

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Серія «Наука»

ЛІКИ – ЛЮДИНІ.

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Матеріали III Міжнародної
науково-практичної конференції

У двох томах

Том 2

14-15 березня 2019 року
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№ 262 від 9 серпня 2018 року*

Харків
НФаУ
2019

УДК 615:616-08

Л 56

Редакційна колегія:

Головний редактор – проф. А. А. Котвіцька

Заступник головного редактора – проф. І. В. Кіреєв

Члени редакційної колегії: проф. Т. В. Крутських, проф. А. Л. Загайко, проф. Л. В. Галій, проф. П. І. Потейко, проф. Н. М. Кононенко, доц. М. Г. Бакуменко, проф. О. М. Кошовий, доц. В. Є. Кашута, доц. О. О. Рябова, доц. Н. В. Жаботинська, доц. Н. М. Трищук, доц. М. В. Савохіна, І. Б. Кніженко

Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призна-
Л 56 чення лікарських засобів»: матеріали III Міжнар. наук.-практ.
конф. (14-15 березня 2019 року) / у 2-х т. – Х. : НФаУ, 2019. –
Т. 2. – 340 с. – (Серія «Наука»).

ISSN 2412-0456

Збірник містить статті і тези доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції «Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призначення лікарських засобів», де розглядаються проблеми фармакотерапії захворювань людини, наводяться результати експериментальних та клінічних досліджень, аспекти вивчення й упровадження нових лікарських засобів, доклінічні фармакологічні дослідження біологічно активних речовин природного і синтетичного походження. Наведено також праці, присвячені особливостям викладання медико-біологічних і клінічних дисциплін у закладах вищої освіти.

Видання розраховано на широке коло наукових і практичних працівників медицини і фармації.

Відповідальність за зміст наведених матеріалів несуть автори.

УДК 615:616-08

ISSN 2412-0456

© НФаУ, 2019

ПОСТПРАНДІАЛЬНИЙ ДИССТРЕС-СИНДРОМ У ДІТЕЙ

Пащенко І.В., Підкова В.Я., Круть О.С.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна

Функціональні гастроінтестинальні розлади (ФГР) є поширеною патологією органів травлення як в дитячому віці так і у дорослих. Діагностика ФГР базується на різноманітній комбінації проявів порушення моторно – евакуаторної функції системи травлення, з незрілістю іннервації без структурних або біохімічних змін. Нові дослідження і робота експертів по оновленню та уточненню критеріїв привела к прийняттю у травні 2016 року Римських критеріїв діагностики IV перегляду, в якій надається перевага посиндромній діагностиці.

Постпрандіальний дисстрес –синдром (ППДС) відноситься до функційних розладів, пов'язаних з прийомом їжі. Прояви ППДС включають в себе три найпоширеніших симптоми – відчуття ранньої ситості при вживанні їжі з уповільненою евакуацією вмісту шлунка, постпрандіальна повнота в епігастрії та верхнє вздуття живота.

Метою нашого дослідження була оцінка особливостей перебігу ППДС у дітей та вибір оптимальної схеми лікування.

Під нашим спостереженням знаходилось 44 дитини (23 дівчинки і 21хлопчик) віком від 7 до 16 років з проявами ППДС. Обстеження хворих включало: аналіз анамнестичних даних; загальні клінічні та біохімічні обстеження, інструментальні дослідження: ультразвукове обстеження органів гепатобіліарної системи і підшлункової залози (УЗД), фіброезофагогастродуоденоскопія.

У всіх дітей виявлені скарги загального характеру і диспепсичні прояви – стомлюваність, головний біль, зниження апетиту, нудота, відрижка, відчуття переповнення в епігастрії і здуття шлунка, періодичне блювання, метеоризм. Тригерними факторами розвитку ППДС були нераціональне харчування, спадкова схильність до гастродуоденальної патології, повторні курси призначення антибактеріальної терапії, емоціональні навантаження і супутні захворювання нервової системи. Ізольовані прояви ППДС, такі як рання ситість, важкість після вживання їжі, високе здуття черева, спостерігались у 17 дітей (38,6%). У 27 дітей (33,85%) відмічено сукупність проявів ППДС з синдромом епігастрального болю.

Лікування ППДС розпочинали з елімінаційної дієти та нормалізації образу життя, призначення прокінетиків, за необхідністю – спазмолітиків і седативних препаратів. Ефективним препаратом для лікування хворих з ППДС є домперідон, призначення якого у стандартній дозировці протягом двох тижнів сприяло зменшенню і подальшій відсутності диспептичних проявів, скороченню тривалості курсу лікування та поліпшенню якості життя хворих дітей.