

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ 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**



**22-23 березня 2018 року
м. Харків**

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ 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**

**22-23 березня 2018 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., Алексєєвої Н.П., Ярової К.К., Головачової В.О. – Харків, 22-23 березня 2018 р. – 273 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 у базу даних «Науково-технічних заходів України» ДНУ **«Український інститут науково-технічної експертизи та інформації»**
(Посвідчення про реєстрацію №564 від 19 вересня 2017 р.)

©Харківський національний
медичний університет, 2018 р.

Проводя параллель между ИВТ и уровнями нейропептидов установлено следующее. У школьников из 1-й и 2-й групп наблюдения даже при наличии эйтонии регистрировались уровни субстанции Р ($0,32\pm 0,02$ и $0,33\pm 0,03$) и КСМ NO ($17,72\pm 0,56$ и $16,85\pm 0,87$) выше, чем у детей 3-й группы ($0,3\pm 0,06$ и $13,82\pm 0,52$). И, наоборот, у детей из 3-й группы при наличии эйтонии регистрируется максимально высокий средний уровень концентрации ВИП. При симпатикотонии, в 1-й, и во 2-й группах имели средние уровни концентрации субстанции Р ($0,47\pm 0,06$ и $0,43\pm 0,06$) и КСМ NO ($20,28\pm 1,13$ и $21,04\pm 2,3$) ($p<0,05$) выше, чем дети из 3-й группы ($0,41\pm 0,10$ и $18,93\pm 2,63$) ($p<0,05$). Средняя концентрация ВИП у детей из 3-й группы с симпатикотонией ($0,31\pm 0,01$) была выше, чем у детей из 1-й ($0,27\pm 0,02$) и 2-й ($0,29\pm 0,03$) групп ($p<0,05$). При наличии у школьника ригидного ритма, установлено, что средний уровень субстанции Р был выше у детей 1-й группы ($0,69\pm 0,13$), в сравнении со 2-й ($0,66\pm 0,07$) ($p<0,05$). Средняя концентрация КСМ NO при выявлении у школьника ригидного ритма, регистрировалась выше у детей 2-й группы ($28,65\pm 1,45$), в сравнении с 1-й ($25,89\pm 2,2$) ($p<0,05$). Аналогичная ситуация наблюдалась и с концентрацией среднего уровня ВИП.

Выводы. 1. Дети с ФНСС и рекуррентными ОРЗ имеют максимально высокие концентрации субстанции Р и КСМ NO и максимально низкие концентрации ВИП.

2. Нарушение ПАРС формируется при увеличении концентрации субстанции Р и КСМ NO, и снижении концентрации ВИП с повышением активности симпатической НС и выявляются ригидные ритмы.

3. Превышение предельных концентраций субстанции Р, КСМ NO и ВИП у детей из групп наблюдения, способствует более быстрому формированию отклонений в работе ВНС.

ЦИТОКИНОВЫЙ ОТВЕТ НА АНГИОПРОТЕКТОРНУЮ ТЕРАПИЮ У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ТЯЖЕЛУЮ АСФИКСИЮ ПРИ РОЖДЕНИИ

Овчаренко С.С.¹, Данилова В.В.¹, Сайко В.Н.²

Харьковский национальный медицинский университет

¹Кафедра детской хирургии и детской анестезиологии

²КУОЗ Областная детская клиническая больница №1, Харьков

Соотношение между уровнями противовоспалительными и провоспалительными цитокинами – важный момент в регуляции возникновения и развития системного воспалительного ответа (СВО),

лечение которого является актуальной проблемой в современной медицине. Метаболический пожар у новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию при рождении, сопровождается дискоординацией жизненно важных функций организма, что позволяет предполагать участие в патогенезе асфиксии и ее последствий системного воспалительного ответа (СВО). Доказана диагностическая ценность цитокинов в формировании СВО у новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию при рождении. Лечение СВО включает в себя три основных звена: влияние на уровни эндотоксина, цитокинов и состояние эндотелия. Мы изучили влияние ангиопротектора депротенинизированного гемодиализата из крови молочных телят (ДГКМТ) на динамику некоторых цитокинов при СВО у новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию при рождении.

Исследования проводили у 26 новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию при рождении, в стандартную терапию которых с первых суток заболевания введен ДГКМТ в дозе 0,5 мл/кг в сутки (изучаемая группа), а для контроля эффективности терапии использовали результаты исследования у 36 выздоровевших новорожденных с аналогичной патологией, получавших стандартную терапию, соответствующую протоколам лечения тяжелой асфиксии и гипоксически-ишемического поражения ЦНС (контрольная группа). Изучали динамику уровней интерлейкина-4 (ИЛ-4), интерлейкина-6 (ИЛ-6). За основу для достоверности результатов исследовали биохимические показатели у 18 здоровых доношенных новорожденных на третьи сутки жизни.

