

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА**

**УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

# **АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**Материалы  
юбилейной научно-практической конференции  
с республиканским участием,  
посвященной 100-летию учреждения  
«Гомельская областная детская клиническая больница»  
(г. Гомель, 17 апреля 2020 г.)**

**Гомель  
ГомГМУ  
2020**

УДК 616-053.2:005.745(06)

Сборник материалов, посвященный 100-летней истории Гомельской детской больницы, содержит около 90 статей, в которых представлены современные результаты клинических и научных исследований, освещающие вопросы совершенствования организации и оказания медицинской помощи детям, направленные на улучшение показателей здоровья детского населения.

В сборнике также отражены результаты собственных наблюдений клинических случаев, научных разработок и достижений работников учреждения в области педиатрии, травматологии и ортопедии, хирургии, оториноларингологии, диагностики.

Материалы конференции, подготовленные научными работниками и врачами-специалистами практического здравоохранения, представляют интерес для врачей-педиатров, врачей общей практики, врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь детям, студентов медицинских университетов.

**Редакционная коллегия:** *А. В. Дежурко* — заместитель главного врача по организационно-методической работе У «ГОДКБ» (отв. ред.); *В. С. Ижаковский* — главный врач У «ГОДКБ»; *Н. А. Скуратова* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий отделением функциональной диагностики У «ГОДКБ», (отв. ред.); *С. Н. Предко* — заместитель главного врача по хирургической помощи У «ГОДКБ»; *О. А. Семеняко* — заместитель главного врача по медицинской части У «ГОДКБ».

**Рецензенты:** доктор медицинских наук, профессор, ректор учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» *А. Н. Лышков*, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой педиатрии учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» *А. И. Зарянкина*, кандидат медицинских наук, доцент, проректор по лечебной работе учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» *Д. Ю. Рузанов*.

**Актуальные вопросы патологии детского возраста:** материалы юбилейной научно-практической конференции с республиканским участием, посвященной 100-летию учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» (г. Гомель, 17 апреля 2020 года) / *А. В. Дежурко* [и др.]. — Элект. текст. данные (объем 4,0 Мб). — Гомель: ГомГМУ, 2020. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый компьютер; Windows XP и выше; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 8-х и выше. — Загл. с этикетки диска.

ISBN 978-985-588-193-4

УДК 616-053.2:005.745(06)

© Учреждение образования  
«Гомельский государственный  
медицинский университет», 2020

детей не получали специфической антиаритмической терапии вследствие самостоятельного восстановления нормального ритма сердца на фоне основного лечения. Специфическая монотерапия креатинфосфатом проводилась у 5 пациентов, что составило 19,25 %, креатинфосфат в комбинации с метопрололом назначался 7 (17,07 %) детям, комбинированное лечение креатинфосфатом, метопрололом, пропанормом использовалось в 3 (7,31 %) случаях, другие комбинации лекарственных препаратов использовались значительно реже.

На фоне проводимого лечения у детей отмечалась положительная динамика. По результатам контрольной ЭКГ у 34 (82,92 %) детей было выявлено восстановление нормального сердечного ритма, у 3 (7,31 %) лиц с установленной экстрасистолией данное нарушение ритма сохранялось после проведенного лечения. При этом все дети были выписаны в удовлетворительном состоянии под наблюдение участкового педиатра и кардиолога с рекомендацией продолжить поддерживающую терапию.

