

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

6(86)/2017

ШКОЛА ПРАКТИЧЕСКОГО ВРАЧА

Крючко Т.О., Несіна І.М.

**Пробіотична корекція у дітей:
фокус на моноштамні препарати**

Маменко М.Є.

**Гіпотиреоз у дітей (лекція для педіатрів
та лікарів загальної практики)**

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ

Марушко Т.В., Герман О.Б., Олексенко О.В.

**Гіпермобільний синдром у дітей:
принципи діагностики та лікування**

Аряєв М.Л., Сеньківська Л.І.

**Клініко-епідеміологічна
характеристика низькорослості
дітей Одеського регіону**

Безшапочний С.Б.,

Подовжній О.Г., Гришина І.С.

**Комплексна терапія пацієнтів після
ендоскопічних хірургічних втручань
у носовій порожнині**

Косаківська І.А.

Ангіоматозний поліп носоглотки

ПЕРИНАТОЛОГИЯ И НЕОНАТОЛОГИЯ

Гончарь М.А., Бойченко А.Д., Сенаторова А.В.

**Возможности применения тканевой
доплерографии для оценки
диастолической функции желудочков
сердца в неонатологической практике**

Сидоренко І.В., Шунько Є.Є.,

Барановська О.В., Тишкевич В.М.

**Білково-енергетичне забезпечення
передчасно народжених дітей при
парентеральному харчуванні**

Кузьміна В.А., Якубова І.І.

**Ефективність профілактики основних
стоматологічних захворювань у вагітних
в умовах великого міста**

PRACTICAL DOCTOR SCHOOL

11 *Kriuchko T.O., Nesina I.M.*

**The probiotic correction among children:
the focus on monostrain medicaments**

17 *Mamenko M.Ye.*

**Hypothyroidism in children (lecture for paedia-
tricians and general practitioners)**

ACTUAL QUESTIONS OF PEDIATRICS

28 *Marushko T.V., Herman O.B., Olesenko O.V.*

**Hypermobility syndrome in children: principles
of diagnosis and treatment**

36 *Aryayev M.L., Senkivska L.I.*

**Clinical and epidemiological characteristics
of the short stature during childhood
in Odessa region**

42 *Bezshapochnyy S.B.,*

Podovzhniy O.G., Gryshyna I.S.

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

48 *Kosakivska I.A.*

Angiomatous polyp of nasopharynx

PERINATOLOGY AND NEONATOLOGY

52 *Gonchar' M.O., Boichenko A.D., Senatorova A.V.*

**Possibilities of tissue dopplerography
application for evaluation
of ventricular diastolic function
in neonatal practice**

56 *Sydorenko I., Shunko Ye., Baranovska O.,*

Tyshkevich V.