Для статистической обработки данных использовался пакет программ обработки данных общего назначения Statistica for Windows версии 6.0.

На первом этапе расчета были получены дескриптивные (описательные) статистики для показателей, измеряемых в количественной шкале. Такими характеристиками являются: медиана и среднее значение как меры положения; стандартное отклонение и квартили как меры рассеивания; минимальное и максимальное значение как показатель размаха выборки.

Полученные нами данные свидетельствуют о том, что уровень противовоспалительного цитокина ИЛ-4 у здоровых доношенных новорожденных на третьи сутки жизни составляет 18,73 пг/мл. В группе новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию при рождении и получавших стандартную терапию, уровень ИЛ-4 22,89 пг/мл, что выше, чем у здоровых новорожденных и выше, чем у новорожденных изучаемой группы, в комплекс терапии которых входил ДГКМТ

(18,08 пг/мл). Уровень провоспалительного цитокина ИЛ-6 у здоровых новорожденных 104,85 пг/мл, в группе больных, получавших стандартную терапию, уровень ИЛ-6 116 пг/мл, тогда как в группе больных, в комплекс терапии которых входил ДГКМТ, уровень ИЛ-6 выше - 170,74 пг/мл.

На фоне включения в комплекс интенсивной терапии ДГКМТ уровень противовоспалительного цитокина ИЛ-4 оставался стабильным на протяжении всего исследования (18,08, 19,01 и 20,43 пг/мл), он достоверно ниже, чем в группе новорожденных, получавших стандартную терапию (22,89, 26,92 и 30,32 пг/мл) на 3,5-е и 7-е сутки соответственно. Кроме того в этой группе просматривается тенденция к его нарастанию на протяжении всего исследования.

Уровень провоспалительного цитокина ИЛ-6 в изучаемой группе снижался на протяжении всего исследования с 170,74 пг/мл 3-и сутки до 149,00 пг/мл на 5-е и к седьмым суткам уровни ИЛ-6 существенно не различались в обеих группах (116,99 пг/мл в изучаемой группе и 112,98 пг/мл в контрольной).

Сравнительный анализ показателей противовоспалительного ИЛ-4 и провоспалительного цитокина ИЛ-6 в группе новорожденных, получавших стандартную терапию, и группе новорожденных, в комплекс терапии которых входил ДГКМТ, позволяет утверждать, что препарат ДГКМТ влияет на синтез цитокинов, так как в контрольной группе уровень противовоспалительного цитокина нарастает на протяжении всего исследования, угнетая синтез провоспалительного цитокина.

Высокий уровень провоспалительного цитокина на третьи сутки связан с уменьшением угнетающего влияния противовоспалительных цитокинов, синтез которых тоже снижен, при этом за счет действия препарата ДГКМТ происходит и угнетение синтеза и провоспалительных цитокинов, подтверждением этому служит динамическое снижение уровня ИЛ-6 в группе новорожденных, в комплекс терапии которых был введен препарат ДГКМТ. К седьмым суткам уровни провоспалительного цитокина ИЛ-6 существенно не отличаются.

Таким образом, анализ показателей воспаления противовоспалительного цитокина ИЛ-4 и провоспалительного цитокина ИЛ-6 позволяет считать, что препарат ДГКМТ оказывает влияние на биохимическую картину воспаления за счет активации синтеза противовоспалительного цитокина (ИЛ-4) и угнетения синтеза провоспалительного цитокина (ИЛ-6).

ЗМІСТ

<i>Ciuntu A., Revenco N., Benesh S., Romanciuc L., Martalog P.</i>	3
JUVENILE NEPHRONOPHTHISIS TYPE I WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE (CLINICAL CASE)	
<i>Romanciuc L., Revenco N., Ciuntu A., Martalog P.</i>	4
ATRIAL AND VENTRICULAR PREMATURE CONTRACTION IN CHILDREN:THE CLINICAL AND PARACLINICAL FEATURES	
<i>Rotaru Liliana</i>	5
EVALUATION OF OXIDATIVE STRESS AND ANTIOXIDANT SYSTEMS IN RENAL PATHOLOGY	
<i>Сенаторова Г.С., Стрелкова М.І., Башкірова Н.В.</i>	6
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ОБСТРУКТИВНОГО БРО- НХИТУ У ДІТЕЙ НА ТЛІ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ ДИ- СПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ	
<i>Turcanu Tamara, Kobzari Irina</i>	7
PLATTER'S SYNDROME INCIDENCE IN INFANTS WITH ACUTE PNEUMONIA	
<i>Абдуллаева Д.А., Каримова О.А.</i>	8
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ, КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА	
<i>Абдуллаева Д.А., Каримова О.А.</i>	9
ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ	
<i>Альсалим Т.В., Донос А.А., Гурагата А.М., Илиев А.И., Чумак Е.И.</i>	10
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ДО ГОДА В МОЛДОВЕ	
<i>Аминов Х.Дж.</i>	12
ВЛИЯНИЕ ЙОДДЕФИЦИТА НА АДАПТАЦИЮ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ	
<i>Андрієш Л.П., Сакарэ В.К., Дориф А.В., Скицко О.П., Фишер А.М., Барба Д.В., Цуркану Т.Г.</i>	14
ПРОБЛЕМЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНЫХ ИММУНОДЕФИЦИТОВ У НАСЕЛЕНИЯ МОЛДОВЫ	