### **Выводы**

1. Средний возраст пациентов с выявленными нарушениями ритма и проводимости составил  $10,31 \pm 6,04$  дней, при этом патология чаще встречалась у мальчиков.
2. Наибольший удельный вес в структуре НРС занимала суправентрикулярная экстрасистолия, а также синдром Вольфа — Паркинсона — Уайта.
3. Прогноз НРС у детей раннего возраста являлся благоприятным, при этом у подавляющего большинства пациентов произошло спонтанное или на фоне консервативной терапии купирование аритмии.
4. Наиболее часто используемым лекарственным средством для лечения нарушений ритма явился креатинфосфат, использовавшийся в качестве монотерапии, а также в комбинации с метопрололом. При этом у большинства детей специфическая антиаритмическая терапия не проводилась.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Беляева, Л. М.* Детская кардиология и ревматология: практическое руководство / Л. М. Беляева. — М.: Мед. информ. агенство, 2011. — 584 с.
2. *Беляева, Л. М.* Нарушения ритма сердца и проводимости у детей и подростков: учеб.-метод. пособие / Л. М. Беляева, Е. К. Хрусталева, Е. А. Колупаева, Е. А. — Минск, РБ. — 2006. — 48 с.
3. *Гутхайль, Х.* ЭКГ детей и подростков / Х. Гутхайль, А. Линдингер. — М.: ГЭОТАР-Медиа., 2012. — 256 с.
4. *Макаров, Л. М.* ЭКГ в педиатрии / Л. М. Макаров. — М., 2006. — 544 с.

УДК 616.24-008.87-057.874

## **ОСОБЕННОСТИ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

*Сорокопыт З. В.,<sup>1</sup> Сидоренко Н. С.,<sup>2</sup> Гаевская Е. А.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

<sup>2</sup>Учреждение здравоохранения

«Гродненская областная детская клиническая больница»

г. Гродно, Беларусь

### **Введение**

Распространенность внебольничной пневмонии (ВП) в педиатрической популяции экономически благополучных стран составляет от 5 до 10 случаев на 1000 детей. В Республике Беларусь заболеваемость ВП в детском возрасте сопоставима с анализируемыми показателями ведущих мировых держав [1, 2]. Летальность при острых пневмониях, снизившаяся приблизительно в 100 раз после применения патогенетического, а затем и анти-

бактериального лечения, остается высокой (0,1–0,4 %) и, наряду с летальностью при перинатальной патологии, определяет показатель детской смертности [2].

Значительная продолжительность и недостаточная информативность микробиологических исследований, распространенная практика приема антибактериальных препаратов до обращения за медицинской помощью являются причиной отсутствия этиологического диагноза у 50–70 % пациентов. Диагностика пневмоний основывается на результатах детального и последовательного анализа клинико-anamnestических данных и направлена на выявление характерного симптомокомплекса, а рентгенологическое подтверждение является обязательным критерием «золотого стандарта» диагностики [1, 2].

### **Цель**

Анализ внебольничных пневмоний у пациентов школьного возраста.

### **Материал и методы исследования**

Ретроспективный анализ 647 карт стационарных пациентов с внебольничными пневмониями (ф. 003у–07), находившихся на лечении в пульмонологическом отделении УЗ «ГОДКБ» г. Гродно в 2019 г. Все дети обследованы согласно утвержденным клиническим протоколам.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Методом сплошной выборки для углубленного анализа были отобраны 304 карты пациентов школьного возраста (47 % всех пневмоний). Среди обследованных значительно преобладали дети младшего возраста (6–12 лет) — 206 (68 %) над старшими школьниками (13–17 лет) — 98 (32 %),  $p < 0,05$ . Больных пневмонией девочек было достоверно больше — 206 (68 %), чем мальчиков — 98 (32 %),  $p < 0,05$ . Гендерные различия с преобладанием лиц женского пола были выражены в обеих возрастных группах. Осложненные пневмонии в анализируемой выборке встречались значительно реже — 15 (5 %), чем неосложненные — 289 (95 %),  $p < 0,05$ . Все осложнения были представлены синпневмоническими плевритами. Жители Гродно — 280 (92 %) преобладали над пациентами из области — 24 (8 %),  $p < 0,05$ . Нами также изучена локализация (левое, правое легкое) и объем воспалительного процесса. Ни в одном из анализируемых случаев процесс не был двусторонним. Локализация воспалительной инфильтрации в левом легком была преимущественной в обеих возрастных группах: 198 (65 %) по сравнению с правосторонней — 106 (35 %),  $p < 0,05$  с абсолютным преобладанием у старших школьников — 87 (90 %) и 11 (10 %),  $p < 0,01$ .

