

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»



ХИСТ 2016

ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЖУРНАЛ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЧЕРНІВЦІ
2016

Міністерство охорони здоров'я України
Вищий державний навчальний заклад України
"Буковинський державний медичний університет"



ХИСТ

2016, випуск 18

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених
Заснований у 2000 році

Головний редактор

д.мед.н., проф. Т.М.Бойчук

Заступник головного редактора

к.мед.н., доц. О.А.Тюленева

Відповідальні секретарі:

С.Л. Говорнян

д. мед. н., проф. І.С. Давиденко,

д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий,

д. мед. н., проф. В.К. Ташук,

д. мед. н., проф. О.І. Федів,

д. мед. н., проф. О.С. Федорук,

д. мед. н., проф. Р.Є. Булик,

д. мед. н., проф. Н.В. Пашковська,

к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.

Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: snt@bsmu.edu.ua

Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://bim.co.ua/>

Чернівці, 2016



Матеріали III Міжнародного
медико-фармацевтичного
конгресу студентів і молодих
вчених

Материалы III Международного
медико-фармацевтического
конгресса студентов и молодых
учёных

Abstract Book of 3rd International
Medical Congress for Students and
Young Scientists

Singh V.K., Sunith A.A.

SPECTRUM OF CLINICALLY SIGNIFICANT SEASONAL AEROALLERGENS IN CHILDREN WITH PERENNIAL ALLERGIC RHINITIS AND CONCOMITANT ASTHMA

Bukovinian state medical university, Chernivtsi, Ukraine
Department of Pediatrics and Pediatric Infectious Diseases
(scientific advisor - Ph.D. Bogutska N.)

Allergic disorders are referred to the most common with trend of increase of sensitization to allergens in the last decade. Children's atopy, as inherited predisposition to allergic diseases, is realized as a clinical triad - atopic dermatitis, bronchial asthma (BA) and allergic rhinitis (AR). In children the combined pathology caused by allergic injury of both lower and upper respiratory tract, ie asthma and rhinitis, is revealed more often. In one of the three or four children with AR, later on asthma is diagnosed, and at least in half of children with asthma, AR later is found, thus in general comorbidity of AR and asthma is 40-50%, and asthma and AR - 70-90%. A comprehensive analysis of methods for assessing of hypersensitivity to seasonal allergens in the presence of different clinical phenotypes of allergic respiratory pathology in children is actual.

Purpose of the work was to study the peculiarities of sensitization to seasonal aeroallergens in groups of children with persistent AR and AR and concomitant BA. The results of skin prick tests (SPT) and serum IgE (radioallergosorbent test ImmunoCAP) to specific 18 seasonal (pollen: birch, hazel, alder, ragweed, olive, cypress, plane, mugwort, parietaria; moulds: Cladosporium, Alternaria and Aspergillus) and perennial aeroallergens in 35 children of 6-18 years old with at least one year duration of perennial AR (18 of whom were sick with concomitant BA) were assessed.

The methods of research: clinico-anamnestic, allergologic and statistical. In up to 65% of children with perennial AR sensitization at least to one of allergen from a group of trees, grasses or weeds pollens that cause seasonal manifestations of the disease was revealed. The most significant pollen allergens were: Timothy, Phleurn pratense 4,4±10,1 kU/l, 4,3±3,8 mm; Artemisia vulgaris 1,3±5,1 kU/l, 2,9±4,9 mm; Betula verrucosa 0,9±3,6 kU/l, 2,1±2,5 mm; Ambrosia elatior 1,6±6,3 kU/l, 1,3±1,5 mm of sIgE and SPT correspondingly. Sensitization to at least one of mould allergenes was revealed in 25% of examined children. Hypersensitivity to at least one of the other groups of allergens besides moulds was revealed in 80% of children with sensitization to at least one of micromicetes. In clinical group of children with AR and concomitant BA larger skin papules to timothy allergen (9,0±3,2 to 3,5±3,3 mm, p<0,05) as compared to patients with exclusive AR were revealed.

