

ЗВІТ
про основні показники наукової діяльності
у четвертому кварталі 2020 року

Табл.1

№ п/п	Назва кафедри	Найменування завдання, виконавець	Термін виконання завдання, виконавець	Наукові результати завдання
1	Педіатрії № 1 з пропедевтикою та неонатологією	«Розробити клініко-лабораторні критерії, методи прогнозування та запобігання метаболічних порушень у дітей раннього віку», реєстраційний номер 0120U102856	2020 -2024 рр.	Захворювання органів дихання домінують у патології дитячого віку й істотно впливають на показники захворюваності і смертності. Однією з причин виникнення неврологічних порушень при дихальній недостатності й гіпоксії, яка виникає при цьому, є недосконалість і недорозвинутість гематоенцефалічного бар'єру, незрілість головного мозку, особливо кори, підвищена проникність судин, нерівноваженість вегетативної нервової системи, тобто відбувається порушення єдності структури, функції й метаболізму мозку, які визначають його регулюючу діяльність в умовах норми й патології. Маніфестний перебіг захворювань органів дихання часто супроводжується ураженням нервової системи, нерідко має велику питому вагу в клінічній картині захворювань та часто призводить до несприятливих віддалених наслідків. Для досягнення поставленої мети стала розробка діагностичних алгоритмів прогнозування перебігу захворювань у дітей з патологією органів дихання при проведенні їм інтенсивної терапії на основі вивчення клініко-анамнестичних предикторів. Під спостереженням знаходилось 132 дитини у віці від 1 доби до 1 року з різною патологією, при проведенні їм інтенсивної терапії. В результаті проведеного дослідження з'ясовано, що при захворюваннях дітей до 1 року, які потребують проведення інтенсивної терапії у зв'язку з ознаками гострої дихальної недостатності (ГДН) II-III ступеня, окрім обтяжливих факторів, що діють в анте-, інтра- та постнатальному періоді, прогностично несприятливе значення мають па-

				<p>тологічні зміни, виявлені на нейросонографії у 97,5 % дітей (субепендимальні крововиливи – 29,4 %, внутрішньошлуночкові крововиливи – 10,3 %, перивентрикулярні крововиливи – 9 %). Штучної вентиляції легень потребували новонароджені з ГДН III ступеня (50 % з них недоношені), що народилися від матерів з патологічним перебігом вагітності та пологів. Серед дітей, які перебували у відділенні реанімації, загальна смертність склала 15,2%. Причинами смерті новонароджених були: асфіксія – 80%, синдром дихальних розладів III ступеня – 10 %, гіпоксично-ішемічної енцефалопатії – 10%. У віддаленому періоді основною причиною смерті були пневмонії, ускладнені ГДН III ступеню, набряком головного мозку. Проведене дослідження дало можливість зробити висновок, що використання попереджуваності і відворотності маркерів розвитку критичного стану у дітей раннього віку із захворюваннями органів дихання сприяє зниженню захворюваності, інвалідності та смертності дітей.</p>
--	--	--	--	--

Табл.2

Найменування завдання	Найменування показників виконання завдання	Одиниця виміру	Очікувані результати	Фактично досягнуто
<p>Доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «II Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича-Амбодика», присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>	<p>Похилько В.І., Цвіренко С.М., Чернявська Ю.І., Климчук Ю., Ковальова О.М. Генетичні та психосоматичні детермінанти метаболічного синдрому у дітей.</p>			
<p>Доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «II Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича-Амбодика»,</p>	<p>Яковенко О.В. Вивчення основних епідеміологічних трендів показника поширеності надмірної ваги серед дітей віком 2-4 роки в Україні.</p>			

<p>присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>				
<p>Доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «II Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича-Амбодика», присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>	<p>Слюсарєва А.В. Особливості ліпідного профілю у пізніх недоношених та доношених немовлят, які народились завеликими до гестаційного віку від матерів з ожирінням.</p>			

