

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ П.Л. ШУПИКА
УКРАИНСКИЙ ИНСТИТУТ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
МЗ УКРАИНЫ

THE MINISTRY OF HEALTHCARE OF UKRAINE
SHUPYK NATIONAL MEDICAL ACADEMY
OF POSTGRADUATE EDUCATION
UKRAINIAN INSTITUTE OF STRATEGIC STUDIES
OF THE MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE

СОВРЕМЕННАЯ ПЕДИАТРИЯ

Научно-практический педиатрический журнал

СУЧАСНА ПЕДІАТРІЯ

Науково-практичний педіатричний журнал

SOVREMENNAYA PEDIATRIYA

Scientific and Practical Journal

2(82)/2017

ШКОЛА ПРАКТИЧЕСКОГО ВРАЧА

Маменко М.Є.
**Профілактика йододєфіцитних
захворювань: що має знати та може
зробити педіатр і лікар загальної практики?
(Клінічні рекомендації)**

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ

Моїсеєнко Р.О., Дудіна О.О., Гойда Н.Г.
**Аналіз стану захворюваності та
поширеності захворювань у дітей в Україні
за період 2011–2015 роки**

Чекман І.С., Горчакова Н.О., Бережний В.В.,
Давидюк А.В., Романько М.Р.
Фармакологія вітаміну D

Квашнина Л.В., Матвиенко І.Н.
**Особенности кожи у детей раннего
возраста и подходы к сохранению
ее физиологического состояния**

Дячук Д.Д., Заболотна І.Е., Яценко Ю.Б.
**Ожиріння у дітей: фактори ризику
та рекомендації з профілактики**

Конакова О.В., Усачова О.В., Сіліна Є.А.,
Пахольчук Т.М., Дралова О.А., Іванова І.Б.
**Порівняльний аналіз клініко-
епідеміологічних характеристик грипу А
(H1N1) сезонів 2009 та 2016 років у дітей
Запорізької області**

Цимбаліста О.Л.
**Проблема резистентності мікроорганізмів
до антибіотиків (лекція)**

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Примож Кошир
**Сравнительное исследование
терапевтической эквивалентности
исследуемой и стандартной
фиксированной комбинации 3 мг
бензидамина гидрохлорида и 1 мг
цетилпиридиния хлорида в лечении боли
в горле, связанной с инфекциями верхних
дыхательных путей**

PRACTICAL DOCTOR SCHOOL

Mamenko M. Ye.
**Prevention of iodine deficiency disorders:
what should know and can do a pediatrician
and general practitioner?
(Clinical practice guideline)**

ACTUAL QUESTIONS OF PEDIATRICS

17 Moiseenko R. A., Dudina E. A., Goyda N. G.
**Analysis of incidence and prevalence
of diseases among children in Ukraine
for the 2011-2015 period**

28 Chekman I. S., Gorchakova N. A., Berezhniy V. V.,
Davydiuk A. V., Roman'ko M. R.
Pharmacology of vitamin D

38 Kvashnina L. V., Matvienko I. M.
**Particularities of infants' skin
and approaches to maintaining
it physiological state**

42 Dyachuk D. D., Zabolotnaya I. E., Yaschenko Y. B.
**Obesity in children: risk factors
and prevention tips**

47 Konakova O. V., Usachova O. V., Silina E. A.,
Pakholchuk T. M., Dralova O. A., Ivanova I. B.
**Comparative analysis of clinic-epidemiological
profile of 2009 and 2016 pandemic
influenza A/(H1N1) in hospitalized children
of Zaporozhye region**

52 Tsymbalista O. L.
**Problem of antibiotic resistance
of microorganisms (lecture)**

THE UPPER AND LOWER RESPIRATORY TRACT DISEASES

59 Primoz Kosir
**A comparison study of therapeutic
equivalence of the test and standard
fixed-dose combination of 3 mg benzydamine
hydrochloride and 1 mg cetylpyridinium
chloride in the treatment of sore
throat associated with upper
respiratory tract infections**



Доктор Биокон: бережный уход для самых любимых



«Доктор Биокон» для детской кожи: безопасно, натурально, эффективно

Рождение малыша — самый важный момент в жизни родителей. Вместе с желанием окружить ребенка заботой и дать ему самое лучшее у каждой мамы возникает немало вопросов относительно правильного ухода за кожей малыша. Вследствие анатомо-физиологических особенностей детей первого года жизни — тонкого и чувствительного поверхностного слоя эпидермиса, хорошо развитой капиллярной сети, пониженного местного иммунитета — защитная функция кожи, предохраняющая от неблагоприятных внешних воздействий, у малышей значительно снижена. Поэтому влияние различных повреждающих факторов и неправильное использование средств ухода (кремов, присыпок, мыла, подгузников) может приводить к нарушению состояния детской кожи и даже развитию пеленочного дерматита.

