



30-31.01.2019



ЗБІРНИК ТЕЗ
МІЖВУЗІВСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ
«МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»
до 215-ої річниці утворення Харківської вищої медичної школи



УДК 61.061.3 (043.2)
ББК 61 (063)

Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 29-31 січня 2019р.) Харків, 2019. – 732 с.

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов



Теоретична та експериментальна медицина





в 1999 году полиовирус II типа был полностью ликвидирован, также не наблюдалось ни одного случая заражения полиовирусом III типа с 2012 года. В Украине иммунизация от полиомиелита проводится инактивированной полиомиелитной вакциной (ИПВ) в первые 2 и 4 месяца жизни, и оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) в 6, 18 месяцев, 6 и 14 лет. Несмотря на достаточный уровень вакцинации, в 2015 году было зарегистрировано 2 случая заболевания в Закарпатской области, вызванное вирусом, производным от вакцинного штамма, что обязано стать прецедентом для усиления эпидемического надзора на всей территории Украины.

Таким образом, несмотря на то, что полиомиелит потерял свое значение в структуре мировой заболеваемости, он все еще представляет эпидемическую опасность для планеты и мировое медицинское сообщество должно произвести значительные усилия для искоренения II в эндемичных по данному заболеванию районах.

Мартыненко А., Илюха С.

АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА О ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра эпидемиологии

Научный руководитель: д.мед.н., проф. Чумаченко Т. А.

Актуальность работы: железодефицитная анемия (ЖДА) – одна из наиболее распространенных неинфекционных патологий, в среднем, по данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), 24,8 % населения страдают данной патологией. Наибольшая распространенность отмечается среди детей дошкольного возраста и составляет 47,4 %. Дети старшего школьного возраста часто имеют карманные деньги на перекусы, выбор продуктов питания не всегда согласовывается с родителями, возникают соблазны употребления в пищу некачественных продуктов питания. Таким образом, важно оценить осведомленность детей и подростков о ЖДА для определения необходимости



активных мероприятий по профилактике, своевременном выявлении и раннему лечению данного состояния.

Цель исследования: Дать сравнительную оценку уровню осведомленности детей старшего школьного возраста, обучающихся в средней образовательной и спортивной школах, о железодефицитной анемии.

Методы исследования: Проведено анкетирование 50 учеников старшего школьного возраста (9-11 классы), среди которых было 30 учеников неспециализированной средней школы (СОШ) и 20 учеников спортивной школы-интерната (СШ) Харьковской области. Анкеты включали как закрытые, так и открытые вопросы.

Результаты: По данным проведенного анкетирования 80 % учеников СОШ отметили, что слышали о понятии «анемия», для сравнения в СШ на данный вопрос утвердительно ответило только 65 % учащихся. Дополнительно ученики ответили на открытый вопрос, что такое анемия, и большая часть из них ответила – «низкий уровень гемоглобина». Также в ходе исследования стало известно, что 83 % учеников СОШ и 65 % учеников СШ слышали о продуктах, содержащих железо. Мы попросили учеников назвать продукты, которые, по их мнению, содержат наибольшее количество железа. Среди таких продуктов были названы яблоко, печень и гречка. На вопрос о том, какие напитки снижают абсорбцию железа, 30 % учеников СОШ и 57 % учеников СШ назвали кофе и чай, 23 % учеников СОШ и 6 % учеников СШ указали на яблочный и апельсиновый соки. Употребляют продукты с высоким содержанием железа каждый день 83 % учащихся СОШ и 100 % учеников спортивной школы.

Выводы: При сравнении уровня осведомлённости детей старшего школьного возраста, мы отметили, что учащиеся неспециализированной среднеобразовательной школы владеют более качественными знаниями о понятиях правильного питания, анемии и продуктах, предупреждающих её развитие, чем ученики спортивной школы. Между тем значительные физические нагрузки, с которыми сталкиваются ученики спортивной школы, требуют полноценного питания, включающего необходимое количество



микронутриентов. Полученные данные свидетельствуют о необходимости разработки образовательных программ для детей школьного возраста в средних образовательных учреждениях.

