

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
Державна установа «ІНСТИТУТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ НАМН УКРАЇНИ»  
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
ІМЕНІ В.Н. КАРАЗІНА

# ПРОБЛЕМИ СЬОГОДЕННЯ В ПЕДІАТРІЇ

Матеріали VIII науково-практичної конференції молодих вчених  
з міжнародною участю



Харків 2023

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
Державна установа «ІНСТИТУТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ НАМН УКРАЇНИ»  
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
ІМЕНІ В.Н. КАРАЗІНА

---

# **ПРОБЛЕМИ СЬОГОДЕННЯ В ПЕДІАТРІЇ**

---

**Матеріали VIII щорічної науково-практичної конференції  
молодих вчених з міжнародною участю**

**23 лютого 2023 року – Харків, 2023. – 65 с.**

**Відповідальний за випуск  
Волошин К.В.**

**Харків 2023**

Для визначення ступеня прогностичної значущості впливу кожного фактора був використаний метод послідовного аналізу Вальда, прогностичні коефіцієнту та інформативність показників. Проведений аналіз показав, що провідним додатковим фактором, який створює ризик розвитку змін біоелектричної діяльності серця у підлітків з захворюваннями ШКТ є наявність СДСТ, який має найбільшу предиторську інформативність, та СДВЧГ. САД виявив низьку прогностичну значущість. При порівнянні впливу типу патологічного процесу в ШКТ, деструктивні форми ураження мали помірну прогностичну цінність, але ж більший вплив, ніж недеструктивні форми.

**Висновки.** Проведені дослідження свідчать, що діти із хронічними захворюваннями ШКТ в поєднанні з коморбідною патологією є категорією пацієнтів, яка потребує уваги до стану ССС. Прогностично важливим щодо виникнення змін функціонування міокарду є патогістологічний тип процесу в слизовій гастроінтестинальної зони, додатковими прогностично несприятливими супутніми станами можуть бути доброякісна лікворна гіпертензія та недиференційована дисплазія сполучної тканини.

## **ОСОБЛИВОСТІ РЕНТГЕНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ПРИ ПОЗАЛІКАРНЯНІЙ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ З ПЕРСИСТЕНЦІЄЮ ПАТОГЕНІВ**

*Матвієнко С.О., Єлоєва З.В., Філонова Т.О., Гарбар К.Б.*

**Навчально-науковий інститут післядипломної освіти Харківського національного медичного університету  
Кафедра педіатрії № 3 та неонатології**

Ретельно механізми взаємодії персистуючих інфекцій з організмом-хазяїном до теперішнього часу не вивчені. Багато респіраторних патогенів, які викликають пневмонію, також виявляються у дітей без наявності симптомів захворювання (активна чи пасивна персистенція, мікробоносійство), тому справжній внесок цих інфекційних агентів, особливо численної герпесвірусної групи, у перебіг позалікарняної пневмонії залишається нез'ясованим. Отже, дослідження впливу міжмікробних взаємовідносин на особливості змін рентгенологічних показників при позалікарняних пневмоніях у дітей є завжди актуальним.

**Мета дослідження:** Вплив персистуючих інфекційних агентів (*Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydothila pneumoniae*, цитомегаловірус, вірус Епштейна-Барр, вірус герпесу людини 6-го типу) на рентгенологічні зміни у дітей з позалікарняною пневмонією.

**Матеріали та методи дослідження.** У процесі реалізації поставленої мети було проведено комплексне обстеження 120 дітей віком від 2 до 14 років, госпіталізованих з приводу позалікарняної пневмонії (ПП). Середній вік пацієнтів склав  $6,9 \pm 0,2$  років. Тривалість АБТ у стаціонарі коливалася від 5 до 20 діб (в середньому  $9,9 \pm 0,1$ ). Критерієм включення в дослідження була наявність бактеріальної позалікарняної пневмонії (за класифікацією пневмонії від 14.12.2009 р., м. Київ) I, II та III ступеня тяжкості, які не вимагали госпіталізації у відділення реанімації, з наявністю та відсутністю інфікування *M. pneumoniae*, *Ch. pneumoniae* та герпесвірусного перситування вірусом герпесу людини 6-го типу, цитомегаловірусом, вірусом Епштейна-Барр.

Після отримання результатів комплексного обстеження були виділені групи, між якими проведено порівняльний аналіз: I група — ПП з персистуючими інфекційними агентами (46 дітей) та II група — ПП без персистуючих інфекційних агентів (74 дитини).

