

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



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



Бабінцева А.Г.
**РЕКОМЕНДОВАНИЙ КОМПЛЕКС ЛІКУВАННЯ НОВОНАРОДЖЕНИХ
З ПРОЯВАМИ РЕНАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ
ЗА УМОВ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ**

*Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Необхідність удосконалення підходів до надання допомоги пацієнтам відділень інтенсивної терапії новонароджених (ВІТН), які враховують особливості функціонального стану сечовидільної системи (СВС), є актуальним напрямком досліджень в сучасній неонатології.

Метою роботи було провести оцінку ефективності удосконаленого диференційованого комплексу лікування доношених новонароджених дітей з проявами ренальної дисфункції за умов перинатальної патології.

У ході роботи проведено клініко-параклінічне обстеження 172 доношених новонароджених дітей з ренальною дисфункцією на тлі перинатальної патології різного ступеня тяжкості, яких за допомогою методу рандомізації було розподілено на дві групи. Основну групу склали 80 дітей, які отримали удосконалений диференційований комплекс лікування, групу порівняння – 92 дитини, які отримали загальноприйнятую терапію. Удосконалення лікувального комплексу пацієнтів ВІТН передбачало додаткове призначення дітям з тяжкою нозологічною патологією для профілактики гострого пошкодження нирок (ГПН) препарату групи метилксантинів, діючою речовиною якого є теофілін (у дозі 3 мг/кг у перші 60 хвилин життя); дітям з порушеннями процесів постнатальної адаптації помірного та важкого ступеня – препарату комплексної антигіпоксичної та антиоксидантної дії, до складу якого входять янтарна кислота, нікотинамід, рибоксин та рибофлавін (у добовій дозі 2 мл/кг впродовж п'яти днів життя).

Застосування удосконаленого лікувального комплексу надало змогу більш суттєво покращити якість функціонування СВС у доношених новонароджених дітей при перинатальній патології, порівняно з загальноприйнятною терапією. Це призвело до зменшення частоти формування ГПН (15,0% проти 28,3%, $p=0,0366$) поряд зі збільшенням погодинного діурезу впродовж першої доби життя ($3,1\pm 0,15$ мл/кг/год. проти $2,0\pm 0,07$ мл/кг/год., $p=0,0151$). Використання даного лікувального комплексу, порівняно з традиційною терапією, супроводжувалося тенденціями до меншого рівня креатиніну та сечовини у сироватці крові, а також до прискорення швидкості клубочкової фільтрації на п'яту добу життя дітей. Наприкінці першого тижня життя клінічні прояви перинатальної патології важкого ступеня зберігалися лише у 10 дітей (12,5% випадків) основної групи та у 28 дітей (30,4% випадків) групи порівняння, $p=0,0049$. Значне покращення загального стану, що надало змогу перевести дітей у відділення неонатального догляду акушерського стаціонару, відмічено у 25 дітей (31,2% випадків) основної групи та у 16 дітей (17,4% випадків) групи порівняння, $p=0,0346$; тяжкий ступінь порушень постнатальної адаптації, який вимагав необхідності транспортування дітей у ВІТН Обласної клінічної дитячої лікарні, зберігався відповідно у 12 дітей (15,0% випадків) та у 31 дитини (33,7% випадків), $p=0,0049$. Наприкінці першого тижня життя сумарна оцінка показників за неонатальною шкалою терапевтичних втручань NTISS була статистично значимо менша в основній групі ($12,1\pm 0,16$ бали проти $19,6\pm 0,12$ бали, $p<0,0001$).

Отже, оцінка ефективності застосування удосконаленого комплексу лікування у пацієнтів ВІТН з проявами ренальної дисфункції показала позитивні ефекти щодо становлення ренальних функцій (відновлення діурезу, балансу маси тіла, рівня креатиніну та швидкості клубочкової фільтрації), а також перебіг основного захворювання.