

ОСОБЛИВОСТІ ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ КЛІНІЧНОГО АНАЛІЗУ КРОВІ У НЕДОНОШЕНИХ ІЗ ЗВУР ПРОТЯГОМ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ

Кириченко О. – III курс

Науковий керівник – ас. Романюк О.К., кафедра педіатрії № 1.

Проаналізовано 47 історій недоношених немовлят з синдромом ЗВУР. З них недоношеність I ступеню спостерігалася у 46,8 %; II – у 38,3 %; III – у 6,3 %; IV – у 2,1 % немовлят від загальної кількості недоношених із ЗВУР. У дітей диспластичної форми виявлені високі показники червоної крові (Hb, еритроцити), які вже до 2-3 доби знижувалися. Кількість нейтрофілів в перші дні життя знижена особливо у дітей із ЗВУР гіпопластичної, диспластичної форми. Загальна кількість лейкоцитів знижена у всіх недоношених із ЗВУР. Проте у дітей диспластичної форми динаміка зміни має дещо відмінний характер. Так, відносно високі показники 1-2 дня після народження ($15,2-16 \times 10^9/\text{л}$) різко знижуються вже до 5 доби і знаходяться на найнижчих цифрах ($7-7,8 \times 10^9/\text{л}$) у порівнянні з іншими немовлятами із ЗВУР протягом всього неонатального періоду.

Отже у недоношених немовлят із ЗВУР спостерігається відхилення в показниках клінічного аналізу крові протягом неонатального періоду, що може бути відображенням особливостей перебігу першого місяця життя.

СУЧАСНА КОНЦЕПЦІЯ РАДІОЗАХИСНОГО ХАРЧУВАННЯ

Гольченко Н.А., Зімак Ю.Ю., Пасечникова Ю.В. – III курс

Науковий керівник – проф. Сміян А.І.

Вимоги до харчування дітей, які зазнали радіаційного впливу, повинні базуватися на основних положеннях концепції радіозахисного харчування.

До раціону харчування дітей, що постраждали від радіаційного впливу, необхідно вводити продукти харчування спеціального призначення, які містять біологічно активні речови-

ни в кількостях, нижчих від терапевтичної чи будь-якої лікувальної дії, але які доповнюють добову потребу в них організму.

Це адаптогени, антиоксиданти, імуномодулятори природного походження – вітаміни, амінокислоти, комплекси мікроелементів та есенціальних жирних кислот, біофлавоноїдів та деяких інших сполук.

Крім того, під впливом радіації можуть виникати порушення мікробіоценозу кишок – дисбактеріози різного ступеню. Для нормалізації цих порушень вживають продукти направленої дії – сухі мікробні закваски, продукти, які містять лікарські рослини.

Проведений нами в СМДКЛ аналіз знань основ радіозахисного харчування серед матерів та дітей старшого віку показав, що у даного контингенту практично відсутні уявлення про аліментарну профілактику та лікування захворювань, пов'язаних з радіаційним ураженням у дітей.

Тому, для забезпечення достатнього надходження необхідних речовин в організм і підвищення біологічної та харчової цінності раціону потрібно використовувати різноманітні продукти харчування, а також проводити роз'яснювальну роботу серед матерів.

СТРУКТУРА ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЗА 1996-1999 г. г.

Москаленко Ю.А. – VI курс

Научный руководитель – профессор Смиян А.И.

Кафедра педиатрии № 1

На современном этапе детская смертность является одной из важнейших проблем педиатрии. В связи с этим изучение