



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,

присвячена 150-річчю

з дня народження

В. В. ВОРОНІНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

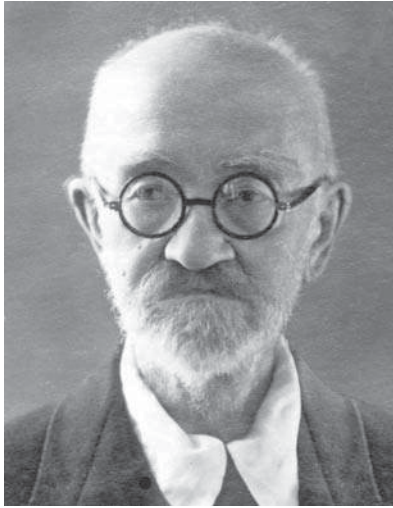
(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю з дня народження
В. В. ВОРОНІНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

т. в. о. ректора, заслужений лікар України
проф. Ю. В. Сухін

Редакційна колегія:

голова Вченої ради, академік НАМН України
проф. В. М. Запорожан
в. о. проректора з науково-педагогічної роботи
проф. Р. С. Вастьянов
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 150-річчю з дня народження В. В. Вороніна. Одеса, 9–10 квітня 2020 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2020. — 170 с.
ISBN 978-966-443-101-6

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 150-річчю з дня народження професора В. В. Вороніна, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

фітоменадіону. Своєчасна діагностика ранньої форми геморагічної хвороби новонароджених потребує особливої уваги.

СУЧАСНА КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА МУКОВІСЦИДОЗУ ЗА ДАНИМИ ОДЕСЬКОГО ЦЕНТРУ

Галюк А. В., Галюк Д. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Муковісцидоз — найбільш розповсюджене серед представників білої раси спадкове захворювання (в Україні — 1 : 2300, Великобританії — 1 : 2500, Росії — 1 : 3800 новонароджених). Серед білих жителів частота носіїв патологічного гена становить 1 : 20. При муковісцидозі порушується функція всіх екзокринних залоз з підвищенням в'язкості секретів. Це призводить до хронічної діареї зі значним виділенням нейтрального жиру з калом; рецидивуючих бронхітів та пневмоній; затримки фізичного розвитку дитини. Незважаючи на типovu клініку, і сьогодні «муковісцидоз» ховається за іншими діагнозами (бронхіальна астма, бронхіт, синдром мальабсорбції). Академіком Б. Я. Резніком у 1994 р. в межах ОДКЛ був створений Республіканський центр діагностики, лікування та реабілітації дітей, хворих на муковісцидоз. В співробітництві з Міжнародною інтегрованою асоціацією охорони здоров'я, Європейською спільнотою допомоги дітям із муковісцидозом та клінікою Д. Газліні розроблені сучасні методи діагностики та лікування. Продовжив дослідження спадкової патології чл.-кор. НАМН України, д. м. н., проф. М. Л. Аряєв. Це привело до значного покращання якості життя хворих, знизило частоту госпіталізацій та збільшило тривалість життя з 3–4 до 18 років та старше. З 2000 по 2006 рр. щороку вмирало 6 дітей, хворих на муковісцидоз (~ 6,2 % від загальної кількості померлих в ОДКЛ). З 2007р. цифра зменшилась до 1–2 померлих (~1,2 %). На обліку в 2019 р. було 49 хворих, 14 чоловік, що досягли 18 років, було переведено на облік в Обласний пульмонологічний центр (кількість яких зросла на 86 % порівняно з минулими роками). Ці дані підтвержені аналізом історій дітей, хворих на муковісцидоз, госпіталізованих в ОДКЛ, та заключень Одеського обласного патологоанатомічного бюро.

COMPARATIVE ANALYSIS THE STRUCTURE OF INFANT MORTALITY IN NIGERIA AND UKRAINE

Akinbodewa Oluwaseun Racheal

*The Odessa National Medical University,
Odessa, Ukraine*

It is known that infant mortality (IM) is a reflection a degree of health systems development in any countries. This work focuses on the comparison of Neonatal Mortality Rate of Nigeria and Ukraine (Deaths Per 1000 Live Births) and their structure for understanding the leading causes of death.

The present study is devoted to studying the problems of IM in Nigeria, which occupies the 186th place in the ranking, by comparing the structure of IM in

Nigeria with indicators of Ukraine, which occupies a worthy 60th place, despite economic difficulties. Ukraine has achieved a reduction in IM by half in 20 years (since 1994 to 2016 the IM fell from 13.83 to 7.51). Nigeria took over 50 years to do this. IM rate of Nigeria fell gradually from 68.3 deaths in 1969 to 36 deaths per 1,000 live births in 2018.

In Ukraine, at the same time, the rate of early neonatal mortality per 1,000 born children is 3.06; late neonatal — 1.61 and postnatal mortality — 2.83. The main cause of death in infants, according to open sources, are: 1 — states of the perinatal period (59.7%); 2 — congenital malformations (21.8%); 3 — injuries and accidents (6.9%); 4 — infectious diseases (3.4%); other diseases (7.0%). According to the HNN, the most common causes of IM in Nigeria in 2017 includes: 1 — Preterm birth complications (31%); 2 — Intrapartum related events (32%); 3 — Sepsis and tetanus (16%); 4 — Congenital abnormalities (7%); 5 — Diarrhoea (1%); 6 — Pneumonia (8%); 7 — Other conditions (7%).

There is a wide range of limiting factors that has affected the IM over the years and even though there are lots of Governmental Nationwide Programs and International Recommendations implemented to reduce the IM, there is still very little changes over the years.

ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ПІДХІД ДО ВИБОРУ РЕЖИМІВ ВИСОКОЧАСТОТНОЇ ОСЦИЛЯЦІЇ ГРУДНОЇ КЛІТКИ ДЛЯ ДІТЕЙ З ПОЗАЛІКАРНЯНОЮ ПНЕВМОНІЄЮ

Усенко Д. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Визнаним методом терапії кліренсу дихальних шляхів є високочастотна осциляція грудної клітки (ВЧОГК), яка сприяє відновленню дренажної функції бронхіальних залоз, поліпшенню функції зовнішнього дихання та покращанню легеневого газообміну у дітей з муковісцидозом, ателектазами та бронхоектатичною хворобою.

Метою роботи був вибір ефективних режимів високочастотної осциляції грудної клітки у дітей з позалікарняною пневмонією (ПП) на основі даних пульсоксиметрії.

Вибір та оцінка режимів ВЧОГК були проведені у 261 дитини віком 6–17 років з ПП середнього ступеня тяжкості з гострим перебігом на базі пульмонологічного відділення Одеської обласної дитячої клінічної лікарні із застосуванням восьми режимів осциляції апарату The Vest Airway Clearance System. Ефективність режимів ВЧОГК оцінювали на 1-шу та 10-ту добу захворювання шляхом вимірювання сатурації кисню (SpO₂) із застосуванням неінвазивної, трансмісійної пульсоксиметрії.

Для поліпшення ефективності терапії ПП необхідно включати в щоденне лікування процедури осциляції, враховуючи оптимальні параметри ВЧОГК. Режими 1–6 осциляції впливають на рівень SpO₂, покращуючи його. Рекомендовано застосовувати в комплексному лікуванні пневмонії більш шадні режими (1,3 та 5) ВЧОГК для дітей з астеничним типом конституції у порівнянні з дітьми з нормостенічним типом конституції.