

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

THE MINISTRY OF HEALTHCARE OF UKRAINE
SHUPYK NATIONAL MEDICAL ACADEMY
OF POSTGRADUATE EDUCATION
UKRAINIAN INSTITUTE OF STRATEGIC STUDIES
OF THE MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE

СОВРЕМЕННАЯ ПЕДИАТРИЯ

Научно-практический педиатрический журнал

СУЧАСНА ПЕДІАТРІЯ

Науково-практичний педіатричний журнал

SOVREMENNAYA PEDIATRIYA

Scientific and Practical Journal

3(83)/2017

СОБЫТИЯ

Андрух В.С., Андрух В.Н.
Про раціональне використання антибіотиків у сучасному світі: фокус на педіатрію

Резолюція науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальні питання педіатрії. Міждисциплінарний підхід у лікуванні та реабілітації дітей» (23–24 березня 2017 року, м. Київ)

ШКОЛА ПРАКТИЧЕСКОГО ВРАЧА

Маменко М.Є., Шлеєнкова Г.О.
Вплив сапліментації йоду на адаптаційні можливості та активність стрес-лімітуючої системи дітей раннього віку, позбавлених батьківського піклування

ОБЗОРЫ И ЛЕКЦИИ

Tsyganchuk O.M.
Poliomyelitis: new challenges on the way to eradication

Циганчук О.М.
Поліомієліт: нові виклики на шляху до ерадикації

Бережний В.В., Совтус Х.М., Бондарець Ю.І.
Хвороба Кавасаки у дітей. Особливості діагностики та лікування (лекція)

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ

Гойда Н.Г., Процюк О.В.
Роль лікаря загальної практики — сімейного лікаря у діагностиці та профілактиці вродженої та спадкової патології

Дралова О.А., Усачова О.В., Сіліна Є.А., Конакова О.В.
Сучасний погляд на проблему токсокарозної інвазії у дітей (огляд літератури)

Марушко Ю.В., Асонов А.О.
Досвід використання пробіотичного комплексу «Пробіс» у педіатричній практиці з метою профілактики антибіотикоасоційованої діареї

EVENTS

10 *Andrukh V.S., Andrukh V.N.*
On Prudent Use of Antibiotics in the Contemporary World: Focus on Paediatrics

15 **Resolution Research and Practice Conference with International Participation «Current Issues of Paediatrics. An Interdisciplinary Approach to Treatment and Rehabilitation of Children» (March 23–24, 2017, Kyiv)**

PRACTICAL DOCTOR SCHOOL

20 *Mamenko M.E., Shleyenikova G.O.*
Effects of Iodine Supplementation on Adaptation and Activity of Stress-limiting System in Infants without Parental Custody

REVIEWS AND LECTURES

27 *Циганчук О.М.*
Поліомієліт: нові виклики на шляху до ерадикації

32 *Tsyganchuk O.M.*
Poliomyelitis: new challenges on the way to eradication

38 *Bereghnoy V.V., Sovtus K.M., Bondarets Y.I.*
Kawasaki disease in children. Peculiarities of diagnosis and treatment (lecture)

ACTUAL QUESTIONS OF PEDIATRICS

45 *Gojda N.G., Protsiuk O.V.*
General Practitioner Possibilities to Diagnose and Prevent Inborn and Congenital Pathology

53 *Dralova A.A., Usachova O.V., Silina E.A., Konakova O.V.*
The modern view on the problem of toxocarosis infestations in children (literature review)

62 *Marushko Yu.V., Asonov A.O.*
Use of a multi-species probiotic Probiz for the prevention of antibiotic-associated diarrhea

Цефіікс

Вчасно в потрібному місці



- Широкі клінічні випробування та багаторічний досвід застосування цефіксиму показали його високу ефективність при гострих та ускладнених формах урологічної інфекції^{1,2}.
- Цефіксим ефективний при кишкових інфекціях, що викликані штамми сальмонел, шигел, патогенних ешерихій, що стійкі до дії антибіотиків, які традиційно використовуються при лікуванні цих захворювань¹.
- Може використовуватися на пероральному етапі ступеневої терапії після застосування парентеральних цефалоспоринів III-IV генерації³.

