



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ПЕДІАТРІВ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ПЕДІАТРІЇ №1 ТА НЕОНАТОЛОГІЇ**

## **МАТЕРІАЛИ**

**Всеукраїнської науково-практичної конференції з  
міжнародною участю**

**«ПЕДІАТРИЧНІ ЗДОБУТКИ СЬОГОДЕННЯ»**

**присвяченої 130-річчю з дня організації  
першої кафедри педіатрії в м. Харкові**

**13–14 січня 2022 р.  
м. Харків**

(difference of 7.5%,  $p < 0.05$ ), and the second study showed that the reduced GFR by Counahan-Barratt was recorded 15.0% less often than by the method Hoek - deviation close to the level of significance,  $p < 0.09$ .

**Conclusion.** Cystatin C is a more accurate marker for assessing GFR. The detection of a decreased GFR in children with JIA significantly depends on the chosen method for calculating the GFR. In addition, the assessment of the degree of influence of the same factor of these disorders is also extremely variable, although consistent trends are observed when using methods based on cystatin C. More accurate GFR result according to the Hoek formula compared to other formulas.

Such contradictory trends and the facts stated above indicate the need to objectify clinical algorithms for determining GFR using more effective methods for diagnosing renal function in children with JIA.

## **FEATURES OF SENSITIZATION AMONG CHILDREN WITH BRONCHIAL ASTHMA IN KHARKIV REGION**

*Kulik T.V.*

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Bronchial asthma (BA) is one of the most important problems of modern medicine among both adults and children. According to the WHO, 235 million people worldwide suffer from asthma, children are 14%. In each case of child's asthma, it is important to predict the clinical course of the disease and the effectiveness of its therapy. Determining the molecular profile of sensitization takes a key role in predicting the clinical symptoms and severity of asthma, as well as in giving recommendations for preventing allergen contact and optimizing therapy. Molecular diagnostics helps to distinguish clinically important true sensitization from cross-reactivity and prescribe allergen-specific immunotherapy.

**The aim of the study:** to improve the treatment and prevention of bronchial asthma among children based on the definition of regional features of sensitization.

**Task of the study:** to assess the frequency of sensitization to allergens among children with bronchial asthma in the Kharkiv region.

**Materials and methods:** The survey was conducted on the basis of Municipal non-profit enterprise of Kharkiv Regional Council "Regional Children's Clinical Hospital №1", (General Director - Piontkovskaya O.V.) in the Regional Allergological Center (head of the center – Sorokolat O.V.) in 2020-2021. Verification of the diagnosis and severity of asthma was performed according to the unified clinical protocol of primary, secondary (specialized) medical care "Bronchial asthma in children" (order of the Ministry of Health of Ukraine from 08.10.2013 №868). Criteria for inclusion in the study: diagnosis of asthma, which was established on the basis

of clinical and paraclinical signs; age of patients from 5 years to 17 years 11 months 29 days; informed consent of the patient and his parents. Exclusion criteria from the study: the presence of other diseases of the bronchopulmonary system (except asthma) or abnormalities in laboratory parameters that may affect the study; complications of asthma, the presence of congenital malformations or other chronic somatic pathology; lack of compliance with the patient and / or his parents.

To determine the features of sensitization, the results of a multiplex study (determination of specific IgE to 295 allergenic proteins using the ALEX test system) in 42 patients with asthma were analyzed. The study was conducted in compliance with human rights in accordance with current legislation in Ukraine, meets international ethical requirements. The results were processed by non-parametric statistics using Microsoft Excel and IBM SPSS Statistics.

**Results:** all subjects were divided into 2 groups by age: 1 group - aged 6 to 12 years - 57% of children, and 2 groups aged 12 to 18 years - 43% of children. At distribution on severity of diseases: the intermittent form - 6 children; mild persistent - 27; moderate to severe - 9 patients. Boys predominated among the respondents - 73%. Increased sensitization to ragweed Amb a 1 was found in 64 %, to cats Fel d 1 – 59 %, to house dust mite Der p 1 or Der f 1 – 54 %, to birch Bet v 1 – 47 %, to dogs Can f 1 – 45 %, to timothy Phl p 1 – 38% subjects. No significant difference in the sensitization profile depending on age and severity of the disease was found.

**Conclusions:** These results are important for the organization of examination and prescribing of allergen-specific immunotherapy to children with asthma in the Kharkiv region.

## ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ МІКРОБІОЦІНОЗУ КИШКІВНИКУ У НЕДОНОШЕНИХ НЕМОВЛЯТ

*Аліфанова С.В., Толстікова О.О., Клімова О.В.*

Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро

Формування мікробіоценозу травного тракту у немовлят, а особливо у передчасно народжених дітей є одним з ключових факторів їх постнатальної адаптації. Процес формування біоценозу кишківнику є абсолютно індивідуальним, обумовленим багатьма чинниками, серед яких генетичні, соціальні, харчові та інші фактори навколишнього середовища. Найчастіше первинне формування мікробіотичного пейзажу кишківнику протягом перших двох місяців життя, коли мікробіота кишківнику, вірогідно, стає наближеною до притаманної саме цьому індивідууму.

Враховуючи це з метою оцінки факторів, які вірогідно впливають на становлення мікробіоти травного тракту у передчасно народжених новонароджених в дослідження було включено 31 дитину віком від 2 до 5 місяців життя, що народились недоношеними. Діти