Для борьбы с пеленочным дерматитом в лаборатории медицинского научно-производственного объединения «Биокон» разработаны специальные средства «Доктор Биокон», рекомендованные дерматологами для детей от рождения.

Крем «Цинкодерм беби» содержит 15% оксида цинка, экстракты ромашки и календулы, масло ши. Целебные свойства активных компонентов крема обеспечивают его противовоспалительное и подсушивающее действие на кожу. Крем защищает кожу малыша от опрелостей в области подгузников, создает на коже барьер, который защищает от раздражающих агентов, что является обязательным условием профилактики и лечения опрелостей кожи и пеленочного дерматита, уменьшает покраснения и снимает раздражение.

Крем «Биопантенол беби» содержит 5% D-пантенола, масло ши, экстракты череды и алоэ, аллантоин. Благодаря такому составу крем способствует процессам заживления и восстановления поврежденных участков кожи, хорошо снимает раздражение, увлажняет, питает и смягчает кожу, улучшает ее защитные функции. Крем рекомендован для ежедневного ухода за нежной сухой кожей детей любого возраста, начиная с грудного, для профилактики пеленочного дерматита у новорожденных и для регулярного профилактического ухода за сосками в период кормления грудью.



Эффективность доказана!

Свойства косметических средств от лаборатории «БИОКОН» — **ЦИНКОДЕРМ БЕБИ** и **БИОПАНТЕНОЛ БЕБИ** — тестировали в ходе клинического исследования, проводившегося на базе Ивано-Франковского областного клинического кожно-венерологического диспансера при участии детей с клинической картиной пеленочного дерматита и взрослых с признаками кожных заболеваний (ксероз, контактный дерматит).

Крем ЦИНКОДЕРМ БЕБИ использовали в течение 3–21 дня, как самостоятельно, так и в комбинации с основными лечебно-профилактическими мероприятиями, у 30 детей в возрасте 1–18 месяцев с признаками покраснения и раздражения кожи в складках и клинической картиной пеленочного дерматита. Во время использования крема все родители отметили отсутствие раздражающих или аллергических реакций, хорошее распределение средства по поверхности кожи, подсушивающие свойства в участках мацерации, уменьшение выраженности, а затем и устранение покраснения кожи, защиту от неблагоприятного воздействия кала и мочи.

Крем БИОПАНТЕНОЛ БЕБИ использовали у 24 детей в возрасте 6–16 месяцев с сухой, склонной к раздражению, кожей, для ухода и профилактики воспалительных процессов и пеленочного дерматита, а также у малышей с ксерозом кожи, царапинами, посттравматическими состояниями кожи, ограниченным контактным дерматитом. Одновременно кормящим матерям рекомендовали использовать крем для ухода за кожей груди и сосков.

В испытываемую группу взрослых входили 6 лиц с ксерозом кожи, акариазом, контактным дерматитом. За время использования крема от 4 до 30 дней раздражающих и аллергических реакций не наблюдали. Все участники исследования отметили хорошие физико-химические свойства крема, продолжительный смягчающий и увлажняющий эффект, сохранение на коже защитного слоя. Признаки воспалительных реакций постепенно регрессировали.

Таким образом, результаты проведенных исследований позволяют рекомендовать **ЦИНКОДЕРМ БЕБИ** и **БИОПАНТЕНОЛ БЕБИ** ТМ «Доктор Биокон» для использования в соответствии с инструкцией по применению данных средств в борьбе с пеленочным дерматитом. Использование **ЦИНКОДЕРМА БЕБИ** и **БИОПАНТЕНОЛА БЕБИ**, в том числе в комбинации с лечебно-профилактическими мероприятиями, позволило врачам-дерматологам достичь хороших результатов — ускорить регресс клинических проявлений патологических состояний и способствовать предупреждению рецидивов.