1. И.П. Фомина, Л.Б. Смирнова. Современное значение орального цефалоспорина III поколения цефиксима в терапии бактериальных инфекций. антибактериальные средства для системного застосування, інші β-лактамі антибіотики, цефалоспорины III поколения. Код АТС J01D D08. Показання: інфекції, спричинені чутливими до препарату мікроорганізмами: гострий та хронічний бронхіт; гостра пневмонія; запалення середнього вуха; фарингіти, тонзиліти та синусити бактеріальної етіології; неускладнені бактеріальні інфекції сечостатевої системи; гострі кишкові інфекції (суспензія).
2. НА. Коровина, ЗБ. Мумладзе, И.Н. Захарова, Е.М. Овсянникова, В.И. Севидицкая. Пероральные цефалоспорины III поколения при воспалительных заболеваниях органов мочевой системы у детей.
3. Л.С. Страндский, С.Н. Козлов. Современная антимикробная химиотерапия. /Руководство для врачей/.

Скорочена інструкція для медичного застосування препарату ЦЕФІКС

Склад: 1 капсула містить цефіксиму (у формі тригідрату) 400 мг; 5 мл суспензії містять цефіксиму (у формі тригідрату) 100 мг. Лікарська форма: капсули та порошок для оральної суспензії. Фармакотерапевтична група: антибактеріальні засоби для системного застосування, інші β-лактамі антибіотики, цефалоспорины III поколения. Код АТС J01D D08. Показання: інфекції, спричинені чутливими до препарату мікроорганізмами: гострий та хронічний бронхіт; гостра пневмонія; запалення середнього вуха; фарингіти, тонзиліти та синусити бактеріальної етіології; неускладнені бактеріальні інфекції сечостатевої системи; гострі кишкові інфекції (суспензія). Протипоказання: підвищена чутливість до будь-якого з компонентів препарату, інших цефалоспоринів або пеніцилінів, порфірія, дитячий вік до 6 місяців (суспензія) або до 12 років (капсули). Спосіб застосування та дози: Цефікс застосовують перорально під час прийому їжі. Для дітей віком від 6 місяців до 12 років з масою тіла до 50 кг рекомендована добова доза призначається з розрахунку 8 мг/кг маси тіла одноразово або по 4 мг/кг маси тіла 2 рази на добу. Для дітей віком від 6 місяців до 12 років тривалість курсу лікування залежить від тяжкості захворювання та встановлюється індивідуально. Курс лікування – від 5-10 (при неускладнених інфекціях) до 10-14 днів. Добова доза для дорослих і дітей з масою тіла понад 50 кг або старше 12 років становить 400 мг (1 капсула) 1 раз на добу. Тривалість курсу лікування залежить від тяжкості захворювання та встановлюється індивідуально. При інфекціях, спричинених *Streptococcus pyogenes*, курс лікування має бути не менше 10 днів. Для лікування неускладнених уретральних або цервікальних гонококових інфекцій рекомендується одноразова доза 400 мг. Побічні реакції: побічні ефекти, спричинені Цефіксом, незначні і виникають рідко. Можливі такі порушення: головний біль, запаморочення, втомированість, слабкість, еозінофілія, лейкопенія, тромбоцитопенія, тромбоцитоз, нейтропенія, гемолітична анемія, гіпопротромбінемія (кровотечі і синці без видимих причин), тромбоемболія, подовження троябінового та протромбінового часу, агранулоцитоз; слизи кишечника, помірна діарея, нудота, блювання, кандидози слизової оболонки рота, псевдомембранозний коліт, сухість у роті, анорексія, диспепсія, метеоризм, дисбактеріоз, іктеричність шкіри; у поодиноких випадках – стоматит, глосит; транзитне підвищення активності трансаминаз печінки та лужної фосфатази, білірубін, гіпербілірубінемія, холестагична жовтяниця, іктеричність склер; підвищення азоту сечовини або креатиніну у сироватці крові, інтерстиціальний нефрит, порушення функції нирок; висипання, свербіж, кропив'янка, анафілаксія, мультиформна еритема або синдром Стівенса-Джонсона, сироваткова хвороба, пурпура, артралгія, гарячка; підвищене потовиділення, макулопапулезні та везикулобульозні висипання, грибовий дерматит, злущення епітелію, сухість шкіри, випадання волосся, сонячні опіки, токсичний епідермальний некроліз; вагінальні кандидози (вагінальний свербіж або виділення); підвищення азоту в сечовині крові та креатиніну; більшість лабораторних змін транзиторні та не мають клінічного значення. Можлива позитивна реакція на кетони у сечі в тестах із застосуванням нітропрюсиду, але не з нітроферіандом. Приймоч цефіксиму може призводити до хибнопозитивних тестів на глюкозу в сечі, тому слід використовувати ферментні тести, зміни показників печінкових та ниркових проб.

