

## ПРОТОКОЛ № 4

### ПРОВЕДЕННЯ НАУКОВОГО СЕМІНАРУ КАФЕДРИ КЛІНІЧНОГО МЕДСЕСТРИНСТВА, АКУШЕРСТВА ТА ГІНЕКОЛОГІЇ

(випускова для спеціальності 223 Медсестринство бакалаврського та магістерського рівня)

м. Львів

22.03.2022р.

Зав кафедри-д. м. н. Палига І.Є.

Модератор наукового семінару - Грицишин Б.З., к. м. н.,

Присутні: Палига І.Є.-д. м. н., ректор - проф. Кривко Ю.Я., проректор з міжнародних зв'язків канд. мед. наук - Согуйко Ю.Р., Грабовська Т.В.-к.м.н., доцент, Короткий В.В.- к. м. н., доцент; Грицишин Б.З.- к. м. н., викладачі кафедри: Куксенко І.В.; Наливайко Л.М.; Поцюрко Н.Т., Дідух О.О., асистент кафедри Рик Т.М..

**Слухали: Поцюрко Н.Т.**

**1. Доповідь на тему: «Особливості перебігу коронавірусної інфекції у дітей»**

В доповіді були висвітлено наступні питання: діти незалежно від віку, є сприйнятливими до COVID-19, встановлено гендерні відмінності у чутливості до вірусу. Клінічна симптоматика COVID-19 у дітей менш виражена на початку, ніж у дорослих, діти віком до 1 року, мають тяжчий перебіг. У деяких випадках хвороба проходить безсимптомно, або легко, або помірно.

Під легким протіканням розуміють: кишкові розлади, кашель, біль в горлі, біль в м'язах. Помірні прояви – це пневмонія з кашлем та температурою, але без гіпоксії. Були зафіксовані випадки, коли не було симптомів, але КТ показувало вогнища пошкоджень у легенях. Важке протікання – це кашель та фебрильна температура, які супроводжуються задишкою. Насиченість крові киснем при цьому нижче 92%. Критичний стан: дихальна недостатність, енцефалопатія, серцева недостатність, тощо. діти незалежно від віку, є сприйнятливими до COVID-19, встановлено гендерні відмінності у чутливості до вірусу. Клінічна симптоматика COVID-19 у дітей менш виражена на початку, ніж у дорослих, діти віком до 1 року, мають тяжчий перебіг. У деяких

випадках хвороба проходить безсимптомно, або легко, або помірно. Під легким протіканням розуміють: кишкові розлади, кашель, біль в горлі, біль в м'язах. Помірні прояви – це пневмонія з кашлем та температурою, але без гіпоксії. Були зафіксовані випадки, коли не було симптомів, але КТ показувало вогнища пошкоджень у легенях. Важке протікання – це кашель та фебрильна температура, які супроводжуються задишкою. Насиченість крові киснем при цьому нижче 92%. Критичний стан: дихальна недостатність, енцефалопатія, серцева недостатність, тощо. Фактори ризику тромбозу у дітей: ожиріння; сильне зневоднення; нещодавня операція або травма; аутоімунні захворювання; наявність внутрішньовенних катетерів.

Презентація доповіді додається.

**Ухвалили:**

1. Заслухана доповідь є дуже актуальною і зроблена на високому науково-інформаційному рівні і викликала зацікавленість у всіх присутніх. Не викликає сумніву своєчасність і необхідність поданої інформації.

Зав кафедри-д. м. н. Палига І.Є.

Модератор наукового семінару - Грицишин Б.З., к. м. н.

