

Annual Young Medical
Scientists Conference

"Inspires to Solve and Go Forward"

CERTIFICATE

This is to certify that

Aleksandrova Katerina

participated

at the "Annual young medical scientists conference - AYMSConf"

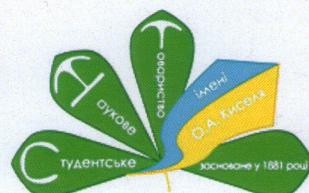
October 28-30th, 2016, Kyiv, Ukraine

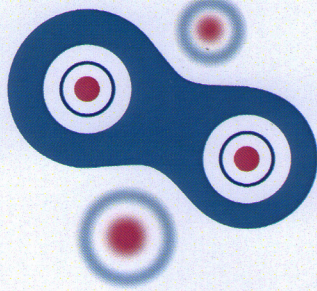
Rector

Bogomolets National Medical University

Corresponding member
of National Academy of Medical
Sciences of Ukraine, Professor

K. Amosova





Annual Young Medical
Scientists Conference

"Inspires to Solve and Go Forward"

DIPLOMA

in nomination

"The most original research"

Aleksandrova Kateryna

participated in *Pediatrics, Obstetrics and Gynecology* section
at the "Annual young medical scientists conference - AYMSConf"
October 28-30th, 2016, Kyiv, Ukraine

Rector
Bogomolets National Medical University
Corresponding member
of National Academy of Medical
Sciences of Ukraine, Professor
K. Amosova



УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО- МЕДИЧНИЙ МОЛОДІЖНИЙ ЖУРНАЛ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

ISSN 1996-353X
ISSN 2311-6951



www.nmu.ua

UKRAINIAN
SCIENTIFIC
MEDICAL
YOUTH
JOURNAL

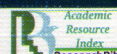
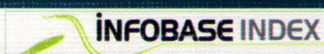
Annual Young Medical Scientists Conference

- "Inspires to Solve and Go Forward"

www.mmj.com.ua

СПЕЦІАЛЬНИЙ ВИПУСК

№ 3 (97) 2016





1841

**Спеціальний
випуск № 3 (97)
2016**

ISSN 1996-353X

Міністерство охорони здоров'я України
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ МОЛОДІЖНИЙ ЖУРНАЛ



1993

Засновник – Національний
медичний університет
імені О.О. Богомольця
МОЗ України

Періодичність виходу
4 рази на рік.

**Журнал внесено до переліку
фахових видань**

Галузі наук: медичні,
фармацевтичні.

(наказ МОН України
09.03.2016 № 241)

Реєстраційне свідоцтво
КВ № 17028-5798ПР.

Рекомендовано

Вченою радою
НМУ імені О.О. Богомольця

(протокол № 3

від 29 вересня 2016 р.)

Усі права стосовно
опублікованих статей
залишено за редакцією.
Відповідальність за добір
та викладення фактів
у статтях несуть автори,
а за зміст рекламних
матеріалів – рекламодавці.

Передрук можливий за згоди
редакції та з посиланням
на джерело.

До друку приймаються
наукові матеріали,
які відповідають вимогам
до публікації в даному
виданні.

Адреса

для кореспонденції:

Редакція Українського

науково-медичного

молодіжного журналу,

науковий відділ,

буль. Т. Шевченка, 13,

м. Київ, 01601

www.nmuu.com.ua

E-mail: usmj@nmuu.ua

© Національний медичний
університет
імені О.О. Богомольця, 2016
www.nmuu.ua

Видавець

ТОВ "Видавництво "КІМ"

Свідоцтво ДК № 2888

від 03.07.2007 р.

Підписано до друку

10.10.2016 р.

Формат 60x84/8

Друк офсетний.

Папір офсетний

Тираж 200. Зам. № 026-16.

**Видається за наукової підтримки Національної академії наук України
та Національної академії медичних наук України**

Представлений в Ulrich's International Periodicals Directory

**Видання індексується CiteFactor, General Impact Factor, Google Scholar,
Index Copernicus, Index Science, InfoBase Index, Open Academic Journals
Index, ResearchBib, Scientific Indexing Services, WorldCat OCLC**

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

**Голова редакційної колегії: член-кореспондент НАМН України, доктор
медичних наук, професор Амосова К.М.**

Заступники голови редакційної колегії: Цехмістер Я.В., Черенько Т.М.

