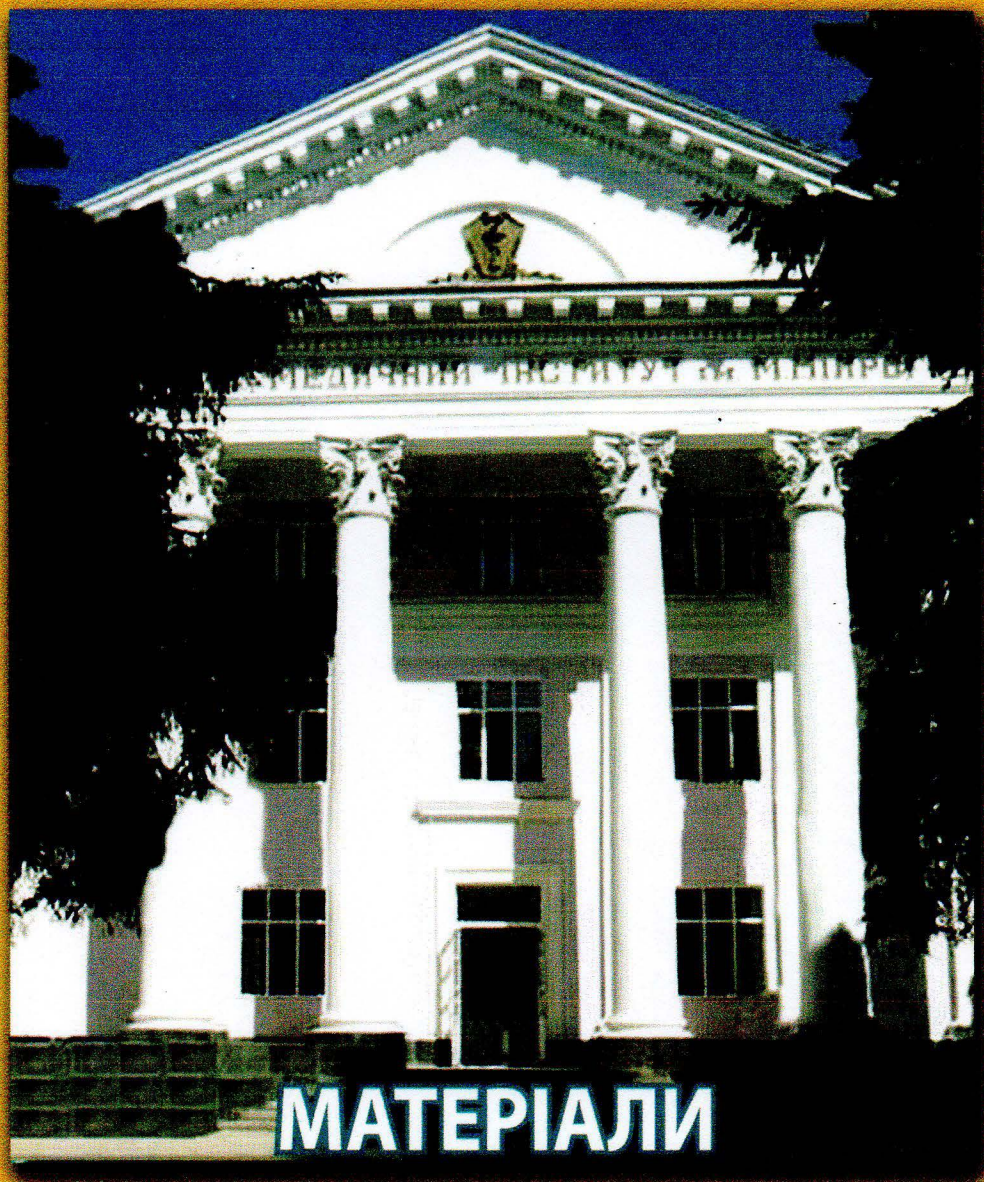


**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ,
МОЛОДІ ТА СПОРТУ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет
імені М. І. Пирогова
Рада молодих вчених**



**МАТЕРІАЛИ
III МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**17-18 квітня 2012 року
м. Вінниця**

розподілені на 3 групи: з нормоальбумінурією, мікроальбумінурією та протеїнурією. Контрольну групу складуть практично здорові, які відповідають віку обстежених, для визначення контрольної межі цистатину С в крові. Дослідження довели, що зміни функціонального стану нирок пацієнтів з ЦД, як було встановлено, за ШКФ і рівнем альбуміну в сечі корелювали із змінами показника цистатину С у крові.

