

дившихся на лечении в Сумской городской детской клинической больнице в 1998-1999 годах, а также соматометрические показатели физического развития этих детей).

Целью работы было оценить соответствие показателей физического развития детей возрастной норме.

Методика оценки физического развития основывалась на сравнении фактических и должных антропометрических параметров (масса и длина тела, окружности головы и грудной клетки, антропометрические индексы – “индексы зрелости формы”). Оценку физического развития проводили путем сравнения индивидуальных антропометрических данных с нормативными для данного возраста. Необходимые показатели физического развития для данного возраста определялись на основе эмпирических формул и справочных таблиц (сигмального и центильного типа).

В результате проведенной работы оценена гармоничность физического развития детей в соответствии с массо-ростовыми и другими показателями, определить влияние состояния здоровья детей, адекватности вскармливания, физического развития родителей и других факторов на физическое развитие детей.

## **ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ У ДЕТЕЙ**

Цубина Н.Б., Корниенко О.В. – VI курс  
Научный руководитель – проф. Смиян А.И.  
Кафедра педиатрии № 1

Проблема гнойных менингитов продолжает оставаться одной из самых актуальных в детской инфекционной практике. С каждым годом все более растет заболеваемость гнойными менингитами, увеличивается число осложнений. По данным литературы летальность у детей старше 1 месяца составляет 5 %.

Нами был проведен анализ заболеваемости гнойными менингитами в 1998-1999 годах по данным отделения интенсивной терапии, анестезиологии и реанимации (ИТАР) Сумской городской детской клинической больницы. Количество случаев гнойного менингита возросло с 16 в 1998 году до 26 – в 1999. Увеличилась продолжительность пребывания детей в ИТАР и вообще в стационаре, что можно связать с более тяжелым течением этой патологии. Примерно у трети детей наблюдались рецидивы заболевания, в связи с чем они повторно госпитализировались в ИТАР после лечения в неврологическом или инфекционном отделении.

В 1999 году был один смертный случай. Ребенок после длительного лечения в отделении реанимации и неврологическом отделении (всего 72 койко-дня) был выписан домой с улучшением состояния; однако при повторной госпитализации в стационар менее чем через месяц с диагнозом "внутренняя гидроцефалия вследствие перенесенного гнойного менингоэнцефалита" умер в неврологическом отделении

Из спинномозговой жидкости выделялись *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus piogenes*, *Streptococcus mitis*, *Staphilococcus epitidimis*, *Staphilococcus epidermidis*, однажды менингит был сальмонеллезной этиологии. В 40 % случаев возбудитель не выделен.

## МОЛОКО В НАШЕМ ПИТАНИИ, ПЛЮСЫ И МИНУСЫ

Захлебаев С.А., Любчак В.В., Спивак Е.А. – V курс  
 Научный руководитель – проф. Смиян А.И.  
 Кафедра педиатрии №1

Молоко считается хорошим продуктом питания для здоровых и людей вследствие его сбалансированности и богатства минеральными веществами и витаминами. Однако, 10-15 % здо-