

**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 Макєєвої 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.

- На фоне лечения Цефотоксимом, Фортумом и Флуконазолом, продолжения питания ALFARE состояние ребенка улучшилось, намечился рост массы тела 30 – 50 г/сутки.

Особенность случая:

- Антибактериальная терапия больше месяца при кишечной септицемии и диетическое лечение ALFARE привели к улучшению состояния ребенка через 2 месяца после поступления и увеличению массы тела на 700г. Ребенок выписан в удовлетворительном состоянии.

- Длительность применения ALFARE обусловлена развитием вторичного синдрома мальабсорбции.

К ВОПРОСУ ЛЕЧЕНИЯ ДЕСТРУКТИВНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ

*Данилова В.В.¹, Бевз С.И.², Овчаренко С.С.¹, Гурина И.В.²,
Григорова М.В.¹*

Харьковский национальный медицинский университет

¹Кафедра детской хирургии и детской анестезиологии

²КУОЗ Областная детская клиническая больница №1, Харьков

Согласно данным мировой статистики от 0,3 до 15% от общего числа пневмоний у детей протекают с осложнениями в виде развития микробной деструкцией легочной ткани, так называемой острой деструктивной пневмонией (ОДП), в большей степени среди пациентов в возрасте до 4 лет. Успехи в лечении острых легочных заболеваний привели к резкому снижению в последнее десятилетие хронических нагноительных легочных процессов. И хотя за последнее десятилетие частота ОДП у детей значительно снизилась, а летальность от них у детей раннего возраста по литературным данным колеблется от 0,1 до 2,54%, следует, однако отметить, что в настоящее время вновь фиксируется рост числа клинических случаев бактериальных деструкций легких у детей. Проблема своевременной госпитализации этих больных в профильные стационары и отделения, организация их эффективного лечения остается вполне актуальной.

Нами проанализированы результаты лечения 389 детей с различными формами ОДП, находившихся в отделении анестезиологии и интенсивной терапии (ОАИТ) КУОЗ №1 г. Харькова за 2014-2017г. Так за 2014г. в ОАИТ на лечении находилось 80 детей с ОДП, в 2015г. – 83, 2016г. – 116, в 2017г. - 110 детей с деструктивными пневмониями. Это свидетельствует о достоверном росте количества пациентов с ОДП на протяжении последних двух лет. По нашим

данным девочки болели чаще (59%) мальчиков (41%). Средний возраст пациентов составил $5,4 \pm 4,4$ лет, причем дети до 3 лет составили 62% от общего числа больных. Следует отметить, что чаще всего ОДП отмечалась у детей, госпитализированных от 6 до 10 суток от начала заболевания. При изучении локализации деструктивного процесса выявлено, что чаще (в 60% случаев) отмечалась правосторонняя пневмония, около 30% - левосторонняя, у примерно 10% детей процесс носил двусторонний характер. В $60,3 \pm 6\%$ наблюдений встречались внутриплевральные формы ОДП, в $20,3 \pm 5\%$ пиотораксы, в $9,9 \pm 3\%$ отмечалась эмпиема плевры, в $9,5 \pm 4\%$ абсцессы легких.

Предшествовавшие ОРВИ отмечались в 85% случаях. Просматривается зависимость между длительностью течения ОРВИ, применением в процессе ее лечения антибиотиков и микробной этиологией процесса на момент развития бактериальной деструкции. Так, среди детей, поступивших до 5 суток от начала заболевания и не получавших антибактериальные препараты, преобладала пневмококковая инфекция; при поступлении от 6 до 10 суток на фоне антибиотикотерапии, чаще всего высеивался стафилококк, стрептококк или грам-отрицательные микробы (кишечная палочка или протей). У примерно 50% пациентов посев роста не дал.

Лечение детей в ОАИТ было комплексным и включало прежде всего санацию очагов деструкции – было проведено 102 плевральных пункции, 53 бронхоскопии, 46 дренирований плевральных полостей. Благодаря развитию торакоскопических подходов, хирургическое лечение в настоящее время является важной составляющей схемы лечения деструктивной пневмонии. Так, в нашей клинике за последние 4 года проведено 42 видеоторакоскопии с санацией плевральной полости с использованием ультразвука и озонотерапии с концентрацией озона 6-8 мг/л. При рассмотрении вопроса об антибактериальной терапии предпочтение отдавали β -лактамным антибиотикам в сочетании с гликопептидами и метронидазолом (в связи с высокой вероятностью участия в процессе анаэробных микроорганизмов). При наличии у ребенка выраженных признаков микробной интоксикации на фоне предшествующей неэффективной комбинированной антибиотикотерапии, препаратами выбора были карбапенемы. Кроме того широко использовался внутритканевой электрофорез антибиотиков. Эффективность антибиотикотерапии оценивали по клинико-рентгенологической динамике процесса, данным УЗИ и гемограммы. С целью иммуностимуляции в комплекс терапии включали биовен-моно. Следует отметить, что практическая

необходимость иммунозаместительной терапии возникала только в случаях позднего поступления ребенка в стационар (более 10 суток).

Среднее время пребывания ребенка в ОАИТ по нашим данным сократилось с 8,2 до 6,4 койко-дней. Случаев летального исхода за 4 года отмечено не было.