**Члени редколегії: Антоненко М.Ю., Бардов В.Г., Бичкова Н.Г., Благая А.В.,
Боднар П.М., Божук Б.С., Борисенко А.В., Булах І.Є., Бур'янов О.А.,
Бутенко Г.М., Васильєва І.В., Вельчинська О.В., Веніківський Б.М.,
Вітовська О.П., Волков К.С., Володій М.О., Волосовець О.П., Волох Д.С.,
Голубовська О.А., Грузєва Т.С., Давтян Л.Л., Дронов О.І., Дубров С.О.,
Захараш М.П., Іоффе О.Ю., Карвацький І.М., Колеснікова І.П., Короленко В.В.,
Крамарьов С.О., Кремень В.Г., Косяченко К.Л., Копчак А.В., Курченко А.І.,
Лазоришинець В.В., Линовицька О.В., Майданник В.Г., Максименко С.Д.,
Маланчук В.О., Мельник В.С., Медведєв В.В., Михайличенко Б.В., Міхньов В.А.,
Мішалов В.Г., Мороз В.М., Натрус Л.В., Науменко О.М., Неспрядько В.П.,
Нетяженко В.З., Ніженковська І.В., Омельчук С.Т., Парій В.Д., Петренко В.І.,
Попович В.П., Редькіна О.А., Розенфельд Л.Г., Романенко О.В., Савчук О.М.,
Сарафинюк Л.А., Свіницький А.С., Сергієнко В.П., Скрипник Р.Л., Соколова Л.І.,
Сокурєнко Л.М., Староста В.І., Степаненко В.І., Стеченко О.В., Стеченко Л.О.,
Стучинська Н.В., Сулік В.В., Сусь Б.А., Сятиня М.Л., Тарасюк Т.В.,
Ткаченко М.М., Тяжка О.В., Фомін П.Д., Хайтович М.В., Хоменко Л.О.,
Цимбалюк В.І., Цуркан О.О., Чазов Є.І., Чайковський Ю.Б., Чалий О.В.,
Чекман І.С., Шебень В., Черкасов В.Г., Чешук В.Є., Ширококов В.П.,
Яворовський О.П., Яременко О.Б., Chorostowska-Wynimko Joanna (Польща),
Freitas Jr. Robert A. (США), Kowalski Janusz (Польща), Torello Lotti (Італія),
Tsankov Nikolai (Болгарія).**

Головний редактор: Ковальчук О.І.

Заступники головного редактора: Дінець А.В., Мороз В.В., Приступюк Л.О.

Відповідальні секретарі: Костюк І.А., Сергієнко М.С.

correction or catheter based intervention were performed for 29 newborns in early neonatal period with satisfactory results.

Conclusion. Developed and implemented a program of prenatal screening of CCHD before birth allows to develop an optimal strategy for coordinated work of health staff for quality and timely medical support of the child from birth to hospitalization in preventive cardiac institution.

ВИКОРИСТАННЯ МОДИФІКОВАНОГО МЕТОДУ ВИЗНАЧЕННЯ АМІЛОКЛАСТИЧНОЇ СИЛИ КЛІТИН БУКАЛЬНОГО ЕПІТЕЛІЮ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ

Александрова К.В. / Aleksandrova K.V.

Науковий керівник: к.біол.н., Джамєєв В.Ю.

Харківський національний медичний університет

Кафедра медичної біології

(зав. каф.: д.мед.н., проф. М'ясоєдов В.В.)

м. Харків, Україна

Актуальність: Діагностика респіраторних захворювань у дітей є не менш важливою за лікування. Деякі базові методи діагностики мають певні недоліки, наприклад, забір зразку крові є травматичним, що робить небажаним багаторазове повторення аналізу і спричиняє страх у дітей перед медичними процедурами. Тому актуальним є розробка і впровадження нових нетравматичних та дешевших методів діагностики. Перспективним у цьому напрямку є визначення активності ферментів клітин букального епітелію.

Мета: Модифікація методу визначення активності α -амілази клітин букального епітелію та його апробація.

