

Васкул Н. Я.

МОЖЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ЛАКТАЗНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ДІТЕЙ НА ЕТАПІ ПЕРВИННОГО ЛАБОРАТОРНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб

(науковий керівник - д.мед.н. Колоскова О. К.)

Найчастішою формою синдрому мальабсорбції у дітей грудного віку є лактазна недостатність (ЛН). При дефіциті ферменту лактази нерозщеплений дисахарид лактоза, що міститься у грудному молоці або стандартній адаптованій суміші, накопичується в кишечнику, утилізується кишковою мікрофлорою з активацією процесів бактеріального бродіння, утворенням великої кількості органічних кислот і вуглекислого газу, зниженням рН випорожнень (менше 5,5). Наразі існує безліч можливостей для своєчасної діагностики ЛН. До неінвазивних методів визначення загального вмісту вуглеводів у випорожненнях при ЛН відноситься проба Бенедикта. Реактив Бенедикта є водним розчином сірчанокислої міді, лимоннокислого і вуглекислого натрію, колір якого змінюється в залежності від вмісту вуглеводів у випорожненнях. В нормі показник не повинен перевищувати 0,25% у дітей до 12-ти місяців і бути негативним після року.

Мета роботи. Оцінка ефективності застосування ферментного препарату лактази «Мамалак» за допомогою проби Бенедикта у дітей раннього віку.

Матеріали і методи дослідження. На кафедрі педіатрії та дитячих інфекційних хвороб БДМУ вивчено динаміку клінічно-параклінічної симптоматики ЛН у 20 дітей віком від 2-х тижнів до 1,5 років за 10 днів застосування препарату «Мамалак». Серед обстежених дітей виявилось 55,0% хлопчиків та 45,0% дівчаток, мешканців міста – 64,5%, області – 35,5%. На грудному вигодовуванні знаходились 33,3% дітей, на змішаному – 44,2%, на штучному кожна п'ята дитина (22,5%).

Результати дослідження та їх обговорення. В групі обстежених дітей за період застосування замісної ферментної терапії спостерігалось вірогідне покращення клінічної симптоматики, а саме нормалізація частоти випорожнень, зменшення метеоризму, блювання та неспокою. За результатами проби Бенедикта середній вміст вуглеводів у випорожненнях до прийому препарату становив $0,68 \pm 0,08\%$, на 10-й день замісної терапії - відповідно $0,25 \pm 0,06\%$ ($p < 0,05$). За результатами копрограми відзначалось підвищення середнього показника рН випорожнень від 5,6 до 6,6 ($p > 0,05$), нормалізація інших показників, а саме зменшення лейкоцитів ($p < 0,05$), кількості нейтрального жиру ($p > 0,05$), слизу ($p > 0,05$), йодофільної флори ($p > 0,05$).

Висновки. Отже, препарат ферменту лактази «Мамалак» ефективно зменшує вміст вуглеводів у випорожненнях у дітей з лактазною недостатністю, а пробу Бенедикта доцільно використовувати як доступний, економічний, неінвазивний метод діагностики цієї патології у дітей раннього віку.

Васкул Н. Я.

ЗМІНИ РІВНЯ МОНООКСИДУ НІТРОГЕНУ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ ШЛУНКА ТА ДПК, ЗАЛЕЖНО ВІД ФАЗИ ЗАХВОРЮВАННЯ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Кафедра педіатрії та медичної генетики

(науковий керівник - д.мед.н. Сорочман Т. В.)

Актуальність. За новітніми даними, одним із основних регулюючих факторів захисту слизової оболонки (СО) шлунково-кишкового тракту (ШКТ) є монооксид нітрогену (NO). Його участь у розвитку захворювань шлунка і дванадцятипалої кишки (ДПК) підтверджена низкою експериментальних досліджень, проте у педіатричній практиці роль NO залишається недостатньо вивченою.

Мета. Дослідити зміни рівня монооксиду нітрогену у дітей, хворих на виразкову хворобу шлунка та дванадцятипалої кишки, залежно від фази захворювання.

Матеріал та методи. Обстежено 23 дітей, що перебували на стаціонарному лікуванні в гастроентерологічному відділенні обласної дитячої клінічної лікарні м.Чернівці, з них 14 дітей, хворих на виразкову хворобу (ВХ) шлунка та ДПК, віком від 9 до 17 років, що становили основну групу дослідження та 9 практично здорових дітей (група порівняння). У 9 дітей, хворих на ВХ, відзначалось загострення захворювання, у 5 дітей була діагностована неповна клінічна ремісія. За статевою ознакою розподіл був наступний: у групі дітей, хворих на ВХ шлунка та ДПК – 56% дівчат та 44% хлопців, у групі порівняння також домінували дівчата – 57%, хлопців – 43%. Усім дітям було проведено комплексне клінічне обстеження, згідно «Уніфікованих клінічних протоколів медичної допомоги дітям із захворюваннями органів травлення» (наказ МОЗ України №59 від 29.01.2013). Концентрацію NO у плазмі крові визначали за допомогою стандарту (нітрит натрію за Голіковим П.П. та ін.).