Р. н.: №UA/4151/01/01, №UA/4151/02/01.

**МЕГАКОМ**
Сприяємо здоров'ю

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.

Харченко Ю.П., Зарецкая А.В., Гудзь В.А., Слободниченко Л.Н., Целух В.А.

Влияние этиологического полиморфизма на клинические проявления и терапию инфекционного мононуклеоза у детей

Марушко Ю.В., Московенко О.Д.

Використання молочних сумішей на основі козячого молока у вигодовуванні дітей першого року життя

ИММУНОЛОГИЯ

Бондаренко А.В., Чернышова Л.И., Гильфанова А.М., Никонець Л.Д., Шарапова С.О.

Аутоімунний полігландулярний синдром I типу як первинний імунодефіцит: спектр клінічних проявів

АЛЛЕРГОЛОГИЯ

Колоскова О.К., Безруков Л.О., Білоус Т.М., Тарнавська С.І.

Оптимізація персоналізованої невідкладної терапії нападів бронхіальної астми фізичної напруги у школярів з альтернативними ацетиляторними фенотипами

ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Иорданишвили А.К., Солдатова Л.Н., Переверзев В.С., Жмудь М.В., Жмудь О.Н., Солдатов В.С.

Стоматологический статус у детей, страдающих сахарным диабетом

ХИРУРГИЯ

Безшапочный С.Б., Подовжний О.Г., Гришина І.С.

Комплексна терапія пацієнтів після ендоскопічних хірургічних втручань у носовій порожнині

Данилов О.А., Рыбальченко В.Ф., Талько М.О.
Застосування вакуум-терапії при гнійно-запальних та трофічних захворюваннях м'яких тканин у дітей

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Ільченко С.І., Чергінець В.І., Фіалковська А.О.
Клініко-функціональні особливості хронічного бронхіту у підлітків-курців

Мокия-Сербина С.А., Заболотняя Н.И., Кизяковская И.П.

Клиническая эффективность цефтриаксона при лечении внебольничных пневмоний у детей до пятилетнего возраста на госпитальном этапе

68 Kharchenko Yu.P., Zaretskaia A.V., Hudz V.A., Slobodnichenko L.M., Tselukh V.A.

The influence of etiological polymorphism on clinical manifestations and treatment of infectious mononucleosis in children

76 Marushko Y.V., Moskovenko E.D.

Use of infant formula based on goat for infant nutrition

IMMUNOLOGY

84 Bondarenko A., Chernyshova L., Hilfanova A., Niconez L., Sharapova S.

Autoimmune Polyendocrinopathy with Candidiasis and Ectodermal Dystrophy Syndrome (APECED) as Primary Immunodeficiency: Spectrum of Clinical Manifestations