Методи дослідження: клініко-анамнестичні, рентгенологічні, бактеріологічні, серологічні, молекулярно-генетичні, аналітико-статистичні. Стандартне обстеження

включало рентгенограму органів грудної клітини: оглядову та за показанням у бічній проекції. Судження про інфікування/персистування виносили за відсутністю антигенів збудника шляхом полімеразної ланцюгової реакції, наявністю специфічних антитіл класу G у сироватках крові та негативному результаті рівнів імуноглобулінів класу M.

**Результати дослідження.** Дані рентгенологічного обстеження у групах свідчать про те, що по всіх рентгенологічних показниках, які є маркерами морфологічних особливостей пневмонічного запалення, виявлено достовірні відмінності. Так, розміри основної ділянки затемнення  $\leq 1,0$  см були характерні для хворих II групи і суттєво рідше (у 69,6%;  $p < 0,001$ ) – у хворих I групи. А величина вогнищ  $\geq 1,1$  см діагностована у хворих I групи (у 30,4%;  $p < 0,001$ ). Слабка інтенсивність тіні виявлена у 14,9% хворих II групи і не відмічалася (0%;  $p < 0,001$ ) серед хворих I групи, а середня інтенсивність тіні достовірно частіше ( $p < 0,001$ ) визначалася у пацієнтів I групи, проте чіткість контурів тіні виявилася специфічним симптомом для хворих I групи, оскільки діагностувалася тільки у цієї групи хворих (у 10,9%) і не зустрічалася (0%;  $p < 0,001$ ) у хворих II групи.

**Висновки.** Отримані дані свідчать, що наявність персистуючих інфекційних агентів (*Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydomphila pneumoniae*, цитомегаловірус, вірус Епштейна-Барр, вірус герпесу людини 6-го типу) може відобразитися на морфологічному субстраті пневмонічного запалення, яке має більш продуктивний характер, що уповільнює терміни його регресії під впливом проведеної терапії.

## **МАНІФЕСТАЦІЯ МУКОВІСЦИДОЗУ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СИНДРОМ ПСЕВДО-БАРТТЕРА)**

*Мироняк Ю.І.*

**Науковий керівник – д.мед.н., професор Цимбаліста О.Л.  
Івано-Франківський національний медичний університет  
Кафедра дитячих хвороб післядипломної освіти**

**Вступ.** Муковісцидоз (МВ) – спадкове моногенне захворювання з аутосомно-рецесивним типом успадкування, зумовлене мутацією гена муковісцидозного трансмембранного регулятора (CFTR). В основі розвитку синдрому псевдо-Барттера лежать електролітні розлади, які розвиваються переважно у немовлят. У зв'язку з електролітними розладами з'являються порушення серцевого ритму, судом, дихальні розлади, які можуть бути причиною смерті. Окрім цього, можлива блювота та розлади функції кишківника. Характерними є гіпокаліємія, гіпонатріємія, гіпохлоремія, метаболічний алкалоз, гіперсекреція реніну, гіперальдостеронізм без розвитку артеріальної гіпертензії. Після відновлення сольового балансу метаболічні порушення зникають і маса тіла швидко наростає. Варто зазначити, що у популяції Прикарпаття 33 дитини із діагнозом муковісцидоз, із них всього 1 дитина із синдромом псевдо-Барттера.

**Мета роботи.** Ознайомити лікарів-інтернів з патогенезом, клініко-параклінічною діагностикою маніфестації муковісцидозу немовлят із синдромом псевдо-Барттера.

**Матеріали і методи дослідження.** Аналіз клінічного випадку проводився на базі КНП «ІФ ОДКЛ ІФ ОР» шляхом вивчення медичної карти стаціонарного хворого (форма 003/о). Лікування проводилось згідно уніфікованого клінічного протоколу медичної допомоги пацієнтам із муковісцидозом (наказ МОЗ України від 15.07.2016 № 723) та рекомендацій щодо лікування синдрому псевдо-Барттера (електронний ресурс–UpToDate).

## ЗМІСТ

1	<i>Андрікевич І.І., Пасік В.Ю., Стецун О.О.</i> МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД ДО ОБСТЕЖЕННЯ ДІТЕЙ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 1 ТИПУ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)	3
2	<i>Білих В.М.</i> ВІДДАЛЕНИЙ ВПЛИВ ПЕРЕНЕСЕНОЇ ГОСТРОЇ ДІАРЕЇ У ДІТЕЙ МОЛОДШОЇ ВІКОВОЇ ГРУПИ НА СТАН ЗДОРОВ'Я КИШЕЧНИКУ	4
3	<i>Булига А.О., Краснопольська К.О., Гайденко В.Є.</i> ПАТОЛОГІЯ ПЛОДУ В КОНТЕКСТІ ЗАРАЖЕННЯ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ	4
4	<i>Буринюк- Глов'як Х.П. Марараш Г.Г.</i> ПОКАЗНИКИ РЕГУЛЯЦІЇ ОБМІНУ ГЛЮКОЗИ ЗА РІЗНОГО СТУПЕНЯ КОНТРОЛЬОВАНОСТІ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ	6
5	<i>Буринюк- Глов'як Х.П. Буринюк П.П.</i> ВПЛИВ БАЗИСНОЇ ТЕРАПІЇ ІНГАЛЯЦІЙНИМИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОЇДНИМИ ПРЕПАРАТАМИ НА РЕГУЛЯЦІЮ КАЛЬЦІЮ У ШКОЛЯРІВ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ	7
6	<i>Białoszycka M.M., Пачевська А.В.</i> ІСТОРІЯ СТАНОВЛЕННЯ ДИТЯЧОЇ ХІРУРГІЇ В м.ОЛЬШТИН ВАРМІНСЬКО-МАЗУРСЬКОГО ВОЄВОДСТВА РП	8
7	<i>Гарас М.Н.</i> ВПРОВАДЖЕННЯ КЕЙС-МЕТОДУ ТА СЦЕНАРІЇВ ВІРТУАЛЬНИХ ПАЦІЄНТІВ ПРИ ВИКЛАДАННІ ПЕДІАТРИЧНИХ ДИСЦИПЛІН СТУДЕНТАМ-МЕДИКАМ ВИПУСКНОГО КУРСУ	10
8	<i>Горбатюк І.Б., Руда Т.Д.</i> ОКРЕМІ ПАРАКЛІНІЧНІ ПОКАЗНИКИ ГОСТРИХ СТРЕПТОКОКОВИХ ТОНЗИЛОФАРИНГІТІВ У ДІТЕЙ	12
9	<i>Ковальчук Т.А.</i> ОСОБЛИВОСТІ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ ТА СМАКОВИХ ПЕРЕВАГ У ДІТЕЙ ІЗ ПСИХОГЕННИМИ ТРАНЗИТОРНИМИ ВТРАТАМИ СВІДОМОСТІ	12
10	<i>Крецу Н.М.</i> МАРКЕРИ СЕПСИС-ІНДУКОВАНОЇ МІОКАРДІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ЗА РІЗНОГО ГЕСТАЦІЙНОГО ВІКУ	14
11	<i>Кречківська Л.М., Молоток В.В., Серветник А.В.</i> ЗМІНА КОГНІТИВНИХ ЗДІБНОСТЕЙ ШКОЛЯРІВ І СТУДЕНТІВ ПІСЛЯ ПОЧАТКУ РОСІЙСЬКОЇ АГРЕСІЇ.	15
12	<i>Крутенко Н.В., Шевченко Н.С.</i> ПРОГНОСТИЧНА ЗНАЧУЩІСТЬ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ ЩОДО ФУНКЦІОНУВАННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ПІДЛІТКІВ З ХРОНІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ВЕРХНІХ ВІДДІЛІВ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ	17
13	<i>Матвієнко С.О., Єлоєва З.В., Філонова Т.О., Гарбар К.Б.</i> ОСОБЛИВОСТІ РЕНТГЕНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ПРИ ПОЗАЛІКАРНЯНІЙ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ З ПЕРСИСТЕНЦІЄЮ ПАТОГЕНІВ	18
14	<i>Миرونяк Ю.І.</i> МАНІФЕСТАЦІЯ МУКОВІСЦИДОЗУ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СИНДРОМ ПСЕВДО-БАРТТЕРА)	19
15	<i>Пащенко І.В., Соляник О.В.</i> СИНДРОМ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ	21