<p>Доповідь Науково- практична конференція присвячена пам'яті академіка Б.Я. Резніка «Сучасні медичні технології в педіатричній науці, практиці, сімейній медицині та освіті», м.Одеса, 29-30 жовтня 2020 р.</p>	<p>Похилько В.І., Цвіренко С.М., Чернявська Ю.І., Соловйова Г.О., Гасюк Н.І. Впровадження сучасних клінічних європейських настанов з питань неонатального парентерального харчування.</p>			
<p>Абстракт III Международный научно-образовательный форум «Ана мен бала», г.Аламаты (Казахстан); 2- 3 октября 2020 р.</p>	<p>В.И. Похилько, Д.А. Шкурупий, Н. М. Адамчук, Ю. И. Чернявская, А. Ю. Бодулев Болевой синдром у новорожденных: мониторинг и лечение.</p>			
<p>Стенова доповідь XXII Всеукраїнська науково-практична конференція «Актуальні питання педіатрії» (Сідельниковські читання), м.Львів, 16 – 17 вересня 2020 р.</p>	<p>Похилько В.І. Дистанційне навчання лікарів: інноваційні підходи в організації навчального процесу у вищій медичній школі.</p>			
<p>Стенова доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «II Полтавські перинатальні читання</p>	<p>Артёмова Н.С., Соловйова Г.О., Калюжка О.О., Фастовець М.М., Гасюк Н.І. Біль в дитячій онкології.</p>			

<p>ім. М.Н.Максимовича- Амбодика», присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>				
<p>Стендова доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «II Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича- Амбодика», присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і</p>	<p>Козакевич В. К., Козакевич О. Б., Зюзіна Л. С., Гасюк Н І., Мелащенко О. І. Внесок генетичних детермінант у розвиток затримки стато-кінетичного розвитку вкрай недоношених дітей.</p>			

перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.				
<p>Стенова доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «ІІ Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича- Амбодика», присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>	<p>Похилько В.І., Цвіренко С.М., Фастовець М.М., Гасюк Н.І. Особливості психологічного стану дітей з вперше виявленим цукровим діабетом</p>			
<p>Стенова доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «ІІ Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича- Амбодика»,</p>	<p>Похилько В.І., Чернявська Ю.І., Цвіренко С.М., Россоха З.І., Климчук Ю.Ю. Аналіз поліморфних змін генів LEPR та GR при метаболічних порушеннях у матерів та їх дітей</p>			

<p>присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>				
<p>Стенова доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «II Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича-Амбодика», присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>	<p>Соловійова Г.О. Оцінка серцевого ритму у передчасно народжених дітей з ураженням центральної нервової системи в перинатальному періоді</p>			

<p>Стенова доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «II Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича-Амбодика», присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>	<p>Фесенко М.Є., Мелащенко О.І., Козакевич В.К. Клініко-нейросонографічна характеристика ураження центральної нервової системи у новонароджених з вродженою цитомегаловірусною та герпетичною інфекцією</p>			
<p>Стенова доповідь Всеукраїнська науково-практична он-лайн конференція з міжнародною участю «II Полтавські перинатальні читання ім. М.Н.Максимовича-Амбодика», присвячена 100-річчю Української медичної стоматологічної</p>	<p>Фесенко М.Є., Шапошнікова Н.В., Фастовець М.М., Жук Л.А., Калюжка О.О. Нейросонографічні та клініко-інструментальні зміни у дітей з вродженою хламідійною інфекцією</p>			

<p>академії «Перинатальна допомога в умовах реформування системи охорони здоров'я України: проблеми і перспективи», м.Полтава, 27 – 28 листопада 2020 р.</p>				
<p>Стаття</p>	<p>Похилько В.І., Шкурупій Д.А., Адамчук Н.М., Чернявська Ю.І., Бодулев О.Ю. Методи моніторингу та лікування більшового синдрому у новонароджених в умовах відділення анестезіології та інтенсивної терапії Неонатологія, хірургія і перинатальна медицина. - № 10 (3 (37)). – С. 20-25</p>	<p>6,0</p>	<p>Провести аналіз ефективності методів терапії більшового синдрому у новонароджених, які знаходяться на лікуванні у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії</p>	<p>Проведене дослідження доводить важливість ретельного моніторингу болю у новонароджених, що перебувають у ВАІТ. Раннє виявлення більшового синдрому, визначення його інтенсивності дозволяє вчасно підібрати ефективне лікування. Використання таблетованої форми морфіну у новонароджених з хірургічною патологією без ентеральної недостатності має менше ускладнень та має кращу переносимість. Розроблений нами чек-лист моніторингу болю у дітей від 0 до 3 років є одним із стандартів попередження виникнення несприятливих медичних подій та покращення якості лікування пацієнтів. Використання мультидисциплінарних підходів надає можливість покращити виходжування та лікування новонароджених у відділенні інтен- сивної терапії.</p>

