

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

7(87)/2017

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ

Надрага О.Б., Клименко Х.П.
**Епштейн–Барр і цитомегаловірусна
інфекція у дітей**

Овчаренко Л.С., Шелудько Д.Н.
**Показатели активности регуляторных
систем у детей младшего школьного
возраста на фоне рекуррентных
заболеваний респираторного тракта**

Бережний В.В., Тараненко Т.В.
**Ювенільна системна склеродермія:
проблеми діагностики та лікування (лекція)**

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Uranic Natasa, Barbic–Zagar Breda
**Эффективность и безопасность препарата
Гербион сироп плюща у пациентов
с кашлем при остром бронхите**

Гончарь М.О., Логвинова О.Л.,
Сенаторова Г.С., Муратов Г.Р.
**Сучасні принципи діагностики та лікування
позалікарняної пневмонії (J 12–18)
у дітей від 3 місяців до 17 років:
Review Up To Date 2017**

Бенца Т.М.
Современные подходы к лечению кашля

ИММУНОЛОГИЯ

Абатуров А.Е., Никулина А.А.
**Развитие иммунного ответа при пневмонии,
вызванной *Klebsiella pneumoniae*. Часть 3**

АЛЛЕРГОЛОГИЯ

Беш Л.В., Фус С.В.,
Мацюра О.І., Микитчин О.М.
**Індивідуальний підбір програм харчування
у дітей з різними формами алергії**

ACTUAL QUESTIONS OF PEDIATRICS

7 Nadraga O.B., Klymenko Kh.P.
**Epstein-Barr and cytomegalovirus
infection in children**

12 Ovcharenko L.S., Sheludko D.N.
**Activity indices of regulatory systems
in primary school-aged children
on the background of recurrent
respiratory diseases**

21 Berezhnoy V.V., Taranenko T.V.
**Juvenile system scleroderma: the problems of
diagnostics and treatment (lecture)**

THE UPPER AND LOWER RESPIRATORY TRACT DISEASES

29 Uranic Natasa, Barbic–Zagar Breda
**Efficacy and safety of Herbion
ivy surup in patients with cough
in acute bronchitis**

35 Gonchar M.O., Logvinova O.L.,
Senatorova G.S., Muratov G.R.
**Modern principles of diagnosis and treatment
of community-acquired pneumonia
(J 12–18) in children from 3 months
to 17 years: Updated Review 2017**

47 Bentsa T.M.
Modern approaches to the treatment of cough

IMMUNOLOGY

53 Abaturov O.E., Nikulina A.O.
**Development of immune response in pneumo-
nia caused by *Klebsiella pneumoniae* (part 3)**

ALLERGOLOGY

64 Besh L.V., Fus S.V.,
Matyura O.I., Mykytchyn O.M.
**Individual adjustment of dietary plan
in children with different forms of allergy**