16	<i>Попова А.М.</i> СТАН ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ ДО ДИФТЕРІЇ ТА ПРАВЦЯ У ДІТЕЙ, ЩО ПЕРЕХВОРИЛИ НА ВЕБ-ІНФЕКЦІЮ	22
17	<i>Пізняк Г.О.</i> КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ПРОГРЕСУЮЧОГО СИСТЕМНОГО СКЛЕРОЗУ БЕЗ СКЛЕРОДЕРМИ	23
18	<i>Романчук Л.І.</i> БИОМАРКЕРИ УСКЛАДНЕНОГО ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ COVID-19 У ДІТЕЙ	24
19	<i>Рощина Н.В.</i> ВРОДЖЕНІ ВАДИ СЕРЦЯ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ДІ-ДЖОРДЖА	25
20	<i>Рудан К.В., Богущька Н.К.</i> ОБГОВОРЕННЯ КЛІНІЧНИХ ВИПАДКІВ – МЕТОД ЗДОБУТТЯ КОМПЕТЕНТНОСТІ КЛІНІЧНОГО МИСЛЕННЯ ЛІКАРЯМИ-ІНТЕРНАМИ ЗА ФАХОМ «ПЕДІАТРІЯ»	27
21	<i>Соляник О.В., Пащенко І.В., Іванько О.Г.</i> ПОКАЗНИКИ РІВКА-II, ОСТЕОКАЛЬЦИНУ ТА МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТОК У ПІДЛІТКІВ	29
22	<i>Сорокіна О.Г., Колесник Я.В., Сорокіна А.В.</i> ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ЕПШТЕЙН-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ПІДЛІТКІВ	29
23	<i>Стець В.В.</i> АНАЛІЗ ТА ОЦІНКА ЗАСТОСУВАННЯ РОСЛИННОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ КАНЕФРОН®Н У ПЕДІАТРИЧНІЙ ПРАКТИЦІ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ	31
24	<i>Страшок Л.А., Бузницька О.В., Хоменко М.А.</i> МАРКЕРИ ПРОГНОЗУВАННЯ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ В ЮНАКІВ ІЗ ГІПОАНДРОГЕНІЄЮ	32
25	<i>Тарамак Л.В., Сміян К.О., Кліщ О.О., Редченко В.А., Пікулічський А.С., Яресько Т.Ю., Матвісичева Я.В., Ларіна К.О.</i> ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ COVID-19 У ДІТЕЙ МІСТА СУМИ	33
26	<i>Тарнавська С.І.</i> КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ФЕНОТИПУ АСТМИ ПІЗЬНОГО ПОЧАТКУ У ДІТЕЙ ЗАЛЕЖНО ВІД АЦЕТИЛЯТОРНОГО СТАТУСУ	34
27	<i>Тарнавська С.І.</i> ОЦІНКА ЛАБІЛЬНОСТІ БРОНХІВ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ ЗАЛЕЖНО ВІД АЛЬТЕРНАТИВНОГО ПЕРЕБІГУ АЛЕРГІЧНОГО РИНИТУ	35
28	<i>Тесленко А.О.</i> ДЕЯКІ ХАРАКТЕРИСТИКИ АДАПТАЦІЙНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У СТУДЕНТІВ	36
29	<i>Ткачук Р.В., Білоус Т.М., Гарас М.Н.</i> ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ $\alpha$ -ДИФЕНЗИНІВ СИРОВАТКИ КРОВІ У ВЕРИФІКАЦІЇ ПОЗАГОСПІТАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДИТЯЧОМУ ВІСЦІ	37
30	<i>Ткачук Р.В., Гарас М.Н., Антонійчук В.І.</i> ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ТЯЖКОГО РЕСПІРАТОРНОГО СИНДРОМУ ПРИ ПОЄДНАНОМУ ПЕРЕБІГУ COVID-19 ТА Т-КЛІТИННОЇ НЕХОДЖКІНСЬКОЇ ЛІМФОМИ У ДІТЕЙ	38
31	<i>Фадєєва А.О.</i> ТРИВАЛІСТЬ ЗАХВОРЮВАННЯ ЯК ВАЖЛИВИЙ ФАКТОР ВПЛИВУ НА СОЦІАЛЬНЕ ТА ШКІЛЬНЕ ФУНКЦІОНУВАННЯ ДІТЕЙ З ЮВЕНІЛЬНИМ ІДІОПАТИЧНИМ АРТРИТОМ	40

