

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМ. П.Л. ШУПИКА
УКРАИНСКИЙ ИНСТИТУТ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
МЗ УКРАИНЫ

СОВРЕМЕННАЯ ПЕДИАТРИЯ

Научно-практический педиатрический журнал

СУЧАСНА ПЕДІАТРІЯ

Науково-практичний педіатричний журнал

THE MINISTRY OF HEALTHCARE OF UKRAINE
P. L. SHUPIK NATIONAL MEDICAL ACADEMY
OF POSTGRADUATE EDUCATION
UKRAINIAN INSTITUTE OF STRATEGIC STUDIES
OF THE MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE

SOVREMENNAYA PEDIATRIYA

Scientific and Practical Journal

5(77)/2016

ЮБИЛЕИ

12 ANNIVERSARIES

СОБЫТИЯ

EVENTS

**Рідкісні хвороби — наше завдання
(звіт про проведення XIV Міжнародної
конференції з рідкісних хвороб)**

14 **Rare diseases — is our task
(report about holding of XIV International
Conference on Rare Diseases)**

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ

ACTUAL QUESTIONS OF PEDIATRICS

Квашнина Л.В., Игнатова Т.Б.
**Профілактика порушень ендотеліальної
функції у дітей у період переходу
від здоров'я до синдрому вегетативної
дисфункції**

16 *Kvashnina L.V., Ignatova T.B.*
**Prophylaxis of disturbances of endothelial
function within the children during
transition from health to a syndrome
of vegetative dysfunction**

Крамарьов С.О.
**Сучасні підходи
до лікування гельмінтозів**

25 *Kramarev S.A.*
**Current approaches to the treatment
of helminthiasis**

*Ізюмець О.І., Лайко Л.І., Ройзман А.Ф.,
Мурашко Т.В., Гончарук О.С.*
**Заходи з виявлення остеопенії
у дітей та підлітків**

30 *Izyumets O.I., Layko L.I., Roizman A.F.,
Murashko T.V., Goncharuk O.S.*
**Arrangements of osteopenia detection
among children and adolescents**

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

THE UPPER AND LOWER RESPIRATORY TRACT DISEASES

Бекетова Г.В., Солдатова О.В., Ган Р.З.
**Комплексная терапия
острых респираторных инфекций у детей**

34 *Beketova G.V., Soldatova O.V., Gan R.Z.*
**Complex therapy of acute respiratory
infections in children**

Примож Кошир
**Клинический опыт применения препаратов
Септолете плюс при лечении фарингита**

41 *Primož Kosir*
**Clinical experience with Septolete plus prod-
ucts in the treatment of sore throat**

Гончарь М.А.
**Рациональная муколитическая терапия
кашля у детей**

47 *Gonchar M.A.*
**Rational mucolytic therapy
of cough in children**

ФЕРСІНОЛ

Лікування та профілактика дефіциту заліза в разі неможливості перорального прийому залізовмісних препаратів



Fe III⁺



Розчин для ін'єкцій 100 мг / 2 мл
ФЕРСІНОЛ
Стерильно

Швидка та ефективна терапія при вираженому дефіциті заліза*

Зміни показників крові при парентеральному введенні та пероральному прийомі не відрізняються за швидкістю.*