<i>Асранкулова Д.Б., Маматова М.Р., Ахмедова Н.М., Муфтайдинова Ш.К., Мамадиева М.С.</i>	16
ПРИМЕНЕНИЕ ГОРМОНАЛЬНОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ ЮВЕНИЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ	
<i>Асранкулова Д.Б., Маматова М.Р., Мамадиева М.С., Исламова З.К., Мамажанова Ш.К.</i>	18
ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРИ РЕЦИДИВАХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА	
<i>Астанакулов С.Р., Рахимов Т.И., Маджидзода А.К., Хомитова М.А.</i>	19
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ТИМОЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЧАСТЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	
<i>Атакузиева Н.Б., Ахмедова Н.М., Маматова М.Р.</i>	20
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ МАГНИЯ ПРИ ДИСМЕНОРЕЕ	
<i>Бабаева Л.А., Маджидзода А.К., Саидов Ф.Б.</i>	21
ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ	
<i>Бабаева Л.А., Ходжаева О.Т., Маджидзода А.К., Саидов Ф.Б.</i>	23
КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ	
<i>Бадюгина Л.П., Самсоненко С.В.</i>	25
ЕТИОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ УСКЛАДНЕНИХ НЕГОСПІТАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ ДНІПРПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	
<i>Бакоев Ф.С.</i>	33
МЕТОДЫ ВЕДЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИВШИХСЯ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ	
<i>Белькевич А.Г., Козыро И.А., Зайко В.В., Талако А.В.</i>	34
ПОЛИКИСТОЗ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ: ГЕНЕАЛОГИЧЕСКАЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ, ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА	

<i>Беш Л.В., Булак Г.В., Никитюк С.І., Чирун В.Н.</i>	36
ГІПЕРТЕРМІЧНИЙ СИНДРОМ ЯК ОДНА ІЗ ПРОБЛЕМ ПЕРЕБІГУ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	
<i>Бойкузієва М.Б., Назарова Г.У., Мадамінова Н.Э.</i>	38
ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ДИСБАКТЕРИОЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ	
<i>Бойкузієва М.Б., Назарова Г.У., Назарова З.Ш., Мадамінова Н.Э.</i>	39
ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ИНДЕКС ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ	
<i>Бойкузієва М.Б., Назарова З.Ш.</i>	40
К ЦЕНТИЛЬНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ШКОЛЬНИКОВ В ВОЗРАСТЕ 12-16 ЛЕТ	
<i>Большот Ю.К., Карпенко А.В., Шварацька О.В.</i>	41
КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ МІСЦЕВОЇ ТЕРАПІЇ ЛІЗОЦИМОМ У ДІТЕЙ З ПОВТОРНИМ ХАРАКТЕРОМ БАКТЕРІАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ	
<i>Боярская Л.Н., Подлианова Е.И., Щербань Е.Г.</i>	43
УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ	
<i>Букій С.М., Ольховська О.М.</i>	44
УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ШИГЕЛЬОЗ ДІТЕЙ, ІНФІКОВАНИХ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСОМ	
<i>Булак Г.В., Пацюрко Т.Ю.</i>	45
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ СОМАТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДИТИНИ З СИНДРОМОМ ЕДВАРДСА (ТРИСОМІЯ+18)	
<i>Вакулєнко Л.І., Ель Жабалі Газі</i>	52
ПІЄЛОНЕФРИТ НА ТЛІ ДИЗМЕТАБОЛІЧНИХ НЕФРОПАТІЙ У ДІТЕЙ	
<i>Вязова Л.С., Солнцева А.В.</i>	53
СВЯЗЬ КОНЦЕНТРАЦІЙ ДОФАМИНА И ЛЕПТИНА КРОВИ, ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛИМОРФИЗМА Taq1A ГЕНА ДОФАМИНОВОГО РЕЦЕПТОРА 2 ТИПА С ФОРМИРОВАНИЕМ РАЗНЫХ ФОРМ ДЕТСКОГО ОЖИРЕНИЯ	

