

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 100-річчю  
з дня народження  
Ю. Л. КУРАКА

# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ





НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 100-річчю  
з дня народження  
Ю. Л. КУРАКА



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
С91

**Головний редактор:**

ректор, академік НАМН України,  
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

**Заступниця голови:**

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ  
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

**Редакційна рада:**

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,  
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА  
доцент Олена ФЛОНЕНКО,  
доцент Антон ШАНИГІН

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини  
С91 для здобувачів освіти другого (магістерського) рівня [Електронне ви-  
дання] : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 95-річчю  
з дня народження Ю. Л. Курака. Одеса, 25–26 квітня 2024 року :  
тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2024. — 108 с.

ISBN 978-966-443-132-0

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здо-  
бувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 100-річчю з  
дня народження професора Ю. Л. Курака, наведено матеріали учасників  
зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

**Висновки.** До особливостей перебігу НА у новонароджених відносяться: довго тривалість захворювання (протягом 2–3 місяців), відсутність специфічних методів діагностики, задовільний загальний стан хворого, наявність характерного пустульозного висипу на стопах та кистях і відсутність позитивної динаміки при антибактеріальній терапії.

### **ОСОБЛИВОСТІ ВИНИКНЕННЯ ТРАНЗИТОРНИХ СТАНІВ НОВОНАРОДЖЕНИХ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ВИДУ ВИГОДОВУВАННЯ**

**Горошко М. В.**

*Науковий керівник — асист. Денисенко О. В.  
Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна*

Відомо, що перехідні (транзиторні, фізіологічні) стани новонароджених дітей є відображенням фізіологічного процесу адаптації дитини до зміни умов зовнішнього середовища і не потребують лікування. Адаптація стосується кожного новонародженого. Перехідні стани настають під час пологів або після народження і проходять в неонатальному періоді. На жаль, за певних умов — патологічного перебігу пологів, несприятливих для дитини умов зовнішнього середовища після народження, нераціонального вигодовування та догляду ці перехідні стани можуть набувати патологічних ознак.

**Метою** даного огляду було оцінити та порівняти частоту перехідних станів у новонароджених дітей, які перебували на грудному та штучному вигодовуванні. Досліджувалися такі перехідні стани, як транзиторна втрата первинної маси тіла (більше 10 %), транзиторне порушення теплового балансу (гіпотермія, гіпертермія), транзиторна олігурія, сечокислий інфаркт, транзиторна гіпербілірубінемія, токсична еритема.

За даними літератури при аналізі медичних карт новонароджених, які отримували грудне та штучне вигодовування було виявлено, що серед новонароджених, які перебували на штучному вигодовуванні достовірно частіше спостерігались транзиторна втрата первинної маси тіла (більше 10 %), гіпертермія та токсична еритема. Вірогідно, менша частота транзиторної втрати первинної маси тіла (більше 10 %) та гіпертермії у дітей на грудному вигодовуванні пов'язані з раннім прикладанням дітей до грудей матері у пологовому залі та забезпеченістю дитини не тільки енергетичними інгредієнтами (білками, жирами та вуглеводами), але й достатньою кількістю рідини при грудному вигодовуванні.

Встановлено, що у дітей на штучному вигодовуванні достовірно частіше спостерігалась токсична еритема. Цей перехідний стан зазвичай виникає під впливом неспецифічних факторів — охолодження, всмоктування з кишечника дітей протеїнів та ендотоксинів бактеріальної флори кишечника.

Відмінностей у частоті транзиторної олігурії, транзиторної гіпотермії, гіпербілірубінемії, сечокислого інфаркту між дослідженими групами новонароджених на грудному та штучному вигодовуванні виявлено не було.

Таким чином, дані свідчать, що серед дітей, які перебувають на грудному вигодовуванні, частота виникнення транзиторних станів з патологічними ознаками менша, у порівнянні з новонародженими на штучному вигодовуванні, що є додатковим до численних аргументів про безперечні переваги грудного годування, яке забезпечує немовля оптимально збалансованим надходженням поживних речовин, вітамінів, анти-тіл, сприяє сенсорному та пізнавальному розвитку немовляти, закладає основу для подальшого інтелектуального розвитку.

**ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК**  
**INDEX**

- Абраамян К. Г. 26  
Агбаш М. О. 67  
Аксененко А. В. 32  
Алексеєнко А. Г. 20  
Алимов Д. Р. 69  
Арабаджи Д. Р. 30, 31  
Аракелян Л. С. 15
- Бабенко В. С. 47  
Баннікова В. Д. 44  
Белінська А. А. 55, 69, 71, 78  
Бистриця Е. Р. 61  
Біднюк В. К. 30, 31, 31  
Бондурівська М. Р. 17  
Бошина Т. М. 84  
Бугаєнко А. Р. 53  
Будилко С. Е. 4  
Будігай Н. С. 32, 89  
Бурлакова А. Ю. 12
- Варава С. В. 30, 31  
Вастьянов М. Р. 6, 24  
Вастьянов Р. С. 3  
Вастьянова Л. Р. 21, 31  
Вафді В. 37  
Веселовська Є. Ю. 42  
Велікова М. Д. 77  
Вихрест В. О. 39  
Візінська І. Р. 9  
Вознесенський М. С. 46  
Волкова І. С. 8, 65  
Волкова К. О. 40
- Гайдукова А. В. 12  
Гамбарян І. С. 71  
Гасанова Г. Б. 72  
Гасанова Н. Б. 72  
Георгіу О. С. 54  
Глібко В. О. 62  
Глущенко Є. Є. 14  
Гнатівська Д. І. 50  
Гончарук М. А. 102  
Гордійчук К. О. 35  
Горошко М. В. 80  
Готко Д. С. 81
- Грабарчук І. М. 3  
Громко Є. А. 79  
Гусейнова Л. І. 72
- Данилець Д. С. 66  
Данілова Г. О. 59  
Долгозвяга І. Р. 42  
Дондя В. М. 38  
Доценко В. В. 11, 29  
Дроженко М. В. 68
- Єгоренко О. С. 30, 32
- Зарівняк І. І. 10  
Званчук К. Ю. 7
- Іванова А. М. 83  
Ільченко А. А. 11
- Кавуненко Н. А. 60  
Казани Д. А. 17  
Калініченко Е. 47  
Каменська С. С. 100  
Каріх В. П. 13  
Кирилюк А. О. 24  
Кисіль К. І. 87  
Кір'якова Д. А. 66  
Кіриєнко А. В. 16, 100  
Климанова О. К. 25, 76  
Кобзар Є. С. 72  
Коваленко О. Р. 41  
Ковтуняк К. С. 45  
Козак А. О. 43  
Койфман Д. О. 50, 54  
Коломієць П. В. 27  
Коломійченко Ю. В. 59, 84  
Концеба А. А. 83  
Коршевнюк А. О. 4, 25, 53  
Костенко Г. В. 28  
Костіна К. О. 76  
Костроміна А. О. 100  
Котляр А-Г. 3. 59  
Кравцова А. М. 60  
Крамар А. М. 70  
Крамаренко С. Р. 19
- Крихтенко Д. І. 26  
Кузьмін Я. В. 101  
Кушнір В. В. 58  
Кушнір В. В. 74
- Левіна О. О. 21  
Леонова А. О. 65  
Лисюк В. Ю. 68  
Литвинко Д. В. 28  
Лиходід Н. О. 63  
Логунова Е. М. 81  
Любарец А. 89  
Любарець О. В. 51, 87  
Любчик В. О. 65
- Максимовський Д. В. 49  
Малишева А. С. 5, 73  
Мамедов Г. С. 57  
Мандражи О. С. 45  
Мандриков Т. Д. 26  
Маневич М. Д. 5  
Матюшенко С. П. 18, 19, 20, 22, 73  
Машківська С. О. 102  
Меленевська Г. Д. 62  
Мийня М. М. 77  
Міндак А. О. 7, 51, 88, 100  
Міріб'ян Н. С. 64, 100  
Моргун А. В. 61  
Моргунова Є. О. 77  
Муляр В. В. 78, 84  
Мунтян А. А. 16  
Мурадова К. О. 14  
Мякішев О. Є. 55, 103
- Непряхіна Н. О. 82  
Нижанківська В. 85  
Нігрецкул В. В. 8, 20  
Ніц П. М. 21  
Новосьолов О. І. 64
- Обруч А. С. 34  
Оверчук А. С. 77  
Ошурко М. А. 23