пацієнтів з гострою пневмонією та тяжким перебігом захворювання ($r = 0,5$, $p < 0,05$ та $r = -0,4$, $p < 0,05$ відповідно).

Висновки. Проведене дослідження вказує, що перебіг гострих запальних захворювань дихальної системи у дітей раннього віку супроводжується порушенням скоротливої спроможності міокарду та змінами тривалості реполяризації шлуночків, що вказує на необхідність визначення ЕКГ-індексів як скринінг-методу для виявлення дітей груп ризику по розвитку функціональних порушень міокарду, що в подальшому потребують більш детального до обстеження.

Проведений аналіз ЕКГ-індексів у дітей раннього віку з дозволив виявити функціональні зміни міокарду. Зокрема, у означеної когорти дітей були виявлені ознаки порушення. Визначення означених ЕКГ-індексів може виступати скринінг-методом для виявлення дітей груп ризику по розвитку функціональних порушень міокарду, що в подальшому потребують більш детального до обстеження.

| | |
|--|----|
| ВПЛИВ ФАКОЕМУЛЬСИФІКАЦІЇ КАТАРАКТИ НА МОРФОМЕТРИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОКА ТА ПОКАЗНИКИ ВНУТРІШНЬООЧНОГО ТИСКУ | 62 |
| Кобзарь А., Завгородня Н., Саржевська Л. | |
| ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ВЕНОЗНИХ ТА АРТЕРІАЛЬНИХ МОЗКОВИХ ІШЕМІЧНИХ ІНСУЛЬТІВ | 63 |
| Коваленко В.А., Сікорська М.В., Козьолкін О.А. | |
| ВИЗНАЧЕННЯ ЗАЛЕЖНОСТІ КЛІНІЧНОЇ ФОРМИ СИФІЛІСУ ВІД РІВНЯ 25(OH)D..... | 63 |
| Коваленко А.Ю., Ковальова Т.Д. | |
| ПРЕНАТАЛЬНІ РЕЗУЛЬТАТИ ВАГІТНОСТІ І ПОЛОГІВ У ЖІНОК З ОНКОПАТОЛОГІЄЮ В АНАМНЕЗІ ... | 64 |
| Коваленко К.О. | |
| АНАЛІЗ ВИЖИВАНOSTІ ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ З РАКОМ ТОВСТОЇ КИШКИ ІІ-ІІІ СТАДІЙ | 65 |
| Колеснік О.П., Кечеджієв В.В., Колесник І.П. | |
| ОСОБЛИВОСТІ РЕАЛІЗАЦІЇ СЕКСУАЛЬНОЇ ПОВЕДІНКИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТИПУ АДИКЦІЇ | 65 |
| Колоколова В.В. | |
| АНАЛІЗ ТЕОРІЇ ЕТІОЛОГІЇ ТА ПАТОГЕНЕЗУ ШИЗОФРЕНІЇ..... | 66 |
| Кондратенко М.Ю. | |
| АНЕМІЧНИЙ СИНДРОМ У ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ (РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ)..... | 67 |
| Коновалова М.О. | |
| СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ НЕСПРОМОЖНОСТІ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО АНАСТОМОЗУ | 68 |
| Кононенко І.Є., Клименко А.В. | |
| СТАНОВЛЕННЯ ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ СТАНДАРТІВ НАТО В УКРАЇНІ..... | 69 |
| Копотій О.С., Скоба В.С. | |
| МОНОАНАСТОМОЗНЕ ШУНТУВАННЯ ШЛУНКА У ХВОРИХ НА МОРБІДНЕ ОЖИРІННЯ..... | 70 |
| Клименко А.В., Ніколаєв М.В. | |
| ОБ'ЄКТИВНА ОЦІНКА ГОЛОСОВОЇ ФУНКЦІЇ У ХВОРИХ З РУХОВИМИ ПОРУШЕННЯМИ ГОРТАНІ..... | 70 |
| Кришталь В.М. | |
| THE EFFECT OF TREATMENT ON LIPID METABOLISM AND C – REACTIVE PROTEIN IN PATIENTS WITH OSTEOARTHRISIS ASSOCIATED WITH HYPERTENSION IN THE PRACTICE OF A FAMILY DOCTOR ... | 71 |
| Kuznecova L.P., Bondar M.V. | |
| ВПЛИВ ЯНТАРНОЇ КИСЛОТИ ТА ПРЕПАРАТІВ АРГІНІНУ НА ПОКАЗНИКИ ТЕСТУ ШЕСТИХВИЛИННОЇ ХОДЬБИ У ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА, УСКЛАДНЕНИЙ ДЕКОМПЕНСОВАНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ | 72 |
| Левандовська Х.В. | |
| ЗАТРИМКА РОСТУ ПЛОДА: АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ВАГІТНОСТЕЙ. | 73 |
| Левінтанус В.В., Філіппова Н.В. | |
| ОДНОПОЛЮСНЕ ПРОТЕЗУВАННЯ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБУ ЯК МЕТОД ЛІКУВАННЯ ЧОТИРЬОХ ФРАГМЕНТАРНИХ ПЕРЕЛОМІВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ПЛЕЧОВОЇ КІСТКИ | 74 |
| Лісунов М.С. | |
| ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ МІОКАРДУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ГОСТРИМИ ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ..... | 75 |
| Лямцева О.В., Крайня Г.В. | |
| КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДІТЕЙ, ВИКЛИКАНОГО ВІРУСОМ ЕПШТЕЙНА-БАРР ТА ЦИТОМЕГАЛОВІРУСОМ | 76 |
| Мазур О.С. | |
| ЕФЕКТИВНІСТЬ КОРОТКОСТРОКОВОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ ДЕПРЕСИВНИХ І ТРИВОЖНИХ РОЗЛАДІВ | 77 |
| Макоїд В.С. | |
| ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНІ РОЗЛАДИ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ: ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК З ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЮ ТА АДІПОКІНОВИМ ДИСБАЛАНСОМ | 77 |
| Мануйлов С.М. | |