<i>Ганиева М.Ш.</i>	55
СОСТОЯНИЕ ФОСФОРНО-КАЛЬЦИЕВОГО ОБМЕНА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК	
<i>Ганиева М.Ш., Болтабоева М.М., Маджидова Н.М.</i>	56
СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ – СИНДРОМ ЛОУ	
<i>Ганиева М.Ш., Хамдамов Н.Х.</i>	57
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ	
<i>Герасимчук Т.С., Запорожченко Д.В.</i>	58
БОЛЕЗНЬ БРУТОНА: КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ	
<i>Годяцька К.К., Віленський Я.В., Копитько Л.О., Пономаренко Ю.А.</i>	59
ЗАБЕЗПЕЧЕНІСТЬ ВІТАМІНОМ D У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ПОВТОРНИМИ ЕПІЗОДАМИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМУ	
<i>Гончарь М.А., Помазуновская Е.П., Логвинова О.Л., Хаустов Д.С.</i>	61
СОВРЕМЕННАЯ ТАКТИКА ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ДЮШЕННА (МДД) НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ	
<i>Горячко А.Н., Сукало А.В., Уварова Е.В., Рожко Ю.В., Свирская О.Я., Инфарович А.Ю., Шевчук Л.П.</i>	62
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ПОСТНАТАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ, АССОЦИИРОВАННЫХ С РАЗВИТИЕМ ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ШАНСА	
<i>Гросу В.В.</i>	64
ИЗУЧЕНИЕ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ РИТМА СЕРДЦА И ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ	
<i>Губарь С.О., Горбач Т.В., Жаркова Т.С.</i>	66
АКТИВНОСТЬ НЕКОТОРЫХ ФЕРМЕНТОВ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА И ТКАНЕВОГО ДЫХАНИЯ ПРИ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	

<i>Гурагата А.М., Донос А.А., Альсалим Т.В., Илиев А.И.</i>	67
НЕКРОТИЧЕСКИЙ ОСТРЫЙ ГАСТРОЭНТЕРОКОЛИТ С ОБЕЗВОЖИВАНИЕМ III СТЕПЕНИ. ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ	
<i>Данилова В.В., Бевз С.И., Овчаренко С.С., Гурина И.В., Григорова М.В.</i>	70
К ВОПРОСУ ЛЕЧЕНИЯ ДЕСТРУКТИВНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ	
<i>Данилова В.В., Борисов А.В., Овчаренко С.С.</i>	72
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ДЛЯ КАУДАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ	
<i>Добрик О.О.</i>	73
КРИСТАЛУРИЯ У ДІТЕЙ ЯК ПОКАЗНИК КОМОРБІДНОСТІ ПАТОЛОГІЧНИХ СТАНІВ	
<i>Добрик О.О.</i>	75
ПОКАЗНИКИ ОБМІННИХ ПРОЦЕСІВ У ДІТЕЙ НЕФРОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ	
<i>Дриль І.С., Муратова К.Г., Колібаєва Т.Ф., Підвальна Н.А., Петренко Є.К., Шульга А.С.</i>	76
СТАН СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ІНФЕКЦІЄЮ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ	
<i>Дудник В.М., Звенігородська Г.Ю., Гумінська Г.С., Старинець Л.С., Степанкевич Т.П.</i>	77
САКУТ- СИНДРОМ У ДІТЕЙ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ	
<i>Елоєва З.В., Киселева Л.П., Мамалуй Н.И, Кривошей А.В.</i>	79
СИСТЕМНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА, ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК	
<i>Слоєва З.В., Матвієнко С.О.</i>	80
ВАЖЛИВІСТЬ ЦИТОКІНОВИХ ПОКАЗНИКІВ ПРИ ВІРУСНИХ/БАКТЕРІАЛЬНИХ КОІНФЕКЦІЯХ РЕСПІРАТОРНОГО ТРАКТУ У ДІТЕЙ	
<i>Ібрагімов М.Б., Хафизова З.Б.</i>	81
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОСЛОЖНЕННЫХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ	
<i>Ібрагімов М.Б., Хафизова З.Б.</i>	83
К ПОВЫШЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИИ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ–ПЕДИАТРОВ	