Результати дослідження. У дітей із загостренням ВХ встановлено вищий рівень NO у крові, щодо групи порівняння. Зокрема, у фазі загострення ВХ рівень NO становив $17,3 \pm 2,2$, в практично здорових $13,43 \pm 1,94$ ($p < 0,05$). У фазі неповної клінічної ремісії $9,94 \pm 1,92$ ($p < 0,05$). Щодо рівня NO залежно від статі, то показники вірогідно не відрізнялися, так у дітей, хворих на ВХ у осіб жіночої статі цей показник становив $17,6 \pm 2,4$, а у осіб чоловічої статі $17,1 \pm 2,64$. Не було виявлено істотної різниці і в групі порівняння: у дівчат рівень NO становив $13,28 \pm 1,93$, у хлопців – $13,6 \pm 1,84$ ($p < 0,05$).

Висновки. У дітей, хворих на ВХ шлунка та ДПК, спостерігаються фазні зміни вмісту NO у плазмі крові: підвищення у фазі загострення та вірогідне зниження у фазі ремісії.

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

ХИСТ

ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЖУРНАЛ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЧЕРНІВЦІ
2017

**Міністерство охорони здоров'я України
Вищий державний навчальний заклад України
"Буковинський державний медичний університет"
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених**



2017, випуск 19

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. Тащук,

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, 2017

Редакційна рада:

Ю.І. Бажора (Одеса)
О.А. Андрієць (Чернівці)
О.О. Мойбенко (Київ)

В.Ф. Сагач (Київ)
О.І. Іващук (Чернівці)
В.К. Ташук (Чернівці)

Науковий редактор:

к.мед.н., доц. Тюленєва О.А.

Рецензенти та коректори:

Білоус Т.М.
Ватаманеску Л.І.
Гараздюк М.С.
Гринько Н.В.
Грозав А.М.
Дрозд В.Ю.
Зеленюк В.Г.

Козловська І.М.
Паліс С.Ю.
Повар М.А.
Сливка Н.О.
Хлуновська Л.Ю.
Хомич Н.М.

Дизайн та верстка - Говорнян С.Л.

Матеріали друкуються українською, російською та англійською мовами.

Рукописи рецензуються. Редколегія залишає за собою право редагування.

Передрук можливий за письмової згоди редколегії.

Видається згідно з постановою Вченої ради
Вищого державного навчального закладу України
"Буковинський державний медичний університет"

Свідоцтво про державну реєстрацію: серія КВ №392

- © «Хист», **Всеукраїнський медичний журнал студентів і молодих вчених. - 2017, випуск 19.**
 - © «Хыст», **Всеукраинский медицинский журнал студентов и молодых ученых. - 2017, выпуск 19.**
 - © «Hyst», **The Ukrainian Student Medical Journal. - 2017, edition 19th.**
-

© Вищий державний навчальний заклад України
"Буковинський державний медичний університет", 2017 р.



Шановні учасники та гості IV Міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених «Інновації та перспективи сучасної медицини», BIMCO 2017!

Традиційний щорічний молодіжний науковий форум на базі Буковинського державного медичного університету – єдиний в Україні Міжнародний медико-фармацевтичний конгрес студентів і молодих учених, який у світі знають як BIMCO. Захід включено до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів і науково-практичних конференцій 2017 року, затвердженого Міністерством охорони здоров'я і Національною академією медичних наук України. Цьогоріч у роботі конгресу беруть участь близько 2000 представників медичних та фармацевтичних навчальних закладів і лікувальних установ України, Ізраїлю, Польщі, Йорданії, Ірану, Непалу, Нігерії, Пакистану, Гани, Бразилії, Білорусі, Румунії, Латвії, Литви, Молдови, Грузії та Узбекистану.

У 2017 році Буковинський державний медичний університет став першим з медичних вузів України індивідуальним повноправним членом Європейської Асоціації Університетів, а **BIMCO** – першим молодіжним медичним форумом України у переліку заходів Асоціації. Невпинне зростання кількості учасників з країн Європи та світу є свідченням високого рівня організації конгресу і широти наукової тематики у відповідності до сучасних світових тенденцій. Сьогодні в рамках форуму відбувається **35 секційних засідань**, під час яких молоді науковці мають нагоду поділитися своїми здобутками та задумами з теоретичної, експериментальної, клінічної медицини, а також гуманітарних й організаційних аспектів медичної і фармацевтичної галузей; **25 клінічних майстер-класів** і тренінгів українською та англійською мовами для набуття й удосконалення професійних навичок майбутніми лікарями.

19 випуск Всеукраїнського медичного журналу молодих вчених «Хист» з матеріалами **BIMCO 2017**, який включив понад **1000 тез** доповідей молодих науковців, буде внесений до цифрового наукового репозиторію інтелектуальних фондів Буковинського державного медичного університету.

Переконаний, що саме від Вас, дорогі студенти та молоді учені, залежить майбутнє медицини – наразі ваші ідеї щодо розвитку медичної науки є особливо цікавими і важливими. Щиро бажаю Вам найкращих вражень від перебування на Буковині і роботи конгресу, натхнення до наукових відкриттів, незгасаючого творчого потенціалу. Гордо несіть звання медика-науковця та втілюйте у реальність свої творчі задуми!

Головний редактор, професор Т.М.Бойчук