В зависимости от объема поражения легочной паренхимы (очаговые, сегментарные) пациенты были распределены в 2 репрезентативные группы. Первую группу (I) составили 165 (54 %) ребенка с очаговой пневмонией (109 младших и 56 старших школьников). Во вторую группу (II) вошли 139 (32 %) детей с сегментарной пневмонией (97 младших и 42 старших школьников).

Продолжительность лечения (койко-дни) в I группе составила  $14,8 \pm 12,2$ , во II  $15,9 \pm 14,3$  без достоверной разницы между группами,  $p > 0,05$ . Методом непараметрической статистики были сравнены некоторые лабораторные показатели пациентов двух групп (таблица 1).

Таблица 1 — Лабораторные показатели у детей с различными формами пневмоний

Лабораторные показатели	Очаговые пневмонии (I)	Сегментарные пневмонии (II)
Эритроциты $\times 10^{12}/л$	$3,98 \pm 0,41$	$4,41 \pm 0,5$
Гемоглобин г/л	$121,2 \pm 19,4$	$126,4 \pm 14,8$
Лейкоциты $\times 10^9/л$	$13,2 \pm 4,5$	$11,4 \pm 2,6$
СОЭ мм/час	$29,7 \pm 7,5$	$34,5 \pm 12,1$
СРБ мг/л	$17,1 \pm 3,9$	$26,6 \pm 5,4$

Из представленных данных видно, что у детей с очаговыми пневмониями были выше, чем с сегментарными, лейкоциты, а с сегментарными — СОЭ, однако сравниваемые показатели в группах значимо не отличались ( $p > 0,05$ ). Уровень СРБ достоверно отличался в сторону повышения у пациентов из II группы ( $p < 0,05$ ).

В первые – вторые сутки поступления в стационар рентгенологическая верификация диагноза пневмонии потребовалась 119 пациентам (39 %). 185 (61 %) из них диагноз (после рентгенографии) был установлен в амбулаторных условиях. Контрольная рентгенография грудной клетки выполнялась при очаговых пневмониях в 80 (48 %) случаев, что почти в 2 раза реже, чем при сегментарных — 128 (92 %),  $p < 0,05$ .

Антибактериальная терапия (АБТ) при сегментарных пневмониях продолжалась достоверно дольше, чем при очаговых ( $18,9 \pm 2,6$  и  $9,8 \pm 3,1$  дней,  $p < 0,05$ ). Как при сегментарных, так и при очаговых пневмониях, преобладал внутривенный путь введения антибиотиков — 238 (78 %) над внутримышечным — 66 (22 %),  $p < 0,05$  при стартовой эмпирической АБТ. У 48 (16 %) пациентов вследствие неэффективности эмпирической терапии потребовалась смена АБП на альтернативный (внутривенный макролид). При проведении ИФА у данных пациентов был подтвержден диагноз атипичной пневмонии (микоплазменной у 45 и хламидийной у 3).

### **Выводы**

1. Воспалительный процесс преимущественно локализовался в левом легком с абсолютным преобладанием в старшем школьном возрасте.
2. Гендерные различия с преобладанием лиц мужского пола были выражены в обеих возрастных группах.
3. Осложненное течение пневмонии в анализируемой выборке встречалось значительно реже, чем неосложненное.
4. Уровень СРБ достоверно отличался в сторону повышения у пациентов с сегментарными пневмониями.
5. Антибактериальная терапия при сегментарных пневмониях продолжалась достоверно дольше, чем при очаговых, с преимущественно внутривенным введением.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Жерносек, В. Ф. Возможности улучшения результатов лечения внебольничной инфекции дыхательных путей у подростков / В. Ф. Жерносек // Здоровоохранение. — 2008. — № 3. — С. 61–63.
2. Внебольничная пневмония у детей. Распространенность, диагностика, лечение и профилактика / А. Г. Чучалин [и др.] // Российское респираторное общество, Федерация педиатров стран СНГ, Московское общество детских врачей: Научно-практическая программа. — М., 2011. — 68 с.