Г. С. Куцоконь, А. І. Сасюк
**СОМАТОМЕТРИЧНІ ПОКАЗНИКИ РОСТУ ТА
 МАСИ ТІЛА У ДІТЕЙ С ПОРУШЕННЯМИ
 ТОВСТОКИШКОВОГО ТРАНЗИТУ**

*Кафедра хірургії дитячого віку
 (науковий керівник – к. мед. н.,
 доц. В.С. Коноплицький)*

*Вінницький національний медичний університет
 ім. М.І.Пирогова, м. Вінниця, Україна*

Беручи до уваги необхідні кроки алгоритму діагностики синдрому хронічного закрепу у дітей, як основної ознаки тривалого порушення товстокишкового транзиту, та негативні впливи його на різні органи та системи організму, нами проведено визначення ступеню порушень гармонійності фізичного розвитку хворих дітей.

Мета – визначення негативного впливу хронічного порушення товстокишкового транзиту на фізичний розвиток дітей.

Матеріали та методи дослідження. Були проведені клінічні дослідження 159 дітей з порушеннями товстокишкового транзиту, які знаходились на стаціонарному лікуванні в клініці дитячої хірургії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова. Хлопчиків було 96, дівчаток 63. Ці діти склали основну групу, до якої ввійшли діти з вродженими вадами ТК (хвороба Гіршпрунга на різних етапах лікування, доліхосігма, доліхоколон, мегадоліхоколон, мегаректум). Вік дітей становив від 6 місяців до 18 років. Другу, контрольну групу (100 пацієнтів) склали діти, які анамнестично не мали порушення випорожнень, та у яких була відсутня будь яка гастроентерологічна патологія. Контрольна група складалась з 50 хлопчиків та 50 дівчаток.

У новонароджених та немовлят довжина тіла вимірювалась в положенні лежачи. У дітей віком старше одного року вимірювання росту (висоти над підлогою поверхневої точки), виконувалось у вертикальному положенні за допомогою ростоміра, який був встановлений в положенні «франкфуртської» або «німецької» горизонталі. При цьому лінія, яка з'єднувала саму нижню точку краю орбіти і найвищу точку верхнього краю зовнішнього слухового отвору, знаходилась перпендикулярно шкалі ростоміра. Три точки (потилиця, лопатки та сідниці) знаходились на одній лінії і торкалися шкали виміру. Показник планки ростоміра після торкання поверхневої точки визначав ріст згідно шкали виміру. Маса тіла у

дітей до одного року вимірювалась на електронній вазі BABY SCALY фірми «Tanita» модель 1583, а у дітей після одного року вимірювання маси тіла проводилось в стоячому положенні на медичній важільній вазі.

У всіх дітей обох груп порівняння за допомогою центильних таблиць, які представляють собою своєрідну «математичну світліну» розподілу великої кількості дітей за наростаючими показниками росту та маси тіла, були визначені показники гармонійності фізичного розвитку. Вивчався розподіл довжини та маси тіла у хлопчиків і дівчаток за віком. Умовно нормативними розмірами вважали такі значення, які виявлялися в межах від «3» до «4» коридорів центильних таблиць.

Результати дослідження. Виходячи з отриманих даних, слід зазначити, що група середніх величин відносно довжини тіла у хлопчиків основної групи зустрічалась в 1,3 рази рідше у порівнянні з групою контролю. Вага тіла у хлопчиків основної групи мала меншу дисгармонійність лише в 0,9 рази, та мала однакову тенденцію як до зменшення так і до збільшення показників у відповідних коридорах.

Більш вагомими змінами показників відзначались дівчатка. Аналізуючи порівняльні дані стану фізичного розвитку дівчаток, було відмічено, що частота хворих з середніми величинами росту в основній групі була в 1,4 рази меншою ніж в групі контролю. Відповідно, середні величини ваги тіла дівчаток основної групи, в 1,5 рази зустрічались рідше ніж в контрольній групі, маючи при цьому виражену тенденцію до зменшення кількісних показників у відповідних коридорах.

За середніми величинами довжини тіла дисгармонійність у дівчаток основної групи була вищою ніж у хлопчиків тієї ж групи, а дисгармонійність за середніми величинами маси тіла була також більшою у дівчаток основної групи.

Висновки. 1. У дітей обох статей основної групи пропорційність показників фізичного розвитку, а саме росту, нижча ніж в контрольній групі.
 2. У дівчаток основної групи пропорційність показників фізичного розвитку, а саме ваги тіла, також нижча ніж в контрольній групі.

Л. І. Левицька¹, Н. В. Губанова²,
 О. М. Станіславчук¹, Л.І. Литвинова¹, С. С. Панчук¹,
 М. М. Ніколайчук¹, А. А. Асауленко¹.

**ЕНДЕМІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ
 МЕНІНГОКОКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ ЗА ДАНИМИ
 БАГАТОРІЧНИХ СПОСТЕРЕЖЕНЬ**

*Кафедра дитячих інфекційних хвороб
 (науковий керівник - к. мед. наук,
 доцент Л.М. Станіславчук)*

*Вінницький національний медичний університет
 ім. М.І. Пирогова¹,*

*Вінницька міська санітарно-епідеміологічна станція²,
 м. Вінниця, Україна*

Актуальність. Менінгококова інфекція (МІ) залишається актуальною проблемою інфектології. Не дивлячись на відносно невисокий рівень

III міжнародна науково-практична конференція молодих вчених

<i>С. В. Кашиновський</i>	
Індивідуальний підхід до хірургічного лікування хворих на пупкову грижу.....	41
<i>Д. М. Касьяненко, П. С. Фліс, О. С. Васильчук</i>	
Профілактика та лікування дистального прикусу у дітей з порушенням функції жувальних та м'язів.....	43
<i>Д. М. Касьяненко, П. С. Фліс, О. С. Васильчук</i>	
Частота та фактори ризику виникнення дистального прикусу.....	43
<i>О. О. Кедик</i>	
Визначення оптимальних термінів закриття кишкових стом у дітей.....	44
<i>О. В. Кириченко</i>	
Оцінка когнітивного статусу у хворих на артеріальну гіпертензію.....	45
<i>Ю. В. Кириченко</i>	
Особливості ЕКГ показників у спортсменів.....	45
<i>Ю. О. Кислова</i>	
Медична ефективність ранніх профілактичних заходів у недоношених дітей з гіпоксичним ушкодженням ЦНС...	46
<i>О. О. Клекот</i>	
Безпека застосування амлодипіну при легеневої артеріальній гіпертензії у хворих на системний червоний вовчак.....	47
<i>Ю. І. Ковальський, М. І. Савчин</i>	
Діагностичний пошук причини брадикардії в особи молодого віку.....	47
<i>Г. Б. Колодницька, В. В. Сопотницька, В. В. Щерба</i>	
Використання імуномодулятора лікопіді при ураженні пародонту ендотоксином грамнегативної мікрофлори...	49
<i>М. С. Комаровський</i>	
стан серцево-судинної системи та гемомікроциркуляторного русла у хворих з гострою кишковою непрохідністю в залежності від ступеня ендотоксикозу.....	49
<i>А. П. Коноплицька</i>	
Клініко-патогенетичне значення стану клітинних мембран в диференційній діагностиці захворювань нирок з синдромом гематурії у дітей.....	50
<i>Д. В. Коноплицький</i>	
Оптимізація методів лікування дітей з гемангіомами зовнішньої локалізації.....	51
<i>Ю. В. Кордон</i>	
Дослідження впливу антимікробного препарату горостену® на морфологічну структуру органів тварин.....	51
<i>Н. В. Коробчинська</i>	
Вплив анемії вагітних на фоні хронічних запальних захворювань на перебіг вагітності, пологів, післяпологового періоду.....	52
<i>Т. М. Король, В. А. Король</i>	
Патоморфологічні основи внутрішньоутробної інфекції.....	53
<i>А. О. Коцюра, А. Ю. Антошків</i>	
Виразкова хвороба ускладнена рецидивною шлунково-кишковою кровотечею – аналіз результатів лікування.....	54
<i>О. Б. Кошинець</i>	
Потреба у медико-соціальному захисті хворих на глаукому.....	54
<i>О. М. Крекотень</i>	
Порівняльний аналіз показників захворюваності працюючого населення у часовому та просторовому вимірах.....	55
<i>Ю. О. Кривов'яз</i>	
Цистатин С як маркер ранньої діагностики діабетичної нефропатії.....	56
<i>Г. С. Куцоконь, А. І. Сасюк</i>	
Соматометричні показники росту та маси тіла у дітей з порушеннями товстокишкового транзиту.....	57
<i>Л. І. Левицька, Н. В. Губанова, О. М. Станіславчук, Л. І. Литвинова, С. С. Панчук, М. М. Ніколайчук,</i>	
<i>А. А. Асауленко</i>	
Епідеміологічні аспекти менінгококової інфекції за даними багаторічних спостережень.....	57
<i>О. В. Лежньова</i>	
Особливості гемодинамічних індексів та об'ємів у спортсменів різних видів спорту юнацького віку високого рівня спортивної кваліфікації.....	58
<i>О. В. Лисунець</i>	
Діагностичні критерії прогнозування особливостей постнеонатального розвитку недоношених новонароджених високого перинатального ризику.....	59
<i>Н. А. Лопіна</i>	
Корекція дисліпідемії у хворих на ішемічну хворобу серця у поєднанні з цукровим діабетом 2-го типу.....	60
<i>Р. А. Лутковський</i>	
Характеристика властивостей модифікованого шовного матеріалу з поліпропілену.....	60
<i>О. Л. Льовкіна</i>	
Оцінка морфо-функціонального стану ендометрія у жінок зі стрес-індукованим непліддям.....	61