<i>Ибрагимов М.Б., Хафизова З.Б.</i>	84
К ФАКТОРАМ РИСКА РОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С КРУПНОЙ МАССОЙ	
<i>Ибрагимова З.А., Мадаминова Н.Э., Валиева З.С.</i>	86
НЕКОТОРЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ	
<i>Ибрагимова З.А., Мадаминова Н.Э., Валиева З.С.</i>	87
ОСОБЕННОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ПОДРОСТКОВ	
<i>Икромов Т.Ш., Ибодов Х.И., Мурадов А.М., Абдулалиев А., Азизов Б.Дж.</i>	89
СОСТОЯНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК	
<i>Іськів М.Ю., Лук'яненко Н.С.</i>	94
ЗНАЧЕННЯ ПОРУШЕНЬ ФІБРИЛОГЕНЕЗУ У ПРОГНОЗУВАННІ ВАЖКОСТІ ПЕРЕБІГУ ПІЄЛОНЕФРИТУ У ДІТЕЙ	
<i>Кабилова Б.Х.</i>	98
КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИВШИХСЯ С ГИПОКСИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ МОЗГА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ АДАПТАЦИИ	
<i>Кабилова Б.Х., Хотамова М.Н.</i>	101
ПЕРИНАТАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА У НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ	
<i>Каримова О.А., Абдуллаева Д.А.</i>	104
СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ	
<i>Каримова О.А., Абдуллаева Д.А., Махмиева Г.К.</i>	106
ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ	
<i>Кенс О.В., Гнатейко О.З., Лук'яненко Н.С., Бергтрам В.І.</i>	108
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНЕ ТЕСТУВАННЯ ОДНОНУКЛЕОТИДНОГО ПОЛІМОРФІЗМУ С-33Т ГЕНА IL-4 У ДІТЕЙ З ПОВТОРНИМИ ЕПІЗОДАМИ ГОСТРОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХІТУ	

<i>Кибар О.Д., Шило О.Р.</i>	114
ВНУТРИКЛЕТЧОНЕ РАСПЕДЕЛЕНИЕ ЙОДА В ОРГАНІЗМЕ ДІТЕЙ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЇ ПНЕВМОНІЕЙ ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ЙОДОДЕФИЦИТА	
<i>Клименко В.А., Карпушенко Ю.В., Кожина О.С., Адарюкова Л.М., Сороколат О.В., Давиденко О.В.</i>	116
ПОШИРЕНІСТЬ РЕСПІРАТОРНИХ СИМПТОМІВ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ МІСТА ХАРКОВА	
<i>Клименко В.А., Карпушенко Ю.В., Яворська В.М.</i>	117
СТРУКТУРНІ ЗМІНИ СТРАВОХОДУ У ДІТЕЙ З АЛЕРГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	
<i>Клименко В.А., Піонтковська О.В., Пасічник О.В., Дробова Н.М.</i>	118
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ УРАЖЕННЯ РЕСПІРАТОРНОЇ ТА ТРАВНОЇ СИСТЕМ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА МУКОВІСЦИДОЗ	
<i>Ковальова О.М., Похилько В.І., Артёмова Н.С., Соловійова Г.О., Чернявська Ю.І.</i>	120
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПАКЕТНОГО РІШЕННЯ ПРИ ПРОФІЛАКТИЦІ ВАЖКИХ ВНУТРІШНЬО-ШЛУНОЧКОВИХ КРОВОВИЛИВІВ У ВКРАЙ НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ	
<i>Козакевич В.К., Зюзіна Л.С., Козакевич О.Б.</i>	121
ПРОГНОЗУВАННЯ ЗАТРИМКИ РОЗВИТКУ МОВЛЕННЯ ВКРАЙ НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ	
<i>Козыро И.А., Рубаник Л.В., Сукало А.В., Чеботарева Т.К.</i>	122
ВКЛАД ВИРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ В РАЗВИТИЕ И ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЛОМЕРУЛОПАТИЙ У ДІТЕЙ	
<i>Кравець Л.В., Іванова К.О.</i>	124
ОСОБЛИВОСТІ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ДІТЕЙ НАРОДЖЕНИХ ПЕРЕДЧАСНО	
<i>Крамаренко Н.М., Іванусь С.Г.</i>	125
ХАРАКТЕРИСТИКА РОСТУ ДІТЕЙ З ЮВЕНІЛЬНИМ ІДІОПАТИЧНИМ АРТРИТОМ	
<i>Кузнецов С.В., Жаркова Т.С., Губар С.О.</i>	127
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДІТЕЙ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ	

Куликова Д.А., Бучнева О.В., Крылова А.С. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА НЕСТАНДАРТНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ	128
Мадаминова Н.Э., Ибрагимова З.А. СПОСОБЫ ДИАГНОСТИКИ ТЕЧЕНИЯ СУСТАВНОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В У ПОДРОСТКОВ	130
Макеева Н.И., Алексеева Н.П., Малахова В.М., Бірюкова М.К., Цимбал В.М., Ярова К.К., Семеренко Г.І., Усова Н.В. ПРО НАБОЛІЛЕ: БРОНХООБСТРУКТИВНИЙ СИНДРОМ У ДІТЕЙ - ЩО ЧЕКАТИ В МАЙБУТНЬОМУ	131
Макеева Н.И., Бірюкова М.К., Алексеева Н.П., Цымбал В.Н., Семеренко А.И., Усова Н.В. ХРОНИЧЕСКОЕ ОБСТРУКТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ КАК ИСХОД БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ	137
Макеева Н.И., Малахова В.М., Козлова Я.В., Костіна М.Ю., Корж О.І. КЛІНІЧНЕ ТА ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РІВНІВ ЗАГАЛЬНИХ ФОСФОЛІПІДІВ У ДІТЕЙ З БРОНХООБСТРУКТИВНИМ СИНДРОМОМ	140
Макеева Н.И., Морозова О.О., Ярова К.К., Харченко Т.В., Макаренко Р.І., Сівих О.М. РІВЕНЬ БІОЛОГІЧНИХ МАРКЕРІВ АНГІОГЕНЕЗУ (VEGF) ТА ФІБРОГЕНЕЗУ (TGF β 1) В СЕЧІ ДІТЕЙ З ХРОНІЧНИМ ПІЄЛОНЕФРИТОМ ТА ВЕЗИКО- УРЕТЕРАЛЬНИМ РЕФЛЮКСОМ	142
Макеева Н.И., Одинец Ю.В., Головачева В.А., Поддубная И.Н., Афанасьева О.А., Белоусова Л.С., Маренич Л.П., Койда М.Л., Соломахин А.В., Кобзарь О.В. ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	144