УДК 617.735-007.17-07-08

## **ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ X-СЦЕПЛЕННОГО РЕТИНОШИЗИСА**

*Сушня Г. А.<sup>1</sup>, Сушня Е. А.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Учреждение здравоохранения

«Минская областная детская клиническая больница»,

<sup>2</sup>Государственное учреждение образования

«Белорусская медицинская академия последипломного образования»

г. Минск, Республика Беларусь

### **Введение**

X-сцепленный ретиношизис — редкая, сложно диагностируемая наследственная дегенерация сетчатки, характеризующаяся расщеплением ее поверхностных и глубоких слоев. Распространенность в мире варьирует от 1:5 000 до 1:20 000, чаще у мужчин [1]. Это заболевание связано с мутациями в гене ретиношизина — RS1 в Xp22, что приводит к

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Великанова Т. Н., Исаковский В. С., Дежурко А. В.</b> Современная инфраструктура и характеристика детского здравоохранения Гомельской области .....	3
<b>Дежурко А. В.</b> Вехи истории: 100-летие Гомельской детской больницы .....	5
<b>Исаковский В. С., Дежурко А. В., Предко С. Н., Семеняко О. А.</b> Достижения учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» на современном этапе .....	9
<b>Алещик И. Ч.</b> Эффективность лечения отосклероза у детей .....	12
<b>Алещик И. Ч.</b> Улитка у детей с нейросенсорной глухотой .....	14
<b>Анищенко Е. В., Красавцев Е. Л.</b> Клинико-эпидемиологическая характеристика ВИЧ-инфицированных детей в Гомельской области, родившихся в период 2017–2019 гг. ....	15
<b>Астапенко А. И., Козлов А. В., Артюшков Е. Л., Примак А. Н.</b> Применение артроскопии в остром периоде вывиха надколенника .....	17
<b>Байгот С. И., Марушко И. В., Литавор А. М.</b> Возрастная структура и особенности течения острого обструктивного бронхита у детей первых трех лет жизни .....	20
<b>Батян Г. М., Булдык Е. А., Кленницкая Т. А.</b> Узловатая эритема как маркер бессимптомного течения сальмонеллезной инфекции .....	22
<b>Бера С. И., Сергейчик Л. С., Гринкевич М. В.</b> Врожденная лимфангиэктазия легких .....	24
<b>Бубневич Т. Е., Бильская Н. Л.</b> Биологическая терапия ювенильного идиопатического артрита на базе учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» за период 2014–2019 гг. ....	28
<b>Вакульчик В. Г., Стацкевич С. Ю., Худовцова А. В.</b> Первичный анализ адаптированной шкалы AIRS в дифференциальной диагностике острых болей в животе у детей в возрасте 5–17 лет .....	30
<b>Василевский И. В.</b> Оптимизация лечения бронхиальной астмы у детей на основе фармакогеномных исследований .....	32
<b>Василевский И. В.</b> Роль <i>Helicobacter pylori</i> в развитии внегастродуоденальных заболеваний .....	34

<b>Винник А. В., Маринчик А. В., Дивович Г. В.</b> Наш опыт лечения воронкообразных деформаций грудной клетки .....	36
<b>Вислоух С. В., Дивович Г. В., Маринчик А. В., Довгяло Е. А.</b> Коррекции плоско-вальгусной деформации стоп у детей по EVANS .....	38
<b>Гнедько Т. В., Остроушко Д. В., Полякова Е. А., Берестень С. А.</b> Количественная оценка TREC/KREC у недоношенных новорожденных различной гестационной зрелости в неонатальном периоде .....	40
<b>Груздева М. А., Зимелихина И. Ф., Зимелихина Е. О.</b> Показатели аллергопроб у детей с бронхиальной астмой .....	42
<b>Гурина Л. Н., Васько Т. П., Денисик Н. И., Воронцова О. М.</b> Клинический случай синдрома хиломикронемии .....	43
<b>Дежурко А. В., Ижаковский В. С.</b> Исторические аспекты и роль медико-организационных технологий в снижении младенческой смертности в Гомельской области.....	46
<b>Дежурко А. В., Великанова Т. Н., Ложечко И. Н.</b> Динамика младенческой смертности в Гомельской области за период 2010–2019 гг. ....	50
<b>Дежурко А. В., Ильюшкин А. Н., Мехов Д. А.</b> Организационные аспекты и первый опыт работы областного детского эндоскопического центра .....	53
<b>Дежурко А. В., Чеченкова Е. В., Ковалевская Е. Р., Радченко Е. А.</b> Эозинофильный эзофагит у детей: клиничко-эндоскопические параллели на основе собственных данных.....	55
<b>Демиденко А. Н., Ромашевская И. П., Ходулева С. А.</b> Орфанные заболевания в педиатрической практике: клинический случай болезни Гоше.....	57
<b>Демчило А. П.</b> Вирусный гепатит А у детей в Гомельской области .....	60
<b>Дивович Г. В., Прислонский А. А., Маринчик А. В., Сиваков Д. Н.</b> Многоуровневые ортопедические вмешательства на нижних конечностях у детей с врожденными деформациями и патологией центральной нервной системы.....	62
<b>Дмитрачков В. В., Мирутко Д. Д., Назаренко О. Н., Юшко В. Д.</b> Нарушение питания как сопутствующий атерогенный фактор в детском возрасте .....	67
<b>Дмитриев Ю. В., Предко С. Н., Иваненко В. В., Ачинович Н. В., Ачинович С. Л.</b> Случай редкого атаксизма у ребенка .....	69

