

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 VIII науково-практичної конференції молодих вчених
з міжнародною участю



Харків 2023

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 VIII щорічної науково-практичної конференції
молодих вчених з міжнародною участю**

23 лютого 2023 року – Харків, 2023. – 65 с.

**Відповідальний за випуск
Волошин К.В.**

Харків 2023

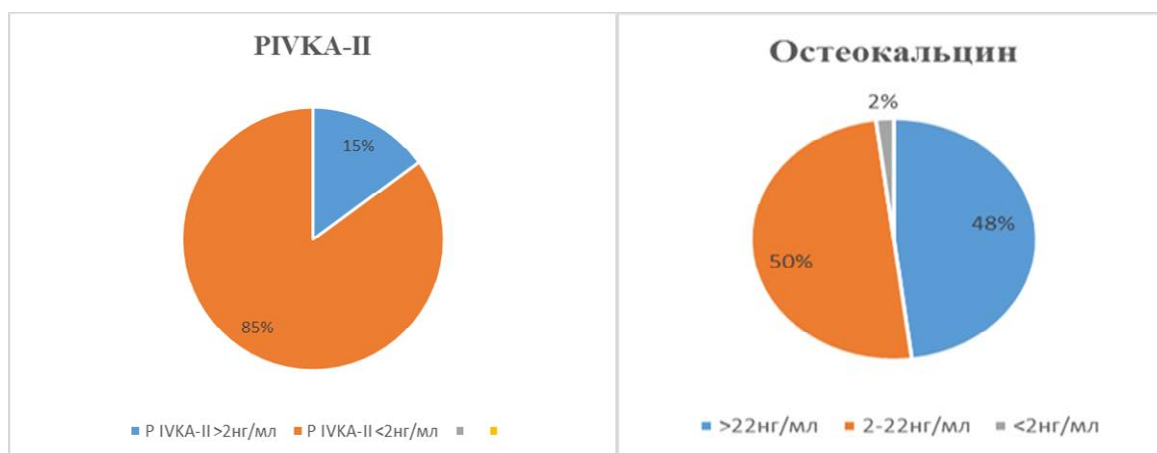
ПОКАЗНИКИ PIVKA-II, ОСТЕОКАЛЬЦИНУ ТА МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТОК У ПІДЛІТКІВ

Соляник О.В., Пащенко І.В., Іванько О.Г.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра пропедевтики дитячих хвороб

Метою дослідження було визначення показників PIVKA-II, остеокальцину та мінеральної щільності кісток у підлітків, за даними профілактичного дослідження. До дослідження цих показників було залучено 88 підлітків. Концентрації PIVKA-II, остеокальцину у сироватці крові, визначали наборами реактивів: PIVKA-II ELISAKit (Japan) та набір N-Mid osteocalcin(Italy). Мінеральну щільність кісток визначали шляхом ультразвукової денситометрії на апараті Sunlight MiniOmniTM. У 13(15%) підлітків визначено позитивне PIVKA-II (>2нг/мл) середні значення $4,9 \pm 1,28$ нг/мл. Остеокальцин у 42(48%) обстежених більше 22 нг/мл, медіана 26,4(22,12;42,74)нг/мл, нормальні показники остеокальцину спостерігались у 44(50%) підлітків, з медіаною 16,9(6,9;21,9) та лише у 2(2%) підлітків нижче референтних значень.



Показники мінеральної щільності кісток у підлітків (n=88)

Z<-2,5	Z-2,5-1	Z--1-0	Z 0+1	Z +1+2
0(0%)	12(14%)	32(36%)	31(35%)	13(15%)

Висновки: у 15% обстежених при визначенні PIVKA-II спостерігається прихований дефіцит вітаміну К, остеокальцин підвищений у 48%, що свідчить про посилений зріст у підлітків, стосовно мінеральної щільності кісток у 14% виявлено остеопенію.

