

**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**

**14-15 березня 2017 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 Максимової Н.І., Алексєєвої Н.П., Ярової К.К., Головачової В.О. – Харків, 14-15 березня 2017 р. – 271 с.

У збірнику наведено результати наукових досліджень з актуальних проблем педіатрії.

©Харківський національний
медичний університет, 2017 р.

ВИРУС ПАПИЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА – ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ ИЛИ НЕТ?

*Жаркова Т.С., Кузнецов С.В., Губарь С.О.**

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Кафедра детских инфекционных болезней,

*Кафедра педиатрии №2

Большинство случаев рака шейки матки (РШМ) провоцирует вирус папилломы человека (ВПЧ). Науке известно более ста его разновидностей, хотя онкологические заболевания вызывают несколько штаммов: 16-18, 45, 31 и 33. Первые три наиболее опасны. Именно на их долю приходится почти 70% случаев РШМ. Другие же виды папилломы заявляют о своем присутствии в организме так называемыми остроконечными кондиломами - бородавками, которые могут появиться на различных участках кожи, в том числе и на половых органах.

Инфекционное заболевание, ВПЧ – одно из наиболее распространённых заболеваний, передаваемых половым путём. 75% людей в мире контактировали с ВПЧ. Особенностью инфекции считают тот факт, что вирус в крови не обнаруживается, а сохраняется в эпителии шейки матки длительно и при воздействии факторов риска рано или поздно приводит к развитию предрака и РШМ. 82% женщин считаются инфицированными уже через 2 года после начала половой жизни, при этом даже при одном половом партнере заражены 20 женщин. Около половины молодых ВПЧ-отрицательных женщин инфицируются в течении 3 мес. после начала сексуальной жизни. Однако, на сегодняшний день, эффективной терапии инфекции вызванной ВПЧ не существует, возможно, только лечение последствий данной инфекции.

РШМ является второй по частоте причиной онкологической смертности женщин в мире. В целом, из 1000 случаев с гистологически подтвержденным инвазивным раком шейки матки в 99,7% была выявлена ДНК ВПЧ, что свидетельствует о непосредственной связи между ВПЧ и РШМ. Ежегодно в мире диагностируют 490000 случаев рака шейки матки, которые приводят к 233000 смертельных исходов. Ежедневно в Украине 6 женщин умирает от рака шейки матки.

При раке, ограниченном шейкой матки (стадия I), с инвазией более 3 мм проводится радикальная гистерэктомия (удаление единым блоком матки, шейки матки, верхней трети влагалища, параметрия, прямокишечно-маточной и маточно-пузырной связок)

с парааортальной и тазовой лимфаденэктомией. Цена лечения рака радиохирургической системой КиберНож в Украине составляет от 30000 до 60000 гривен. Стоимость химиотерапии колеблется в пределах 90-125 тысяч гривен за курс. Прогноз лечения: пятилетняя выживаемость больных раком шейки матки составляет: в I стадии - 95-97 %, во II стадии - 70-75 %, в III стадии - 40-45 %.

Доказано, что вакцинация представляет собой обоснованный и эффективный подход в профилактике патологических очагов, которые могут прогрессировать в цервикальный рак. В настоящее время ВПЧ-вакцины применяются более чем в 130 странах мира, в том числе в США, Канаде, Франции, Германии, Финляндии, России и других развитых странах. На сегодняшний день для женщин, желающих защитить себя от наиболее распространенных и агрессивных типов ВПЧ доступна вакцинация препаратом «Церварикс» (16 и 18 тип) и «Гардасил» (6, 11, 16 и 18 типов). Специфическая профилактика наиболее эффективна, если проводить ее перед началом половой жизни до контакта с вирусом. Действие представленных вакцин заключается в обеспечении выработки иммунной памяти, иными словами создании защитных антител еще до вероятного появления вируса. Вакцинация безопасна. Клинические исследования показали минимальные реакции, типичные для любых вакцин. Схема первичной иммунизации включает введение трех доз вакцины по схеме 0 - 1 - 6 месяцев. Стоимость 1 дозы вакцины 1200 грн, следовательно полная вакцинация 3600 грн.

