

90

науково-практична конференція
студентів та молодих
вчених із міжнародною участю

Scientific Conference of
Students and Young Scientists
with International Participation



**ІННОВАЦІЇ В
МЕДИЦИНІ та ФАРМАЦІЇ**

**INNOVATIONS in
MEDICINE and PHARMACY**

Івано-Франківськ, Україна
25-27 безезня 2021

Ivano-Frankivsk, Ukraine
March 25th-27th, 2021

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

90-ї науково-практичної конференції студентів та
молодих вчених із міжнародною участю
«ІННОВАЦІЇ В МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

ABSTRACTS

of the 90th Scientific Conference of Students and
Young Scientists with International Participation
«INNOVATIONS IN MEDICINE AND PHARMACY»

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

90-й научно-практической конференции студентов и
молодых ученых с международным участием
«ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ И ФАРМАЦИИ»

м. Івано-Франківськ, 2021

Головний редактор – Ректор Івано-Франківського національного медичного університету, Заслужений діяч науки і техніки України, доктор медичних наук, професор, Лауреат Державної премії України у галузі науки і техніки **М.М. Рожко**

Редакційна колегія:

Перший проректор, доктор біологічних наук, професор **Г.М. Ерстенюк**
Проректор з наукової роботи, доктор медичних наук, професор **І.П. Вакалюк**
Науковий керівник Студентського наукового товариства та Товариства молодих вчених, доктор медичних наук, професор **Н.М. Воронич-Семченко**
Голова Товариства молодих вчених **А. Сачко**
Голова Студентського наукового товариства **Н. Гринів**

Організаційний комітет:

ТМВ: Варунків Степанія, Солоджук Юрій, Воронич Віталій, Семченко Владислав

СНТ: Фреїк Сергій, Середюк Марта-Адріана, Дебенко Софія, Підлісна Марина, Леньо Вероніка, Романович Сергій, Дмитришин Яна, Павликівська Олеся, Рижкова Леся, Мединська Юлія, Дрогобицька Ярина, Кривенька Марія-Вікторія, Білас Олег, Мойсєєва Уляна, Вовчко Остап, Скрипко Юрій, Сокирко Роман.

*Конференція включена до
«Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних
конференцій, які проводимуться у 2021 році» (№ 77)
Міністерства охорони здоров'я України*

при народженні.

Понад 29 % дітей, потребували надання спеціалізованої медичної допомоги в умовах *відділення реанімації та інтенсивної терапії*. відразу після народження, 26 % — вимагали неінвазивної респіраторної підтримки, 16 % — проведення штучної вентиляції легень у різних режимах. Усі діти, які народились у термін гестації 34 тижні потребували надання спеціалізованої медичної допомоги в умовах стаціонару, у той час, як серед дітей віком 35 тижнів гестації — 72,7%, а у 36 тижнів — 34,3%.

Висновки. «Пізні недоношені» є досить проблемною групою новонароджених і потребують особливої уваги, оскільки більше третини з них потребують проведення комплексної інтенсивної терапії; більш ніж половина немовлят цієї групи потребують медичного виходжування в умовах спеціалізованого стаціонару.

ПУЛЬСОКСИМЕТРИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ: «ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ» НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

Щербак Н.А., Свирина А.С., Мащенко О.С.

Научный руководитель – к.мед.н., доц. Н.Г. Лотыш

Одесский национальный медицинский университет

Кафедра педиатрии №3 с последипломной подготовкой

г. Одесса, Украина, e-mail: sno.med.od@gmail.com

Актуальность. Одним из значимых показателей жизнедеятельности организма новорожденного ребенка является уровень сатурации кислорода.

Цель работы. Анализ показателей сатурации кислорода у новорожденных с перинатальной патологией ЦНС (ПП ЦНС).

Материал и методы. Под наблюдением находилось 24 доношенных новорожденных с ПП ЦНС гипоксического генеза: с синдромом угнетения - 10 (41,66 % ± 10,06 %), синдромом возбуждения - 14 (58,33 % ± 10,06 %).