Thus, in more than half of school-age children with respiratory allergies not only hypersensitivity to perennial aeroallergens, but also a significant sensitization to at least one more group of seasonal allergens was revealed, among which the most significant was the sensitization to timothy pollen allergen according to sIgE. In children with perennial AR in case of presence of concomitant BA more significant sensitization to allergen of timothy grass was revealed.

Аббосов Ж.И., Ачилова Ф.А.

МАЛЫЕ АНОМАЛИИ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан
Кафедра педиатрии №2, неонатологии и протопедики детских болезней
(научный руководитель - к.мед.н. Рабимова Д.Т.)

Актуальность темы. За последнее десятилетие структура сердечно-сосудистой патологии в детском возрасте претерпела существенные изменения. Увеличился удельный вес нарушений сердечного ритма, кардиомиопатий и врожденных пороков сердца. В настоящее время все большее значение приобретают состояния, связанные с изменениями в сердце при дисплазии соединительной ткани, при которых выявляются микроструктурные изменения в сердце, которые получили определение «малых аномалий сердца» (МАС) - гемодинамически малозначимые анатомические изменения архитектоники сердца и магистральных сосудов, не приводящие к грубым нарушениям функций сердечно-сосудистой системы. МАС в ряде случаев являются основой кардиоваскулярной патологии, которые могут с годами сами становиться причиной развития самых разнообразных осложнений или усугублять другие патологические состояния или заболевания.

Цель исследования - выявить распространенность и структуру МАС у детей.

Материалы и методы исследования. Были проанализированы ЭхоКГ результаты 52 детей и подростков в возрасте от 3 до 15 лет, получавших лечение в областном детском медицинском центре, в отделение кардиоревматологии. Данные исследуемых детей собирались при помощи клиничко-анамнестическо-функционального метода. Результаты исследования и их обсуждение. При ЭхоКГ у детей выявлялись различные по локализации и сочетанию МАС, среди которых преобладали малые аномалии левого желудочка и митрального клапана. Выявлены: пролапс митрального клапана (ПМК)-у 23 (42,2%), аномально расположенные хорды левого желудочка (АРХЛЖ)-у 19 (36,5%), сочетанные МАС наличием ПМК и внутрижелудочковых образований - у 10 (19,2%) детей, у 10 детей (19,2%), выявлено различное сочетание аномалий. Так одновременно были диагностированы ПМК и дополнительные хорды левого желудочка (6 случая - 11,5%), дополнительные хорды левого желудочка и открытое овальное окно (2 случая - 3,8%).

Выводы. Проведенный анализ частоты встречаемости МАС показал, что наиболее часто выявляются АРХЛЖ, дополнительные хорды и ПМК. Установлено, что клинически и функционально значимыми МАС у детей являются множественные аномально расположенные хорды в левом желудочке в сочетании с нарушениями сердечного ритма, пролапсы сердечных клапанов с измененными створками клапанов (по типу миксоматозных) и гемодинамически значимой регургитацией. Следовательно, показано что внутрисердечная гемодинамика у детей с МАС характеризуется стойкими изменениями систолической и диастолической функций левого желудочка, которые возможно вызваны адаптационной перестройкой внутрисердеч