**Добуляк В. В., Анисенко Н. С., Лукьяненко Л. Э.**

Применение новых протезно-ортопедических и лечебно-профилактических технических средств социальной реабилитации в детской практике..... 71

**Дудузова О. И.**

Клинический случай синдрома псевдо-Леннокса..... 74

**Журавлева Л. Н., Новикова В. И.**

Антимикробные пептиды при респираторных нарушениях у новорожденных детей..... 77

**Зарянкина А. И.**

Характеристика нарушений ритма сердца у детей периода новорожденности ..... 78

**Засим Е. В.**

Маркеры аритмогенной дисфункции миокарда у детей с синдромом WPW..... 80

**Засим Е. В.**

Состояние вегетативного баланса у детей с синдромом WPW ..... 82

**Зимелихина И. Ф., Зимелихина Е. О.**

Муковисцидоз у детей Гомельской области, состояние проблемы к 2020 году ..... 84

**Ивкина С. С., Скуратова Н. А., Беридзе Р. М., Конюшенко А. А.**

Вопросы ведения детей с повышенным артериальным давлением (клинический случай) ..... 87

**Ивкина С. С., Скуратова Н. А., Беридзе Р. М., Конюшенко А. А.**

Стигмы тревожности у детей и пути их преодоления..... 89

**Кабешева К. В.**

Современные возможности и перспективы вакцинопрофилактики менингококковой инфекции у детей ..... 90

**Кабешева К. В., Дежурко А. В.**

Региональные особенности первичной детской инвалидности в Гомельской области ..... 92

**Козик Е. А., Кравчук Ж. П., Волочий О. В., Ложечко О. А.**

Опыт выхаживания недоношенных детей на посту интенсивной терапии..... 97

**Козлов А. В., Артюшков Е. Л., Примак А. Н., Титенок М. В.**

Изготовление «EX TEMPORE» индивидуальных иммобилизационных устройств для детей с помощью 3D-печати ..... 99

**Козлов А. В., Винник А. В., Дивович Г. В., Артюшков Е. Л.**

Использование САД-метода и 3D печати для индивидуального планирования оперативного вмешательства при корригирующих остеотомиях у детей..... 102

**Козловский А. А., Хмылко Л. А., Беликова Г. С., Лымарь Ж. В.**

Язвенная болезнь у детей Гомельской области ..... 104



**Козловский Д. А., Козловская И. А.**

Первичные головные боли у городских школьников, проживающих в условиях неблагоприятной экологической обстановки ..... 107

**Козорез Е. И., Тумаиш О. Л.**

Социальные аспекты информированности детей о своем ВИЧ-статусе ..... 109

**Колыбенко М. И., Николаева Ю. З., Демидович Т. В., Зимовина Т. С.**

Возможности метода мультиплексной легазной цепной реакции (MLPA) в диагностике редких генетических синдромов ..... 110

