

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. Зарякина*, 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 Mb). — 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

Таблица 1 — Структура заболеваемости новорожденных детей в Республике Беларусь (%) за 2010–2018 гг.

Название показателя	Годы								
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
острые респираторные инфекции	0,71	0,86	0,66	0,50	0,18	0,18	0,10	0,12	0,05
пневмония	0,05	0,04	0,03	0,01	0,06	0	0,03	0,01	0,02
инфекция кожи и подкожной клетчатки	0,36	0,38	0,28	0,05	0,16	0,09	0,12	0,02	0,10
врожденные аномалии	19,92	20,53	20,20	21,23	21,87	22,76	23,53	24,32	26,36
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	277,07	288,38	284,80	269,66	249,53	251,98	249,97	259,65	267,76
прочие болезни	2,05	1,54	1,60	1,78	1,84	1,77	1,75	1,64	1,75

При ретроспективном анализе структуры заболеваемости по причине отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде, первое место занимали инфекционные заболевания (сепсис новорожденных, врожденная пневмония и инфекции, специфичные для перинатального периода). Частота регистрации инфекционных заболеваний достоверно увеличилась ($R^2 = 0,71$) к 2018 г. (50,31 ‰). На втором месте в 2018 г. были другие виды неонатальных желтух (44,71 ‰), которые достоверно ($R^2 = 0,65$) снизились по сравнению с 2010 г. (53,72 ‰). Третье место приходилось на синдром респираторного расстройства и другие респираторные состояния, частота которых достоверно увеличилась ($R^2 = 0,71$) к 2018 г. 37,81 ‰ против 25,78 ‰ в 2010 г.

Заключение

Показатель заболеваемости новорожденных за анализируемый период оставался относительно стабильным (208,20 ‰ в 2018 г. против 202,48 ‰ в 2010 г.). Ведущее место в структуре заболеваемости новорожденных занимали отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде. Среди отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде, ранговое место занимали инфекционные заболевания, включая сепсис новорожденных, врожденную пневмонию и инфекции, специфичные для перинатального периода.

ЛИТЕРАТУРА

1. Об утверждении Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2011–2015 гг.: Указ Президента Республики Беларусь от 11 авг. 2011 г. № 357 // Нац. реестр правовых актов РБ. — 2011. — № 93. — С. 6–7.

УДК:616.24-002-073.7-053.2

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРОЙ ВНЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Парфёнова И. В.¹, Гаевская Е. А.²

¹ Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»,

² Учреждение здравоохранения

«Гродненская областная детская клиническая больница»

г. Гродно, Республика Беларусь

Введение

Острая внебольничная пневмония относится к одной из наиболее распространенных инфекционно-воспалительных заболеваний человека. С каждым годом течение данного заболевания усугубляется, так как появляются все больше новых штаммов вирулентных микроорганизмов, являющихся возбудителями пневмонии, а также растет резистентность

возбудителей к действию антибиотиков, поэтому диагностика и лечение этого заболевания во всем мире остается одной из сложных проблем здравоохранения [1]. Современная диагностика внебольничных пневмоний у детей основана на достаточно детальном сборе клинико-анамнестических данных и проведении рентгенологических методов диагностики с их последующей оценкой. К одним из методов объективной диагностики относится проведение рентгенографии грудной клетки.

Цель

Определить рентгенологические особенности пневмонии у детей на фоне эндотелиальной дисфункции.

Материал и методы исследования

Под наблюдением находились 100 детей с острыми внегоспитальными пневмониями, получавших стационарное лечение в УЗ «Детская областная клиническая больница» г. Гродно в возрасте от 10 до 18 лет. Средний возраст составил $12,1 \pm 1,97$ лет. Мальчиков было 43 (43 %), девочек — 57 (57 %). У всех детей с целью верификации диагноза острой пневмонии выполнено полное клиническое, инструментальное и лабораторное обследование. У всех пациентов в начале госпитализации проведена оценка эндотелий зависимой активности сосудов. Оценку состояния эндотелия сосудов проводили с помощью реовазографического исследования пульсового кровотока предплечья в тесте с реактивной гиперемией.