Методи: Амілазну активність визначали модифікованим методом Вольгемута. Було запропоновано оцінювання рівня забарвлення шляхом аналізу фотографій зразків за допомогою програми ColorKit за параметром «brightness». Метод було апробовано під час дослідження залежності амілокластичної сили букального епітелію від частоти захворюваності серед учнів на респіраторні інфекції та встановлені межі норми від 224,25 до 314,67 одиниць. Об'єктом дослідження були мазки букального епітелію, узяті в дітей трьох вікових груп (8–10; 11–13 і 14–16 років), кожна з яких була розподілена на три підгрупи за станом здоров'я.

Результати: Оцінювання ступеню забарвлення розчинів із застосуванням програми ColorKit показало значну ефективність, тому запропоновану модифікацію методу можна застосовувати при вивченні амілокластичної сили. Дослідження показали, що амілокластична сила букальних клітин у здорових дітей була вищою, ніж у хворих і досягала значення 252,7 одиниць. Наявність виявленої кореляції дає можливість використовувати цей показник для діагностики респіраторних захворювань у дітей. Треба відзначити, що найнижчі показники амілокластичної сили (48,3 одиниць) і найгірший стан здоров'я були виявлені у дітей 11–13 років.

Висновки: 1) Запропонована модифікація методу визначення амілокластичної сили букального епітелію демонструє високий рівень точності і спрощує процес вимірювання показника. 2) Частота і швидкість сприйнятливості до

інфекційних уражень ротової порожнини залежить від рівня амілокластичної сили букального епітелію. 3) Ступінь резистентності організму залежить від віку дитини і, вірогідно, пов'язаний із рівнем сформованості слизової оболонки ротової порожнини. 4) Визначення амілокластичної сили букального епітелію можна рекомендувати для широкого використання у клініко-лабораторній практиці для діагностики респіраторних захворювань у дітей.

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК КАШЛЮКУ У ДИТИНИ 2 МІСЯЦІВ ТА ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ МОЛЕКУЛЯРНИХ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЕРИФІКАЦІЇ ДІАГНОЗУ

Гуменюк М.В. / Gumenyuk N.

Науковий керівник: д.мед.н., доц. О.В. Виговська

Національний медичний університет

імені О.О.Богомольця

Кафедра дитячих інфекцій

(зав. каф.: д.мед.н., проф., С.О. Крамарьов)

м. Київ, Україна

Актуальність. З метою раннього верифікування діагнозу та запобігання виникненню важких ускладнень, виникає потреба у використанні сучасних методів діагностики (ПЛР), так як використання бактеріологічного дослідження слизу щодо виявлення *B. Pertussis* дає низьку частоту позитивних результатів.

Мета роботи. Описати клінічний випадок кашлюку та показати доцільність використання сучасних молекулярних методів специфічної діагностики кашлюку і паракашлюку з метою своєчасної диференціації цих захворювань.

Матеріали та методи. Клінічний випадок кашлюку у дитини 2 місяців.

Результати досліджень. Дитина у важкому стані госпіталізована до дитячого реанімаційне відділення міста Н. Захворювання почалося з сухого кашлю, з поступовим зростанням його сили та повторюваності, температура тіла нормальна, апетит задовільний. Стан дитини погіршувався, кашель ставав інтенсивнішим і нападаподібним, з'явилися симптоми інтоксикації, задишка, підвищення температури тіла. У зв'язку із погіршенням стану, дитина доставлена у стаціонар, де була оглянута дитячим анестезіологом та педіатром. Встановлено діагноз: позагоспітальна правобічна вогнищева пневмонія. Ларингіт. Кашлюк? Наявність у дитини даного діагнозу обумовила госпіталізацію дитини до реанімаційного відділення. На основі анамнестичних даних, епіданамнезу, об'єктивного стану, показниками аналізу крові, даних додаткових методів дослідження було прийнято рішення провести бактеріологічне дослідження слизу з носоглотки та серологічне дослідження крові – результат негативний. Через 2 доби після госпіталізації, по отриманні негативного результату матеріал було відправлено на молекулярне дослідження. Виявлено збудник *B. Pertussis*, що дало можливість встановити правильний остаточний клінічний (етіологічно підтверджений) діагноз – кашлюк.

Висновки. Описаний випадок підтверджує і обґрунтовує доцільність впровадження у практику молекулярних