

Міжнародний журнал педіатрії, акушерства та гінекології

Липень-Вересень 2021
Том 14 №1

July /September 2021
Volume 14
Number 1

В НОМЕРІ:

ПЕДІАТРІЯ:

Актуальні проблеми педіатрії. Матеріали XV конгресу педіатрів України (12-13 жовтня 2021 р., м. Київ)

Клінічні рекомендації щодо лікування інфекцій сечового тракту у дітей та харчування дітей з діареєю і блюванням

Пам'яті академіка НАМН України Майданника Віталія Григоровича
Життєвий та творчий шлях



International Journal of Pediatrics, Obstetrics and Gynecology

Результати. Аналізуючи антропометричні показники, виявлено, що Z-оцінка показника індексу маси тіла у дітей першої групи була вірогідно вищою в порівнянні з дітьми з нормальним рівнем артеріального тиску. У них відмічалась різниця обводів талії і стегон, порівняно з дітьми з другої та контрольної груп. На основі отриманих результатів дослідження проведено епідеміологічний аналіз за чотирьохпольною таблицею та виявлено, що надлишкова вага є вагомим фактором ризику розвитку артеріальної гіпертензії в цій віковій групі (OR = 3,36; RR = 2,50; специфічність - 0,81; чутливість - 0,43).

Висновки. За результатами проведеного корелятивного та кластерного аналізу відмічено взаємозв'язок між показниками фізичного розвитку та рівнем артеріального тиску в школярів. Наявність надлишкової ваги та ожиріння у дітей виступає фактором ризику по розвитку артеріальної гіпертензії. За даними епідеміологічного аналізу, у дітей із ожирінням шанси розвитку артеріальної гіпертензії у 3,4 раза вищі, ніж у дітей з нормальною масою тіла.

РЕНАЛЬНИЙ МАРКЕР NGAL СЕЧІ ТА РЕГІОНАЛЬНА ОКСИГЕНАЦІЯ НИРОК У НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ З ГЕМОДИНАМІЧНО ЗНАЧУЩОЮ ВІДКРИТОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ПРОТОКОЮ У ДІАГНОСТИЦІ ГОСТРОГО ПОШКОДЖЕННЯ НИРОК

Оболонська О.Ю.
Дніпровський державний медичний університет, Дніпро
кафедра педіатрії 2

Вступ. Ренальний біомаркер NGAL є специфічним, чутливим та дає можливість діагностувати розвиток гострого пошкодження нирок (ГПН) на ранніх етапах. Вивчення кореляційних зв'язків цього маркера з іншими неінвазивними та економічно доцільними маркерами дає можливість покращити ранню діагностику ГПН.

Мета. Вивчити кореляційні зв'язки ренального маркера NGAL в сечі з показниками регіональної оксигенації нирок у недоношених новонароджених з гемодинамічно значущою відкритою артеріальною протокою (ГЗВАП).

Матеріали та методи. Нами проведено дослідження NGAL в сечі у 29 недоношених дітей з ГЗВАП на першу, третю та десятю добу. У всіх дітей вимірювались показники добової ренальної оксигенації (RrSO₂) та розраховувався індекс фракційної екстракції кисню (FТОЕ). Діти розподілені за наявності ГПН.

Результати. У 15 обстежених недоношених дітей з ГЗВАП не було ГПН, а у 14 дітей діагностовано ГПН різного ступеня тяжкості. Показник NGAL сечі на першу добу у недоношених дітей з ГЗВАП, у яких розвинулося ГПН на третю та п'яту добу життя, був у 1,7 раза вищий, ніж в групі без ГПН ($p < 0,001$). На третю добу показник NGAL сечі у дітей з ГПН вже в 2,8 раза ($p < 0,001$) перевищував показник в групі без ГПН. На 10 добу зберігалось це співвідношення: показник NGAL сечі у дітей з ГПН в 2,6 раза ($p < 0,001$) перевищував показник в групі дітей без ГПН. Треба зазначити, що NGAL сечі на першу добу демонструє зворотну залежність з RrSO₂ на першу добу: $r = -0,75$, $p < 0,001$ та з RrSO₂ на третю добу: $r = -0,64$, $p < 0,001$. Також NGAL сечі на третю добу значуще корелює з RrSO₂ на першу добу: $r = -0,78$, $p < 0,001$ та з RrSO₂ на третю добу: $r = -0,63$, $p < 0,001$. Шляхом аналізу також виявилось, NGAL сечі на десятю добу також має зворотну залежність від рівня RrSO₂ на першу добу: $r = -0,75$, $p < 0,001$ та з RrSO₂ на третю добу: $r = -0,70$, $p < 0,001$.

Пряма залежність простежується FТОЕ на першу та третю добу та рівнів NGAL сечі. Так, NGAL сечі на першу добу демонструє залежність з FТОЕ: $r = 0,75$, $p < 0,001$ та FТОЕ на третю добу: $r = 0,76$, $p < 0,001$. На третю добу NGAL сечі також має залежність з FТОЕ першої доби: $r = 0,76$, $p < 0,001$ та FТОЕ на третю добу: $r = 0,66$, $p < 0,001$. До того ж, NGAL сечі на 10-ту добу значуще корелює з FТОЕ на першу добу: $r = 0,75$, $p < 0,001$ та FТОЕ на третю добу: $r = 0,67$, $p < 0,001$.

Висновки. Рівень RrSO₂ і FТОЕ у недоношених дітей чутливо реагують на гіперперфузію нирок. Оскільки підвищення рівня NGAL сечі на першу добу є основним маркером розвитку ГПН, то показники RrSO₂ та FТОЕ, у свою чергу, так само можуть слугувати чутливими маркерами та предикторами розвитку ГПН на ранніх стадіях у недоношених дітей, особливо в перші три доби.

ДІАГНОСТИКА ХРОНІЧНОГО БОЛЮ У ДІТЕЙ З ПАРАЛІТИЧНИМИ СИНДРОМАМИ

Орлова Н.В., Ріга О.О.
Харківський національний медичний університет,
Кафедра педіатрії №1 та неонатології

Актуальність. В останні десятиліття в медичній науці все більше уваги приділяється діагностиці та вивченню механізмів болю в дитячій популяції. Особливо часто хронічний біль асоційований з дітьми інвалідами. Близько 20-35% дітей із паралітичними синдромами