ALLERGOLOGY

91 Koloskova O.K., Bezrukov L.O., Bilous T.M., Tarnavska S.I.

Optimization of emergency personalized therapy of exercise-induced asthma attack in schoolchildren with alternative acetylation phenotypes

CHILDREN'S DENTISTRY

95 Iordanishvili A.K., Soldatova L.N., Pereverzev V.S., Zhmud M.V., Zhmud O.N., Soldatov V.S.

Dental status of children suffering from diabetes mellitus

SURGERY

102 Bezshapochnyy S.B., Podovzhniy O.G., Gryshyna I.S.

The combined therapy of patients after endoscopic surgery of the nasal cavity

107 Danilov O.A., Rybalchenko V.F., Talko M.O.
The use of vacuum therapy in children with pyoinflammatory and trophic diseases of soft tissues

THE UPPER AND LOWER RESPIRATORY TRACT DISEASES

112 Il'chenko S.I., Cherginec' V.I., Fialkovs'ka A.O.
Clinical and functional characteristics of chronic bronchitis in adolescents-smokers

117 Mokiya-Serbina S.A., Zabolotnyaya N.I., Kizyakovskaya I.P.

Clinical efficacy of ceftriaxone during the inpatient treatment of community-acquired pneumonia in children under 5 years



Доктор Биокон: бережный уход для самых любимых



«Доктор Биокон» для детской кожи: безопасно, натурально, эффективно

Рождение малыша — самый важный момент в жизни родителей. Вместе с желанием окружить ребенка заботой и дать ему самое лучшее у каждой мамы возникает немало вопросов относительно правильного ухода за кожей малыша. Вследствие анатомо-физиологических особенностей детей первого года жизни — тонкого и чувствительного поверхностного слоя эпидермиса, хорошо развитой капиллярной сети, пониженного местного иммунитета — защитная функция кожи, предохраняющая от неблагоприятных внешних воздействий, у малышей значительно снижена. Поэтому влияние различных повреждающих факторов и неправильное использование средств ухода (кремов, присыпок, мыла, подгузников) может приводить к нарушению состояния детской кожи и даже развитию пеленочного дерматита.

Для борьбы с пеленочным дерматитом в лаборатории медицинского научно-производственного объединения «Биокон» разработаны специальные средства «Доктор Биокон», рекомендованные дерматологами для детей от рождения.

Крем «Цинкодерм беби» содержит 15% оксида цинка, экстракты ромашки и календулы, масло ши. Целебные свойства активных компонентов крема обеспечивают его противовоспалительное и подсушивающее действие на кожу. Крем защищает кожу малыша от опрелостей в области подгузников, создает на коже барьер, который защищает от раздражающих агентов, что является обязательным условием профилактики и лечения опрелостей кожи и пеленочного дерматита, уменьшает покраснения и снимает раздражение.

Крем «Биопантенол беби» содержит 5% D-пантенола, масло ши, экстракты череды и алоэ, аллантоин. Благодаря такому составу крем способствует процессам заживления и восстановления поврежденных участков кожи, хорошо снимает раздражение, увлажняет, питает и смягчает кожу, улучшает ее защитные функции. Крем рекомендован для ежедневного ухода за нежной сухой кожей детей любого возраста, начиная с грудного, для профилактики пеленочного дерматита у новорожденных и для регулярного профилактического ухода за сосками в период кормления грудью.



Эффективность доказана!

Свойства косметических средств от лаборатории «БИОКОН» — **ЦИНКОДЕРМ БЕБИ** и **БИОПАНТЕНОЛ БЕБИ** — тестировали в ходе клинического исследования, проводившегося на базе Ивано-Франковского областного клинического кожно-венерологического диспансера при участии детей с клинической картиной пеленочного дерматита и взрослых с признаками кожных заболеваний (ксероз, контактный дерматит).

