

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
Державна установа «ІНСТИТУТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ НАМН УКРАЇНИ»
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМЕНІ В.Н.
КАРАЗІНА
РАДА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ДУ «ІНСТИТУТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ НАМН
УКРАЇНИ»
РАДА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ХМАПО
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ХНУ ІМЕНІ В.Н. КАРАЗІНА

ПРОБЛЕМИ СЬОГОДЕННЯ В ПЕДІАТРІЇ
Матеріали II науково-практичної конференції молодих вчених з
міжнародною участю

09 лютого 2017 року – Харків, 2017. - 86 с.

Відповідальний за випуск
Волошин К.В.

Харків 2017

**АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTI НА ДЕФІЦИТНІ АНЕМІЇ СЕРЕД ДІТЕЙ М.
ЗАПОРІЖЖЯ
Ярцева М.О.**

**Запорізький державний медичний університет
Кафедра госпітальної педіатрії**

З метою аналізу розповсюдженості дефіцитних анемії серед дітей раннього віку, обстежено 100 дітей в віці 1-2 роки під час профілактичних оглядів у поліклініці у декретовані строки. Виявлено, що анемія, найчастіше аліментарного генезу, зустрічається у 9% дітей, причому майже у 70% вона поєднується із ознаками білково-енергетичної недостатності та у 32% - з різними проявами харчової алергії. За ступенем тяжкості анемії поділилися на три групи: у переважній кількості (82%) – легка та середньої тяжкості, 18% - важка. Діти з проявами анемії частіше мали більше епізодів ГРВІ у порівнянні з даними здорових дітей. У пацієнтів з середньою та тяжкою анемією застосовувалися переважно препарати трьохвалентного заліза у вигляді полі мальтозних комплексів у формі сиропів. Встановлено, що середня тривалість лікування дітей з середнім та тяжким перебігом захворювання складала $5,2 \pm 0,14$ міс. Терапія переносилася задовільно, ефект терапії позитивний у 94% випадків, у інших хворих на анемію дітей відсутність ефекту від лікування була пов'язана з самовільною відміною лікування батьками.

Таким чином, в ході дослідження встановлена розповсюдженість анемії у дітей перших років життя, а також виявлені особливості лікування та його ефективності у дітей м. Запоріжжя.

діагнозом «рахіт» у 4,16% випадків, «білково-енергетична недостатність» - 1,3% дітей, «анемія» - 7,7%. У кількох дітей відсутні дані загального аналізу крові у віці 9 місяців, з причин відмови батьків від здачі крові на тлі повного здоров'я. Індекс захворюваності на гострі респіраторні інфекції склав 3,12 випадки на одну дитину на рік. На диспансерному обліку у невролога після 12-тимісячного віку залишалось 2,9 % дітей основної групи.

Вищенаведене свідчить про відмінності в розвитку дітей перших трьох років життя в залежності від місця проживання. Встановлений спектр основних захворювань раннього віку на основі клініко-анамнестичного та катамнестичного спостереження за дітьми Запорізької області.

69

Шушляпіна О.В.

ДИНАМИКА ТИРЕОЇДНОГО СТАТУСУ У ДІТЕЙ З ОЖИРІННЯМ НА ТЛІ
ЗАСТОСУВАННЯ БАЗОВОЇ ТЕРАПІЇ ПОРІВНЯНО З ЛІКУВАННЯМ МЕТФОРМІНОМ

72

70

Ярцева М.О.

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ДЕФІЦИТНІ АНЕМІЇ СЕРЕД ДІТЕЙ М. ЗАПОРІЖЖЯ

74

71

Ярцева М.О.

КАТАМНЕСТИЧНА ОЦІНКА РОЗВИТКУ ДІТЕЙ, ЯКІ МЕШКАЮТЬ У РІЗНИХ
ЕКОЛОГІЧНИХ УМОВАХ

74

72

Khulunovska L.Yu.

STRUCTURAL FEATURES OF THE BRAIN IN CHILDREN WITH GASTRO PATHOLOGY
AND CONCOMITANT VEGETATIVE-VASCULAR DYSFUNCTION

75

73

Kolesnik Y.V., Kravtsov V.S., Borovska Y.A.

INFECTIOUS MONONUCLEOSIS .TREATMENT AND COMPLICATIONS

76

74

Orotusin Opeyemi Adeola, Oyeniran Abdulhakeem Adesola, Makanjuola Abdulmalik Olaniyi

CONDITIONS OF COLON MUCOSA IN CHILDREN WITH IRRITATED BOWEL
SYNDROME

76

75

Owoeye Samuel Oluwatimileyin

PREVALENCE OF MEASLES DISEASE IN CHILDHOOD

77

76

Shvets A.N., Shvets Y.N.

COMPREHENSIVE APPROACH TO CAREER COUNSELLING TEENAGERS WITH
DISABILITIES

78

77

Shvets A.N., Shvets Y.N.

PROFESSIONAL ORIENTATION AND ITS INFLUENCE ON THE CAREER OF STUDENTS
OF SECONDARY SCHOOLS IN UKRAINE

79