

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Державна установа «ІНСТИТУТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ НАМН УКРАЇНИ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
ІМЕНІ В.Н. КАРАЗІНА

ПРОБЛЕМИ СЬОГОДЕННЯ В ПЕДІАТРІЇ

Матеріали XI науково-практичної конференції молодих вчених та
студентів з міжнародною участю



Харків 2026

(більше 126 уд/хв) визначили у 1,5%, брадикардію (менше 86 уд/хв) – у 32,1% обстежених дітей. Діастолічний артеріальний тиск у допустимих нормальних межах (48–66 мм рт. ст.) визначався у 86,3% дітей. У 6,1% обстежених спостерігалось його зниження щодо нижньої межі норми, у 7,6% випадків – підвищення щодо верхньої межі норми. При цьому показники резервноадаптаційних здібностей серцево-судинної системи обстежених дітей вказували на задовільний їх рівень лише у 93 (54,7±3,8%) дітей, а решта 77 (45,3±3,8%) – зниження адаптаційних можливостей організму.

Висновки. Результати вивчення показників функціонального стану серцево-судинної системи у дітей 4 – 5 річного віку показали, що майже у половини сучасних дошкільнят, за відсутності видимих патологічних відхилень серцево-судинної системи, спостерігається зниження функціональних та резервних можливостей. Рутинні дослідження функціонального стану системи кровообігу та використання розрахункових показників дозволяють на амбулаторному етапі прогнозувати реакцію дитини на фізичне навантаження та попередити стани, що загрожують здоров'ю та життю дитини.

НЕФЕРМЕНТУЮЧІ ГРАМНЕГАТИВНІ БАКТЕРІЇ У СТРУКТУРІ ЗБУДНИКІВ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ У 2022–2024 рр.

Захарченко Н.А.

**Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
Кафедра госпітальної педіатрії**

Інфекції сечовивідних шляхів (ІСШ) стабільно посідають одне з провідних місць у структурі інфекційної патології, особливо у дитячому віці. Вони залишаються серйозним викликом як для амбулаторної, так і для госпітальної ланки медицини. Незважаючи на розвиток діагностичних методів, рівень захворюваності залишається високим, що зумовлює значне соціально-економічне навантаження на систему охорони здоров'я. Попри те, що традиційно основними етіологічними агентами вважаються представники родини Enterobacterales (зокрема *Escherichia coli*), останніми роками в клінічній практиці спостерігається тривожна тенденція до зростання питомої ваги неферментуючих грамнегативних бактерій (non-fermenting gram-negative bacilli, такі як *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii* та інші). Ці мікроорганізми характеризуються надзвичайно високим адаптаційним потенціалом, що дозволяє їм виживати в агресивних умовах і швидко колонізувати слизові оболонки. Особливу тривожність викликає їхня виражена схильність до формування множинної антибіотикорезистентності, що суттєво обмежує вибір ефективних терапевтичних стратегій та підвищує ризик розвитку ускладнених і рецидивуючих форм захворювання.

Метою дослідження було проаналізувати частоту виявлення неферментуючих грамнегативних мікроорганізмів серед збудників ІСШ у 2022–2024 роках.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз результатів бактеріологічних досліджень сечі у дітей, зі встановленим діагнозом інфекція сечовидільної системи, що знаходилися на лікуванні у КНП «Територіальне медичне об'єднання «Здорова родина» Запорізької обласної ради впродовж 2022-20224 рр. Проаналізовано 575 зразків сечі (166 – за 2022 рік, 228 – за 2023р. та 181 – за 2024р.) з позитивними результатами бактеріологічного дослідження щодо грамнегативної флори. Для розпізнання штамів бактерій застосовувалися загальноприйняті методи посіву сечі на готові живильні середовища фабричного виготовлення (Колумбійський кров'яний агар «BioMerieux»,

Франція і селективний шоколадний агар «BioMerieux», Франція. Верифікацію збудника проводили на бактеріологічному аналізаторі «BioMerieux», Франція.