Максимальна концентрація заліза досягається

через **24** години

* **ФЕРСІНОЛ. Склад:** діюча речовина: заліза (III) гідроксид полімальтозний комплекс; 1 ампула препарату містить 100 мг заліза (III) гідроксид полімальтозного комплексу в перерахунку на залізо (III). **Лікарська форма.** Розчин для ін'єкцій. **Фармакотерапевтична група.** Антианемічні засоби. Препарати тривалентного заліза для парентерального застосування. Код АТС В03А С01. **Показання.** Застосування препарату показане для швидкої та ефективної замісної терапії при вираженому дефіциті заліза (зокрема, внаслідок крововтрати) та для лікування і профілактики дефіциту заліза у разі недостатньої ефективності, неефективності або неможливості перорального прийому залізовмісних препаратів. **Протипоказання.** Пеперчутливість до полімальтозного комплексу гідроксиду заліза в анамнезі; анемії, не пов'язані з дефіцитом заліза (наприклад гемолітична анемія, мегалобластна анемія, порушення еритропоєзу, гіпоплазія кісткового мозку). **Спосіб застосування та дози.** Препарат призначений для глибокого внутрішньом'язового введення. Внутрішньовенне введення протипоказане. Перед першим введенням терапевтичної дози необхідно провести внутрішньом'язовий тест: дорослим вводять від ¼ до ½ вмісту ампули (від 25 до 50 мг заліза), дітям – половинну добової дози. **Побічні реакції.** Неправильна техніка введення препарату може призвести до забарвлення шкіри, появи болочості і запалення у місці ін'єкції, біль у суглобах, збільшення лімфатичних вузлів, пропасниці, головний біль, нездужання, розлади з боку травного тракту, нудота, блювання, алергічні чи анафілактичні реакції. **Категорія відпуску.** За рецептом. **Виробник.** Ідол Ілч Долум Сан. ве Тідж. А.Ш., Туреччина. **Заявник.** «ЮРЛД МЕДИЦИН ЛІМІТЕД», Велика Британія. ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України №626 від 25.09.2015 р. Реєстраційне посвідчення №УА/14652/01/01.

Інформація надана скорочено. З повною інформацією про препарат можна ознайомитися в інструкції для медичного застосування препарату, інформації для медичних та фармацевтичних працівників, а також для розповсюдження в рамках спеціалізованих заходів з медичної тематики. Інформація про рецептурний лікарський засіб для професійної діяльності спеціалістів у галузі охорони здоров'я.

ИММУНОЛОГИЯ

Абатуров А.Е., Агафонова Е.А., Никулина А.А.
Развитие иммунного ответа при пневмококковой пневмонии. Часть 2

Ониськова О.В., Ющенко Л.О., Антоненко В.А., Коноплицька А.П., Маланіна Т.Л., Ковальчук К.П.
Профілактика інфекцій у дітей зі спадковими гемолітичними анеміями

КАРДИОРЕВМАТОЛОГИЯ

Токарчук Н.І., Вижга Ю.В., Старинець Л.С.
Застосування левокарнітину для лікування вторинної кардіоміопатії у дітей раннього віку

АЛЛЕРГОЛОГИЯ

Тяжка О.В., Сельська З.В.
Оцінка ефективності застосування холекальциферолу у лікуванні бронхіальної астми у дітей

Решетіло О.В.
Особливості перебігу атопічного дерматиту у дітей за наявності поліморфізму (R501X) та (2282del4) в гені філагрину

ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ И ГЕПАТОЛОГИЯ

Мартыничук А.А.
Применение самоэлиминирующихся антагонистов патогенной бактериальной флоры в комплексной терапии пищевой непереносимости

Матвиенко И.Н.
Здоровье ребенка и роль кисломолочной продукции

Шадрін О.Г., Місник В.П., Марушко Т.Л., Радушінська Т.Ю.
До питання про харчову непереносимість у дітей раннього віку

Чернышева О.Е., Самойленко И.Г., Хапченкова Д.С., Яковенко Д.В.
Клинические особенности целиакии у детей раннего возраста

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Циунчик Ю.Г.
Клінічне значення психоемоційних факторів при ожирінні у дітей

IMMUNOLOGY

54 Abaturov A.E., Agafonova E.A., Nikulina A.A.
Development of the immune response in pneumococcal pneumoniae (part 2)

62 Oniskova O.V., Yushchenko L.O., Antonets V.A., Konoplitskaya A.P., Malanina T.L., Kovalchuk K.P.
Infection prevention in children with hereditary hemolytic anemia

CARDIORHEUMATOLOGY

67 Tokarchuk N.I., Vyzhga Y.V.
Prescription of the levocarnitin for the treatment of secondary cardiomyopathy in infants

ALLERGOLOGY

72 Tyazhka A.V., Selska Z.V.
Evaluation of efficacy in treatment cholecalciferol asthma in children

75 Reshetilo O.V.
Clinical course of atopic dermatitis in children with polymorphism (R501H), (2282del4) in filaggrin gene

GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY

78 Martynchuk A.A.
Application of antagonists of pathogenic bacterial flora during the complex treatment of food intolerance

83 Matvienko I.N.
Health of the child and the role of dairy products

89 Shadrin O.G., Misnik V.P., Marushko T.L., Radushinska T.Yu.
Some issues of food intolerance in infants

94 Chernysheva O.E., Samoilenko I.G., Khapchenkova D.S., Yakovenko D.V.
Clinical features of celiac disease in infants

ENDOCRINOLOGY

98 Tsyunchyk Yu.G.
The clinical significance of psycho-emotional factors during the children's obesity








ІОНІКА

IONICA

Оральна оптимально **Р**егідратаційна раціонально **С**уміш стандартизовано

Відновлює водно-іонний баланс!



-  **Формула відповідає стандартам WHO, UNICEF & ESPGAN**
-  **Знижує потребу в госпіталізації***
-  **Підходить для всіх вікових груп з першого дня життя**
-  **Зручне одноразове дозування – 1 пакетик = 200 мл**
-  **Приємний апельсиновий смак**

Склад: 1 пакетик містить глюкози безводної 2,7 г, натрію цитрату 0,58 г, натрію хлориду 0,52 г, калію хлориду 0,3 г. **Лікарська форма.** Порошок для орального розчину. **Фармакотерапевтична група.** Сольові суміші для пероральної регідrataції. Код АТС А07С А. **Показання для застосування.** Відновлення водно-електролітного балансу та корекція ацидозу при гострій діарейі легкого або середнього ступеня дегідrataції, при теплових ударах. З профілактичною метою – при теплових та фізичних навантаженнях, що призводять до інтенсивного потовиділення. **Протипоказання.** Гіперкаліємія, ниркова недостатність, цукровий діабет, гіпертонічна хвороба II-III ступеня, втрата свідомості, непрохідність шлунково-кишкового тракту, ілеус, гемодинамічний шок. **Спосіб застосування та дози.** *Приготування розчину:* вміст пакетика розчиняють у 200 мл кип'яченої теплої води. Готовий розчин охолоджують до кімнатної температури і ще раз перемішують перед вживанням. Розчин приймають внутрішньо або вводять під наглядом лікаря через назогастральний зонд. Препарат застосовують до зникнення симптомів дегідrataції або для попередження виникнення дегідrataції, але не більше 24-48 годин без консультації лікаря. Лікування дегідrataції легкого і середнього ступеня тяжкості: доза залежить від маси тіла пацієнта та ступеня зневоднення. **Термін придатності.** 2 роки. **Умови зберігання.** Зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 30 °С. Зберігати в недоступному для дітей місці. Готовий розчин зберігати в холодильнику при температурі 2-8 °С протягом 24 годин. **Упаковка.** По 4,4 г порошку в пакетик; по 5 пакетиків у картонній коробці. **Категорія відпуску.** Без рецепта.

* Christopher Duggan et al. JAMA 2004 June, 291 (21): 2628-2631

НЕФРОЛОГИЯ

Кушніренко С.В., Мордовець Є.М.,
Тихоненко Н.О., Маркотенко О.О.,
Горохівська Т.О., Виноградова Т.М.

**Досвід застосування препарату Уролесан®
у дітей із хронічним ускладненим
пієлонефритом і вторинною
гіпероксалурією**

Гончарь М.А., Сенаторова А.С.,
Муратов Г.Р., Пушкарь Е.М.,
Колибаева Т.Ф., Яблонская Н.Н.,
Галдина И.М., Хомовская А.А.

**Клиническое наблюдение
и тактика ведения хронической
почечной недостаточности у ребенка
с наследственно детерминированной
патологией почек**

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Овчаренко Л.С., Вертегел А.А.

**Отчет о постмаркетинговом исследовании
эффективности и безопасности комплекса
«Цунами» в программе терапии
и профилактики бессимптомной
лейкоцитурии и бактериурии у детей**

Кокоркин А.Д.