<p>Стаття</p>	<p>Артьомова Н.С., Соловйова Г.О., Калюжка О.О., Фастовець М.Н., Гасюк Н.І. Біль у педіатричного пацієнта з онкологічним діагнозом Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2020. – Т.20, № 3(71). – С. 4 – 9.</p>	<p>6,0</p>	<p>Дослідити причини й механізм виникнення больового синдрому у дітей з онкологічною та онкогематологічною патологією.</p>	<p>Відсутність якісних досліджень терапії болю та його ефективності у педіатричних пацієнтів, що мають онкологічну патологію, підкреслюють важливість проведення досліджень, які спрямовані на вивчення ефективності різних схем терапії больового синдрому при різних онкологічних діагнозах. Необхідне проведення крупних рандомізованих досліджень щодо вивчення управління больовим синдромом у дітей, а оскільки кількість таких пацієнтів відносно невелика, вважаємо оптимальним проведення багатоцентрових та міжнародних досліджень. Підвищення показників загальної виживаності у дітей вимагає від фахівців розробки високоякісних та науково обґрунтованих рекомендацій відносно терапії супутніх синдромів, які зменшують якість життя маленьких пацієнтів та їх родин, що в свою чергу призвело б до розширення можливостей й варіабельності догляду за такими пацієнтами та підвищило результати лікування.</p>
<p>Стаття</p>	<p>Похилько ВІ., Чернявська Ю.І., Цвіренко С.М., Россоха З.І., Климчук Ю.Ю. Вплив поліморфізму генів LEPR та GR на стан здоров'я матерів з метаболічними порушеннями та їх новонароджених дітей Актуальні проблеми сучасної медицини:</p>	<p>6,0</p>	<p>Проаналізувати наявність клінічних та генетичних детермінант метаболічного синдрому у матерів та їх новонароджених</p>	<p>За результатами проведеного дослідження не виявлено асоціацій поліморфізму генів LEPR та GR з ожирінням у матерів та надлишком ваги у їх дітей, але виявлено несприятливий вплив поліморфних</p>

	Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2020. – Т.20, № 3(71). – С. 20 – 25.			варіантів на акушерсько-гінекологічний статус матерів, перебіг пологів та адаптацію новонароджених у ранньому неонатальному періоді. Необхідно проведення подальших досліджень для визначення факторів ризику виникнення ожиріння та генетичної складової у розвитку кардіо-метаболічних порушень з метою подальшого впровадження в практику персоналізованих методик лікування дітей та розробки більш ефективних реабілітаційних програм.
Стаття	Росоха З.І., Фіщук Л.Є., Похилько В.І., Чернявська Ю.І., Горовенко Н.Г. Прогностичне значення рівня сироваткового магнію як маркера ендотеліальної дисфункції у передчасно народжених дітей Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2020. – Т.20, № 3(71). – С. 25 – 30.	5,0	Дослідити зв'язок рівня сироваткового магнію з маркерами ендотеліальної дисфункції та особливостями перебігу раннього неонатального періоду	Рівень магнію у сироватці крові у 58 передчасно народжених дітей в першу добу складав $1,21 \pm 1,09$ мг/дл. Гранично низький показник магнію (менше 1,2 мг/дл) було виявлено у 72,41% обстежених дітей. При проведенні статистичного аналізу не виявили зв'язку між рівнем магнію у сироватці крові в першу добу після народження та дослідженими маркерами ендотеліальної дисфункції (варіантами гена eNOS, рівнем оксиду азоту). Було встановлено позитивну кореляцію між показником магнію у сироватці крові та оцінками по шкалі Апгар 1 та 2. Для показника оксиду азоту було виявлено негативну кореляцію із оцінкою по шкалі Апгар 2, а також позитивну