Всем детям проводилась обзорная рентгенография органов грудной клетки, повторяющаяся в динамике. Для статистической обработки результатов использовалась программа «Statistica» 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение

Установлено, что у части обследованных детей с острой внегоспитальной пневмонией возникает повреждение эндотелиальной стенки сосудов, приводящее к нарушению микроциркуляции в очаге воспаления и развитию эндотелиальной дисфункции.

Сроки от появления первых симптомов заболевания до рентгенологического исследования составили от 3 до 8 суток, в среднем $6,3 \pm 1,7$ дней. Рентгенологически наиболее чаще встречались инфильтративные изменения в легких, а так же изменения структуры корней легких, реже вовлекалась в воспалительный процесс плевра. Особенностью течения пневмонии на фоне эндотелиальной дисфункции, являлось преимущественно развитие сегментарной 49 (70 %) и долевой 7 (10 %) инфильтрации легочной ткани, тогда как у детей без дисфункции эндотелия — очаговое (87 %).

У исследованных пациентов пневмония регистрировалась с одинаковой частотой во всех долях легких. У пациентов с острой пневмонией и с дисфункцией эндотелия одностороннее преимущественно правостороннее поражение легких имело место в 88% случаев, а двустороннее — 12 % пациентов, тогда, как и у детей без дисфункции односторонняя локализация воспалительного процесса отмечалась у 27 (90 %), а двустороннее — 10 % ($p > 0,05$). Это связано с бронхогенным путем распространения инфекции и обусловлено особенностью строения правого бронха [2].

Частыми осложнениями пневмонии, выявляемыми при рентгенологическом исследовании, явились экссудативный плеврит (14,3 %) и ателектазы (2 %) у детей с острой пневмонией и с дисфункцией эндотелия, а без дисфункции — осложнений не выявлено.

Средние сроки госпитализации детей с дисфункцией эндотелия составили $14,3 \pm 3,4$ дня, а без дисфункции — $10,5 \pm 3,5$ дня ($p < 0,05$). При заключительном рентгенологическом исследовании полное обратное развитие воспалительного процесса с нормализацией структуры легочной ткани зарегистрировано у 20 % пациентов с дисфункцией эндотелия и у 80 % без дисфункции эндотелия на 10 сутки с момента заболевания и у 60 % в группе с дисфункцией эндотелия и у 20 % без дисфункции на 15 день.

Выводы

Выявлено, что у части детей с острой внегоспитальной пневмонией происходит нарушение микроциркуляции и, как следствие, развивается эндотелий зависящая дисфункция эндотелия. На фоне данных нарушений у пациентов с острой внегоспитальной пневмонией чаще регистрируется сегментарное и долевое поражение легочной ткани, тогда как без дисфункции эндотелия преобладает очаговое. Не выявлено различий в локализации поражений легочной ткани при пневмонии. У 16 % пациентов с дисфункцией эндотелия развились легочные осложнения, выявленные при рентгенологическом обследовании. При заключительном рентгенологическом обследовании нормализация структуры легкого проходила у детей с острой внегоспитальной пневмонией и без дисфункции быстрее, чем с дисфункцией эндотелия.

ЛИТЕРАТУРА

1. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике / А. Г. Чучалин [и др.]. — М., 2010. — 60 с.

2. Лебедеко, А. А. Морфологическая структура пневмоний у детей по данным рентгенологического исследования / А. А. Лебедеко, О. Е. Семерник, Е. Б. Тюрина // Пульмонология детского возраста: проблемы и решения. — М: «Медпрактика-М», 2018. — Вып.18. — С. 129–130.

