

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ

III науково-практичної інтернет-конференції



**РОЗВИТОК
ПРИРОДНИЧИХ НАУК
ЯК ОСНОВА НОВІТНІХ
ДОСЯГНЕНЬ У
МЕДИЦИНІ**

*м. Чернівці
21 червня 2023 року*

Список використаної літератури

1. Виноградова Т.С. Инструментальні методи дослідження серцево-судинної системи.- М.:Медицина, 1986. 382с.
2. Плеш І.А., Владковський І.К., Ковальчук П.С. Пристрій для імпедансної ангіотензіотонографії/ Патент України №99073959 UA №34831 A 15.03.2001 Бюл.№2

Ризничук ¹ М.О., Наврата І.В.².

РЕОЕНЦЕФАЛОГРАФІЯ В ДІТЕЙ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ТИПУ 1

¹ Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

² ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня», м. Чернівці

rysnychuk.mariana@gmail.com

Вступ. Відомо, що цукровий діабет типу 1 (ЦД 1) є полігенною хворобою, формування якої зумовлене поєднанням впливом генетичних чинників та чинників довкілля. Визначено понад 75 генетичних локусів, які спричиняють виникнення цукрового діабету типу 1 [1-3]. Одним із численних чинників довкілля є стрес, який призводить у дітей до розвитку вегетосудинних дистоній та погіршення перебігу цукрового діабету типу 1.

Реоенцефалографія (РЕГ) – це неінвазивний метод дослідження мозкової гемодинаміки, який дозволяє отримати об'єктивну інформацію про тонус, еластичність стінок та реактивність церебральних судин. За допомогою даного обстеження можна оцінити периферичний опір судин, величину пульсового кровонаповнення судинного русла на рівні магістральних судин, дрібних артерій і мікроциркуляторного русла. Також можна оцінити венозний відтік крові.

Тому **метою** нашого дослідження є аналіз даних реоенцефалографії в дітей із цукровим діабетом типу 1, які перебували на стаціонарному лікуванні в ендокринологічному відділенні ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня» м. Чернівці у 2021-2022 роках.

Матеріали та методи. Нами обстежено 28 дітей підліткового віку із ЦД типу 1 (12 дівчат (46,2%) та 14 хлопців (53,8%)). Середній вік пацієнтів становив $13,69 \pm 2,35$ років.

Отримані результати. Обстежені пацієнти, яким попри класичні дослідження при ЦД1 проводили РЕГ часто скаржилися на дифузний головний біль (89,3 %), особливо в другій половині дня, після занять у школі і емоційного перенапруження (89,3 %). 57,1% дітей вранці зазначали відчуття тяжкості й розпирання в голові, найчастіше в лобній ділянці. 46,4% пацієнтів скаржилися на запаморочення, які виникали в закритому приміщенні, транспорті,

при переході у вертикальне положення. У 64,3 % пацієнтів були відмічені: емоційна лабільність, зниження працездатності, підвищена стомлюваність, порушення сну, сон був поверхневим, із частими пробудженнями вночі, вранці діти не відчували, що відпочили, їм було важко вставати з ліжка. 28,6% дітей відзначали періоди транзиторного підвищення артеріального тиску.

Усі діти перебували на боліус-базисній терапії. Середня доза інсуліну на добу становила 1 Од/кг.

Виявлено наступні типи реоенцефалографічних кривих: нормотонічний, гіпертонічний та гіпотонічний. Кожен із типів кривих має свої особливості. При нормотонічному типі РЕГ, який виявлено у 39,3% дітей, на тлі нормального тону судин у половини досліджуваних виявлено підвищення об'ємного кровотоку в басейні сонної артерії різного ступеня вираженості. У 14,3% пацієнтів виявлено гіпертонічний тип кривої РЕГ з підвищенням тону судин середнього та дрібного калібру, та у більшості з них наявний утруднений венозний відтік. У 46,4% дітей зареєстрували гіпотонічний тип реографічної кривої із зниженням тону артеріальних та венозних судин.

Висновок. У більшості обстежених дітей із ЦД 1 за допомогою РЕГ виявлено гіпотонічний тип реографічної кривої із наявним зниженням тону артеріальних та венозних судин.

Список використаних джерел

1. Nyaga D.M., Vickors M.H., Jefferies C. et al. Type 1 diabetes mellitus – associated genetic variants contribute to overlapping immune regulatory networks. *Front. Genet.* 2018. V.9. P. 535. doi: 10.3388/fgene/2018/00535.
2. Redondo M.J., Gignoux C.R., Dabelea D. et al. Affiliations expand Type 1 diabetes in diverse ancestries and the use of genetic risk scores. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2022. V. 10(8). P. 597-608. doi: 10.1016/S2213-8587(22)00159-0.
3. Redondo M.J., Steck A.K., Pugliese A. Genetics of type 1 diabetes. *Pediatr. Diabetes.* 2018. V. 19(3). P. 346-353. doi: 10.1111/pedi.12597