Для определения уровня сатурации кислорода использовали транскутанную пульсоксиметрию аппаратом SC 602 XL Simens (Германия) с рефракционным механизмом действия. В норме уровень сатурации кислорода для новорожденных - от 96 до 100%.

Результаты. В результате обследования установлено, что у новорожденных детей с ПП ЦНС с синдромом угнетения показатели сатурации кислорода составили (93,2 ± 1,4) %, с синдромом возбуждения - (94,6 ± 1,6) %. Отмечена тесная взаимосвязь ($r=+0,78$) между данными пульсоксиметрии (SpO_2) и показателями SaO_2 , полученными инвазивно.

Выводы. Учитывая, что цианоз гипоксического генеза проявляется при снижении сатурации <90%, т.е. клинически манифестация отстает от истинного снижения показателей сатурации кислорода, методика пульсоксиметрии является важной составляющей плана обследования ПП ЦНС у новорожденных, позволяет мониторировать клиническое состояние, подбирать режимы адекватной вентиляции и методы подачи кислорода.

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ДІТЕЙ З ІНТЕЛЕКТУАЛЬНИМИ ПОРУШЕННЯМИ

Янів О.В.

Івано-Франківський національний медичний університет

Кафедра фізичної реабілітації, ерготерапії з курсом фізичного виховання

м. Івано-Франківськ, Україна, e-mail: olesiyanyv333@gmail.com

Актуальність. Інтелектуальні порушення - це стійке, системне, виражене зниження пізнавальної діяльності, що виникло внаслідок органічного ураження кори головного мозку. Існує понад 250 причин, які можуть спричинити інтелектуальні порушення. Раніше дані порушення називали розумовою відсталістю. Інтелектуальні порушення поділяються на такі ступені: легкий, помірний, тяжкий та глибокий. Найефективніше фізичній терапії піддаються діти з легким ступенем порушень інтелектуального розвитку. Легкий ступінь характеризується порушенням концентрації уваги, уповільненим розвитком відчуттів, зниженням пізнавальної діяльності, низькою мотивацією, низькою здатністю узагальнювати та абстрагувати, мовлення фразове, дитина є самостійною, частково потребує супроводу дорослого.

Мета. Вивчити особливості фізичної терапії дітей з порушенням інтелектуального розвитку.

Методи. Аналіз та узагальнення даних науково-методичної літератури за темою дослідження.

Результати. Фізична терапія є складовою частиною комплексної системи розвиваючої та корекційної роботи з дітьми, які мають інтелектуальні порушення. Мета фізичної терапії - корекція чи компенсація порушень фізичного розвитку, які часто виникають в комплексі з інтелектуальними порушеннями. Фізична терапія сприяє швидкому відновленню або стійкій компенсації всіх супутніх патологічних процесів, які виникають на різних етапах життя і розвитку дітей з інтелектуальними порушеннями. Фізична терапія включає в себе великий арсенал засобів та методів, за допомогою яких відбувається швидка та активна інтеграція дітей у суспільство. Ігровий метод є найбільш ефективним методом для дітей, за допомогою якого вдається досягти успіхів як у навчанні, так і у тренуванні на заняттях з фізичної терапії. Даний метод є найбільш мотивуючим для дітей, оскільки під час навчальних занять використовуються улюблені іграшки, різні кольорові предмети, та спеціальні ігри для розвитку когнітивних функцій. Заняття з фізичної терапії проходять з використанням різного кольорового та цікавого обладнання у формі гри. Батьки залучаються на різних етапах навчального та тренувального процесу, оскільки вони є невід'ємною частиною повсякденного життя кожної дитини. За допомогою батьків дітям легше вдається адаптуватися до нових умов, які виникають. Таким чином вони почувають себе у безпеці, а також швидше ідуть на контакт з фахівцями, які залучені у навчальний та тренувальний процес.

Висновки. Фізична терапія при інтелектуальних порушеннях зменшує рівень соціальної ізоляції та сприяє гармонійному розвитку таких дітей. Найкращим методом, який використовують у фізичній терапії, а також у навчанні є ігровий метод. Важливу роль у фізичній терапії відіграють батьки.