УДК 616.232–053.2–093/–098

МИКРОБНЫЙ СПЕКТР ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ У ДЕТЕЙ С АДЕНОИДАМИ II–III СТЕПЕНИ ПО ДАННЫМ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Покульневич А. М.¹, Слизько Е. В.¹, Ядченко Е. С.², Зубович Е. Г.¹

¹Учреждение

«Гомельская областная детская клиническая больница»

²Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

За последние годы отмечена тенденция к увеличению числа детей с гипертрофией аденоидных вегетаций. У 45–55 % детей дошкольного и младшего школьного возраста в гипертрофированной глоточной миндалине имеются признаки хронического воспаления — аденоидита, что составляет 20–56 % всех заболеваний верхних дыхательных путей. В последние годы в патологии верхних дыхательных путей большое значение приобретают внутриклеточные возбудители — хламидии, микоплазмы, легионеллы, листерии, которые обладают тропностью к глоточной миндалине. Воспалительный процесс с участием этих видов инфекции отличается своеобразным течением, клиническими проявлениями и, как следствие, требует и другой тактики лечения. Адекватная противомикробная терапия с учетом региональных данных микробиологического и серологического обследования детей с затруднением носового дыхания приведет к повышению качества лечения указанной патологии [1, 2].

Цель

Изучить микробный спектр глоточной миндалины, в том числе наличие хламидийной и микоплазменной инфицированности у детей Гомельской области, направленных для плановой аденотомии.

Материал и методы исследования

В исследование включены 60 детей (32 мальчика и 28 девочек), поступивших в ЛОР отделение У «ГОДКБ» для планового оперативного лечения по поводу гипертрофии глоточной миндалины.

СОДЕРЖАНИЕ

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

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

<i>Покульневич А. М., Слизько Е. В., Ядченко Е. С., Zubович Е. Г.</i> Микробный спектр глоточной миндалины у детей с аденоидами II–III степени по данным Гомельской областной детской клинической больницы	133
<i>Потапова В. Е., Лысенко И. М.</i> Влияние белкового дефицита на развитие и течение анемии у недоношенных новорожденных	134
<i>Прислонский А. А., Винник А. В., Дивович Г. В., Маринчик А. В.</i> Хирургическое лечение привычного вывиха надколенника у пациентов с незавершенным ростом скелета	136
<i>Романова Е. И., Красавцев Е. Л.</i> Врожденный гепатит В: эффективность профилактики вертикальной передачи	139
<i>Самохвал О. В., Строгий В. В., Волкова О. Н., Былинский Н. Н.</i> Состояние гипертрофированных небных миндалин в детском возрасте по данным ультразвукового исследования	141
<i>Свентицкая А. Л., Селюнина А. С., Курбатова С. О.</i> Особенности течения респираторного хламидиоза у детей на современном этапе	143
<i>Скурадова Н. А., Сиз М. А., Победин Д. А.</i> Использование видео-ЭЭГ-мониторинга у детей с пароксизмальными состояниями: клинический случай	145
<i>Скурадова Н. А., Каныго О. Н., Котова В. С.</i> Нарушения ритма у новорожденных: структура, клинические особенности	147
<i>Сорокопыт З. В., Сидоренко Н. С., Гаевская Е. А.</i> Особенности пневмоний у детей школьного возраста на современном этапе	148
<i>Сушня Г. А., Сушня Е. А.</i> Диагностика и лечение X-сцепленного ретиношизиса	150
<i>Теплякова О. С., Дежурко А. В.</i> О новых организационных подходах к медицинской сортировке в приемном отделении многопрофильного детского стационара	152
<i>Томчик Н. В., Чернобаева С. С., Русина А. В., Лукашик С. Д.</i> Факторы, влияющие на становление лактационной доминанты	155
<i>Тортева Л. А., Змушко А. А.</i> Лазерная рефлексотерапия в педиатрии. Общие принципы воздействия	157
<i>Тортева Л. А., Згерская Т. Ю.</i> 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 патологии189

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

Опыт применения субкортикального доступа при выполнении
санирующей операции на среднем ухе191

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.