



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
І. Г. ГЕРЦЕНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

27–28 квітня 2017 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю з дня народження
І. Г. ГЕРЦЕНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

27–28 квітня 2017 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
ББК 5я431
С 91

Головний редактор:

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Редакційна колегія:

лауреат Державної премії України, з. д. н. т. України, проф. Ю. І. Бажора
(заступник головного редактора),
проф. О. Г. Юшковська (заступник головного редактора),
засл. лікар України, проф. В. Г. Дубініна,
проф. В. Г. Марічереда, І. М. Пастернак,
доц. Н. О. Романова, проф. О. О. Старець,
доц. К. О. Талалаєв, проф. В. О. Ульянов,
Г. І. Хандрікова

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 100-річчю з дня народження І. Г. Герцена. Одеса, 27–28 квітня 2017 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2017. — 210 с.
ISBN 978-966-443-083-5

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених, присвяченої 100-річчю з дня народження професора І. Г. Герцена, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
ББК 5я431

мог, відображених у всеосяжному стандарті якості ISO 9001:2015, є впровадження до практики методів запобігання небажаним явищам на основі ризик-менеджменту.

Актуальність роботи зумовлена аналізом можливостей використання методів ризик-менеджменту в неонатологічній практиці.

Метою дослідження є підвищення результативності виходжування новонароджених дітей. Методичною основою цього дослідження були оцінка ризик-факторів за SWIFT-методом, прогностичний аналіз на основі шкали Апгар і методи біостатистики.

Був проведений ретроспективний аналіз 40 історій пологів та історій розвитку новонароджених дітей, які перенесли реанімацію після народження. Висувалася концепція допоміжної оцінки при оцінюванні оцінки наслідків реанімаційних заходів, ступеня зрілості систем життєзабезпечення дітей. Для коректного оцінювання стану розроблено розширену форму звітності для оцінки показників за шкалою Апгар. Показники слід вписувати у відповідні комірки через визначені проміжки часу. Комірка «Коментарі» використана для заміток про інші фактори, зокрема, курсові дози препаратів, призначені матері, ступінь відповідності стандартам проведених реанімаційних заходів, стан здоров'я дітей до закінчення неонатологічного періоду, повноту превентивних заходів щодо нейтралізації факторів ризику періоду новонародженості.

Медичним працівникам запропоновано використання розширеної форми звітності щодо показників за шкалою Апгар, яка містить відомості про реанімаційні втручання.

ВПЛИВ ВИСОКОЧАСТОТНОЇ ОСЦИЛЯЦІЇ ГРУДНОЇ КЛІТКИ НА ФУНКЦІЮ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ В ДІТЕЙ З ПОЗАЛІКАРНЯНОЮ ПНЕВМОНІЄЮ ГОСТРОГО ПЕРЕБІГУ

Усенко Д. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Нові можливості покращання функції зовнішнього дихання (ФЗД) пов'язані з використанням методу дренажу бронхіального дерева за допомогою високочастотної осциляції грудної клітки (ВЧОГК). (Муковісцидоз. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах, МОЗ України, 2016 р.)

Метою роботи було вивчення клінічного значення методу ВЧОГК у комплексній терапії позалікарняної пневмонії (ПП) з гострим перебігом у дітей.

Клінічне спостереження та спеціальні дослідження проведені у пульмонологічному відділенні Одеської обласної дитячої клінічної лікарні у 56 дітей віком від 6 до 17 років з підтвердженим діагнозом ПП. Діти були поділені на 2 групи: основну — 36 дітей, які отримували курс ВЧОГК, та контрольну — 20 дітей, які отримували базисну терапію без ВЧОГК. Усім пацієнтам проводили ком-

плексне клінічне обстеження. Оцінка вентиляційної функції легенів проводилася в усіх пацієнтів методом спірометрії за такими показниками ФЗД: форсована життєва ємність легенів (ФЖЄЛ), об'єм форсованого видиху за першу секунду (ОФВ1), максимальна об'ємна швидкість повітря (МОШ) на рівні видиху 25 % ФЖЄЛ (МОШ25), МОШ повітря на рівні видиху 50 % ФЖЄЛ (МОШ50).

Отримані результати свідчать про сприятливий вплив ВЧОГК на клінічні симптоми, дренажну функцію легенів та показники бронхіальної провідності.

Більш позитивна клінічна динаміка патологічного процесу в основній групі супроводжувалась покращанням показників ФЗД, у тому числі достовірним приростом ФЖЄЛ за рахунок збільшення ОФВ1.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОРРЕКЦИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА У ДЕТЕЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ

Григорішена А. А., Мацюк Н. Б.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Железодефицитные состояния остаются актуальной проблемой здравоохранения. По данным ВОЗ, дефицит железа в группе детей раннего возраста превышает 80 % в связи с быстрыми темпами развития и повышенной потребностью в железе. В этот период запасы железа быстро истощаются: у недоношенных детей к 3-му месяцу, у доношенных — к 5–6-му месяцу.

Неадекватное питание беременных, несвоевременное введение прикорма часто приводят к развитию анемии у детей грудного возраста.

Цель. Проанализировать особенности пищевого рациона и изучить его влияние на развитие железодефицитных состояний у детей раннего возраста, находящихся на грудном вскармливании.

Материалы и методы. Проведено обследование 50 детей в возрасте от 6 до 9 мес. с учетом рекомендаций нормативных документов: Приказ № 149 «Клинический протокол медицинского ухода за здоровым ребенком».

Результаты. В ходе работы дети были распределены на 2 группы: у детей первой группы (n=25) уровень Hb определяли на 9-м месяце жизни, а у детей второй группы (n=25) — на 6–7-м месяце. При этом у детей первой группы показатели Hb варьировали в диапазоне от 115 до 100 г/л, у детей второй группы уровень Hb находился в пределах 120 г/л, в обеих группах отмечено снижение эритроцитарных индексов. При анализе рациона питания установлено, что своевременное введение продуктов, богатых железом (гречневая, овсяная, ячневая крупы, цветная капуста, брокколи, мясо, желток), предотвращало развитие железодефицита, в то время как неадекватное питание требовало уже медикаментозной коррекции анемии.

Выводы. Обогащение пищевого рациона железосодержащими продуктами прикорма предотвращает развитие анемии у детей, находящихся на грудном вскармливании.