**Кравчук А. В.**

«Антивакцинаторское» движение как современная общемедицинская проблема ..... 112

**Кривицкая Л. В., Самцова В. Н., Петрова М. П.**

Респираторный хламидиоз и микоплазмоз у детей раннего возраста ..... 114

**Лозовик С. К., Баранчук С. А.**

Хеликобактерная инфекция при заболеваниях верхних отделов пищеварительного тракта у детей Гомельской области ..... 116

**Лукьяненко Л. Э., Дмитриева В. А., Морева Е. В., Новик А. В.**

Опыт применения транскраниальной электростимуляции у пациентов с острой нейросенсорной тугоухостью ..... 118

**Макеева М. С., Zubович Е. Г., Шевчик В. А.**

Диагностические особенности микоплазменных пневмоний у детей ..... 120

**Малолетникова И. М., Возчикова О. В., Zubович Е. Г.,****Климова Н. В., Покульневич Н. А.**

Взаимосвязь функциональной активности нейтрофилов и оксидантного баланса у детей с острой внегоспитальной пневмонией ..... 122

**Минина Е. С., Новикова В. И.**

Спектр сенсibilизации у детей с атопической бронхиальной астмой ..... 124

**Мурашко А. Н., Вишник А. В., Булахов В. Ю., Сиваков Д. Н.**

Применение костных аллотрансплантатов при хирургическом лечении объемных образований костей у детей ..... 125

**Никифоров А. Н., Дегтярев Ю. Г., Баранов С. Ю.**

Сфинктеромиотомия внутреннего анального сфинктера при лечении ультракороткой формы болезни гиришпрунга у детей ..... 128

**Остроушко Д. В., Гнедько Т. В., Берестень С. А.**

Заболеваемость новорожденных детей в Республике Беларусь ..... 129

**Парфёнова И. В., Гаевская Е. А.**

Рентгенологические особенности острой внегоспитальной пневмонии у детей на фоне эндотелиальной дисфункции ..... 131

**Покульневич А. М., Слизько Е. В., Ядченко Е. С., Зубович Е. Г.**

Микробный спектр глоточной миндалины у детей с аденоидами II–III степени по данным Гомельской областной детской клинической больницы ..... 133

**Потапова В. Е., Лысенко И. М.**

Влияние белкового дефицита на развитие и течение анемии у недоношенных новорожденных ..... 134

**Прислонский А. А., Винник А. В., Дивович Г. В., Маринчик А. В.**

Хирургическое лечение привычного вывиха надколенника у пациентов с незавершенным ростом скелета ..... 136

**Романова Е. И., Красавцев Е. Л.**

Врожденный гепатит В: эффективность профилактики вертикальной передачи ..... 139

**Самохвал О. В., Строгий В. В., Волкова О. Н., Былинский Н. Н.**

Состояние гипертрофированных небных миндалин в детском возрасте по данным ультразвукового исследования ..... 141

**Свентицкая А. Л., Селюнина А. С., Курбатова С. О.**

Особенности течения респираторного хламидиоза у детей на современном этапе ..... 143

**Скуратова Н. А., Сиз М. А., Победин Д. А.**

Использование видео-ЭЭГ-мониторинга у детей с пароксизмальными состояниями: клинический случай ..... 145

**Скуратова Н. А., Каныго О. Н., Котова В. С.**

Нарушения ритма у новорожденных: структура, клинические особенности ..... 147

**Сорокопыт З. В., Сидоренко Н. С., Гаевская Е. А.**

Особенности пневмоний у детей школьного возраста на современном этапе ..... 148

**Сущень Г. А., Сущень Е. А.**

Диагностика и лечение X-сцепленного ретиношизиса ..... 150

**Теплякова О. С., Дежурко А. В.**

О новых организационных подходах к медицинской сортировке в приемном отделении многопрофильного детского стационара ..... 152

**Томчик Н. В., Чернобаева С. С., Русина А. В., Лукашик С. Д.**

Факторы, влияющие на становление лактационной доминанты ..... 155

**Тортева Л. А., Змушко А. А.**

Лазерная рефлексотерапия в педиатрии. Общие принципы воздействия ..... 157

**Тортева Л. А., Згерская Т. Ю.**

Коррекция двигательных нарушений у детей с ДЦП с применением кинезотерапевтической методики с использованием реабилитационного устройства «Экзарта» ..... 158