**Protein and energy intake
of premature babies during
parenteral feeding**

61 *Kuzmina V.A., Yakubova I.I.*

**Prevention efficacy of main dental
diseases in pregnant women
in condition of a big city**

Цефодокс

При інфекціях ЛОР-органів та дихальних шляхів

10 років
успіху



Скорочена інструкція для медичного застосування препарату ЦЕФОДОКС

Склад: діюча речовина: цефподоксим (у формі проксетилу) 100 мг або 200 мг; 5 мл суспензії містять цефподоксиму (у формі проксетилу) 50 мг або 100 мг. Лікарська форма: таблетки, вкриті плівковою оболонкою; порошок для оральної суспензії. Показання. Інфекції, спричинені чутливими до цефподоксиму збудниками: ЛОР-органів (включаючи синусит, тонзиліт, фарингіт); для лікування тонзиліту і фарингіту Цефодокс призначають у разі хронічної або рецидивуючої інфекції, а також у випадках відомої або підозрюваної нечутливості збудника до широкозастосовуваних антибіотиків; дихальних шляхів (включаючи гострий бронхіт, рецидиви або загострення хронічного бронхіту, бактеріальну пневмонію); 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); неускладнений гонорейний уретрит. Протипоказання. Підвищена чутливість до препаратів групи цефалоспоринів, пеніцилінів. Дитячий вік до 12 років (таблетки). Спадкова непереносимість фруктози або недостатність сахароз-ізомальтази. Спосіб застосування та дози. Суспензія Цефодокс призначена для застосування у педіатрії. Готову суспензію слід приймати внутрішньо під час вживання їжі для посилення абсорбції. Немає необхідності змінювати дози для дітей з печінковою недостатністю. Порушення функції нирок: немає необхідності змінювати дозу лікарського засобу Цефодокс якщо кліренс креатиніну ≥ 40 мл/хв, якщо концентрація креатиніну нижче 40 мл/хв, фармакокінетичні дослідження вказують на збільшення періоду напіввиведення та максимальної концентрації у плазмі крові, тому дозу препарату повинна бути відкорегована; хворим, які перебувають на гемодіалізі, призначають розраховану залежно від маси тіла разову дозу після кожного сеансу діалізу. Дітям віком від 5 місяців до 12 років препарат призначають у дозі 10 мг/кг маси тіла на добу (максимальна добова доза – 400 мг), яку слід застосовувати у 2 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: синусит – 200 мг двічі на добу, інші інфекції ЛОР-органів (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 верхніх сечовивідних шляхів (гострий пієлонефрит) – 200 мг двічі на добу; неускладнені інфекції нижніх сечовивідних шляхів (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; неускладнений гонорейний уретрит – 200 мг одноразово. Термін лікування залежить від тяжкості захворювання і визначається індивідуально. Пацієнти літнього віку: немає необхідності змінювати дозу пацієнтам літнього віку з нормальною функцією нирок. Побічні реакції. Застосовується така класифікація частоти виникнення побічних ефектів: дуже часто ($\geq 1/10$), часто ($\geq 1/100$), $< 1/100$, нечасто ($\geq 1/1000$), $< 1/1000$, рідко ($\geq 1/10\ 000$), $< 1/10\ 000$, дуже рідко ($< 1/10\ 000$). Інфекції та інвазії: рідко – суперінфекція, спричинена деякими грибами роду *Candida*; нечутливими до цефподоксиму дуже рідко – коліт; пов'язаний із застосуванням антибіотиків. З боку кровообігання: рідко – озаннофілія; дуже рідко – лейкопенія, нейтропенія, тромбоцитопенія, тромбоцитоз, еритроцитоз, зменшення концентрації гемоглобіну, гемолітична анемія. З боку імунної системи: рідко – гіперчутливість, анафілактичні реакції. Метаболічні порушення: рідко – зневоднення, подрага, периферійний набряк, збільшення маси тіла. З боку істотної/зв'язаної системи: рідко – міалгія. З боку нервової системи: нечасто – цефалгія; рідко – вертиго; дуже рідко – запаморочення, безсоння, сонливість, невроз роздратованість, нервозність, незвичні сновидіння, погіршення зору, сплутаність свідомості, нінні жахи, парестезія. З боку дихальної системи: рідко – астма, кашель, носова кровотеча, риніт, свистяче дихання, бронхіт, диха, плевральний випіт, пневмонія, синусит. З боку травного тракту: рідко – діарея; нечасто – біль у животі, нудота; рідко – відчуття спраги, тенезми, здуття живота, блювання, диспепсія, сухість у роті, зменшення апетиту, запор, кандидозний стоматит, анорексія, відрижка, гастрит, виразки у роті, псевдомембранозний коліт. З боку гепатобілярної системи: рідко – холестатичне ураження печінки. З боку шкіри та підшкірних тканин: рідко – висипання, свербіж, кропив'янка, підвищена пітливість, макульозні висипання, грибовий дерматит, злущування, сухість шкіри, випадання волосся, везикулярні висипання, сонячна еритема, пурпура, бульозні реакції (включаючи синдром Стівенса-Джонсона), токсичний епідермальний некроліз, мультиформна еритема. З боку сечостатевої системи: рідко – гематурія, інфекції сечових шляхів, метрорагія, дисурія, часті сечовидлення, протейнурія, вагінальний кандидоз. З боку серцево-судинної системи: рідко – застійна серцева недостатність, мігрень, прискорене серцебиття, вазодилатація, гематома, артеріальна гіпертензія або гіпотензія. З боку органів чуття: рідко – порушення смакових відчуттів, подразнення очей, шум у вухах. Загальні розлади: рідко – дискомфорт, втомлюваність, астения, медикаментозна гарячка, біль у грудях (біль може надавати у попереку), гарячка, генералізований біль, мікробіологічне дослідження, кандидоз, абсцес, алергічна реакція, набряк обличчя, бактерійні інфекції, паразитарні інфекції. Лабораторні показники: рідко – підвищення показників функціональних печінкових тестів АсАТ, АлАТ, рівня лужної фосфатази, білірубіну; сечовини і креатиніну, псевдопозитивна реакція Кумбса. Передозування. Симптоми: нудота, блювання, абдомінальний біль, діарея. У разі передозування, особливо у пацієнтів з нирковою недостатністю, можливе виникнення енцефалопатії. Випади енцефалопатії, як правило, оборотні при низьких рівнях цефподоксиму у плазмі крові. Лікування. Гемодіаліз, перитонеальний діаліз. Терapia симптоматична.