Результати дослідження. Серед досліджуваних мікроорганізмів визначено два основні класи: ферментуючі грамнегативні бактерії (Enterobacterales) та неферментуючі грамнегативні бактерії (non-fermenters). До Enterobacterales належали *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter cloacae*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Morganella morganii*, *Serratia marcescens* та *Providencia rettgeri*. Групу non-fermenters формували *Acinetobacter baumannii*, *Acinetobacter lwoffii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Stenotrophomonas maltophilia*, *Alcaligenes faecalis* та *Burkholderia gladioli*.

У 2022 році група неферментуючих грамнегативних бактерій склала 17% (n=28). *Pseudomonas aeruginosa* становила 89%, *Acinetobacter baumannii* 7%, а *Stenotrophomonas maltophilia* – 4% серед бактерій цієї групи. Серед усіх грамнегативних бактерій показники були наступними: *Acinetobacter baumannii* 1,2%, *Pseudomonas aeruginosa* 15% та *Stenotrophomonas maltophilia* 0,6%.

У 2023 році спостерігалось збільшення різноманітності виділених non-fermenters збудників порівняно з попереднім періодом, проте загальна їх частка була меншою – 11% (n=24). *Pseudomonas aeruginosa* склала 67%, *Acinetobacter baumannii* – 13%, *Acinetobacter lwoffii* – 8%, *Stenotrophomonas maltophilia*, *Alcaligenes faecalis* та *Burkholderia gladioli* по 4% кожний. Серед усіх грамнегативних бактерій, виділених у 2023 році, вони становили: *Pseudomonas aeruginosa* 7%, *Acinetobacter baumannii* – 1,3%, *Acinetobacter lwoffii* – 0,8%, *Stenotrophomonas maltophilia*, *Alcaligenes faecalis* та *Burkholderia gladioli* по 0,4% кожний.

У 2024 році представники неферментуючих грамнегативних бактерій охоплювали лише 9% (n=17) і були представлені двома мікроорганізмами: *Pseudomonas aeruginosa* охоплювала 94%, *Acinetobacter lwoffii* – 6%. У загальній структурі грамнегативної флори, ідентифікованої протягом 2024 року, їхня частка склала 8,8% та 0,5% відповідно.

Як видно з наведених даних, питома вага неферментуючих грамнегативних бактерій зменшувалася з 2022 року до 2024 року, проте, відсотковий показник *Pseudomonas aeruginosa* залишався високим.

Висновки.

1. У 2022–2024 рр. серед збудників інфекцій сечовивідних шляхів переважали Enterobacterales, проте помітну частку (17% у 2022 р., 11% у 2023 р. та 9% у 2024 році) становили неферментуючі грамнегативні бактерії, що свідчить про їх клінічну значущість.
2. Результати проведеного дослідження підкреслюють необхідність локального мікробіологічного моніторингу та адаптації антибіотикотерапії у відповідь на зміни провідних збудників.

РОЛЬ МУЗИКОТЕРАПІЇ ПРИ НАДАННІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НОВОНАРОДЖЕНИМ У СКЛАДНИХ ВИПАДКАХ: РІВЕНЬ ОБІЗНАНОСТІ СТУДЕНТІВ І ОЧІКУВАННЯ БАТЬКІВ

Івасів Ю.В., Дубінська С.А., Стефанишин А.Б.

Івано-Франківський національний медичний університет

Кафедра педіатрії

Актуальність. У світі близько 10% усіх дітей народжуються передчасно (дані ВООЗ). В Україні з 2013 року спостерігаються негативні тренди народжуваності, із різким