Рудницька Л.Р.	
ВПЛИВ СТРЕПТОЗОТОЦИН-ІНДУКОВАНОГО ДІАБЕТУ, УСКЛАДНЕНОГО ДВОБІЧНОЮ КАРОТИДНОЮ ІШЕМІЄЮ-РЕПЕРFUЗІЄЮ, НА СТАН ОКИСНЮВАЛЬНОЇ МОДИФІКАЦІЇ БІЛКІВ ТА МЕТАБОЛІЗМ МОНООКСИДУ НІТРОГЕНУ В СЛИННИХ ЗАЛОЗАХ ЩУРІВ	372
Рудяк Я.П.	
ПОШУК ГЕНЕТИЧНИХ МАРКЕРІВ ПОРУШЕННЯ НЕСПЕЦИФІЧНОЇ АДАПТАЦІЇ У ЧАСТО ХВОРИЮЧИХ ДІТЕЙ	373
Садовий О.С., Стоянов А.О.	
РОЗВИТОК АМНЕСТИЧНИХ ЕФЕКТИВ ЗА УМОВ СТРЕПТОЗОТОЦИН-ІНДУКОВАНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	373
Сиренко В.А., Ковальцова М.В., Паніч Р.В., Шубіна М.В., Павлічук Є.О.	
РІВЕНЬ ЦИНКУ В ГОМОГЕНАТІ ТКАНИНИ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ЩУРІВ В УМОВАХ ГІПОКАЛОРИЙНОЇ ДІЄТИ	374
Сокол А.А., Григорова М.В., Огнева Л.Г.	
ОСОБЕННОСТИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РЕАКТИВНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	374
Стрельнікова Ю.С.	
АНТАГОНІСТ ІНТЕРЛЕЙКІН-1-БЕТА РЕЦЕПТОРІВ ЗАТРИМУЄ РОЗВИТОК КІНДЛІНГУ	375
Харченко К.О., Кушнір О.Ю.	
ВПЛИВ ДВОТИЖНЕВОГО УВЕДЕННЯ МЕЛАТОНІНУ НА АКТИВНІСТЬ ПІРУВАТКІНАЗИ В ПЕЧІНЦІ ЩУРІВ З АЛОКСАНОВИМ ДІАБЕТОМ	375
Чеботар О.В., Крамар А.Г.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ НАНОДИСПЕРСНОГО КРЕМНЕЗЕМУ ПРИ ХРОНІЧНІЙ ІНТОКСИКАЦІЇ ФТОРИДАМИ ТА НІТРАТАМИ	376
Яремчук І.І.	
ОСОБЛИВОСТІ ХРОНОБІОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ ЦЕРЕБРО-ВАСКУЛЯРНОЇ ПАТОЛОГІЇ	376
Педіатрія	
Aggarwal A.A.	
INDICES OF THE ANTIOXIDANT SYSTEM IN CHILDREN WITH FREQUENT EPISODES OF THE ACUTE RESPIRATORY DISEASES	378
Amoah N.P.	
FEATURES ATOPIC REACTIVITY IN SCHOOL-AGE CHILDREN WITH SEVERE ASTHMA	378
Badaiki W., Essien M.	
RECALCITRANT CASE OF JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS	379
Chandarana N.J.	
RISK FACTORS OF CONGENITAL HEART DEFECTS IN CHILDREN	379
Gvasalia T.	
MANAGING ANEMIA IN CHRONIC KIDNEY DISEASE CHILDREN	380
Ilkun I.Y., Garas M.N.	
OPTIMISATION OF PATHOGENETIC TREATMENT OF SECRETORY DIARRHEA IN INFANTS	380
Lekshmi J.J.	
CLINIC-PHENOTYPIC FEATURES OF TURNER'S SYNDROME IN CHILDREN OF CHERNIVTSI REGION	381
Mitsani M.A., Ortemenka Y.P.	
THE ROLE OF SOME INTRAPARTUM AND POSTPARTUM RISK FACTORS IN THE DEVELOPMENT OF HYPOXIC ISCHEMIC ENCEPHALOPATHY IN TERM NEWBORNS	381
Garas M.N., Mittal M.M.	
PHENOTYPIC HETEROGENEITY OF SEVERE ASTHMA IN SCHOOLCHILDREN DEPENDING ON THE TYPE OF BRONCHIAL INFLAMMATION	382
Patel P.P., Mittal M.M., Sazhyn S.I.	
LEVEL OF ASTHMA CONTROL IN SCHOOL-AGE CHILDREN WITH EXERCISE-INDUCED ASTHMA PHENOTYPE AND DIFFERENCE TYPE OF ACETYLATED	382
Singh V.K., Sunith A.A.	
SPECTRUM OF CLINICALLY SIGNIFICANT SEASONAL AEROALLERGENS IN CHILDREN WITH PERENNIAL ALLERGIC RHINITIS AND CONCOMITANT ASTHMA	383