**Предикторы аномалий мочевыводящей
системы в раннем детском возрасте**

Шевчук Д.В.

**Проблема камнеуобразования
у детей із нервово-м'язовою
дисфункцією сечового міхура**

НЕВРОЛОГИЯ

Пальчик А.Б.

**Нейропротекция
при гипоксически-ишемической
энцефалопатии**

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Косаківська І.А.

**Гіпертрофія глоткового мигдалика,
що імітує хоанальний поліп**

СОЦИАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Зинченко С.Н., Козачук В.Г., Майструк О.А.

**Нарушения пищевого поведения
у детей раннего возраста**

NEPHROLOGY

102 *Kushnirenko S.V, Mordovets E.M.,
Tikhonenko N.A., Markotenko O.O.,
Gorokhovskaya T.A., Vinogradova T.N.*

**Experience of the use of Urolesan® preparation
in children with chronic complicated
pyelonephritis and secondary
hyperoxaluria**

107 *Gonchar M.A., Senatorova A.S.,
Muratov G.R., Pushkar E.M.,
Kolibaeva T.F., Yablonskaya N.N.,
Galdina I.M., Homovskaya A.A.*

**Clinical observation and management
of chronic renal failure in a child
with hereditary determined
pathology of kidneys**

URINARY SYSTEM DISEASES

112 *Ovcharenko L.S., Vertegel A.A.*

**Report on post-marketing study of the efficacy
and safety of dietary supplements to the diet
«Tsunami» in the program of treatment
and prevention of asymptomatic leucocyturia
and bacteriuria in children**

