

СТАНДАРТИ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ВРОДЖЕНИХ ВАД СЕРЦЯ

Науменко А. Є., Матвійчук А. В.

Науковий керівник: Матвійчук О. П.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

matviychukelen@gmail.com

Вступ. Вроджені вади серця (ВВС) – це гетерогенна група захворювань, які трапляються ізольовано або входять до складу множинних вроджених вад розвитку. Вади серця складають 30 % серед усіх вроджених вад. Вони займають перше місце серед захворювань, що призводять до перинатальної смертності та ранньої інвалідизації населення. Незважаючи на розвиток нових методів діагностики в перинатології, досі не існує єдиної думки щодо причин виникнення вроджених вад розвитку, а саме вроджених вад розвитку системи кровообігу, а отже своєчасна діагностика ВВС є особливо актуальною.

Мета дослідження – проаналізувати можливості діагностики вроджених вад серця для оперативного виявлення та профілактики потенційних ускладнень у пацієнтів із даною патологією.

Матеріали та методи. В дослідженні проаналізовано динаміку показників крові та функціонального стану серцево-судинної системи хворого на вроджену ваду серця в різні вікові періоди життя.

Результати дослідження. Зі слів хворого вроджену патологію серця йому було діагностовано лікарями під час оглядів в дитинстві. Було проведено ряд досліджень та встановлено діагноз: вроджена вада серця, субаортальний стеноз. Хворого було прооперовано. При дослідженні показників крові та функціонального стану було встановлено задишку, систолічні шуми над усією областю серця, в легенях везикулярне дихання, тахікардію. Клінічний аналіз крові: гемоглобін – 100 г/л, еритроцити – 3.12×10^{12} / л, ШОЕ – 10 мм/г, лімфоцити – $8,7 \times 10^9$ / л, лейкоцитарна формула (п-5, с-36, м-4, л-55). Біохімічний аналіз крові: загальний білок – 65,7 г/л, глобуліни – 26, альбуміни – 74, серомукоїд – 3,08 од. ЕХО-КГ: підклапанний стеноз аорти, аневризма МПП. ЕКГ: Ритм синусовий регулярний, порушення реполяризації, R-0,06, PQ – 0,10, QRS – 0,06, QT – 0,28.

Висновки. Розуміння особливостей принципів розвитку патології у хворих, професійна компетентність лікарів, включаючи вивчення матеріалів наданого клінічного випадку, дозволить сформулювати сучасні стратегії диференційованого, патогенетично обґрунтованого лікування, яке включатиме консервативні та хірургічні методи. Що в свою чергу сприятиме продовженню тривалості та поліпшенню якості життя хворих.

ЗАГАЛЬНИЙ АНАЛІЗ СЕЧІ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Овчаренко І.М., Матвійчук О.П.

Науковий керівник: Карабут Л.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

karabutlara@gmail.com

Вступ. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, майже 422 мільйони людей у всьому світі хворіють на цукровий діабет, а 1,5 мільйона смертей щороку безпосередньо пов'язані з цим захворюванням. За прогнозом, до 2030 року кількість людей з цукровим діабетом зросте до