

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ПЕДІАТРІВ УКРАЇНИ**

**ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ
З СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**

**МАТЕРІАЛИ
УКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
ЛІКАРІВ-ПЕДІАТРІВ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**



**19-20 березня 2019 року
м. Харків**

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ПЕДІАТРІВ УКРАЇНИ**

**ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ
З СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**

**МАТЕРІАЛИ
УКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ ЛІКАРІВ-ПЕДІАТРІВ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**19-20 березня 2019 року
м. Харків**

УДК: 616-053.2:616.89]-07-08

Проблемні питання діагностики та лікування дітей з соматичною патологією // Матеріали Української науково-практичної конференції лікарів-педіатрів з міжнародною участю / Під редакцією Макеєвої Н.І., Головачової В.О., Алексєєвої Н.П., Ярової К.К. – Харків, 19-20 березня 2019 р. – 267 с.

У збірнику наведено результати наукових досліджень з актуальних проблем педіатрії.

Наукові роботи представлені в авторській редакції, оргкомітет конференції не несе відповідальність за зміст робіт.

Конференцію внесено до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій Міністерства охорони здоров'я України та Національної академії медичних наук України, які проводимуться у 2019 році (під номером 52, С. 52).

©Харківський національний
медичний університет, 2019 р.

ДО ПИТАННЯ ДОЦІЛЬНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ НИЗЬКОПОТОВОЇ ІНГАЛЯЦІЙНОЇ АНЕСТЕЗІЇ В ПЕДІАТРИЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Данилова В.В., Данильченко А.В., Данильченко Д.В., Голуб К.И.

Харківський національний медичний університет
Кафедра дитячої хірургії та дитячої анестезіології

Актуальність. З появою нових сучасних пароподібні анестетиків нового покоління (ізофлюран, етран, десфлюран, севофлюран) низькопотокова анестезія (НПА) стає більш актуальним методом проведення інгаляційної анестезії.

Мета дослідження. Вивчення доцільність застосування НПА в педіатричній практиці.

Матеріали і методи. Дослідження було проведено на базі відділення анестезіології КЗОЗ ОДКЛІ №1 м. Харкова і охопило 152 пацієнта у віці від 1 до 14 років з різною хірургічною патологією. Усі діти відносилися до I-II класу по ASA. Анестезіологічний ризик по Ракітцкому I ст. Оперативне втручання проводилось загальною анестезією з низьким потоком свіжого газу. Премедикацію виконували за стандартною схемою в хірургічних відділеннях у присутності батьків, анестезія проводилася за реверсною системою наркозними апаратами Asoma PRO45V і Leon. Індукція в наркоз здійснювалася через ротоносову маску із севораном (фірми «АВВОТТ») 8 об.%, Період підтримки анестезії на рівні Ш 1-2 через інтубаційну трубку севораном 2,5об%, O₂ - 1л/хв. Тривалість оперативного втручання склала в середньому 72±13 хвилин. Інтраопераційно і в післяопераційному періоді проводилося моніторування SpO₂ і ЧСС реанімаційним хірургічним монітором ЮМ-300. При проведенні дослідження цікавили такі показники, як: 1) стан дихальної системи в післяопераційному періоді; 2) облік витрат кисню; 3) облік витрати анестетиків.

Результати дослідження та їх обговорення. Було відзначено, що в післяопераційному періоді після застосування НПА у дітей не відзначалося будь-яких порушень з боку дихальної системи. Застосування НПА сприятливо впливає на стан мукоциліарного кліренсу дихальних шляхів за рахунок підвищення вологості і температури в дихальному контурі. Було пораховано, що за рік використання НПА було зекономлено 10431л кисню і 1,1 л інгаляційного анестетика севорана. Використання меншої кількості препарату і меншої кількості кисню істотно знижує вартість витрат на проведення оперативного втручання, що сприятливо позначається як в

умовах застосування НПА в державних установах, так і в приватних клініках.

Висновки. Таким чином, застосування низкопоточної анестезії - ефективний і безпечний метод анестезіологічної допомоги при оперативних втручаннях у дітей, метод НПА менш затратний і прямо або побічно зменшує витрати на операцію.

