

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

– 34 передчасно народжених немовлят (59,7%) з гестацією до 36 тижнів включно. Останню групу залежно від терміну гестації розподіляли на ПА підгрупу, яку сформував 21 передчасно народжений хворий на НС із терміном гестації 32-36 тижнів, а до ПВ-підгрупи - 13 новонароджених, які народились в терміні до 32 тижнів гестації. Усім новонародженим окрім клінічного обстеження на базі біохімічної лабораторії ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня» з використанням біохімічного аналізатора НТІ BioChem FC-200 (США) та реактивів фірми «Согмау» (Польща), проводилось біохімічне визначення активності у сироватці крові креатинфосфокінази, фракції МВ (МВ-КФК), як маркеру ураження міокарду під впливом генералізованого інфекційно-запального процесу.

Результати та обговорення. Виявлено, що доношені хлопчики страждали на НС вірогідно частіше, чоловіча стать асоціювала із наступними показниками ризику розвитку НС: ВШ – 5,19 (95%ДІ 2,84-9,48), ВР – 2,28 (95%ДІ 1,64-3,15), АР – 0,39). Для передчасно народжених дітей пологорозрішення шляхом кесарського розтину вірогідно підвищувало ризик розвитку НС порівняно до доношених новонароджених: ВШ – 2,7 (95%ДІ 1,48-5,0), ВР – 1,54 (95%ДІ 1,07-2,22), АР – 0,24.

Тяжкість порушення загального стану обстежених новонароджених оцінювалася як важка у 47,8% новонароджених І групи, у 88,2% випадків у ІІ групі ($P_{I:II} < 0,05$), у 85,7% представників ПА підгрупи ($P_{I:PA} < 0,05$) та у 92,3% дітей ПВ підгрупи ($P_{I:PV} < 0,001$). У пологовій залі потребували проведення заходів серцево-легеневої реанімації кожна третя дитина (30,4%) І групи, 67,6% новонароджених ІІ групи ($P_{I:II} < 0,05$), половина (52,4%) представників ПА підгрупи ($P_{II:PA} < 0,01$) та усі важкі хворі (92,3%) ПВ підгрупи ($P_{I:PV, PA:PV} < 0,05$). В умовах відділення інтенсивної терапії пологового будинку 21,7% представників І групи отримували середньо-добову дозу добутаміну ($6,25 \pm 1,25$) мкг/кг/хвилину впродовж ($1,8 \pm 0,48$) діб лікування, у 26,5% дітей ІІ групи ці показники становили ($4,67 \pm 0,75$) мкг/кг/хвилину впродовж ($4,44 \pm 0,58$) діб ($P_{I:II} < 0,05$). Залежно від терміну гестації наведені показники інотропної підтримки становили: у 23,8% новонароджених ПА підгрупи – ($5,2 \pm 1,28$) мкг/кг/хвилину впродовж ($3,6 \pm 0,87$) діб ($P_{I:PA} = 0,05$), а у 30,8% хворих ПВ підгрупи – ($4,0 \pm 0,57$) мкг/кг/хвилину впродовж ($5,5 \pm 0,28$) діб ($P_{I, II, PA:PV} < 0,05$). Розподіл значень МВ-КФК свідчив про те, що практично в усіх обстежених хворих (у 86,96% випадків у І групі, у 91,18% спостережень у ІІ групі) траплялося перевищення сироваткової активності даного ферменту.

Висновки. Підвищення сироваткової активності МВ-КФК можна розцінювати як маркер у верифікації сепсис-індукованої міокардіальної дисфункції незалежно від терміну гестації новонародженого.