				кореляцію зі ступенем дихальної недостатності. Рівні магнію у сироватці крові та оксиду азоту у передчасно народжених дітей, виміряні на першу добу після народження, дозволяють оцінити перебіг антенатального періоду та прогнозувати післяпологову адаптацію
Стаття	Соловйова Г.О. Характеристики серцевого ритму у пізніх недоношених новонароджених з перинатальним ураженням центральної нервової системи Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2020. – Т.20, № 3(71). – С. 30 – 36.	6,0	Дослідити раннє виявлення порушення ритму та провідності у пізніх недоношених новонароджених, які перенесли перинатальну гіпоксію, що сприятиме своєчасному діагностуванню електричної нестабільності шлуночків та обґрунтуванню напрямків персоналізованого підходу до катamnестичного спостереження	Порушення провідності імпульсу (синаурикулярна блокада II ступеня, атріовентрикулярна блокада I ступеня), частіше зустрічалися у дітей I групи, що пов'язано з гіпоксичним пошкодженням клітин провідної системи серця, в той час, як у дітей II групи в основі порушення серцевого ритму лежить гіпоксично - геморагічне ураження ЦНС з локалізацією ішемічного і геморагічного процесу в перивентрикулярній зоні, що зумовлює пошкодження вищих вегетативних зон в області гіпоталамуса. Вивчення біоелектричної активності серця на основі моніторингу добової ЕКГ з проведенням якісного й кількісного аналізу конвертованих комплексів QRST-QRST підвищує ефективність візуальної діагностики електричної нестабільності міокарду у пізніх передчасно народжених дітей з гіпоксично-ішемічним ураженням

				ЦНС, а також дозволяє розробити персоналізований підхід до їх катамнестичного спостереження
Стаття	Фесенко М.С., Шапошнікова Н.В., Фастовець М.М., Жук Л.А., Калюжка О.О. Клінко-інструментальна характеристика нейросонографічних змін, виявлених в динаміці у дітей з вродженою хламідійною інфекцією Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2020. – Т.20, № 3(71). – С. 36 – 40	5,0	Уточнення в динаміці тяжкості і характеру уражень ЦНС при різних клінічних формах вродженої хламідійної інфекції	Патологічні зміни, виявлені на нейросонографії, зберігалися протягом першого року життя та корелювали з формуванням у дітей затримки стато-кінетичного розвитку, синдрому м'язової дистонії та дитячого церебрального паралічу
Стаття	Valeriy I. Pokhylko, Yvan Vandenplas, Virginie de Halleux, Malgorzata Arciszewska (всього 10 осіб). A partly fermented infant formula with postbiotics including 3'-GL, specific oligosaccharides, 2'-FL, and milk fat supports adequate growth, is safe and well-tolerated in healthy term infants: a double-blind, randomised, controlled, multi-country trial Nutrients by MDPI. – 2020. - №12. www.mdpi.com/journal/nutrients	17,0	дослідити вплив суміші з пробіотиками на розвиток дітей першого півріччя життя	Подвійне сліпе рандомізоване контрольоване дослідження включало аналіз росту, безпеку та толерантність у 215 здорових доношених дітей з 5 європейських країн, які споживали частково ферментовану молочну суміш для немовлят (IF) з постбіотиками, зв'язаною фукозиллактозою, коротколанцюговими галакто-олігосахаридами та довголанцюговими фрукто-олігосахаридами та молочним жиром. Контрольну групу склали новонароджені, які отримували грудне вигодовування. Еквівалентність набору ваги, довжини тіла та приріст окружності голови у немовлят обох груп була достовірно підтверджена. Таким чином, частково ферментована дитяча молочна суміш (IF) підтримує

				адекватний ріст немовлят, добре переноситься здоровими доношеними дітьми.
Стаття	<p>Похилько В.І., Цвіренко С.М., Фастовець М.М., Гасюк Н.І. Жук Л.А. Особливості психоемоційного стану дітей із вперше виявленим цукровим діабетом I типу Вісник проблем біології і медицини. – 2020. – вип. 4 (158). – С. 306 - 309</p>	4,0	Визначити особливості психоемоційного стану дітей, хворих на вперше виявлений ЦД-1.	Психо-емоційний стан дітей із вперше виявленим ЦД-1 супроводжується високим рівнем тривожності, що проявляється відчуттям незахищеності, занурюванням до внутрішнього світу, «гострим» сприйняттям свого захворювання, імпульсивними реакціями по відношенню до оточуючих, метушливістю поведінки, хаотичністю думок, високою емоційною напругою, підвищеними вразливістю та образливістю, відсутністю відчуття «стабільності». Ці діти потребують не тільки лікувальних, а й реабілітаційних (корекційних) заходів, а саме психологічної допомоги з метою відновлення чи покращення психічних функцій, що є одним із визначальних факторів ефективного контролю ЦД у дітей.
Стаття	<p>Фесенко М.Є., Щербань О.А., Фастовець М.М., Калюжка О.О., Чернявська Ю.І. Синдром першої жаберної дуги у новонародженої дитини Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2020.- Т.20, № 4(72). – С. 237 – 240</p>	4,0	Стаття присвячена діагностиці та особливостям перебігу «Синдрому першої жаберної дуги» у новонародженої дитини. Представлено клінічний випадок власного спостереження за новонародженою дівчинкою	Зроблений висновок про необхідність розробки профілактичних заходів щодо виникнення даного захворювання: своєчасне проведення УЗД у вагітних з групи ризик у народження здорової дитини та обов'язкове динамічне