ДОСВІД ПРОВЕДЕННЯ ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ НЕВІДКЛАДНИХ СТАНАХ У НОВОНАРОДЖЕНИХ

Данилова В.В.¹, Овчаренко С.С.¹, Сайко В.М.², Шевченко Я.А.¹

¹Харківський національний медичний університет

Кафедра дитячої хірургії та дитячої анестезіології

² КНП ХОР «Обласна дитяча клінічна лікарня №1»

Важко переоцінити роль інфузійної терапії як головного елемента інтенсивної терапії при невідкладних станах у новонароджених. Її основним завданням є корекція порушень гомеостазу. Але ефективність проведення інфузійної терапії залежить від багатьох факторів, провідними з яких є технічне забезпечення, вибір судинного доступу, обсяг інфузійної терапії, швидкість введення і склад інфузійних середовищ.

Надзвичайно важливим аспектом ефективної інфузійної терапії є технічне забезпечення. У нашому відділенні використовуються дозатори крапель (перфузери), що дозволяють забезпечити швидкість інфузії від 0,1 мл/год з постійним рівномірним надходженням інфузійних середовищ протягом доби. При виборі судинного доступу перевагу віддаємо катетеризації периферичних судин венфлюновими або сіластиковими катетерами тривалого використання.

Обсяг інфузійної терапії у перші доби життя визначаємо на підставі клінічних та біохімічних параметрів, в середньому доношеним новонародженим з урахуванням від'ємного водного балансу 5-10 мл/кг/добу справжня потреба у воді становить 60-65 мл/кг/доб., недоношені діти з масою тіла менше 1500 гр вимагають 80-100 мл/кг/добу рідини. Швидкість інфузії розраховуємо на 24 години рівномірно, початкова швидкість введення інфузійних розчинів у доношених немовлят 3 мл/год. Обов'язково проводиться моніторинг тиску, що дозволяє коригувати обсяг інфузійної терапії та швидкість введення. Корекцію дози рідини проводимо на підставі темпу діурезу та динаміки маси тіла. Обов'язково здійснюється лабораторний контроль біохімічних показників крові.

3MICT

<i>Abdurashidov A.A., Ganiev A.G.</i>	3
THE ANALYSIS OF SOCIAL AND HYGIENIC CONDITION OF STUDENTS OF THE 1ST COURSE OF ANDIJAN STATE MEDICAL INSTITUTE	
<i>Ciuntu A., Bernic J., Gudumac V.</i>	4
CLINICAL CHARACTERISTICS OF URINARY CD40 AND SDF-1 IN CHILDREN WITH ACUTE GLOMERULONEPHRITIS	
<i>Ciuntu A., Bernic J., Gudumac E.</i>	5
TNF- α LEVEL IN URINE OF CHILDREN WITH GLOMERULONEPHRITIS	
<i>Ciuntu A., Bernic V., Gavriluța V., Postolachi S., Gruzinschi A., Beneș S.</i>	6
CLINICAL CHARACTERISTICS OF HEMOLYTIC UREMIC SYNDROME IN CHILDREN	
<i>Ciuntu A., Gavriluța V., Bernic J., Gruzinschi A., Beneș S.</i>	8
ACUTE POSTSTREPTOCOCCAL GLOMERULONEPHRITIS IN A PATIENT WITH CONGENITAL ANOMALIES OF THE KIDNEY AND URINARY TRACT	
<i>Makieieva N., Biriukova M., Alekseeva N., Vasylychenko Y., Malakhova V., Tsybal V.</i>	9
PATIENT WITH CHRONIC LUNG PATHOLOGY	
<i>Mullajanova K.A., Tuhtanazarova N.S., Aripova J.N., Bayhanova N.T., Solomonnik O.N.</i>	11
PECULIAR PROPERTIES OF SALMONELLOSIS INFECTION IN CHILDREN OF DIFFERENT AGES	
<i>Rotaru Liliana</i>	13
MARKERS OF OXIDATIVE STRESS IN LABORATORY MONITORING OF PATIENTS WITH CORALLIFORM LITHIASIS AND CALCULAR PYELONEPHRITIS	
<i>Turcanu Tamara, Andries Lucia, Panu Valentina, Turcanu Ana</i>	14
RISK FACTORS-MARKER TO INFANTS WITH MATERNAL-FETAL HERPES INFECTION	