ДОСТОИНСТВА СРЕДСТВ ДЛЯ ДЕТЕЙ ТМ «ДОКТОР БИОКОН»

Секрет косметических средств для детей ТМ «Доктор Биокон» заключается в:

- специальной формуле эмульсии (обратная эмульсия), которая:
 - позволяет создать на поверхности кожи гидрофобный барьер, устойчивый к специфической агрессивной среде;
 - гарантирует длительную экспозицию на коже (защиту кожи);
 - подобрана с целью обеспечения дерматологической безопасности (обладает физико-химическим и структурным сходством с эпидермальными липидами с целью недопущения нарушения защитного слоя кожи, разрушения жиров кожного секрета и нарушения их функций);
- специально подобранном pH в соответствии с физико-химическими процессами при пеленочном дерматите (pH около 5–5,5);
- приятном запахе, прекрасном распределении по коже;
- клинически тестированных свойствах кремов.

Кравченко Л.Г., Копійка Г.К., Коваль Л.І.,
Зубаренко К.О., Рижилова Т.І., Дойкова К.М.,
Ситник В.В.

**Характеристика перебігу позалікарняних
пневмоній у дітей віком від одного до шести
років на сучасному етапі**

Яшан О.І., Павлюк П.С.

**Досвід лікування гіпертрофії аденоїдів
місцевими комплексними препаратами**

НЕВРОЛОГИЯ

Бережний В.В., Маменко М.Є.,
Дрох Г.В., Боярська К.А., Кожина Г.М.,
Боголей О.М., Горбатова Л.П.

**Корекція психоемоційних порушень
та стресового стану у дітей із
функціональними гастроінтестинальними
розладами**

АЛЛЕРГОЛОГИЯ

Зубаренко О.В., Кравченко Т.Ю., Решетіло О.В.
**Комплексна терапія дітей
з atopічним дерматитом
з використанням ентеросорбентів**

Безруков Л.О., Тарнавська С.І., Шахова О.О.
**Особливості базисної протизапальної
терапії неатопічного фенотипу бронхіальної
астми у дітей з урахуванням
ацетиляторного статусу**

Речкіна О.О., Руденко С.М.,
Дорошенкова А.С., Кравцова О.М.
**Особливості спірометрії у дітей
з різним ступенем контрольованості
бронхіальної астми**

Колоскова О.К., Шахова О.О.,
Тарнавська С.І., Шевченко Н.О.
**Динамічні показники активності запалення
дихальних шляхів у підлітків, хворих на
бронхіальну астму**

ХИРУРГИЯ

Горбатюк О.М., Герман О.Б., Мартинюк Т.В.
**Роль неселективного β-блокатора
у лікуванні дітей із проблемними
гемангіомами складної анатомічної
локалізації**

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Овчаренко Л.С., Вертегел А.А., Андриенко Т.Г.,
Самохин И.В., Кряжев О.В., Шелудько Д.Н.
**Терапия повторных эпизодов инфекции
мочевыделительной системы у детей
с оценкой профиля чувствительности
уропатогенов**

66 Kravchenko L.G., Kopyyka H.K., Koval L.I.,
Zubarenko K.O., Rizhykova T.I.,
Doykova K.M., Sytnyk V.V.

**Characteristics of course of community-
acquired pneumonia among children
from one to six years old nowadays**

70 Yashan O.I., Pavlyuk P.S.

**Experience of adenoid hypertrophy
treatment by means of local combined drugs**

NEUROLOGY

76 Berezhniy V., Mamenko M., Drokh H.,
Boyarska K., Kozhyna H., Boholey O.,
Horbatova L.

**Psycho-emotional disorders
and stress conditions correction
in children with functional
gastrointestinal disorders**

ALLERGOLOGY

86 Zubarenko O.V., Kravchenko T.Yu., Reshetylo A.V.
**Combined therapy of children
with atopic dermatitis
using enterosorbents**

92 Bezrukov L.O., Tarnavska S.I., Shahova O.O.
**Peculiarities of the basic anti-inflammatory
therapy of non-atopic bronchial asthma
phenotype in children depending
on the acetylation status**

Rechkina O.O., Rudenko S.M.,
Doroshenkova F.S., Kravtsova O.M.
**Spirometry peculiarities in children
with different degrees of bronchial
asthma controllability**

102 Koloskova O.K., Shahova O.O.,
Tarnavska S.I., Shevchenko N.O.
**Dynamic indicators of the airway
inflammation activity in teenagers
with bronchial asthma**

SURGERY

106 Gorbatyuk O.M., German O.B., Martinyuk T.V.
**The role of nonselective β-blocker
in the treatment of children
with problematic haemangioma
of complicated anatomical localization**

URINARY SYSTEM DISEASES

111 Ovcharenko L.S., Vertegel A.A., Andrienko T.G.,
Samokhin I.V., Kryazhev O.V., Sheludko D.N.
**Therapy of recurrent urinary
tract infection in children
with assessment of the uropathogens
sensitivity profile**

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Абатуров О.Є., Нікуліна А.О.
**Асоціація поліморфізму гена лактази
з дисліпопротеїдемією при ожирінні у дітей**

Дубей Л.Я., Дубей Н.В., Маркін А.І.,
Цимбалюк-Волошин І.П., Дорош О.І.,
Трояновська О.О., Козлова О.І., Степанюк О.І.,
Воробель О.І., Сапужак М.В., Дубей Ю.Л.,
Шоробура Н.І.