Светличная К., Тяжлова Н.

РОЛЬ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В МАНИФЕСТАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ

Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра детских инфекционных болезней
Научный руководитель: к.мед.н., ас. Кучеренко Е. О.

Герпес-вирусные инфекции (ГИ) широко распространены в человеческой популяции и занимают особую роль в структуре детской патологии. ГИ – это острые инфекционные заболевания, вызываемые различными типами вирусов герпеса, на сегодняшний день различают 8 типов вируса герпеса человека. Особенности возбудителей ГИ является возможность их распространения практически всеми известными путями передачи и характеризуется многообразием клинических проявлений, а именно везикулезной сыпью на коже и слизистых оболочках, мононуклеозоподобным синдромом, поражением нервной системы и т.д. При генерализованной форме ГИ заболевание протекает с морфологическими признаками поражения ЦНС, а также двух или более систем организма. Целью нашей работы стало изучение связи между ГИ и развитием сахарного диабета 2-го типа (СД II) у детей. Необходимо отметить, что ГИ склонны к хронической персистенции в организме человека, что может сыграть особую роль в развитии сахарного диабета, а именно ГИ в поджелудочной железе может способствовать апоптозу клеток органа-мишени, также вирус простого герпеса 1-го типа вызывает появление небольших, но многочисленных очагов некроза в поджелудочной железе. При хронической персистенции ГИ у пациентов регистрируются нарушения в митохондриях и как результат, снижение уровня АТФ. Согласно современным литературным данным у больных, перенесших острый герпетический менингоэнцефалит (ОГМЭ) с генерализацией процесса, при проведении клинико-морфологического



ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ З ДИФТЕРІЇ У 2016 – 2018 РОКАХ В УКРАЇНІ	381
Орловська К.	383
ОЦІНКА ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ РОБОЧИХ МІСЦЬ У ТАТУ – СТУДІЯХ.....	383
Райлян М., Поливянна Ю., Нечипорук І., Юшкевич М., Дука Д.....	384
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА КІР В УКРАЇНІ	384
Райлян М., Поливянна Ю., Косенко Ю, Шакірова О.....	386
ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ЩОДО КОРУ В ЄВРОПЕЙСЬКОМУ РЕГІОНІ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	386
Сідора А., Бутов Д.....	388
СХИЛЬНІСТЬ ДО РОЗВИТКУ ДЕПРЕСИВНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ.....	388
Сухорукова М.	389
ЕХІНОКОКОЗ У МЕШКАНЦІВ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	389
Черемська Д., Сидорова А, Аветисян А.....	391
ГОСТРІ ЕНЦЕФАЛІТИ У ДІТЕЙ ПРИ ВІТРЯНІЙ ВІСПІ	391
Шарапова К.....	392
ДОСЛІДЖЕННЯ ЗВ'ЯЗКІВ МІЖ ДИНАМІКОЮ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА МРТБ ТА ОХОПЛЕННЯМ ЛІКУВАННЯМ ТАКИХ ХВОРИХ	392
Шиян А., Масловська А., Чуб А., Тиркін Д., Бракова Ю., Буньо І.....	393
ЗНАЧЕННЯ ВИЗНАЧЕННЯ ВМІСТУ ГЛЮКОЗИ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С.....	393
Бердникова А.	395
ГЕРПЕСВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	395
Кравченко М., Вареников Е., Безвербный В.....	397
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ПОЛИОМИЕЛИТА В ПОПУЛЯЦИИ ЧЕЛОВЕКА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ	397
Мартынченко А., Илюха С.	398
АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА О ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	398
Светличная К., Тяжлова Н.....	400
РОЛЬ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В МАНИФЕСТАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ.....	400
Сучкова Н., Слепченко М., Харун И.	401
АКТУАЛЬНОСТЬ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ.....	401
Сырчина В., Чалая А.	403
НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ У ДЕТЕЙ.....	403
Пасечник С., Пищик А.....	404
ЛИМФОПЕНИЯ – ВЕРОЯТНЫЙ ПРЕДИКТОР ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ГРИППЕ А (H1N1) pdm.....	404
Пятигор А., Рыбина А.....	405