

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

чинників ТП розподілилася наступним чином: у 42 пацієнтів була підтверджена вірусна складова ТП. Так, дослідження вірусів герпетичної групи серед пацієнтів встановило наявність ВЕБ у 30 випадках, ЦМВ – у 14 пацієнтів, ВПГ 1, 2 типів – у 16 хворих та ВПГ 6 типу – у 8 хворих, причому частіше зустрічалися мікст-інфекції (ВЕБ+ЦМВ, ВЕБ+ВПГ 6 типу). У всіх обстежених визначалися антитіла класу G до вищеперахованих збудників, Ig M визначалися у половини пацієнтів. При дослідженні методом ПЛР букального зішкрібання пацієнтів, виявлено ДНК вірусів, не тільки у хворих із антитілами класу M, а й у тих, які були серонегативними. У 4 (7,02%) пацієнтів було підтверджено онкологічну природу ТП і діагностовано гостру лімфобластну лейкемію. Два випадки ТП підтвержені як реакція на введення вакцини. Причини ТП в 9 пацієнтів встановити не вдалося.

Серед обстежених дітей, 11 мали повторні звернення більше 2 разів впродовж 6 місяців, що свідчило про імунну природу захворювання та тенденції до хронізації процесу. В усіх повторних госпіталізаціях лабораторно підтверджена інфекційна природа ТП, переважно визначалися антитіла класу G до ВЕБ та ЦМВ.

Отже, проведений аналіз встановив найбільше (73,7%) розповсюдження вірусних інфекцій як чинника ТП, як вперше діагностованих, так і у випадку повторних звернень серед пацієнтів шкільного віку. Серед досліджених випадків зустрічалися вторинні ТП (як симптом лейкозу) та імунні поствакцинальні реакції. В 15,8% випадків встановити причину ТП не вдалося. Таким чином, підтвержені дані літературних джерел щодо основних чинників ТП у дітей молодшого віку, одна залишається невизначеними причини виникнення тромбоцитопеній у 1/6 звернень, що може впливати на ефективність лікування та призводити до повторних епізодів захворювання.

UPPER DIGESTIVE TRACT ENDOSCOPY IN CHILDREN WITH ALLERGIC PATHOLOGY

Karpushenko Yu.V.¹, Pavlenko N.V.¹, Voloshyn K.V.²

¹Kharkiv National Medical University

²V.N. Karazin Kharkiv National University

The diseases of organs of digestive system in childhood are an important medical and social problem. The fact of connection between digestive system diseases and allergic diseases are currently well known. The high frequency of their connection is shown by epidemiological researches. Mechanisms of formation of allergies on the background of gastroenterological pathologies are recognized. Also, effects of biologically active substances and mediators of allergy which can cause an inflammation of digestive system are also well known.

Aim of research. To study condition of upper digestive tract according to endoscopic investigation data. To improve quantity of medical treatment of children with allergic pathology.

Materials and method. 61 endoscopic investigation of children with allergic diseases aged 6months to 17 years were analysed. Results proceed with methods of variable statistics.

Results and discussion. 61 children were examined, 67% are boys. Approximate averageage of patients was 10 years. 43% of children with combined allergic diseases, 31% children with allergic rhinitis, 18% with bronchial asthma and 8% with angioedema are in the structure of allergic diseases. Endoscopic picture characterizes by unchanged mucus of esophagus was in 85% of children, stomach 33%, duodenum – 39%. Destructive changes were found in 23% of patients. Destruction of all parts of digestive system was frequently found in children with bronchial asthma. 31% of children with combined etiology had destruction of duodenum. Erythematic changes of the

gastric mucosa was found in 91% of patients with bronchial asthma and 85% of patients with combined allergic diseases. Erythematic injuries of duodenum was present in 82% of patients with bronchial asthma and in 58% of patients with combined allergic diseases. Erythematic affection of esophagus was discovered in 27% of patients with bronchial asthma and 20% of children with angioedema. Lymphatic hyperplasia of the mucus of different parts of digestive system was found in 32.8% of patients. Duodenal stomach reflux was diagnosed in 44.2% of patients. Hyperplasia changes of mucus of esophagus and stomach polyp were found in two examined patients.

Conclusions:

There is affection of organs of digestive system in children with allergic diseases. They are: esophagus - 15% of cases. Affection of the stomach - 67% of cases; duodenum - 60% of cases and was more typical for combined allergic diseases, allergic rhinitis and bronchial asthma.

Destructive forms are presented by erosions and occurred in 23% of cases.

The worst allergic pathology for development of destructive and erythematic forms of affection of digestive system is bronchial asthma and its combinations.

There is lymphatic hyperplasia of different parts of digestive system mucosa and this occurred in 33% of cases.

Disorders of motility of digestive system, such as duodenal stomach reflux was found in 44.2% of patients.

THE ROLE OF CHITINASE-LIKE PROTEIN YKL-40 IN PATHOGENESIS OF BRONCHIAL ASTHMA AMONG CHILDREN

Kulik T.V.

Kharkiv National Medical University

Department of propaedeutics of pediatrics №2

Recent studies show that the chitinase-like protein YKL-40 is a genetically determined biomarker of inflammation during respiratory tract diseases among children and during bronchial asthma in particular. Chitinase-like protein YKL-40 is a glycoprotein secreted by macrophages, neutrophils, epithelial cells, chondrocytes, synovial and cancer cells. The protein plays an important role in the process of inflammation and tissue remodeling, participates in immune reactions caused by Th-2.

The purpose of the study: improvement of the prevention and treatment of bronchial asthma among children based on the determination of prognostic levels of the chitinase-like protein YKL-40.

The aim of the study: to evaluate the levels of the chitinase-like protein YKL-40 among children with BA depending on the severity of the disease course.

Materials and methods: diagnosing and severity estimation of BA was carried out according to the unified clinical protocol of primary and secondary medical care for bronchial asthma among children (The MoH Ukraine Order of October 8, 2013 № 868). Informed consent was obtained from patients and their parents, who were also familiarized with an information letter about the conducted study. Criteria for inclusion in the study: diagnosis of BA, established on the basis of clinical and paraclinical signs; patients aged from 6 to 18 years; informed consent from the patients and their parents. Exclusion criteria from the study: other diseases of the broncho-pulmonary system (except BA) or deviations in laboratory indicators that may affect the study; BA complications; congenital malformations or other chronic somatic pathology; lack of compliance with the patients and/or their parents. IFA method was used to identify the chitinase-like protein

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
