



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ПЕДІАТРІВ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ПЕДІАТРІЇ №1 ТА НЕОНАТОЛОГІЇ**

МАТЕРІАЛИ

**Всеукраїнської науково-практичної конференції з
міжнародною участю**

«ПЕДІАТРИЧНІ ЗДОБУТКИ СЬОГОДЕННЯ»

**присвяченої 130-річчю з дня організації
першої кафедри педіатрії в м. Харкові**

**13–14 січня 2022 р.
м. Харків**

УДК: 616-053.2-036.21/.22(082)

Педіатричні здобутки сьогодні // Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю / Під редакцією Гончарь М.О., Саніної І.О., Стрелкової М.І., Власенко О.В. – Харків, 13-14 січня 2022 р. – 108 с.

До збірки увійшли матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю. Всі роботи викладені в авторській редакції.

Конференцію внесено до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, які проводитимуться у 2022 році.

Затверджено Вченою радою ХНМУ.

Протокол № 14 від 16.12.2021р.

©Харківський національний медичний університет, 2021 р.

Проаналізовано поєднання у одного пацієнта сенсibilізації до різних алергенів. Так, сенсibilізація до ліпокалінів Fel d 7 та Can f 1 мала місце у 66 дітей (21,85%). При цьому сенсibilізація до ліпокаліну Fel d 7 мала прямий сильний кореляційний зв'язок з сенсibilізацією до ліпокаліну Can f 1 ($r = 0,781$; $p < 0,001$). Це ще раз підкреслює їх високу перехресну реактивність за рахунок гомології послідовностей амінокислот у структурі білка.

З клінічної точки зору, така особливість може сприяти виникненню симптомів алергії у пацієнтів, які мають сенсibilізацію до ліпокаліну кота Fel d 7 при контакті з собакою.

Без сумніву, врахування сенсibilізації до алергенів домашніх тварин може мати важливе значення для прогнозування клінічного перебігу захворювання, надання індивідуальних рекомендацій, впровадження перспективних напрямків прецизійної педіатрії. Так званий «Component-resolved diagnostics» (CRD) підхід, згідно настанови European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) 2020 року, є важливим інструментом сучасної алергології.

В цілому, молекулярна діагностика в алергології дитячого віку займає провідне місце. Вона, зокрема, допомагає розрізнити клінічно значущу справжню сенсibilізацію від перехресної реактивності, допомагає у формуванні рекомендацій щодо елімінації алергенів, проведення ефективної алерген-специфічної імунотерапії.

НЕКРОТИЧНИЙ ЕНТЕРОКОЛІТ, УСКЛАДНЕНИЙ ПЕРФОРАЦІЄЮ КИШЕЧНИКА ТА СЕПСИСОМ ЗМІШАНОЇ ЕТІОЛОГІЇ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК.

Курочкін М.Ю., Давидова А.Г., Капустін С.А., Городкова Ю.В.

Запорізький державний медичний університет, м.Запоріжжя

Актуальність проблеми некротичного ентероколіту (НЕК) недоношених новонароджених зумовлена катастрофічно високою смертністю при цій патології, яка тим вища, чим менший гестаційний вік дитини та її маса при народженні. Ускладненнями НЕК є перфорація кишечника, сепсис та синдром поліорганної недостатності. Серед новонароджених, що потребують хірургічного втручання при перфорації кишечника, смертність складає від 20 до 60%.

Дитина С. народилася на 28-му тижні гестації від матері з тяжкою двобічною пневмонією, викликаною COVID-19, з масою тіла 1300 г, шляхом екстреного кесарського розтину з приводу відшарування плаценти. З моменту народження знаходився на ШВЛ у зв'язку з незрілістю легень, внутрішньоутробної пневмонії. Супутні захворювання –

гіпоксично-ішемічна енцефалопатія, перивентрикулярні та внутрішньошлуночкові крововиливи з 2-х сторін, перивентрикулярна лейкомаляція, анемія, крипторхізм.

На третю добу від народження у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених (ВАІТ-н) розвинулась клінічна картина НЕК з перфорацією кишеника та перитонітом III ст. Був проведений лапароцентез та дренування черевної порожнини. Наступного дня – лапаротомія та ушивання перфорації середньої третини шлунка. На 13-ту добу життя – повторна перфорація кишечника з розвитком перитоніту, що потребувало релапаротомії, накладення кінцевої ілеостоми. В подальшому протягом 3-х місяців було проведено ще п'ять операцій з приводу злукової хвороби, резекції ділянки тонкої кишки, накладення анастомозу та його неспроможності. Під час дев'ятої операції проведене накладення кінцевої ілеостоми, після чого дитина переведена з ВАІТ-н до відділення патології новонароджених, а в подальшому виписана у віці 4-х місяців з задовільною масою тіла.

Стан дитини ускладнився розвитком сепсису змішаної бактеріально-грибкової етіології. Була додана протигрибкова терапія (флюконазол та мікамін), імунозамісна терапія (препарати імуноглобуліну людини внутрішньовенно), в якості антибактеріального препарату було додано колістин у віковій дозі з урахуванням чутливості мікрофлори.

Периоперативна інтенсивна терапія включала в себе антибактеріальну терапію за деескалаційним принципом (меропенем та ванкоміцин), інфузійну терапію кристалоїдами (стерофундин), нативну одногрупну плазму, парентеральне харчування. Дитина більше місяця постійно знаходилась на ШВЛ, одержувала інотропну підтримку допаміном. Під час оперативних втручань проводилась мультимодальна збалансована загальна анестезія з використанням каудально-епідурального блоку. Післяопераційне знеболення проводилось за допомогою постійної інфузії фентанілу з подальшим переходом на внутрішньовенне введення парацетамолу, а також щоденно проводились каудально-епідуральні блокади розчином бупівакаїну після кожного оперативного втручання. Нейроаксіальні (епідуральні) блокади покращують кровоплин у стінці кишечника, зменшують явища його ішемії, значно покращуючи репаративні процеси, а також забезпечують ефективне знеболення.

На наш погляд, провідну роль у сприятливому виході з цієї вкрай тяжкої клінічної ситуації мали мультимодальні багатокомпонентні антистресові анестезії, що включали проведення нейроаксіальних блокад, ефективна респіраторна та гемодинамічна підтримка, парентеральне харчування, потужна антибактеріальна, протигрибкова та імунозамісна терапія, а також, безумовно, унікальні резервні можливості організму даного пацієнта.