

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ПЕДІАТРІВ УКРАЇНИ**

**ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ  
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ  
З СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**

**МАТЕРІАЛИ  
УКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ ЛІКАРІВ-ПЕДІАТРІВ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**18 березня 2016 року  
м. Харків**

## ОПТИМІЗАЦІЯ ЕРАДИКАЦІЙНОЇ АНТИХЕЛІКОБАКТЕРНОЇ ТЕРАПІЇ У ДІТЕЙ

*Пащикова О.Є., Леженко Г.О.*

Запорізький державний медичний університет  
Кафедра госпітальної педіатрії

Інфекція *Helicobacter pylori* (НР) має широке поширення у всьому світі, в тому числі і в Україні. Досвід практичного застосування ерадикаційної терапії і результати багатьох лінійних досліджень свідчать про відсутність гарантованого 100% успіху незалежно від обраної схеми лікування. Однією з основних причин неефективності ерадикаційної терапії виступає зростання резистентності НР до антибактеріальних препаратів, і в перш за все, до кларитроміцину. Згідно Маастрихтського Консенсусу 4 (2010 р.) у регіонах з високим рівнем резистентності до кларитроміцину (більше 15-20%) не рекомендуються в якості першої лінії емпіричної терапії використовувати схеми з даним антибактеріальним препаратом.

Метою роботи було оптимізація лікування хронічної гастродуоденальної патології у дітей, асоційованої з НР.

Під спостереженням знаходилося 35 дітей віком від 7 до 16 років із хронічною гастродуоденальною патологією, асоційованою з НР. Діагноз встановлювався на підставі анамнестичних даних, скарг хворого, об'єктивних даних та результатів комплексного лабораторно-інструментального дослідження. Всім дітям було застосовано ерадикаційну терапію з використанням інгібіторів протонної помпи, амоксициліну та нітрофуранів у вікових дозуваннях. Додатково з метою зниження частоти розвитку побічних ефектів при проведенні антихелікобактерної терапії 20 пацієнтам призначався пробіотик *Saccharomyces boulardii* з першого дня лікування. Аналіз результатів терапії проводили на підставі клінічної оцінки ефективності проведеного лікування, а також динаміки об'єктивних досліджень.

В групі дітей, які отримували стандартну антихелікобактерну терапію повну ерадикацію НР та ремісію захворювання вдалося досягти в 85% випадків. У 10% хворих даної групи повна ерадикація НР була досягнута при повторному призначенні етіопатогенетичної терапії через 3-6 місяців після першого курсу антихелікобактерної трикомпонентної терапії. У 20% дітей, які не отримували пробіотичні препарати, на фоні проведення ерадикаційної терапії реєструвалися диспепсичний синдром та дисбіотичні зміни товстої кишки. Серед хворих, яким в схему ерадикаційної терапії з першого дня лікування було включено *Saccharomyces boulardii*, повна ерадикація НР була

досягнута в 100%, прояви симптомів диспепсії реєструвалися лише у 3% дітей, при цьому випадків порушень мікрофлори товстого кишечника не виявлено.

Таким чином, призначення пробіотиків *Saccharomyces boulardii* спільно з антибактеріальною терапією поліпшує стан пацієнта, знижує ризик розвитку побічних ефектів з боку шлунково-кишкового тракту та забезпечує більш ефективну ерадикацію НР у дітей.

## **ДИНАМИКА СОСТОЯНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ**

*Попов С. В., Смян О. І., Січненко П. І., Романюк О. К., Плахута В. А.*

Сумский государственный университет

Кафедра педиатрии последипломного образования

Адекватный рост и развитие ребенка является важнейшей задачей педиатрической службы. Достижение соответствующих возрасту массо-ростовых показателей, их поддержание, одни из неперменных атрибутов полного здоровья. В то же время уровень интеллекта определяет ценность и полезность личности в структуре общества. Отсутствие хронических заболеваний, наследственной патологии, адекватное образование являются необходимыми компонентами развития когнитивных функций. В то же время особенности питания, в контексте получения адекватного возрасту качественно - количественного состава пищи, могут иметь определяющее влияние на развитие интеллекта. Современное состояние экономического развития, стиля жизни в заданных экологических условиях не являются благоприятными для возможности полноценного питания. В этой связи Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты рассматриваются как средства, способствующие развитию/сохранению когнитивных функций в различных возрастных группах, в том числе у детей.

Целью исследования было изучение состояния познавательных функций у детей школьного возраста после курса использования препарата содержащего Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты. Группу контроля составили их сверстники, получающие обычное питание. Дети обеих групп не имели патологии центральной нервной системы или других нарушений, способных повлиять на её функциональный статус. Изучение внимания и работоспособности проведено с помощью буквенного теста по В. Bourdon, оценка