Р.Л.: UA4152/01/01, UA4152/02/01, UA4152/01/02, UA4152/02/02

 **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, симпозіумах з медичної тематики. Матеріал призначений виключно для спеціалістів охорони здоров'я.

ИММУНОЛОГИЯ

Абатуров А.Е., Никулина А.А.
Развитие иммунного ответа при пневмонии, вызванной *Klebsiella pneumoniae*. Часть 2

Березенко В.С., Михайлюк Х.З.
Особливості маніфестації автоімунного гепатиту у дітей

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Охотникова Е.Н., Дуда Л.В.
Обструктивный бронхит: так ли проста эта патология у детей?

Знаменская Т.К., Воробьева О.В.
Современные аспекты профилактики и лечения гриппа и ОРВИ у детей

Гляделова Н.П., Марушко Т.В., Романкевич И.В.
Опыт применения препарата «Биоарон С» для профилактики и лечения острых респираторных заболеваний у детей (обзор литературы)

Бекетова Г.В., Солдатова О.В.
Можливості місцевої імуномодуючої та репаративної терапії у дітей з рекурентними захворюваннями респіраторного тракту і порожнини рота

ОБЗОРЫ И ЛЕКЦИИ

Бережний В.В., Совтус Х.М., Бондарець Ю.І.
Сучасні методи лікування резистентних до внутрішньовенних імуноглобулінів пацієнтів з діагнозом «Хвороба Кавасаки» (огляд літератури)

Цимбаліста О.Л.
Гіперчутливий пневмоніт у дітей (лекція)

ГЕМАТОЛОГИЯ

Дорош О.І., Трояновська О.О., Очеретна О.І., Кіцера Н.І., Іваненко А.Л., Середич Л.П., Мих А.М., Цимбалюк-Волошин І.П., Безкоровайна Г.М., Мельничук Л.В., Тисячна Л.М., Мікула М.І., Бідюк В.М., Степанюк А.І., Козлова О.І., Дубей Л.Я., Поліщук Р.С., Скоропад Л.Л., Воробель О.І., Савчак І.Я.
Синдром Дауна у практиці гематолога

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Мінченко Д.О., Вілецька Ю.М., Давидов В.В., Мінченко О.Г.
Експресія генів TLR2, TLR4, TNF та ADD3 у підлітків і дорослих чоловіків з ожирінням за умови різної чутливості до інсуліну

IMMUNOLOGY

68 Abaturov O.E., Nikulina A.O.
Development of the immune response in pneumonia caused *Klebsiella pneumoniae*. Part 2

80 Berezenko V.S., Mykhayluk K.Z.
Features of the autoimmune hepatitis manifestation in children

THE UPPER AND LOWER RESPIRATORY TRACT DISEASES

87 Okhotnikova Ye.N., Duda L.V.
Obstructive bronchitis: is this pathology simple in children?

98 Znamenska T.K., Vorobiova O.V.
Modern aspects of prevention and treatment of influenza and ARVI in children

106 Gliadelova N.P., Marushko T.V., Romankevych I.V.
Experience of Bioaron C usage for prevention and treatment of acute respiratory diseases in children (literature review)

113 Beketova G.V., Soldatova O.V.
Possibilities of local immunomodulatory and reparative therapy in children with recurrent diseases of the respiratory tract and oral cavity

REVIEWS AND LECTURES

120 Berezhnyi V.V., Sovtus Kh.M., Bondarets Yu.I.
Modern treatment methods of intravenous immunoglobulin-resistant patients with Kawasaki disease (literature review)

Tsymbalista O.L.
Hypersensitivity pneumonitis in children (lecture)

HEMATOLOGY

130 Dorosh O.I., Troyanovska O.O., Ocheretna O.I., Kitsera N.I., Ivanenko A.L., Seredych L.P., Myh A.M., Tsymbalyuk-Voloshyn I.P., Bezkorovaina G.M., Melnychuk L.W., Tysyachna L.M., Mikula M.I., Bidyuk W.M., Stepanyuk A.I., Kozlova O.I., Dubey L.Ya., Polishchuk R.S., Skoropad L.L., Vorobel O.I., Savchak I.Ya.
Down syndrome in the practice of haematologist

GENETIC RESEARCHES

147 Minchenko D.O., Viletska Y.M., Davydov V.V., Minchenko O.H.
The expression of TLR2, TLR4, TNF and ADD3 genes in the obese adolescents and adult men with different sensitivity to insulin