Таким образом, учитывая распространенность ВПЧ, неблагоприятные исходы данной инфекции, а именно, инвалидизация женщин, высокий уровень летальности, а также дороговизну лечения РШМ, по нашему мнению необходимо вакцину против ВПЧ включить в календарь плановых вакцинаций подростков женского пола.

ОСОБЕННОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ НЕДОНОШЕННЫМИ

*Зайнабитдинова С.Н., Ганиев А.Г., Каримова Н.Р., Джалилов А.А.,
Ботиров А.А.*

Андижанский государственный медицинский институт
Кафедра неотложной педиатрии и анестезиологии – реанимации
Андижан, Республика Узбекистан

Цель научного исследования - выявить клинико-функциональные

| | |
|---|----|
| Губар С.О., Жаркова Т.С., Сергієнко К.В., Осьмачко І.С., Бойко О.М. ОЦІНКА ТЯЖКОСТІ АЦЕТОНЕМІЧНОГО СТАНУ І ТАКТИКА ВЕДЕННЯ ХВОРИХ | 74 |
| Данилова В.В., Борисов А.В. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КАУДАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ | 75 |
| Дем'яненко М.В. ХАРАКТЕРИСТИКА СТАНУ ФУНКЦІЇ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ ІЗ РЕВМАТИЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ | 76 |
| Дудник В.М., Звенигородська Г.Ю., Гумінська Г.С., Степанкевич Т.П. ОСОБЛИВОСТІ ВТОРИННОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТУ ПРИ ПУРПУРИ ШЕНЛейн – ГЕНОХА У ДІТЕЙ | 77 |
| Ермолаев М.Н., Гончарь М.А., Омельченко Е.В., Муратов Г.Р., Кузьминская М.Р., Чуб Е.И., Левченко Ю.А., Романюк И.Е. ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ В ПРАКТИКЕ ДЕТСКОГО ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА | 79 |
| Жаркова Т.С., Кузнецов С.В., Губарь С.О. ВИРУС ПАПИЛОМОМЫ ЧЕЛОВЕКА – ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ ИЛИ НЕТ? | 80 |
| Зайнабитдинова С.Н., Ганиев А.Г., Каримова Н.Р., Джалилов А.А., Ботиров А.А. ОСОБЕННОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ НЕДОНОШЕННЫМИ | 81 |
| Зайцева С.М. ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВІВ ЮВЕНІЛЬНОГО НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО АРТРИТУ В ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ | 83 |
| Зінченко Т.П., Шумна Т.Є., Мельникова Н.В. ХАРАКТЕРИСТИКА ПІЗНАВАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ І СТАН ОСОБИСТОСТІ ДІТЕЙ З АЛЕРГІЧНИМ РИНИТОМ ТА ДИСТАЛЬНИМ ПРИКУСОМ | 84 |
| Ибрагимов Ж.Х., Гафуров А.А., Касимов К.Л., Акбаров Н.А., Каримов Д.К. ВОЗМОЖНОСТИ ПРОДЛЕННОЙ ПЕРИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТОВ У ДЕТЕЙ | 86 |
| Икромов Т.Ш., Мурадов А.М., Ибодов Х., Каримова П.Т. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЕ ЭЛЕКТРОЛИТОВ И КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В РАЗНЫХ БАСЕЙНАХ СОСУДИСТОГО РУСЛА У ДЕТЕЙ С УРОЛИТИАЗОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК IV-V СТАДИИ | 87 |
| Іськів М.Ю., Лук'яненко Н.С. КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ МАРКЕРИ ПОРУШЕННЯ ФІБРИЛОГЕНЕЗУ ПРИ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ НИРОК У ДІТЕЙ З ЕКОЛОГІЧНО НЕСПРИЯТЛИВИХ РЕГІОНІВ | 91 |