119 *Kokorkin A.*

**Predictors anomalies of the urinary system
in early childhood**

125 *Shevchuk D.*

**The Problem Of Stone Formation
In Children With Neuromuscular
Dysfunction Of Bladder**

NEUROLOGY

130 *Palchik A.B.*

**Neuroprotection during
the hypoxic-ischemic
encephalopathy**

CLINICAL CASE

137 *Kosakivska I. A.*

**Pharyngeal tonsil hypertrophy,
choanal polyps simulates**

SOCIAL PEDIATRICS

139 *Zinchenko S.N., Kozachuk V.G., Maystruk O.A.*

**Eating behaviour disorders
in infants**

Cefpodoxime Proxetil

Цефодокс

Дружній,
завдяки технології Prodrug*



* Проліки

Скорочена інструкція для медичного застосування препарату ЦЕФОДОКС

Склад: 5 мл суспензії містять цефподоксиму (у формі проксетилу) 50 мг або 100 мг; 1 таблетка містить цефподоксиму (у формі проксетилу) 100 мг або 200 мг. Лікарська форма: порошок для оральної суспензії, таблетки, вкриті плівковою оболонкою. Фармакотерапевтична група: протимікробні засоби для системного застосування, інші β-лактамні антибіотики, цефалоспорины III покоління. Код АТС J01D D13. Показання: інфекції, спричинені чутливими до цефподоксиму збудниками: ЛОР-органів (включаючи гострий середній отит, синусит, тонзиліт, фарингіт); Цефодокс слід призначати для лікування хронічних або рецидивуючих інфекцій, а також у випадках відомої або підозрюваної нечутливості збудника до широкозастосовуваних антибіотиків; дихальних шляхів (включаючи пневмонію, гострий бронхіт або бронхіоліт, ускладнений бактеріальною суперінфекцією або загострення хронічного бронхіту); неускладнені інфекції верхніх і нижніх сечовивідних шляхів (включаючи гострий пієлонефрит і цистит); шкіри та м'яких тканин (абсцеси, целюліт, інфіковані рани, фурункули, фолікуліт, пароніхія, карбункули і виразки); неускладнені інфекції уретрит. Протипоказання: підвищена чутливість до препаратів групи цефалоспоринові, пеніциліни, дитячий вік до 5 місяців (суспензія) або до 12 років (таблетки); суспензія: спадкова непереносимість галактози, дефіцитом лактази або синдром мальабсорбції глюкози/галактози. Спосіб застосування та дози: слід приймати внутрішньо під час вживання їжі для посилення абсорбції. Термін лікування залежить від тяжкості захворювання і визначається індивідуально. Дітям віком від 5 місяців до 12 років призначають у дозі 10 мг/кг маси тіла на добу (максимальна добова доза – 400 мг), яку слід застосовувати у два прийоми з інтервалом 12 годин (максимальна разова доза – 200 мг). Для дорослих і дітей віком від 12 років з нормальною функцією нирок рекомендовані такі дози: Інфекції ЛОР-органів: синусит - 200 мг двічі на добу, інші інфекції (у т.ч. тонзиліт, фарингіт) - 100 мг двічі на добу; інфекції дихальних шляхів (включаючи гострий бронхіт, рецидиви або загострення хронічного бронхіту, бактеріальну пневмонію) - 100-200 мг двічі на добу; неускладнені інфекції сечовивідних шляхів: верхніх (гострий пієлонефрит) - 200 мг двічі на добу; нижніх (цистит) - 100 мг двічі на добу; інфекції шкіри та м'яких тканин (абсцеси, целюліт, інфіковані рани, фурункули, фолікуліт, пароніхія, карбункули і виразки) - 200 мг двічі на добу; неускладнені інфекції уретрит - 200 мг одноразово. Побічні реакції: рідко – суперінфекція, спричинена деякими грибами роду Candida, нечутливими до цефподоксиму, еозинфілія, гіперчутливість, анафілактичні реакції, зневоднення, подагра, периферійний набряк, збільшення маси тіла, міальгія, вертиго, астма, кашель, носова кровотеча, риніт, свистяче дихання, бронхіт, ядуха, плевральний випіт, пневмонія, синусит, діарея, відчуття спраги, тенезми, здуття живота, блювання, диспепсія, сухість у роті, зменшення апетиту, запор, кандидозний стоматит, анорексія, відрижка, гастрит, виразки у роті, псевдомембранозний коліт, холестатичне ураження печінки, висипання, свербіж, кропив'янка, підвищена пітливість, макульозні висипання, грибовий дерматит, злущування, сухість шкіри, випадання волосся, везикульозні висипання, сонячна еритема, пурпура, бульозні реакції (включаючи синдром Стівенса-Джонсона), токсичний епідермальний некроліз, мультиформна еритема, гематурія, інфекції сечових шляхів, метрорагія, дизурія, часті сечовиділення, протеїнурія, вагінальний кандидоз, застійна серцева недостатність, мігрень, прискорене серцебиття, вазодилатація, гематома, артеріальна гіпертензія або гіпотензія, порушення смакових відчуттів, подразнення очей, шум у вухах, дискомфорт, втомлюваність, астенія, медикаментозна гарячка, біль у грудях (біль може віддавати у попереку), гарячка, генералізований біль, мікробіологічне дослідження, кандидоз, абсцес, алергічна реакція, набряк обличчя, бактеріальні інфекції, паразитарні інфекції, підвищення показників функціональних печінкових тестів АСАТ, АлАТ, рівня лузної фосфатази, білірубіну, сечовини і креатиніну, псевдопозитивна реакція Кумбса; дуже рідко – коліт, пов'язаний із застосуванням антибіотиків, лейкопенія, нейтропенія, тромбоцитопенія, тромбоцитоз, агранулоцитоз, зниження концентрації гемоглобіну, гемолітична анемія, дуже рідко – запаморочення, безсоння, сонливість, невроз, роздратованість, нервозність, незвичні сновидіння, погіршення зору, сплутаність свідомості, нічні жахи, парестезія; нечасто – цефалгія, біль у животі, нудота.

Р.п.: №UA/4152/01/01, №UA/4152/02/01, №UA/4152/01/02, №UA/4152/02/02



З повною інформацією про препарат можна ознайомитись в інструкції для медичного застосування. Для розміщення у спеціалізованих виданнях, призначених для медичних установ та лікарів, а також для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозиумах з медичної тематики. Матеріал призначений виключно для спеціалістів охорони здоров'я.