<i>Макеева Н.И., Одинец Ю.В., Поддубная И.Н., Афанасьева О.А., Потихенская К.А., Белоусова Л.С., Маренич Л.П., Койда М.Л.</i>	146
ОСТЕОНЕКРОЗ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	
<i>Макеева Н.И., Одинец Ю.В., Ярова К.К., Морозова О.О., Макаренко Р.И., Сівих О.М., Фуртас О.М., Кучеренко М.В.</i>	147
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТУ У ДІТЕЙ	
<i>Макеева Н.И., Сергієнко К.В., Осъмачко І.Є., Бойко О.М.</i>	149
МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ВОРИННИХ КАРДІОМІОПАТІЙ У ДІТЕЙ	
<i>Макеева Н.И., Потіхенська Х., Яворович М.В., Вейнгольд Т.А., Болдирева О.С., Демченко Т.М., Кузенко Л.В.</i>	151
РІВЕНЬ КОМПОНЕНТІВ СИСТЕМИ КОМПЛЕМЕНТУ С3 ТА С4 У ДІТЕЙ З ПУРПУРОЮ ШЕНЛЕЙН-ГЕНОХА	
<i>Малиношевский Р.С., Герасимчук Т.С.</i>	152
СЛУЧАЙ БОЛЕЗНИ ГОШЕ У РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА	
<i>Мамаджанова Г.С.</i>	153
ВЛИЯНИЕ ИММУНОМОДУЛЯТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ИММУНИТЕТА У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ	
<i>Мамаджанова Г.С., Махмудова М.М.</i>	155
ВОЗНИКНОВЕНИЕ ВНУТРИУТРОБНЫХ ГИПОТРОФИЙ У ДОНОШЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ	
<i>Мамаджанова Г.С., Махмудова М.М.</i>	156
ЛЕЧЕБНЫЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ	
<i>Мамырбаева М.А., Исангужина Ж.Х., Шильманова А.Б., Нургалиев Н.М., Исмамбетова Г.К.</i>	159
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ ОДКБ г. АКТОБЕ	
<i>Махмудова К.Ш., Якубова О.А., Сулейманова Н.А., Кузиева Г.А., Назирова З.М.</i>	161
СОЧЕТАНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ АППЕНДИКСА И ПРИДАТКОВ МАТКИ У ДЕВОЧЕК	

<i>Махмудова М.М.</i>	163
СОМАТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ В АСФИКСИИ	
<i>Махмудова М.М., Бадалова З.А.</i>	164
РЕАБИЛИТАЦИЯ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ	
<i>Махмиева Г.К., Аманов К.К.</i>	165
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО И ХРОНИЧЕСКОГО ДИФFUЗНОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
<i>Михно А.Г., Солнцева А.В., Дашкевич Е.И.</i>	166
МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СТАТУС И КОНЦЕНТРАЦИИ ВИТАМИНА Д У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ	
<i>Мулладжанова К.А.</i>	168
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У ВИЧ ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ	
<i>Мулладжанова К.А.</i>	170
САЛЬМОНЕЛЛЁЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ	
<i>Муфтайдинова Ш.К., Асранкулова Д.Б., Ахмедова Н.М., Мамаджанова Ш.К., Кузиева Г.А.</i>	171
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА «ПОЛИЖИНАКС ВИРГО» ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВУЛЬВОВАГИНИТОВ У ДЕВОЧЕК И ДЕВУШЕК	
<i>Назарова Г.У., Бойкузиева М.Б., Назарова З.Ш.</i>	173
ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА В ИНФОРМИРОВАННОСТИ И ОБУЧЕНИИ НАВЫКАМ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ СРЕДИ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН В УСЛОВИЯХ СВП	
<i>Оболонська О.Ю., Усенко Т.В.</i>	174
МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ НИРОК У НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ ІЗ ПЕРИНАТАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ (ЗА ДАНИМИ АВТОПСІЙ)	
<i>Овчаренко Л.С., Шелудько Д.Н., Вертегел А.А.</i>	175
ВЗАИМОСВЯЗЬ НЕЙРОГЕННОГО ВОСПАЛЕНИЯ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА ФОНЕ РЕКУРРЕНТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА	