32	<i>Хомякова М.Ю., Титаренко А.О., Кашина-Ярмак В.Л., Летяго Г.В.</i> ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ПІДЛІТКІВ ІЗ ВТОРИННИМИ КАРДІОМІОПАТІЯМИ ЗАЛЕЖНО ВІД СУДИННОЇ РЕАКТИВНОСТІ	41
33	<i>Цукор Н.Г.</i> СТАН КОЛЕКТИВНОГО ІМУНІТЕТУ ДО КОРУ ДІТЕЙ У ВІЦІ 6 РОКІВ ПО МІСТУ ХАРКОВУ	43
34	<i>Чавирь А.С., Штрах К.В.</i> АНТРОПОМЕТРИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ТА РІВЕНЬ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ПІДЛІТКІВ З ДИСПЛАЗІЄЮ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ	44
35	<i>Чатикян К.Е.</i> СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ЦЕЛІАКІЇ У ДІТЕЙ	45
36	<i>Шахова О.О.</i> ПОКАЗНИКИ КОМПЛЕКСНОГО КЛІНІЧНО-АНАМНЕСТИЧНОГО ОБСТЕЖЕННЯ ПІДЛІТКІВ ПРИ БРОНХІАЛЬНІЙ АСТМІ У ПІСЛЯНАПАДНОМУ ПЕРІОДІ ЗАХВОРЮВАННЯ	47
37	<i>Шлеєнкова Г.О., Ковалівська С.О., Крутенко Н.В., Волошин К.В.</i> СТРУКТУРА СУПУТНЬОЇ ПАТОЛОГІЇ У ДІТЕЙ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ ШКТ	48
38	<i>Юрченко А.В., Ольховик А.В., Сиам Нідгіл</i> АЛГОРИТМ КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ ІЗ ГЕМПАРЕЗОМ	49
39	<i>Ярцева Д.О., Недельська С.М.</i> ПІЛОТНИЙ ПРОЄКТ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ КРОПИВ'ЯНКИ ТА АНГІОНАБРЯКУ У ДІТЕЙ М.ЗАПОРІЖЖЯ	50
40	<i>Ярцева М.О.</i> ПРИЧИНИ НАБУТИХ ТРОМБОЦИТОПЕНІЙ В ДИТЯЧОМУ ВІЦІ	51
41	<i>Karpushenko Yu.V., Pavlenko N.V., Voloshyn K.V.</i> UPPER DIGESTIVE TRACT ENDOSCOPY IN CHILDREN WITH ALLERGIC PATHOLOGY	52
42	<i>Kulik T.V.</i> THE ROLE OF CHITINASE-LIKE PROTEIN YKL-40 IN PATHOGENESIS OF BRONCHIAL ASTHMA AMONG CHILDREN	53
43	<i>Lysak D.D., Rudyashko N.V., Shapovalova Ye.O.</i> CLINICAL AND PARACLINICAL FEATURES OF THE ADVERSE COURSE OF INFECTIOUS MONONUCLEOSIS IN CHILDREN	54
44	<i>Popov S.V., Profatilo A.O., Filatova A.O., Samodai V.O.</i> FEATURES OF LOCAL INFLAMMATORY RESPONSE IN NEWBORN WITH HYPOXIC-ISCHEMIC ENCEPHALOPATHY	55
45	<i>Profatylo A.O., Popov S.V.</i> INVESTIGATION OF NEONATAL GUT FUNCTION BY DETERMINING FECAL CALPROTECTIN LEVELS AND GUT MICROBIOME COMPOSITION	56
46	<i>Shakhova O.A., Ivanyshyn U.M.</i> MECHANISMS OF FORMATION OF AIRWAY HYPERREACTIVITY IN VIEW OF PHENOTYPICAL HETEROGENEITY AND CLINICAL DEVIATION OF BRONCHIAL ASTHMA IN ADOLESCENTS	57
47	<i>Slobodianiuk O.L., Voloshyn K.V.</i> QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN WITH GASTRO-ESOPHAGEAL REFLUX DISEASE AS A SCREENING METHOD	58
48	<i>Voloshyn K.V., Karpushenko Yu.V., Voloshina L.G.</i> MOTOR DISORDERS OF ESOPHAGUS AND STOMACH IN CHILDREN WITH PATHOLOGY OF UPPER GASTROINTESTINAL TRACT	58

49	<i>Voloshyn K.V., Shlieienkova H.O., Slobodianiuk O.L.</i> MORPHOLOGICAL FEATURES OF GASTRIC MUCOSA IN CHILDREN WITH FUNCTIONAL DYSPEPSIA	59
50	<i>Voloshyn K.V., Shlieienkova H.O., Tsiura O.M., Krutenko N.V., Slobodianiuk O.L.</i> EVALUATION OF A QUALITY OF LIFE IN CHILDREN WITH INFLAMMATORY BOWEL DISEASES	59
51	<i>Yutaka Ichimura, Shlieienkova H.O.</i> SYMPTOMS OF NERVOUS SYSTEM DYSFUNCTION IN CHILDREN WITH THYROID DISEASE	60

*Відповідальність за зміст повідомлень несуть автори*



*Наукове видання*

## **ПРОБЛЕМИ СЬОГОДЕННЯ В ПЕДІАТРІЇ**

Матеріали VIII щорічної науково-практичної конференції молодих вчених  
з міжнародною участю,

23 лютого 2023 року, м.Харків

**Автор ідеї:** Волошин К.В.

**Відповідальний за випуск:** Волошин К.В.

*Фото на обкладинці:* Харевич Ілля

*Фото надане:* Купалова О.Є.

*Дизайн та макет обкладинки:* Карпушенко А.М.

Електронне видання

---