**Тузова Л. М.**

Опыт использования ингибиторов АПФ у пациентов с нефропатиями  
в педиатрическом отделении № 5..... 160

**Тумаш О. Л., Козорез Е. И., Котова В. С., Сорокина А. Д.**

Особенности ветряной оспы у детей Гомельской области..... 162

**Хмылко Л. А., Беликова Г. С., Лымарь Ж. В., Груздева М. А., Сотникова В. В.**

Клинико-диагностические особенности хронических воспалительных  
заболеваний кишечника у детей Гомельского региона..... 164

**Ходулева С. А., Ромашевская И. П., Демиденко А. Н., Киреева Т. И.**

Лабораторная оценка эффективности ферротерапии..... 166

**Ходулева С. А., Ромашевская И. П., Демиденко А. Н., Киреева Т. И.**

Определение стадии лимфомы Ходжкина у детей методом  
позитронно-эмиссионной томографии..... 168

**Хоха Р. Н., Васько Т. П., Рачковская И. Е., Вежель О. В., Сергеюк Э. Г.**

Распространенность сенсibilизации к пыльцевым аллергенам у детей..... 170

**Чеченкова Е. В., Радченко Е. А., Карнович А. В.**

Эозинофильный эзофагит у детей: обзор литературы..... 172

**Чикичева Н. П., Чернобровкин А. Ю., Тёлкин К. Ю.**

Опыт применения струйной высокочастотной искусственной вентиляции легких  
при бронхоскопии у детей..... 174

**Чикичева Н. П., Эстрина В. А.**

Современные аспекты послеоперационного обезболивания в отделении  
реанимации и интенсивной терапии детского профиля (обзор литературы)..... 177

**Шачикова Т. А., Баллыев Б. А., Дмитриева В. А., Лукьяненко Л. Э.**

Клинический опыт применения ТЭС-терапии в детской хирургии..... 179

**Шейбак В. М., Дейнеко И. В., Шейбак Л. В.**

Гепатодиафрагмальная интерпозиция толстой кишки  
у детей (собственные наблюдения)..... 182

**Шейбак В. М., Гнедова А. В.**

Физическое развитие и заболеваемость детей после оперативного лечения  
врожденного пилоростеноза..... 183

**Шейбак Л. Н., Бут-Гусаим Л. Ст., Коваленко О. Р.**

Использование определения кислотно-основного состояния пуповинной крови  
для оценки состояния после рождения..... 184

**Шестаковский Л. А., Обатурова А. В., Хоновец Д. Г., Хоха В. М.**

Острые заболевания мошонки у детей..... 186

**Юрковский Д. С.**

Транзиторная кишечная инвагинация: возможность  
и целесообразность применения метода ультразвуковой диагностики..... 187

**Янковская Н. И., Каткова Е. В., Васильченко Л. Н., Вабищевич И. М.**

Лейциноз (болезнь кленового сиропа)— редкий клинический случай  
в наследственной патологии ..... 189

**Ярошевич А. И., Ядченко Е. С., Грибач А. Л., Паращенко М. Н.**

Опыт применения субкортикального доступа при выполнении  
санирующей операции на среднем ухе ..... 191

**Ярошевич А. И., Ядченко Е. С., Слизько Е. В., Морева Е. В.**

Хронический гнойный средний отит на фоне наличия эктопированной дермы  
в полостях среднего уха (случай из практики)..... 193

Научное издание

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ  
ПАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**Материалы  
юбилейной научно-практической конференции  
с республиканским участием,  
посвященной 100-летию учреждения  
«Гомельская областная детская клиническая больница»  
(г. Гомель, 17 апреля 2020 г.)**

*В авторской редакции*

Компьютерная верстка *Ж. И. Цырыкова*

Подписано в работу 18.05.2020.

Тираж 100 экз. Заказ № 184.

Издатель и полиграфическое исполнение:  
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Свидетельство о государственной регистрации издателя,  
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.  
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.