

Висновки. Хворі з САБ мають вищі ризики формування дефіциту магнію (86,2 %) та підвищеного рівня стресу, у порівнянні зі здоровими дітьми (36,7 %). Значимим фактором формування дефіциту магнію є недостатнє його поступлення з харчуванням.

Отримані дані обґрунтовують доцільність поглибленого вивчення ролі дефіциту магнію в патогенезі САБ та можливостей магнезіотерапії.

ВНУТРІШНЬОВЕННЕ ВВЕДЕННЯ ІМУНОГЛОБУЛІНІВ ДІТЯМ ІЗ СЕПСИСОМ

Ячник І. М., Карпенко Н. П., Гонтар В. А., Триліська Т. В., Мельник В. А.

Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика (Україна)

Національна дитяча спеціалізована лікарня «ОХМАТДИТ» (Україна)

Актуальність. У статті висвітлені результати використання імуноглобуліну людського нормального G у клінічній практиці відділення інтенсивної терапії НДСЛ «ОХМАТДИТ» у дітей хірургічного та соматичного профілю, з сепсисом та тяжким сепсисом, яким проводили попереднє визначення показників клітинного імунітету. Також був окремий випадок використання імуноглобуліну у дитини з синдромом Дегоса.

Мета дослідження: з'ясувати вплив препарату імуноглобулін людський нормальний (ІЛН) у дітей із сепсисом та тяжким сепсисом (ТС).

Матеріали та методи. У нашому дослідженні імуноглобулін використовувався у дозі (2 г/кг), в якості імуномодулятора. Нами було проведено дослідження на базі НДСЛ «ОХМАТДИТ» з використання внутрішньовенного введення імуноглобуліну людського нормального дітям з діагнозом сепсис у край важкому стані за період 2005–2014 роки. Було виявлено, що з 228 пацієнтів 54 дітей проходять по нашому дослідженні з діагнозом синдром системної запальної відповіді, 174 – з діагнозом сепсис. Окремо з групи 174 дітей, були виділені 30 пацієнтів, у яких проводилось дослідження загальної імунограми на фоні отримання імуноглобуліну людського нормального.

Результати та їх обговорення. Згідно з результатами за даними аналізу чотирьохпольної таблиці, вплив застосування даної групи препаратів не може бути визнаним значимим для сприятливого перебігу сепсису та септичного шоку у дітей. Внутрішньовенне введення імуноглобулінів супроводжувалось тенденцією ($p>0,05$) до редукції летального кінця на 9,1 %, у групі застосування імуноглобуліну померли 18 з 69 хворих ($26,0\pm 1,5$ %), у контрольній – 37 з 105 ($37,0\pm 1,6$ %).

Висновки. Застосування препаратів імуноглобулінів для внутрішньовенного введення у дітей із сепсисом повільно, але впливає на показники клітинного імунітету. Це супроводжується тенденцією ($p>0,05$) до зменшення летального наслідку на 9,3 %.

ДІАГНОСТИЧНА ЗНАЧИМІСТЬ КЛІНІЧНИХ СИМПТОМІВ У ХВОРИХ НА САЛЬМОНЕЛЬОЗ

¹Коцюбайло Л. П., ¹Дуда О. К., ¹Бойко В. О., ¹Вега А. Р., ²Богданова К. О.

¹Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика (Україна)

²Київська міська клінічна лікарня № 4 (Україна)

Актуальність теми. За розповсюдженням сальмонельоз займає провідне місце у дорослих в структурі гострих кишкових інфекцій, що призводить до ураження органів травної системи, розвитку септичних форм, вираженої інтоксикації та зниження якості життя.

Мета: визначити частоту виявлення та діагностичну значимість клінічних симптомів у хворих на сальмонельоз.

Матеріали та методи. Під спостереженням перебувало 57 хворих, віком від 18 до 65 років, які лікувалися в інфекційному відділенні Київської міської клінічної лікарні № 4 протягом 2016 року. Хворі були розподілені за ступенем тяжкості: легкий ступінь – у 11 (19,3%) пацієнтів, середньотяжкий – у 38 (66,7%) та тяжкий – у 8 (14,0%) пацієнтів.

Результати та їх обговорення. Аналізуючи клінічні симптоми у хворих на сальмонельоз легкого ступеня тяжкості відмічено, що у 6 (54,5%) пацієнтів були наявні скарги на загальну слабкість та головокружіння, діарея – у 8 (72,7%), спрага та сухість в роті – у 9 (81,8%), нудота та блювання – у 8 (72,7%) хворих. У пацієнтів на сальмонельоз середньотяжкого ступеню виявлено: загальна слабкість та підвищена стомлюваність – у 38 (100%), головний біль та помірне головокружіння – у 28 (73,7%), діарея 10 і більше разів на добу – у 38 (100%) випадків, спрага, сухість в роті – у всіх 38 хворих, але в різній ступені вираженості. Біль в животі, здуття та бурчання –