ЗМІНА КОГНІТИВНИХ ЗДІБНОСТЕЙ ШКОЛЯРІВ І СТУДЕНТІВ ПІСЛЯ ПОЧАТКУ РОСІЙСЬКОЇ АГРЕСІЇ

Кречківська Л.М., Молоток В.В., Серветник А.В.
Харківський національний медичний університет
Кафедра пропедевтики педіатрії №2

Актуальність. Когнітивні здібності – процеси вищої нервової діяльності, спрямовані на можливість розумового сприйняття та переробки інформації. До них належать зорово-просторове сприйняття, мислення, пам'ять, увага, мова, моторика та інші процеси, що допомагають людині пізнавати світ. Ці властивості вищої нервової діяльності є генетично детермінованими, та за умов перебування дитини в стані фізичного, психічного та соціального благополуччя, когнітивні функції розвиваються у напрямку підвищення. А

незадовільний рівень життя та здоров'я дитини, навпаки, проявляється пригніченням розвитку пізнавальних процесів. В умовах війни, коли на дитину впливає безліч стресорів, а її життя втрачає структурованість та набуває хаотичного характеру, в дитини виникає хронічний стрес. Цей стан негативно впливає на фізичне та психічне здоров'я дитини, зокрема і на когнітивні здібності. Відповідно до цього, війна призводить до зменшення інтелектуальних здібностей дитини, погіршення процесів сприйняття інформації та соціалізації.

Мета дослідження. Проаналізувати зміни когнітивних здібностей, працездатності і спроможності до навчання серед школярів та студентів, обумовлені впливом негативних факторів військової агресії. Виявити кореляційну залежність між віком та вмотивованістю до навчання під час війни.

Методи. В процесі роботи нами було створено опитувальник у вигляді електронної анкети на базі сервісу «Google Forms», вивчено результати анкетування і проведено статистичну обробку даних.

Результати. В процесі опитування взяли участь 165 респондентів трьох вікових категорій: 30 дітей раннього шкільного віку (6-12 років), 60 дітей старшого шкільного віку (13-18 років), 75 студентів (19-25 років). Всі вони тим чи іншим чином стикнулися з певними факторами війни, що негативно вплинули на їх життя: 30% перебувають в місцях ведення активних бойових дій, 25% переїхало за кордон, 41% стали внутрішніми переселенцями, 12% втратили на війні близьку людину, 45% страждають від розлуки з рідними, 14% учнів війна змусила перейти до нових шкіл. Незадовільний соціально-економічний стан в країні відобразився в тому, що 35% опитаним бракує коштів на життя, а 58% не мають задовільних умов та матеріальних ресурсів для навчання. Такі складні реалії воєнного часу негативно відобразились на увазі та пам'яті здобувачів освіти. Так 46.6% респондентів раннього шкільного віку, 60% підлітків та 57.3% студентів зазначили, що мають проблеми з концентрацією уваги та запам'ятовуванням нового матеріалу. До того ж, 50% учнів молодших класів, 53.3% опитаних старшого шкільного віку та 41.3% студентів зауважили, що їм потрібно більше часу для роздумів над певними завданнями у порівнянні з довоєнним часом, що свідчить про зниження швидкості їх мислення. Щодо вмотивованості до навчання, то тут простежується певна залежність між віком та бажанням вчитись: 56.6% молодших школярів запевняють, що їх жага до навчання зменшилась у порівнянні з довоєнним часом, лише 3.3% опитаних цієї вікової категорії стали більш вмотивованими; 60% підлітків стверджують про зникнення бажання навчатись, а 18.3% відчують справжню жагу до навчання; 50.6% студентів зазначили про зменшення мотивації до навчання, однак 21.3% стали більш вмотивованими.

Висновки. На основі зазначеного вище, можна стверджувати, що більше 50% опитаних здобувачів освіти відчують на собі наслідки впливу негативних чинників війни, проявом яких є погіршення таких когнітивних здібностей як пам'ять, увага та мислення. В порівнянні з іншими віковими категоріями, студенти є найбільш вмотивованими до навчання, що обумовлено їх непереборною націленістю на успішне майбутнє.

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> БІОМАРКЕРИ 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 α -ДИФЕНЗИНІВ СИРОВАТКИ КРОВІ У ВЕРИФІКАЦІЇ ПОЗАГОСПІТАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДИТЯЧОМУ ВІСІ	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