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ЕПШТЕЙН-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ПІДЛІТКІВ

Сорокіна О.Г.¹, Колесник Я.В.², Сорокіна А.В.²

¹Харківський національний університет імені В.Н.Каразіна

Кафедра інфекційних хвороб та клінічної імунології

²Харківський національний медичний університет¹

Кафедра дитячих інфекційних хвороб

Слід зазначити, що з кожним роком зростає вплив несприятливих факторів навколишнього середовища на організм і, перш за все, на імунну систему. Інфекційні

16	<i>Попова А.М.</i> СТАН ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ ДО ДИФТЕРІЇ ТА ПРАВЦЯ У ДІТЕЙ, ЩО ПЕРЕХВОРИЛИ НА ВЕБ-ІНФЕКЦІЮ	22
17	<i>Пізняк Г.О.</i> КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ПРОГРЕСУЮЧОГО СИСТЕМНОГО СКЛЕРОЗУ БЕЗ СКЛЕРОДЕРМИ	23
18	<i>Романчук Л.І.</i> БІОМАРКЕРИ УСКЛАДНЕНОГО ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ COVID-19 У ДІТЕЙ	24
19	<i>Рощина Н.В.</i> ВРОДЖЕНІ ВАДИ СЕРЦЯ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ДІ-ДЖОРДЖА	25
20	<i>Рудан К.В., Богущька Н.К.</i> ОБГОВОРЕННЯ КЛІНІЧНИХ ВИПАДКІВ – МЕТОД ЗДОБУТТЯ КОМПЕТЕНТНОСТІ КЛІНІЧНОГО МИСЛЕННЯ ЛІКАРЯМИ-ІНТЕРНАМИ ЗА ФАХОМ «ПЕДІАТРІЯ»	27
21	<i>Соляник О.В., Пащенко І.В., Іванько О.Г.</i> ПОКАЗНИКИ РІВКА-II, ОСТЕОКАЛЬЦИНУ ТА МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТОК У ПІДЛІТКІВ	29
22	<i>Сорокіна О.Г., Колесник Я.В., Сорокіна А.В.</i> ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ЕПШТЕЙН-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ПІДЛІТКІВ	29
23	<i>Стець В.В.</i> АНАЛІЗ ТА ОЦІНКА ЗАСТОСУВАННЯ РОСЛИННОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ КАНЕФРОН®Н У ПЕДІАТРИЧНІЙ ПРАКТИЦІ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ	31
24	<i>Страшок Л.А., Бузницька О.В., Хоменко М.А.</i> МАРКЕРИ ПРОГНОЗУВАННЯ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ В ЮНАКІВ ІЗ ГІПОАНДРОГЕНІЄЮ	32
25	<i>Тарамак Л.В., Сміян К.О., Кліщ О.О., Редченко В.А., Пікуличский А.С., Яресько Т.Ю., Матвєйчева Я.В., Ларіна К.О.</i> ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ COVID-19 У ДІТЕЙ МІСТА СУМИ	33
26	<i>Тарнавська С.І.</i> КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ФЕНОТИПУ АСТМИ ПІЗНЬОГО ПОЧАТКУ У ДІТЕЙ ЗАЛЕЖНО ВІД АЦЕТИЛЯТОРНОГО СТАТУСУ	34
27	<i>Тарнавська С.І.</i> ОЦІНКА ЛАБІЛЬНОСТІ БРОНХІВ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ ЗАЛЕЖНО ВІД АЛЬТЕРНАТИВНОГО ПЕРЕБІГУ АЛЕРГІЧНОГО РИНИТУ	35
28	<i>Тесленко А.О.</i> ДЕЯКІ ХАРАКТЕРИСТИКИ АДАПТАЦІЙНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У СТУДЕНТІВ	36
29	<i>Ткачук Р.В., Білоус Т.М., Гарас М.Н.</i> ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ α -ДИФЕНЗИНІВ СИРОВАТКИ КРОВІ У ВЕРИФІКАЦІЇ ПОЗАГОСПІТАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДИТЯЧОМУ ВІСІ	37
30	<i>Ткачук Р.В., Гарас М.Н., Антонійчук В.І.</i> ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ТЯЖКОГО РЕСПІРАТОРНОГО СИНДРОМУ ПРИ ПОЄДНАНОМУ ПЕРЕБІГУ COVID-19 ТА Т-КЛІТИННОЇ НЕХОДЖКІНСЬКОЇ ЛІМФОМИ У ДІТЕЙ	38
31	<i>Фадєєва А.О.</i> ТРИВАЛІСТЬ ЗАХВОРЮВАННЯ ЯК ВАЖЛИВИЙ ФАКТОР ВПЛИВУ НА СОЦІАЛЬНЕ ТА ШКІЛЬНЕ ФУНКЦІОНУВАННЯ ДІТЕЙ З ЮВЕНІЛЬНИМ ІДІОПАТИЧНИМ АРТРИТОМ	40