<i>Овчаренко С.С., Данилова В.В., Сайко В.Н.</i>	177
ЦИТОКИНОВЫЙ ОТВЕТ НА АНГИОПРОТЕКТОРНУЮ ТЕРАПИЮ У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ТЯЖЕЛУЮ АСФИКСИЮ ПРИ РОЖДЕНИИ	
<i>Одинец Ю.В., Буданова Е.Н., Васильченко Ю.В.</i>	180
РИСК РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ	
<i>Одинец Ю.В., Деонега А.В., Осьмачко И.Е., Бойко О.Н.</i>	182
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА У ДЕТЕЙ	
<i>Одинец Ю.В., Лащенко Е.Ю., Маренич Л.П., Королёва В.Э.</i>	186
ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКАЯ ПУРПУРА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА - ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ	
<i>Одинец Ю.В., Саратов В.Н., Должко Н.В., Казанов В.Я., Кондратьев Т.А., Маренич Л.П.</i>	187
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И МАРКЕРЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ИСХОДОВ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА У ДЕТЕЙ	
<i>Одинец Ю.В., Цыбульник М.С., Головачёва В.А.</i>	190
ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ БИЛИАРНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ: ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ТЕРАПИИ	
<i>Ольховський С.С.</i>	196
ФУНКЦІОНАЛЬНА АКТИВНІСТЬ НЕЙТРОФІЛІВ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЕШЕРІХІОЗ І ІНФІКОВАНИХ ВІРУСОМ ЕПШТЕЙНА-БАРР	
<i>Омельченко О.В., Гончарь М.О., Романюк І.С., Єрмолаєв М.М., Саакян Т.Е., Черевко В.В.</i>	198
ОСОБЛИВОСТІ ВЕРИФІКАЦІЇ ДІАГНОЗУ МУКОВІСЦИДОЗУ У ДІТЕЙ ПЕРШИХ МІСЯЦІВ ЖИТТЯ	
<i>Павленко Н.В., Шутова Е.В., Солодовниченко И.Г., Ганзий Е.Б., Савицкая Е.В., Слободянюк А.Л.</i>	199
ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ И ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ	

<i>Песковая Н.А., Солнцева А.В., Васильева Н.А.</i>	201
МИНЕРАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ КОСТИ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА	
<i>Похилько В.І., Соловійова Г.О., Цвіренко С.М., Зюзіна Л.С., Жук Н.А.</i>	202
ВЕГЕТАТИВНА АДАПТАЦІЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ПЕРЕДЧАСНО НАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ	
<i>Прилуцкая В.А., Аксенова Е.А., Сукало А.В.</i>	203
ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АЛЛЕЛЕЙ ГЕНОВ ИНСУЛИНА INS, ЛЕПТИНА LEPR И РЕЦЕПТОРА ЛЕПТИНА LEPR У МАЛОВЕСНЫХ И КРУПНОВЕСНЫХ К СРОКУ ГЕСТАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ	
<i>Пугачова К.А.</i>	206
КОМОРБІДНІ СТАНИ У ДІТЕЙ З РЕАКТИВНИМ АРТРИТОМ	
<i>Раунов Ф.С., Ахмедов А.Т., Кодиров У.С.</i>	207
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ	
<i>Рига Е.А., Коновалова Н.М., Орлова Н.В.</i>	208
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ШКАЛЫ γ -FLACC У НЕВЕРБАЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ПАРАЛИТИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ	
<i>Самиева Н.Ш.</i>	209
ДИСБИОЗ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	
<i>Сандуляк Т.В.</i>	210
ПОПЕРЕДЖУВАНІСТЬ ЗАХВОРЮВАНЬ І ВІДВОРОТНІСТЬ ПРИЧИН СМЕРТІ НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ В УМОВАХ СУЧАСНИХ ПЕРИНАТАЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ	
<i>Сенаторова Г.С., Мацієвська Н.К.</i>	227
РЕЗУЛЬТАТИ ЕЛЕКТРОКАРДІОГРАФІЧНОГО ОБСТЕЖЕННЯ ПІД ЧАС ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ В ЮНАКІВ 13-17 РОКІВ	
<i>Сенаторова А.В., Черевко В.В.</i>	228
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ІНТРАНАТАЛЬНИХ ТА АНТЕНАТАЛЬНИХ ФАКТОРІВ СЕРЦЕВО СУДИНИХ ПОРУШЕНЬ У НЕМОВЛЯТ ВІД БАГАТОПЛІДНІЙ ВАГІТНОСТІ	