Крем ЦИНКОДЕРМ БЕБИ использовали в течение 3–21 дня, как самостоятельно, так и в комбинации с основными лечебно-профилактическими мероприятиями, у 30 детей в возрасте 1–18 месяцев с признаками покраснения и раздражения кожи в складках и клинической картиной пеленочного дерматита. Во время использования крема все родители отметили отсутствие раздражающих или аллергических реакций, хорошее распределение средства по поверхности кожи, подсушивающие свойства в участках мацерации, уменьшение выраженности, а затем и устранение покраснения кожи, защиту от неблагоприятного воздействия кала и мочи.

Крем БИОПАНТЕНОЛ БЕБИ использовали у 24 детей в возрасте 6–16 месяцев с сухой, склонной к раздражению, кожей, для ухода и профилактики воспалительных процессов и пеленочного дерматита, а также у малышей с ксерозом кожи, царапинами, посттравматическими состояниями кожи, ограниченным контактным дерматитом. Одновременно кормящим матерям рекомендовали использовать крем для ухода за кожей груди и сосков.

В испытываемую группу взрослых входили 6 лиц с ксерозом кожи, акариазом, контактным дерматитом. За время использования крема от 4 до 30 дней раздражающих и аллергических реакций не наблюдали. Все участники исследования отметили хорошие физико-химические свойства крема, продолжительный смягчающий и увлажняющий эффект, сохранение на коже защитного слоя. Признаки воспалительных реакций постепенно регрессировали.

Таким образом, результаты проведенных исследований позволяют рекомендовать **ЦИНКОДЕРМ БЕБИ** и **БИОПАНТЕНОЛ БЕБИ** ТМ «Доктор Биокон» для использования в соответствии с инструкцией по применению данных средств в борьбе с пеленочным дерматитом. Использование **ЦИНКОДЕРМА БЕБИ** и **БИОПАНТЕНОЛА БЕБИ**, в том числе в комбинации с лечебно-профилактическими мероприятиями, позволило врачам-дерматологам достичь хороших результатов — ускорить регресс клинических проявлений патологических состояний и способствовать предупреждению рецидивов.

ДОСТОИНСТВА СРЕДСТВ ДЛЯ ДЕТЕЙ ТМ «ДОКТОР БИОКОН»

Секрет косметических средств для детей ТМ «Доктор Биокон» заключается в:

- специальной формуле эмульсии (обратная эмульсия), которая:
 - позволяет создать на поверхности кожи гидрофобный барьер, устойчивый к специфической агрессивной среде;
 - гарантирует длительную экспозицию на коже (защиту кожи);
 - подобрана с целью обеспечения дерматологической безопасности (обладает физико-химическим и структурным сходством с эпидермальными липидами с целью недопущения нарушения защитного слоя кожи, разрушения жиров кожного секрета и нарушения их функций);
- специально подобранном pH в соответствии с физико-химическими процессами при пеленочном дерматите (pH около 5–5,5);
- приятном запахе, прекрасном распределении по коже;
- клинически тестированных свойствах кремов.

Марушко Ю.В., Марушко Т.В.,
Голубовська Ю.Є.

**Вплив гострих респіраторних
захворювань на функцію ендотелію
та стан судинної стінки у дітей**

ПЕРИНАТОЛОГИЯ И НЕОНАТОЛОГИЯ

Сюсюка В.Г.

**Стан регуляторних та адаптаційних
процесів системи мати—плацента—плід.
Оцінка параметрів кардіоритму плода**

НЕВРОЛОГИЯ

Абраменко В.В.

**Комплексна реабілітація дітей,
хворих на церебральний параліч,
із застосуванням скальп-акупунктури**

123 Marushko Ju., Marushko T.,
Holubovska Y.

**Effects of acute respiratory diseases
upon the endothelial function
and vascular wall in children**

PERINATOLOGY AND NEONATOLOGY

128 Syusyuka V.G.

**State of regulatory and adaptive processes
of mother-placenta-fetus system. Estimation
of fetus cardiorythm parameters**

NEUROLOGY

132 Abramenko V.V.

**Comprehensive rehabilitation
of children with cerebral paralysis
by means of the scalp acupuncture**

ДО УВАГИ АВТОРІВ!