17	<i>Зайцев І.Е., Школьна І.І., Старостенко І.</i> ОСОБЛИВОСТІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У КЛІНІЧНО ЗДОРОВИХ ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ М. СУМИ В УМОВАХ ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ	20
18	<i>Захарченко Н.А.</i> НЕФЕРМЕНТУЮЧІ ГРАМНЕГАТИВНІ БАКТЕРІЇ У СТРУКТУРІ ЗБУДНИКІВ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ У 2022–2024 рр.	21
19	<i>Івасів Ю.В., Дубінська С.А., Стефанишин А.Б.</i> РОЛЬ МУЗИКОТЕРАПІЇ ПРИ НАДАННІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НОВОНАРОДЖЕНИМ У СКЛАДНИХ ВИПАДКАХ: РІВЕНЬ ОБІЗНАНОСТІ СТУДЕНТІВ І ОЧІКУВАННЯ БАТЬКІВ	22
20	<i>Кадук Д.Є.</i> ФАКТОРИ ФОРМУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У МОЛОДОМУ ВІЩІ: МЕТОДОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ МІЖНАРОДНИХ ПОПУЛЯЦІЙНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ	24
21	<i>Калініченко В.А.</i> ОСОБЛИВОСТІ МІОКАРДІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ	26
22	<i>Кокус В.В., Коваль Б.Ф.</i> ІСТОРІЯ СТВОРЕННЯ ТА РОЗВИТКУ ПЕДІАТРИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ім. М.І. ПИРОГОВА	27
23	<i>Колоскова О.К., Білоус Т.М., Гарас М.Н., Ткачук Р.В., Ткачук В.І., Попадюк Н.І.</i> ПУЛЬМОПРОТЕКТОРНА ДІЯ СИСТЕМНИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОЇДІВ ПРИ SARS-COV-2 АСОЦІЮВАНІЙ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ	28
24	<i>Колоскова О.К., Білоус Т.М., Гарас М.Н., Ткачук Р.В., Ткачук В.І., Попадюк Н.І.</i> ФУЛЬМІНАНТНИЙ ПЕРЕБІГ КОРУ НА ТЛІ ХРОНІЧНОЇ КОМОРБІДНОСТІ У ДИТИНИ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	29
25	<i>Комаров Д.О.</i> ОЦІНКА ФАКТОРІВ РИЗИКУ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗДОРОВ'Я У ПІДЛІТКІВ, ЯКІ ХВОРІЮТЬ НА ЮВЕНІЛЬНИЙ ІДІОПАТИЧНИЙ АРТРИТ	31
26	<i>Кошман Т.В., Водолажський М.Л., Страшок Л.А., Сидоренко Т.П., Фоміна Т.В.</i> ЕКСПЕРТНА ОЦІНКА ЗА ДОПОМОГОЮ SWOT-АНАЛІЗУ ЩОДО ПРОВЕДЕННЯ МЕДИЧНИХ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ОГЛЯДІВ ДИТЯЧОГО КОНТИНГЕНТУ НАСЕЛЕННЯ	33
27	<i>Крецу Н.М.</i> СЕПСИС-ІНДУКОВАНА МІОКАРДІАЛЬНА ДИСФУНКЦІЯ У НОВОНАРОДЖЕНОГО: МАРКЕРИ ТЯЖКОГО ПЕРЕБІГУ ТА ЛЕТАЛЬНОГО НАСЛІДКУ (клінічний випадок)	34
28	<i>Лазарук В.В.</i> ЙМОВІРНІ ЧИННИКИ РОЗВИТКУ РАКУ ТОВСТОЇ КИШКИ	35
29	<i>Лазоренко Д.О.</i> ОЦІНКА ІНДИВІДУАЛЬНОЇ МІНЛИВОСТІ РОЗМІРНИХ ПАРАМЕТРІВ ХРОМОСОМ ЗДОРОВИХ ТА ХВОРИХ ДІВЧАТ	36
30	<i>Мазур О.П.</i> ІСТОРІЯ СТАНОВЛЕННЯ ПЕДІАТРІЇ НА ПРИКЛАДІ ПОСІБНИКА «МАТИ І ДИТИНА» В.Н. ЖУКА (С.-ПЕТЕРБУРГ, 1911) З ФОНДУ РІДКІСНОЇ КНИГИ ТА РУКОПИСІВ	38
31	<i>Медведева К., Оліфенко М., Головка Т.О., Шевченко Н.С.</i> ОЦІНКА СКЛАДОВИХ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ДІТЕЙ З ЮВЕНІЛЬНИМ ІДІОПАТИЧНИМ АРТРИТОМ, ЯКІ МЕШКАЮТЬ У ПРИФРОНТОВОМУ РЕГІОНІ УКРАЇНИ	39