<i>Сорокман Т.В., Лозюк І.Я.</i>	229
ОСОБЛИВОСТІ ШКІРНИХ ПРОЯВІВ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ В ДІТЕЙ ІЗ ПОЗИТИВНИМ ТЕСТОМ НА <i>H.PILORY</i>	
<i>Стоєва Т.В., Джагіаішвілі О.В., Прохорова С.В., Федін М.В., Никитенко О.П.</i>	231
ОСОБЛИВОСТІ КИШКОВОГО ЕНТЕРОТИПУ У РОЗВИТКУ СИНТРОПНОЇ ПАТОЛОГІЇ ТРАВНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ	
<i>Стоєва Т.В., Тіткова О.В., Решетіло О.В.</i>	232
МОЛЕКУЛЯРНІ АСПЕКТИ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ У ДІТЕЙ	
<i>Суханова Л.А., Сиренко І.А., Марченко О.Ю., Калиновская В.В., Левченко Е.А.</i>	234
ПЕРВИЧНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ МБТ ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОНТАКТА	
<i>Татаркіна А.М., Вовк Т.Г., Копійченко Т.С.</i>	236
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ БАКТЕРІАЛЬНИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ, НАРОДЖЕНИХ ВІД МАТЕРІВ З TORCH - КОМПЛЕКС АСОЦІАЦІЯМИ	
<i>Умаров Х.У.</i>	237
СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ У МАТЕРЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ЭКЛАМПСИЮ	
<i>Уринбоєва М.О., Маматова М.Р., Асранкулова Д.Б.</i>	239
НАЛИЧИЕ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ДЕВУШЕК С ЮВЕНИЛЬНОЙ ДИСМЕНОРЕЕЙ	
<i>Филонова Т.А., Елоєва З.В., Логвиненко З.В.</i>	240
ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ	
<i>Хафизова З.Б., Ібрагімов М.Б.</i>	241
ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С TORCH ИНФЕКЦИЕЙ	
<i>Хафизова З.Б., Ібрагімов М.Б.</i>	243
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АСКАРИДОЗА В АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ	
<i>Хафизова З.Б., Ібрагімов М.Б.</i>	244
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЛЯМБЛИОЗА У ДЕТЕЙ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ	

<i>Цуркану Т.Г., Кобзарь И.В.</i>	245
ПРОФИЛАКТИКА РАХИТА - СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕЖДУ ПРОТОКОЛОМ И РЕАЛЬНОСТЬЮ	
<i>Чайченко Т.В., Рыбка О.С., Бужинська Н.Р.</i>	246
ПРОГНОЗУВАННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ФІЗИЧНИХ НАВАНТАЖЕНЬ У ОСІБ З ОЖИРІННЯМ	
<i>Чайченко Т.В., Шульга Н.В., Лутай Т.В., Харьковова М.О., Рыбка Е.С.</i>	247
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА В СОЧЕТАНИИ С МУКОВИСЦИДОЗОМ	
<i>Черненко Л.М., Тельнова Л.Г.</i>	248
ОЦІНКА СТАНУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ З ГОСТРОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ	
<i>Чумак С.О., Будрейко О.А., Філіпова Н.В., Левчук Л.П., Юдченко О.І.</i>	250
ЗАСТОСУВАННЯ НОВІТНІХ ТЕХНОЛОГІЙ МОНІТОРИНГУ ГЛЮКОЗИ НА РІВЕНЬ КОМПЕНСАЦІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ І ТИПУ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ	
<i>Чунту А.О.</i>	251
УРОВЕНЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 У ДЕТЕЙ С ПЕРВИЧНЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ	
<i>Шульгай А.-М. А., Павлишин Г.А.</i>	252
ЗАБЕЗПЕЧЕНІСТЬ ВІТАМІНОМ D ПІДЛІТКІВ ТА ВИЗНАЧЕННЯ ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЇЇ НЕДОСТАТНОСТІ	
<i>Шумна Т.Є., Федосєєва О.С., Зінченко Т.П., Vadigala Bala Krishna Reddi</i>	254
ІНФОРМАТИВНІСТЬ ДОДАТКОВИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ У ДІТЕЙ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ ТА АЛЕРГІЧНИМ РИНИТОМ	
<i>Якубова О.А., Махмудова К.Ш., Сулейманова Н.А., Маматова М.Р., Мамадиева М.С.</i>	255
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ ЮВЕНИЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОПЛЕРОГРАФИИ	

*Якубова О.А., Махмудова К.Ш., Сулейманова Н.А.,
Носирова Ф.Ж., Маматова М.Р.* 257

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ОТТОКА
МЕНСТРУАЛЬНОЙ КРОВИ У ДЕВОЧЕК**