АЛГОРИТМ РЕЄСТРАЦІЇ ORCID

Open Researcher and Contributor ID (ORCID) — міжнародний ідентифікатор науковця

Створення єдиного реєстру науковців та дослідників на міжнародному рівні є найбільш прогресивною та своєчасною ініціативою світового наукового товариства. Ця ініціатива була реалізована через створення в 2012 році проекту Open Researcher and Contributor ID (ORCID). ORCID — це реєстр унікальних ідентифікаторів вчених та дослідників, авторів наукових праць та наукових організацій, який забезпечує ефективний зв'язок між науковцями та результатами їх дослідницької діяльності, вирішуючи при цьому проблему отримання повної і достовірної інформації про особу вченого в науковій комунікації.

Для того щоб зареєструватися в ORCID через посилання <https://orcid.org/> необхідно зайти у розділ «For researchers» і там натиснути на посилання «Register for an ORCID iD».

В реєстраційній формі послідовно заповнюються обов'язкові поля: «First name», «Last name», «E-mail», «Re-enter E-mail», «Password» (Пароль), «Confirm password»

В перше поле вводиться ім'я, яке надане при народженні, по-батькові не вводиться. Персональна електронна адреса вводиться двічі для підтвердження. Вона буде використовуватися як Login або ім'я користувача. Якщо раніше вже була використана електронна адреса, яка пропонується для реєстрації, з'явиться попередження червоного кольору. **Неможливе створення нового профілю з тією ж самою електронною адресою.** Пароль повинен мати не менше 8 знаків, при цьому містити як цифри, так і літери або символи. Пароль, який визначається словами «Good» або «Strong» приймається системою..

Нижче визначається «Default privacy for new works», тобто налаштування конфіденційності або доступності до персональних даних, серед яких «Public», «Limited», «Private».

Далі визначається частота повідомлень, які надсилає ORCID на персональну електронну адресу, а саме, новини або події, які можуть представляти інтерес, зміни в обліковому записі, тощо: «Daily summery», «Weekly summery», «Quarterly summery», «Never». Необхідно поставити позначку в полі «I'm not a robot» (Я не робот).

Останньою дією процесу реєстрації є узгодження з політикою конфіденційності та умовами користування. Для реєстрації необхідно прийняти умови використання, натиснувши на позначку «I consent to the privacy policy and conditions of use, including public access and use of all my data that are marked Public».

Заповнивши поля реєстраційної форми, необхідно натиснути кнопку «Register», після цього відкривається сторінка профілю учасника в ORCID з особистим ідентифікатором ORCID ID. Номер ORCID ідентифікатора знаходиться в лівій панелі під ім'ям учасника ORCID.

Структура ідентифікатора ORCID являє собою номер з 16 цифр. Ідентифікатор ORCID — це URL, тому запис виглядає як <http://orcid.org/xxxx-xxxx-xxxxxxxx>.

Наприклад: <http://orcid.org/0000-0001-7855-1679>.

Інформацію про ідентифікатор ORCID необхідно додавати при подачі публікацій, документів на гранти і в інших науково-дослідницьких процесах, вносити його в різні пошукові системи, наукометричні бази даних та соціальні мережі.

Подальша робота в ORCID полягає в заповненні персонального профілю згідно із інформацією, яку необхідно надавати.