<i>Voloshyn K., Pavlenko N., Slobodianiuk O., Augustine Borbor Conteh</i>	15
USING OF A TEST OF INTESTINAL INFLAMMATION MARKERS FOR SCREENING CHILDREN WITH BOWEL PATHOLOGY	
<i>Zharkova T.S., Kusnezov S.V., Gubar S.O., Kolesnyk Y.V.</i>	16
PROSTAGLANDINS AS PROGNOSTIC CRITERIA FOR THE FORMATION OF COURSE OF BACTERIAL INTESTINAL INFECTIONS IN CHILDREN	
<i>Абдулалиев А., Икромов Т.Ш., Сафархонов Х.М., Ахмедов О.Ш., Боджалолов Дж.Ф.</i>	18
АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ БРОНХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ	
<i>Абдулхакова Р.А., Ганиев А.Г., Хайдарова Л.Р., Рахманов Г.Б.</i>	21
ПРОБИОТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ	
<i>Абдурашидов А.А., Ганиев А.Г., Ботиров А.Р.</i>	24
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	
<i>Аленіна І.С., Меламед О.В., Спасьонова Н.І., Колибасва Т.Ф., Петренко Є.К., Підвальна Н.А.</i>	26
ДИНАМІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЗА ДІТЬМИ З ВРОДЖЕНИМИ ВАДАМИ ОРГАНІВ СЕЧОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ	
<i>Аллахвердієва З.С., Бадогіна Л.П.</i>	27
ЧАСТОТА ТА ХАРАКТЕР УРАЖЕННЯ НИРОК У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ДІТЕЙ	
<i>Амаи А.Г.</i>	28
ЗАЛЕЖНІСТЬ МІНЕРАЛЬНОГО ПРОФІЛЮ ДІТЕЙ ВІД ХАРЧОВОГО РАЦІОНУ МАТЕРІВ ТА ВИДУ ВИГОДОВУВАННЯ	
<i>Бадогіна Л.П., Ширикіна М.В., Аллахвердієва З.С., Заболотная Л.Д.</i>	30
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ	

<i>Багацька Н.В., Нефідова В.С.</i>	31
ОЦІНКА СТАНУ ХРОМОСОМНОГО АПАРАТУ У ДІВЧАТ З ПОРУШЕННЯМИ СТАТЕВОЇ СИСТЕМИ	
<i>Баховитдинова З.М., Сахибова М.Ж., Нишанова Д.В., Ганиев А.Г.</i>	33
ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ ДИСФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ У ДЕТЕЙ	
<i>Белькевич А.Г., Козыро И.А., Мельникова И.А.</i>	35
РЕТИНОЛ-СВЯЗУЮЩИЙ БЕЛОК В ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ СИНДРОМОВ С ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ	
<i>Боброва В.І., Кошова А.О., Загородня Я.М.</i>	37
ОСНОВНИ АСПЕКТИ ПЕРЕБИГУ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ДИТЯЧОМУ ВІЦІ	
<i>Богмат Л.Ф., Шевченко Н.С., Бессонова І.М.</i>	38
ФОРМУВАННЯ КОМОРИДНИХ УРАЖЕНЬ У ДІТЕЙ ІЗ СИСТЕМНИМ ЧЕРВОНИМ ВОВЧАКОМ	
<i>Богмат Л.Ф., Шевченко Н.С., Ніконова В.В., Демьяненко М.В., Бугаєвская М.О.</i>	39
УМОВИ ФОРМУВАННЯ КОМОРИДНИХ СТАНІВ У ДІТЕЙ ІЗ ЮВЕНІЛЬНИМ ІДІОПАТИЧНИМ АРТРИТОМ	
<i>Бочарова Л.И., Бурянова В.А, Ротару Т.В.</i>	41
ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	
<i>Букій С.М., Ольховська О.М., Онопко Н.В., Букій Л.А., Білоконова Л.А.</i>	43
ВПЛИВ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСУ НА НОРМАЛІЗАЦІЮ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИХ ПОКАЗНИКІВ ХВОРИХ НА ШИГЕЛЬОЗ ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ	
<i>Булак Г.В., Козак Я.Р.</i>	44
ПРИНЦИПИ РАЦІОНАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ ТА ЇХ ПРАКТИЧНОЇ АПЛІКАЦІЇ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ	
<i>Вакуленко Л.І., Савченко А.В., Андрейченко І.І., Кунак О.В.</i>	49
ОСОБЛИВОСТІ ЕХОМОРФОЛОГІЇ СЕРЦЯ У ДІТЕЙ З ХРОНІЧНИМ ПІСЛОНЕФРИТОМ	