**Хвороба Віллебранда: проблеми
стандартизації класифікації**

GENETIC RESEARCHES

118 Abaturov A.E., Nikulina A.A.
**Association of lactase gene polymorphism
with dyslipoproteidemia in children with obesity**

122 Dubey L.Ya., Dubey N.V., Markin A.I.,
Tsybaluk-Voloshyn I.P., Dorosh O.I.,
Trojanovska O.O., Kozlova O.I.,
Stepanuk O.I., Vorobel O.I., Sapuzhak M.V.,
Dubey J.L., Shorobura N.I.

**Von Willebrand disease: uncertainties
of classification and standards**

ДО УВАГИ АВТОРІВ!

АЛГОРИТМ РЕЄСТРАЦІЇ ORCID

Open Researcher and Contributor ID (ORCID) — міжнародний ідентифікатор науковця

Створення єдиного реєстру науковців та дослідників на міжнародному рівні є найбільш прогресивною та своєчасною ініціативою світового наукового товариства. Ця ініціатива була реалізована через створення в 2012 році проекту Open Researcher and Contributor ID (ORCID). ORCID — це реєстр унікальних ідентифікаторів вчених та дослідників, авторів наукових праць та наукових організацій, який забезпечує ефективний зв'язок між науковцями та результатами їх дослідницької діяльності, вирішуючи при цьому проблему отримання повної і достовірної інформації про особу вченого в науковій комунікації.

Для того щоб зареєструватися в ORCID через посилання <https://orcid.org/> необхідно зайти у розділ «For researchers» і там натиснути на посилання «Register for an ORCID iD».

В реєстраційній формі послідовно заповнюються обов'язкові поля: «First name», «Last name», «E-mail», «Re-enter E-mail», «Password» (Пароль), «Confirm password»

В перше поле вводиться ім'я, яке надане при народженні, по-батькові не вводиться. Персональна електронна адреса вводиться двічі для підтвердження. Вона буде використовуватися як Login або ім'я користувача. Якщо раніше вже була використана електронна адреса, яка пропонується для реєстрації, з'явиться попередження червоного кольору. **Неможливе створення нового профілю з тією ж самою електронною адресою.** Пароль повинен мати не менше 8 знаків, при цьому містити як цифри, так і літери або символи. Пароль, який визначається словами «Good» або «Strong» приймається системою.

Нижче визначається «Default privacy for new works», тобто налаштування конфіденційності або доступності до персональних даних, серед яких «Public», «Limited», «Private».

Далі визначається частота повідомлень, які надсилає ORCID на персональну електронну адресу, а саме, новини або події, які можуть представляти інтерес, зміни в обліковому записі, тощо: «Daily summery», «Weekly summery», «Quarterly summery», «Never». Необхідно поставити позначку в полі «I'm not a robot» (Я не робот).

Останньою дією процесу реєстрації є узгодження з політикою конфіденційності та умовами користування. Для реєстрації необхідно прийняти умови використання, натиснувши на позначку «I consent to the privacy policy and conditions of use, including public access and use of all my data that are marked Public».

Заповнивши поля реєстраційної форми, необхідно натиснути кнопку «Register», після цього відкривається сторінка профілю учасника в ORCID з особистим ідентифікатором ORCID ID. Номер ORCID ідентифікатора знаходиться в лівій панелі під ім'ям учасника ORCID.

Структура ідентифікатора ORCID являє собою номер з 16 цифр. Ідентифікатор ORCID — це URL, тому запис виглядає як <http://orcid.org/xxxx-xxxx-xxxxxxx>.

Наприклад: <http://orcid.org/0000-0001-7855-1679>.

Інформацію про ідентифікатор ORCID необхідно додавати при подачі публікацій, документів на гранти і в інших науково-дослідницьких процесах, вносити його в різні пошукові системи, наукометричні бази даних та соціальні мережі.

Подальша робота в ORCID полягає в заповненні персонального профілю згідно із інформацією, яку необхідно надавати.