

**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



Нечитайло Д.Ю.

ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ДІТЕЙ ІЗ ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ РОЗЛАДАМИ ТОВСТОГО КИШКІВНИКА

Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Артеріальна гіпертензія (АГ) – одна з найпоширеніших проблем сьогодення, зокрема сучасної педіатрії. Її розповсюдженість у дітей та підлітків прогресивно збільшується з кожним роком. На даний час на долю есенціальної АГ у дітей та підлітків припадає 10-35% серед хвороб серцево-судинної системи, тоді, як на долю вторинної – 65-90%. Смертність від серцево-судинних ускладнень за останніми даними державної статистичної звітності складає 60,9% в структурі загальної смертності (937 на 100 тис. дорослого населення).

Діти з функціональними розладами товстого кишківника, зокрема, із синдромом подразненого кишківника, складають групу ризику розвитку АГ, у зв'язку із спільними патогенетичними ланками, які обумовлені наявністю у таких дітей вегетативної дисфункції за вегето-вісцеральним типом. Тому моніторинг рівня артеріального тиску (АТ) у таких дітей є актуальним і дозволить діагностувати характер підвищення АТ у пацієнтів, а за умов підвищення АТ призначати відповідне лікування з урахуванням часу і режиму прийому препарату

Мета роботи – оцінити рівень та коливання артеріального тиску у дітей шкільного віку з функціональними розладами товстого кишківника.

Обстежено 35 дітей шкільного віку, які знаходились на лікуванні гастроентерологічному відділенні КМУ Міська дитяча клінічна лікарня, м. Чернівці. Всім дітям було проведено оцінку антропометричних показників (в тому числі розрахунок індексу маси тіла (ІМТ)), клінічне обстеження та вимірювання артеріального тиску за допомогою автоматичного тонометру Omron 705IT.

Підвищений артеріальний тиск (для хлопчиків вищий ніж 137/80 мм.рт.ст., для дівчаток вищий ніж 128/80 мм.рт.ст. – нормативні значення амбулаторного добового моніторингу у дітей та підлітків відповідно рекомендацій Європейського товариства гіпертензії, розроблених німецькою групою з дитячої гіпертензії під керівництвом С. Wuhl) було виявлено у 19 (54,3%) дітей. У всіх цих дітей було виставлено діагноз синдрому подразненого кишківника. Відсоток дітей з підвищеним та/або граничним з верхньою межею норми рівнем артеріального тиску серед дітей з синдромом подразненого кишківника достовірно вищий порівняно з відповідним показником групи дітей з функціональними закрепами та іншими функціональними розладами товстого кишківника.

Отримані результати співпадають із сучасними даними та свідчать, що синдром подразненого кишківника є фактором ризику розвитку артеріальної гіпертензії. Крім того, за нашими даними, абсолютний ризик артеріальної гіпертензії в групі підлітків з функціональними розладами товстої кишки з індексом маси тіла меншим ніж 24,5 кг/м² становить 0,16, тоді як в групі підлітків з цим же діагнозом із індексом маси тіла вищим за 24,5 кг/м² – 0,54. Відносний ризик артеріальної гіпертензії у дітей із синдромом подразненого кишківника за умов підвищеної маси тіла становить 3,46±0,3 (95% ДІ: 2,0-5,9). За умов відсутності надмірної маси тіла ризик підвищення артеріального тиску у дітей з таким діагнозом знижується в 1,5 рази.

Таким чином, у дітей із синдромом подразненого кишківника є великий ризик розвитку артеріальної гіпертензії, що пов'язано із прогресуванням вегетативної дисфункції за вегетовісцеральним типом.

Поєднання надмірної маси із функціональними розладами товстого кишківника тіла є абсолютним фактором ризику артеріальної гіпертензії у дітей. За умов наявності у дитини індексу маси тіла понад 24,5 кг/м² ризик артеріальної гіпертензії підвищується у 1,5 рази.