International Exhibition



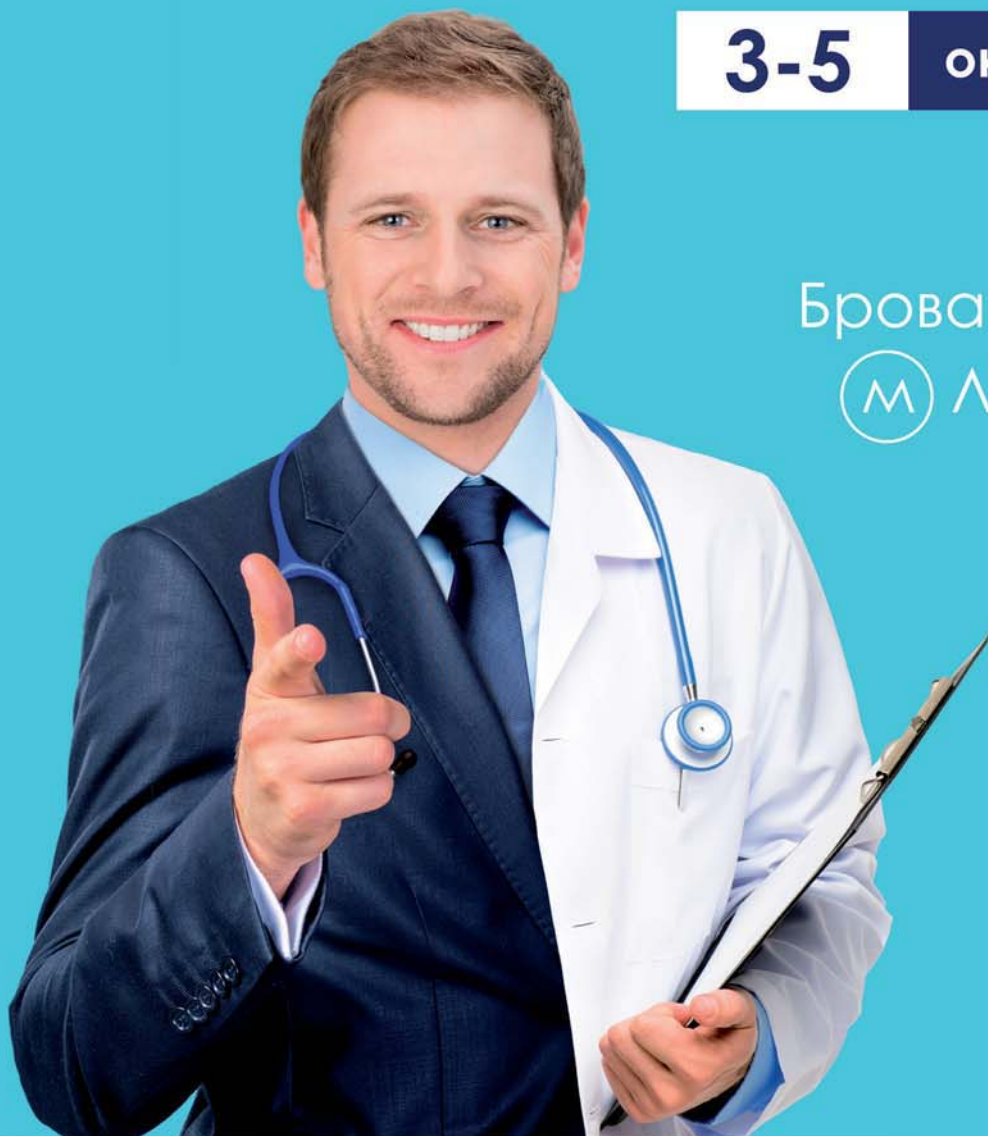
PUBLIC HEALTH

26-я Международная медицинская выставка «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

3-5

октября

2017



Киев, МВЦ
Броварской пр-т, 15
М Левобережная

В рамках выставки:
Всеукраинское награждение
«ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГОДА-2017»

Организаторы:

PREMIER EXPO



GROUP

Премьер Экспо

Тел: +38 (044) 496-86-45

E-mail: ph@pe.com.ua

Проходит одновременно:



MTEC
Medical Travel Exhibition & Conference

V Международная выставка и конференция
медицинского туризма MTEC.Kiev 2017

www.publichealth.com.ua



PublicHealth.Kyiv