<i>Водолажський М.Л., Сидоренко Т.П., Фоміна Т.В., Кошман Т.В.</i>	51
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НАУКОВО-ІНФОРМАЦІЙНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ФАХІВЦІВ ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ ЗА НАПРЯМКОМ «ДИТЯЧА ЕНДОКРИНОЛОГІЯ»	
<i>Ганиев А.Г., Мирзаева З.У., Садикхужаева М.У., Каримова Н.Р.</i>	52
ФУНКЦИОНАЛЬНІ ПОКАЗАТЕЛІ ВНЕШНЬОГО ДЫХАННЯ У ДІТЕЙ С БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ	
<i>Ганиев А.Г., Урумбаева З.А., Зайнабитдинова С.Н., Усманова М.А.</i>	54
ВЬЯВЛЕННЯ ПРЕДИКТОРІВ БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМИ У ДІТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	
<i>Ганиев А.Г., Усманова М.А., Батиров А.Р., Хайдарова Л.Р.</i>	55
ТЕЧЕННЯ СИНДРОМА ЛАЙЕЛЛА У ДІТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА (СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ)	
<i>Гончарь М.О., Бойченко А.Д., Кондратова І.Ю., Комова В.О., Левинська О.О.</i>	57
РОЛЬ ГЕНЕТИЧНОЇ ДЕТЕРМІНАНТИ У РЕАЛІЗАЦІЇ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ РОЗЛАДІВ У ПЕРЕДЧАСНО НАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ	
<i>Гончарь М.О., Іванова Є.В., Кондратова І.Ю., Комова В.О.</i>	58
НЕОНАТАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ СЕРЦЕВОГО РИТМУ	
<i>Горячко А.Н., Сукало А.В., Уварова Е.В., Улезко Е.А., Свирская О.Я., Самойлович С.В., Станкевич О.Б.</i>	59
ПОКАЗАТЕЛІ ГЕМОСТАЗА У ДОНОШЕННИХ НОВОРОДЖЕННИХ С ВРОЖДЕННОЮ ПНЕВМОНИЕЮ	
<i>Губарь С.О., Одинец Ю.В., Саратов В.Н., Жаркова Т.С.</i>	61
ГОРМОНАЛЬНА РЕГУЛЯЦІЯ ВНУТРИКЛЕТЧОГО МЕТАБОЛІЗМА ГЛЮКОЗИ ПРИ БРОНХОЛЕГОЧНИХ ЗАБОЛЕВАННЯХ У ДІТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	
<i>Губарь С.О., Юркіна І.С., Юнцова К.О.</i>	63
ВПЛИВ ХЛАМІДІЙНОЇ ІНФЕКЦІЇ НА ПЕРЕБІГ БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМИ У ДІТЕЙ	

<i>Гурагата А.М., Марталог П.Н., Ченуша Ф.В., Ротару Д.И.</i>	65
РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СЕПСИС - КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ	
<i>Данилова В.В., Данильченко А.В., Данильченко Д.В., Голуб К.И.</i>	69
ДО ПИТАННЯ ДОЦЬЛЬНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ НИЗЬКОПОТОКОВОЇ ІНГАЛЯЦІЙНОЇ АНЕСТЕЗІЇ В ПЕДІАТРИЧНІЙ ПРАКТИЦІ	
<i>Данилова В.В., Овчаренко С.С., Сайко В.М., Шевченко Я.А.</i>	70
ДОСВІД ПРОВЕДЕННЯ ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ НЕВІДКЛАДНИХ СТАНАХ У НОВОНАРОДЖЕНИХ	
<i>Донос А.А., Трипадуш Н.М., Илиев А.М.И., Токарчук Л.В., Доница-Симко В.И., Галупа Л.Н., Ганущак Н.Г., Кобзарь И.В.</i>	71
КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, АССОЦИИРОВАННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ У ДЕТЕЙ	
<i>Дрובהва Н.М.</i>	73
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ МУКОВІСЦИДОЗУ У ДІТЕЙ ХАРКІВСЬКОГО РЕГІОНУ	
<i>Елоєва З.В., Киселева Л.П., Мамалуй Н.И.</i>	74
БЛОКАТОРЫ ОПУХОЛЬ НЕКРОТИЗИРУЮЩЕГО ФАКТОРА И ЛАТЕНТНАЯ ИНФЕКЦИЯ. РИСК РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У БОЛЬНЫХ ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ ДЕТЕЙ	
<i>Ефименко О.В., Жалолов Б.Б.</i>	81
СТРУКТУРА НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ С ДИЛАТАЦІОННОЇ КАРДИОМІОПАТІЄЇ	
<i>Ефименко О.В., Маматалиев Б.А.</i>	82
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА	
<i>Ефименко О.В., Умаров З.М.</i>	84
РОЛЬ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННОЙ ДИСПЛАЗИИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА	