



**Мельничук Л. В.**  
**ПРОФІЛАКТИЧНА РОБОТА В ЗАКЛАДАХ ПЕРВИННОЇ ДОПОМОГИ В УМОВАХ  
СПАЛАХІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ**

*Кафедра сімейної медицини  
Буковинський державний медичний університет*

Стратегічно важливим пріоритетним завданням охорони здоров'я є забезпечення епідемічного благополуччя населення України. Відносно керованих інфекцій фундаментом цього залишається вакцинація населення, особливо актуальна в період пандемії Covid19. Імунопрофілактика інфекційних хвороб є одним з важливих компонентів епідемічного благополуччя держави і стратегічно важливим пріоритетним завданням закладів первинної допомоги, що забезпечує збереження здоров'я населення, зниження захворюваності та смертності. Реформа охорони здоров'я, яка здійснюється в Україні, орієнтована на розвиток первинної медико-санітарної допомоги (ПМСД) на засадах сімейної медицини. Напрямок сімейну медицину має компенсувати прогалини у профілактичній роботі закладів охорони здоров'я.

Метою дослідження було провести аналіз захворюваності на кір та охоплення вакцинацією проти кору в регіоні. За результатами дослідження було проведено аналіз захворюваності на кір та охоплення вакцинацією проти кору в регіоні. Вивчено аналіз статистичних даних захворюваності на кір та виконання обсягів щеплення дітей в м. Чернівцях. Всього за період з 01.01.2017 року по 25.03.2020 року в м. Чернівцях зареєстровано 1969 випадків кору, інтенсивний показник на 100 тисяч населення становить 751,7. З початку 2020 року інтенсивний показник захворюваності на кір склав 10,3 проти 347,0 на 100тис. у 2019 році, що свідчить про позитивну динаміку захворюваності на кір в регіоні. Головною причиною зменшення захворюваності на кір стало охоплення вакцинацією проти кору дітей в повному обсязі. Аналіз статистичних даних виконання обсягів щеплень дітей в закладах первинної допомоги засвідчує, що після зростання захворюваності на кір виконання обсягів щеплень дітей проти кору (КПК) у порівнянні з 2015 роком (62,7%) щорічно зростало і останні роки (2017-2019) становило відповідно 104,4%, 103,1% та 101,7% запланованих обсягів.

Отже імунізація осіб, чутливих до кору, дозволила зменшити кількість джерел інфекції, обмежити циркуляцію вірусу в популяції, що проявилось стійким зниженням захворюваності на кір.

**Міхєєва Т.М.**  
**ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ ДОБОВОГО МОНІТОРИНГУ  
АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ДІТЕЙ  
ІЗ ХРОНІЧНОЮ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**

*Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини  
Буковинський державний медичний університет*

Серед захворювань органів травлення у дітей переважають ураження гастродуоденальної ділянки, а саме гастродуоденіти. Патогенез цих захворювань складний та багатогранний. Одним із провідних механізмів розвитку гастродуоденальної патології є порушення у вегетативній сфері, які спричиняють певні зміни і з боку інших систем організму, зокрема серцево-судинної.

Патологія серцево-судинної системи на сьогодні є також дуже актуальною проблемою охорони здоров'я України. Одними з ранніх проявів уражень серцево-судинної системи у дітей є зміни з боку рівня артеріального тиску (АТ). За даними академіка В.Г. Майданника кількість дітей із передгіпертензією та гіпертензією з кожним роком невпинно зростає. При несвоєчасному виявленні артеріальної гіпертензії у дітей даний процес затягується і призводить до хронізації хвороби у старшому віці. Однією з можливостей виявлення артеріальної гіпертензії у дітей є проведення їм добового моніторингу



артеріального тиску. Ця методика дає можливість спостерігати за добовими коливаннями АТ у денний та нічний час, а також набагато достовірніше діагностувати ранні його зміни.

Мета дослідження: оцінити особливості показників добового моніторингу артеріального тиску у дітей із хронічною гастроуденальною патологією. Обстежено 80 дітей шкільного віку. Умовно їх розділили на дві групи: основну групу (40 осіб) склали діти з наявними хронічними ерозивними гастроуденітами, які знаходились на стаціонарному лікуванні у гастроентерологічному відділенні міської дитячої клінічної лікарні м. Чернівці та контрольну – 40 клінічно здорових дітей. Співвідношення дівчат та хлопців – 1:1. Середній вік дітей становив  $14,4 \pm 0,29$ . Нами були використані наступні методи дослідження: клінічний, соціометричний, інструментальний та статистичний.

Усім обстеженим дітям проведено добовий моніторинг артеріального тиску. Кратність вимірювань артеріального тиску становила кожні 30 хвилин в денний час та кожні 2 години в нічний час. При його аналізі оцінено наступні параметри: середні значення АТ (систоличного, діастолічного та пульсового) впродовж доби, та окремо вдень і вночі; мінімальні та максимальні значення АТ у різні періоди доби; варіабельність АТ; добовий індекс. Під час аналізу отриманих результатів добового моніторингу артеріального тиску у дітей основної групи виявлено, що середні значення систолічного та пульсового артеріального тиску вночі були у них вірогідно вищими, порівняно з контрольною групою. У дітей з основної групи спостерігалися два денних підйоми з піком в 10.00 та 15.00-17.00. При обстеженні дітей контрольної групи виявляли зниження пульсового артеріального тиску вночі, і не спостерігали другого піку підйому в післяобідній час.

Отже, при проведенні добового моніторингу артеріального тиску у дітей із хронічними гастроуденітами спостерігалися певні відхилення рівня артеріального тиску, що пов'язано з наявністю в них органічної патології травного тракту та з особливостями вегетативної дисрегуляції.

**Нечитайло Д.Ю.**

## **РОЛЬ ТЕРМОГРАФІЧНИХ МАРКЕРІВ В КОМПЛЕКСНІЙ ДІАГНОСТИЦІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ШКОЛЯРІВ.**

*Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини  
Буковинський державний медичний університет*

Артеріальна гіпертензія (АГ), як стійке підвищенням системного артеріального тиску (АТ), за даними різних авторів, діагностується у 1%-14% дітей. У патогенезі АГ приймають участь не тільки порушення механізмів центральної гемодинаміки та нейрогуморальної регуляції діяльності серцево-судинної системи, але і процеси, що ведуть до зростання периферійного опору току крові. Найбільш схильні до розвитку АГ діти препубертатного і пубертатного віку, що багато в чому визначається властивими цим періодам дитинства вегетативними дисфункціями і можливими мікроциркуляторними розладами у них.

Стан мікроциркуляції та інтенсивність капілярного кровотоку можна оцінити в термінальних відділах кінцівок за допомогою інфрачервоної термографії, яка проводиться неінвазивно, не потребує введення в організм будь-яких речовин, не викликає ніякого шкідливого впливу на організм та немає проти показів, може проводитись у дітей будь-якого віку, навіть у новонароджених.

Мета дослідження: виявити термографічні маркери артеріальної гіпертензії у дітей шкільного віку. Обстежено 61 дитину шкільного віку. Дітей розділено на три групи: до 1-ї основної групи (21 особа) увійшли діти із артеріальною гіпертензією, до 2-ї основної групи (20 осіб) – діти з передгіпертензією, контрольну групу (20 осіб) склали діти з нормальним рівнем артеріального тиску. У дітей проводилися анамнестичне опитування та загальне клінічне обстеження. Вимірювання артеріального тиску виконувалося сертифікованими автоматичними тонометрами тричі з інтервалом у 2 хвилини. Середні значення тиску оцінювалися за перцентильними таблицями відносно віку, статі і зросту. Інфрачервону