			з даним захворюванням.	спостереження за дитиною з даним захворюванням із метою оцінки фізичного та нервово-психічного розвитку. Клінічний випадок свідчить про необхідність комплексного обстеження пацієнта з даним захворюванням в неонатальному періоді для своєчасного проведення відповідних лікувально-реабілітаційних заходів і покращення якості життя дитини
Тези	Похилько В.І., Адамчук Н.М., Чернявська Ю.І., Бодулев О.Ю. Післяопераційна аналгоседація новонароджених Матеріали конгреса анестезіологів України. 25-26 вересня, 2020. – С.88	1,0		
Патент	Похилько В.І., Соловійова Г.О., Ковальова О.М., Мавропуло Т.К., (всього 6 осіб) Спосіб вдосконалення діагностики серцевих шумів у новонароджених в ранньому неонатальному періоді Патент на корисну модель № 138981 Бюл. № 23 від 10.12.2019			
Підручник	Знаменська Т.К., Антіпкін Ю.Г., Аряєв М.Л., Похилько В.І., Чернявська Ю.І., (всього 42 особи) Неонатологія Навчальний підручник у 3 томах. – Львів: Видавець Марченко Т. В., 2020. Т. 1. – 408 с.; Т. 2. – 456 с. Т. 2. – 456 с.; Т. 3. – 380 с.	408/10 456/11 380/9		
Навчальний посібник	Похилько В.І., Соловійова Г.О., Цвіренко С.М.	124		

	Холтеровське моніторування ЕКГ у новонароджених: методичні можливості та клінічні перспективи Навчальний посібник. – Видавництво Марченко Т.В. м. Львів-53.2020. – 124 с.			
Інформаційний лист	Похилько В.І., Знаменська Т.К., Шкурупій Д.А., Цвіренко С.М. (всього 6 осіб) Менеджмент больового синдрому у доношених новонароджених при проведенні інтенсивної терапії Інформаційний лист № 83-2020. Випуск з проблем «Педіатрія» Протокол №1 від 19.02. 2020 р.			
Інформаційний лист	Похилько В.І., Знаменська Т. К., Воробйова О.В., Соловйова Г. О., (всього 6 осіб) Спосіб електронної аускультатії в діагностиці серцевих шумів у передчасно народжених Інформаційний лист № 82-2020. Випуск з проблем «Педіатрія» Протокол №2 від 05.05. 2020 р.			
Інформаційний лист	Похилько В.І., Знаменська Т. К., Мавропуло Т. К., Соловйова Г. О., (всього 6 осіб) Спосіб вдосконалення діагностики серцевих шумів у новонароджених в ранньому неонатальному періоді Спосіб вдосконалення діагностики серцевих шумів у новонароджених в ранньому неонатальному періоді Інформаційний лист № 84-2020. Випуск з проблем «Педіатрія» Протокол №1 від 19.02. 2020 р.			
Авторське право на твір	Похилько В.І., Цвіренко С.М. Чернявська Ю.І., Калюжка О. О.,(всього 6 осіб)			

	Алгоритми виконання маніпуляцій в неонатальній практиці Авторське право на твір №97789 від 03.06.2020.			
Авторське право на твір	Похилько В.І., Ковальова О. М., Климчук Ю.Ю., Муратова О.В., (всього 6 осіб) Предиктори розвитку критичного стану у дітей із захворюваннями органів дихання при проведенні їм інтенсивної терапії Авторське право на твір №97788 від 03.06.2020.			

Зав. кафедри педіатрії № 1
з пропедевтикою та неонатологією,
к. мед. н., доцент

С.М. Цвіренко