

нижньої губи. При огляді виявлено складки та борозни на язичку («складчатий язик»). Відомо, що дитина часто хворіє ГРВІ та герпесвірусною інфекціями. Незадовго до дебюту захворювання переніс оперізуючий герпес. Результати проведених досліджень дозволили виключити попередній діагноз ангіоневротичного набряку і верифікувати синдром Россолімо-Мелькерсона-Розенталя. Дитині призначено лікування: преднізолон – 45 мг у 3 прийоми, ацикловір по 400 мг 2 р/добу з 12-ти годинним інтервалом, іммунал – 80 мг 3 р/д, L-цет – 5 мг 1 р/д, бальзам для губ Cicaplast, вітаміни групи В.

Висновки. Труднощі у постановці діагнозу орфанного захворювання полягають у відсутності якісної інформації та наукових знань про дану патологію. Несвоєчасна постановка правильного діагнозу обумовлена відсутністю доступних методів ранньої діагностики, а винятковість не викликає настороженості у практикуючого лікаря на виявлення синдрому Россолімо. При лікуванні даного синдрому необхідно враховувати не лише важкість клінічних проявів, а й коморбідний фон пацієнта, який може обумовлювати рецидивуючий перебіг захворювання.

ОЦІНКА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНИХ СИМПТОМІВ У ДІТЕЙ ЗА ДОПОМОГОЮ ОПИТУВАЛЬНИКА GERD-Q

Павленко М., Крїт С., Сербулова Д.

Науковий керівник: доцент Несіна І.М.

Кафедра педіатрії №2

Полтавський державний медичний університет

Актуальність. У даний час гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ) не тільки є найбільш поширеною патологією серед захворювань органів травлення, але і має чітку тенденцію до зростання захворюваності. Поширеність ГЕРХ, особливо в дитячому віці, мало вивчена, що пов'язано із різноманіттям клінічних проявів захворювання і труднощами діагностики.

Мета роботи. Аналіз поширеності гастроєзофагеальних симптомів серед дітей з гастроентерологічною патологією за допомогою опитувальника GERD-Q.

Матеріали і методи. Для досягнення поставленої мети було проведено анкетування 53 підлітків віком 12-18 років, які вперше були госпіталізовані до гастроентерологічного відділення з симптомами захворювань верхніх відділів шлунково-кишкового тракту. Усім дітям

було проведено додаткові обстеження з метою верифікації діагнозу за протоколом. Міжнародний стандартизований опитувальник – Gastroesophageal Reflux Disease Questionnaire (GERDQ) використовувався для встановлення гастроєзофагеальних симптомів, за добровільної згоди дітей та батьків.

Результати дослідження. Аналіз проведеного опитування показав, що у 79,3% пацієнтів кількість балів становила від 6 до 18 балів, при цьому середній загальний бал за GERDQ становив 11,28. За сумою балів ≥ 8 діагноз ГЕРХ був встановлений у 69,8% госпіталізованих. Зіставляючи дані анкетування та результатів ендоскопії і інтрагастральної рН-метрії нами встановлено, що у половини хворих (54,7%) діагностовано катаральні і деструктивні зміни слизової оболонки стравоходу, шлунку та дванадцятипалої кишки на фоні підвищених і високих показників кислотопродукції. У 8 обстежених дітей (15,1%) сума балів становила від 8 до 9, але при езофагогастроскопії патологічних змін не виявлено. Це може свідчити про наявність ендоскопічно негативної гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби. У 11 хворих (20,7%) сума балів становила менше 8, при цьому ендоскопічні зміни слизової оболонки шлунку та дванадцятипалої кишки були поверхневими з незначним катаральним запаленням та помірним підвищенням кислотопродукції з переважаанням дуоденогастрального рефлюксу.

Висновки. Порівняльний аналіз результатів ендоскопічного дослідження і інтрагастральної рН-метрії з даними анкетування за допомогою опитувальника GerdQ показав, що поширеність гастроєзофагеальних симптомів становить 69,8%, що свідчить про вагомий відсоток моторно-евакуаторних розладів, які супроводжують гастродуоденальні захворювання у підлітків.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТА МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ НАДАННІ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ

Писана Б., Склярєвський Б., Штефан О., Андрюценко О., Карась Д., Золотухіна А., Школьна О.

Науковий керівник: доцент Люлька Н.О.

Кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів
Полтавський державний медичний університет

Актуальність. Щорічно паліативної допомоги потребує 40 млн хворих, 78% з яких проживають в країнах низького та середнього