Таким образом, проведя анализ лечения больных с ОДП в отделении анестезиологии и интенсивной терапии КУОЗ №1 г.Харькова, можно сделать следующие выводы: развитие микробной деструкцией легочной ткани чаще наблюдается у детей до 3 летнего возраста на фоне предшествующей ОРВИ, т.е ОРВИ являются “пусковым механизмом” острых бактериальных пневмоний. Позднее обращение в специализированный стационар способствует более тяжелому течению деструктивного процесса и требует проведения санационной торакоскопии.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ДЛЯ КАУДАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ

Данилова В.В.¹, Борисов А.В.², Овчаренко С.С.¹

Харьковский национальный медицинский университет

¹Кафедра детской хирургии и детской анестезиологии

²КУОЗ Областная детская клиническая больница №1, Харьков

Важное значение в исходе хирургического вмешательства имеет адекватность анестезии, т.е. создание оптимальных условий для всех участников операции - больного, хирурга, анестезиолога. Центральные регионарные блокады особенно актуальны в педиатрической анестезиологической практике в связи с тем, что обеспечивают надежную антиноцицептивную защиту во время операции и более легкое течение послеоперационного периода. Сочетание каудальной анестезии с общей позволяет значительно снизить расход ингаляционных и внутривенных анестетиков, анальгетиков и миорелаксантов, что существенно улучшает управляемость общей анестезией, рассматривается как «сбалансированное» анестезиологическое пособие.

В отделении анестезиологии КЗОЗ ОДКБ №1 г. Харькова применение каудальной анестезии начато с июля 2016 г. С применением каудальной анестезии (за 1,5 года) прооперировано около 1000 детей в возрасте от 1 суток жизни до 15 лет с различной хирургической патологией. Все дети относились к I-II классу по ASA. Анестезиологический риск по Ракитцкому I ст., у новорожденных – III ст. Премедикация у всех детей проводилась в отделениях в

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., Башикірова 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>Бадогоіна 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>Больбот 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
ОСОБЛИВОСТИ ПЕРЕБІГУ СОМАТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДИТИНИ З СИНДРОМОМ ЕДВАРДСА (ТРИСОМІЯ+18)	
<i>Вакуленко Л.І., Ель Жабалі Газі</i>	52
ПІЄЛОНЕФРИТ НА ТЛІ ДИЗМЕТАБОЛІЧНИХ НЕФРОПАТІЙ У ДІТЕЙ	
<i>Вязова Л.С., Солнцева А.В.</i>	53
СВЯЗЬ КОНЦЕНТРАЦИЙ 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
КРИСТАЛУРІЯ 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>Елоєва 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 ПНЕВМОНИЕЙ 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., Соловьова 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 ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	144

Макеева Н.И., Одинец Ю.В., Поддубная И.Н., Афанасьева О.А., Потихенская К.А., Белоусова Л.С., Маренич Л.П., Койда М.Л.	146
ОСТЕОНЕКРОЗ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	
Макеева Н.И., Одинец Ю.В., Ярова К.К., Морозова О.О., Макаренко Р.И., Сівих О.М., Фуртас О.М., Кучеренко М.В.	147
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТУ У ДІТЕЙ	
Макеева Н.И., Сергієнко К.В., Осьмачко І.Є., Бойко О.М.	149
МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ВТОРИННИХ КАРДІОМІОПАТІЙ У ДІТЕЙ	
Макеева Н.И., Потіхенська Х., Яворович М.В., Вейнгольд Т.А., Болдирева О.С., Демченко Т.М., Кузенко Л.В.	151
РІВЕНЬ КОМПОНЕНТІВ СИСТЕМИ КОМПЛЕМЕНТУ С3 ТА С4 У ДІТЕЙ З ПУРПУРОЮ ШЕНЛЕЙН-ГЕНОХА	
Малиношевский Р.С., Герасимчук Т.С.	152
СЛУЧАЙ БОЛЕЗНИ ГОШЕ У РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА	
Мамаджанова Г.С.	153
ВЛИЯНИЕ ИММУНОМОДУЛЯТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ИММУНИТЕТА У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ	
Мамаджанова Г.С., Махмудова М.М.	155
ВОЗНИКНОВЕНИЕ ВНУТРИУТРОБНЫХ ГИПОТРОФИЙ У ДОНОШЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ	
Мамаджанова Г.С., Махмудова М.М.	156
ЛЕЧЕБНЫЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ	
Мамырбаева М.А., Исангужина Ж.Х., Шильманова А.Б., Нургалиев Н.М., Исмамбетова Г.К.	159
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ ОДКБ г. АКТОБЕ	
Махмудова К.Ш., Якубова О.А., Сулейманова Н.А., Кузиева Г.А., Назирова З.М.	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 Є.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 LEP 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 g-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>Уринбоева М.О., Маматова М.Р., Асранкулова Д.Б.</i>	239
НАЛИЧИЕ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ДЕВУШЕК С ЮВЕНИЛЬНОЙ ДИСМЕНОРЕЕЙ	
<i>Филонова Т.А., Елоева З.В., Логвиненко З.В.</i>	240
ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ	
<i>Хафизова З.Б., Ибрагимов М.Б.</i>	241
ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С TORCH ИНФЕКЦИЕЙ	
<i>Хафизова З.Б., Ибрагимов М.Б.</i>	243
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АСКАРИДОЗА В АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ	
<i>Хафизова З.Б., Ибрагимов 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., Харьковская 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., 257

Носирова Ф.Ж., Маматова М.Р.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ОТТОКА
МЕНСТРУАЛЬНОЙ КРОВИ У ДЕВОЧЕК