Цефугтил

Цефуроксим

Турботливий
антибіотик

бездоганні
манери
в кишечнику



Скорочена інструкція для медичного застосування препарату ЦЕФУГИЛ®

Склад: 1 таблетка містить цефуроксиму аксетилу еквівалентно 250 або 500 мг цефуроксиму. Лікарська форма: таблетки вкриті плівковою оболонкою. Фармакотерапевтична група: антибактеріальні засоби для системного застосування, цефалоспорины другого покоління. Код АТС J01D C02. Показання: інфекції, спричинені чутливими до цефуроксиму мікроорганізмами: інфекції ЛОР-органів: середній отит, синусит, тонзиліт і фарингіт; інфекції дихальних шляхів: пневмонія, гострий бронхіт та загострення хронічного бронхіту; інфекції нирок і сечовивідних шляхів: пієлонефрит, цистит та уретрит; інфекції шкіри та м'яких тканин: фурункульоз, піодермія та імпетиго, рання стадія хвороби Лайма та наступне попередження пізніх проявів хвороби у дорослих та дітей старше 12 років; гострий неускладнений гонококовий уретрит та цеврицит, гонорея. Цефугтил® ефективний у послідовному лікуванні пневмонії та загострень хронічного бронхіту після попереднього парентерального застосування цефуроксиму натрію. Протипоказання: підвищена чутливість до компонентів препарату, до антибіотиків цефалоспоринового або пеніцилінового ряду. Спосіб застосування та дози: застосовують внутрішньо дорослим і дітям старше 2 років. Препарат приймають після їди. Звичайно дорослим призначають по 250 мг 2 рази на добу. При інфекції сечовивідних шляхів – по 125 мг 2 рази на добу. При інфекції дихальних шляхів середнього ступеня тяжкості (бронхіті) – по 250 мг 2 рази на добу; при більш тяжких інфекціях дихальних шляхів або підозрі на пневмонію – по 500 мг 2 рази на добу. При пієлонефриті – по 250 мг 2 рази на добу. При неускладненій гонорейі – одноразово 1 г препарату. При хворобі Лайма у дорослих та дітей віком від 12 років – по 500 мг 2 рази на добу протягом 20 днів. При більшості інфекцій дітям призначають по 125 мг 2 рази на добу (максимальна добова доза становить 250 мг). При середньому отиті або більш тяжких інфекціях дітям віком від 2 років – по 250 мг 2 рази на добу (максимальна добова доза становить 500 мг). Середня тривалість лікування визначається тяжкістю інфекції та станом хворого. Максимальна добова доза Цефугтил® для пацієнтів літнього віку та хворих з порушенням функції нирок, у тому числі хворих, які знаходяться на гемодіалізі, становить 1 г. Побічні реакції: зрідка – пропасниця; були зареєстровані випадки мультиформної еритеми, синдрому Стівенса-Джонсона, токсичного епідермального некролізу та реакції гіперчутливості, що включають в себе шкірний висип, кропив'янку, свербіж, медикаментозну гарячку, поодинокі випадки анафілаксії; сироваткова хвороба; у невеликій кількості пацієнтів виникають гастроентерологічні розлади, такі як діарея, нудота та блювання; при тяжкій діарейі слід брати до уваги, що це може бути спричинений антибіотиками псевдомембранозний коліт; головний біль, запаморочення; у пацієнтів із захворюваннями печінки може спостерігатись тимчасове зростання рівня печінкових трансаміназ у сироватці та сироваткового білірубину, жовтяниця, гепатит; еозинофілія, лейкопенія, нейтропенія, зниження гемоглобіну, тромбоцитопенія позитивний тест Кумбса, гемолітична анемія; кандидоз. Р.п.: №UA/8893/01/01, №UA/8893/01/02, №UA/8893/01/03.

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ И ГЕПАТОЛОГИЯ

Абатуров А.Е.

Роль пробиотиков в формировании микрофлоры у детей, вскармливаемых искусственными смесями

Белоусова О.Ю., Слободянюк О.Л.

Патология пищевода у детей: основные причины формирования и сложность диагностики

НЕФРОЛОГИЯ

Мельничук Л.В.

Особенности иммунорекции детей, больных пиелонефритом, в зависимости от наличия признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани

ХИРУРГИЯ

Жернов О.А., Китри Мохаммед,
Жернов А.О., Стаскевич С.В.

Хирургическое лечение детей с послеоперационными деформациями стегна с использованием розтянутых об'єднаних клаптів на основі перфорантних судин

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Дорош О.И., Степанюк А.И.,
Цимбалюк-Волошин И.П.,
Кочеркевич Т.О., Мелько И.П.,
Селезньов О.О.

Первичная В-клеточная лимфома пищевода, неклассифицирована, с промежуточными характеристиками между диффузной В-крупноклеточной лимфомой и классической лимфомой Годжкина у пациента с синдромом Дауна

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Минченко Д.О.

Экспрессия генов DDX58, IFI11, IFI16 та AIM2 у підлітків і дорослих чоловіків з ожирінням та резистентністю до інсуліну

МЕЖДУНАРОДНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ, РЕКОМЕНДАЦИИ

British Thoracic Society guidelines for the management of community acquired pneumonia in children: update 2011

РЕЦЕНЗИЯ

GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY

71 Abatur O.E.

The role of probiotics in the formation of microflora in infants fed with artificial mixtures

79 Belousova O.Yu., Slobodianiuk O.L.

Pathology of the esophagus in children: the main reasons for the formation and complexity of diagnosis

NEPHROLOGY

85 Melnychuk L.V.

Features of immune correction in children with pyelonephritis depending on the manifestations of undifferentiated connective tissue dysplasia

SURGERY

90 Zhernov O.A., Kitri Mohammed,
Zhernov A.O., Staskevich S.V.

Surgical treatment of children with postburn deformations of thigh using of extended expanded flaps on the basis of perforator vessels

CLINICAL CASE

98 Dorosh O.I., Stepanyuk A.I.,
Tymbalyuk-Voloshyn I.P.,
Kocherkewych T.O., Melko I.P.,
Seleznyov A.A.

Primary unclassifiable esophageal B-cell lymphoma with intermediate features of diffuse large B-cell lymphoma and classical Hodgkin's lymphoma in a Down syndrome patient

GENETIC RESEARCHES

106 Minchenko D.O.

The expression of DDX58, IFI11, IFI16, and AIM2 genes in obese adolescents and men with insulin resistance

THE INTERNATIONAL CLINICAL PROTOCOLS, RECOMMENDATIONS

Клінічний протокол Британського торакального товариства щодо тактики лікування позалікарняної пневмонії у дітей: оновлення 2011 року

139 RECENSION