



НЕОНАТОЛОГІЯ, ХІРУРГІЯ ТА ПЕРИНАТАЛЬНА МЕДИЦИНА

ISSN 2226-1230 (PRINT)
ISSN 2413-4260 (ONLINE)

Щоквартальний медичний науково-практичний журнал
Видається з 2011 р.

Свідectво про державну реєстрацію серія KB №18106-6906 від 2.09.2011 р.
Ідентифікатор медіа R30-02791 (Витяг з Реєстру суб'єктів у сфері медіа-реєстрів Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення від 07.03.2024 р. № 690)

Засновники: Буковинський державний медичний університет
Всеукраїнська громадська організація «Асоціація неонатологів України»

Відповідно до «Переліку наукових фахових видань України, в яких можуть публікуватися результати дисертаційних робіт на здобуття наукових ступенів доктора наук, кандидата наук та ступеня доктора філософії (відповідно до Порядку формування Переліку наукових фахових видань України, затвердженого наказом МОН України від 15 січня 2018 року № 32, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06 лютого 2018 року за № 148/21600):
- Наказом Міністерства освіти і науки України від 17.03.2020 року № 409, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 06.02.2018 року за № 148/21600, видання внесено до Переліку наукових фахових видань України, в яких можуть публікуватися результати дисертаційних робіт на здобуття наукових ступенів доктора наук, кандидата наук та ступеня доктора філософії, Категорія «Б».
- Наказом Міністерства освіти і науки України від 23.08.2023 року № 1035 видання перенесене з Категорії «Б» до Категорії «А».

Журнал включений у каталоги та наукометричні бази: Національна бібліотека ім. В.І. Вернадського (National Library of Ukraine), «Українська науково-освітня телекомунікаційна мережа URAN (Open Journal Systems), CrossRef, WorldCat, Google Akademi, Index Copernicus, BASE, DOAJ, Scilit, Scopus, EBSCO.

NEONATOLOGY, SURGERY AND PERINATAL MEDICINE medical scientific journal

Key title: Neonatologîa, hîrurgîa ta perînatal'na medicina (Onl ine)
Abbreviated key title: Neonatol. hîr . perinat. med. (Online)

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР

Бойчук Тарас Миколайович – д.мед.н., професор, професор кафедри гістології, цитології та ембріології Буковинського державного медичного університету, Академік Академії наук вищої школи України, Заслужений діяч науки і техніки України; спеціальність «Патологічна фізіологія» (м.Чернівці, Україна)

ШЕФ-РЕДАКТОР

Знаменська Тетяна Костянтинівна – член-кореспондент НАМН України, професор, заступник директора з перинатальної медицини ДУ «Український центр материнства і дитинства НАМН України», Президент Всеукраїнської громадської організації «Асоціація неонатологів України», Заслужений лікар України; спеціальність «Неонатологія» (м. Київ, Україна)

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Заступники головного редактора:

Годованець Юлія Дмитрівна – д.мед.н., професор, професор кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету; спеціальність «Педіатрія», «Неонатологія» (м. Чернівці, Україна)

Бербець Андрій Миколайович – д.мед.н., професор, завідувач кафедри акушерства та гінекології Буковинського державного медичного університету; спеціальність «Акушерство та гінекологія» (м. Чернівці, Україна)

Горбатюк Ольга Михайлівна – д.мед.н., професор, професор кафедри хірургії, ортопедії та травматології Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика; спеціальність «Дитяча хірургія» (м. Київ, Україна)

Наукові консультанти:

Добрянський Д.О. – д.мед.н., професор, професор кафедри педіатрії Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького; спеціальність «Неонатологія» (м. Львів, Україна)

Гречанина О.Я. – член-кореспондент НАМН України, д.мед.н., професор, директор Українського інституту клінічної генетики ВДНЗ «Харківський державний медичний університет МОЗ України»; спеціальність «Медична генетика» (м. Харків, Україна)

Дронова В.Л. – д.мед.н., професор, перший заступник директора з науково-організаційної роботи ДУ «Український центр материнства і дитинства НАМН України», керівник відділення оперативної гінекології; спеціальність «Акушерство та гінекологія» (м. Київ, Україна)

Похилько В.І. – д.мед.н., професор, проректор з науково-педагогічної та виховної роботи, професор кафедри педіатрії №1 з пропедевтики та неонатологією Полтавського державного медичного університету; спеціальність «Дитяча анестезіологія» (м. Полтава, Україна)

Нечитайло Ю.М. – д.мед.н., професор, завідувач кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету; спеціальність «Педіатрія» (м. Чернівці, Україна)

Македонський І.О. – д.мед.н., професор, директор Медичного центру матері та дитини ім. Руднєва, професор кафедри клінічної лабораторної діагностики Дніпропетровського національного університету імені О.Гончара МОН України; спеціальність «Дитяча хірургія» (м. Дніпро, Україна)

Денська О.В. – д.мед.н., професор, завідувач відділу епідеміології та профілактики основних стоматологічних захворювань, стоматології дитячого віку та ортодонції ДУ «Інститут стоматології та щелепно-лицьової хірургії НАМН України; спеціальність «Стоматологія» (м. Одеса, Україна)

Владимиров О.А. – д.мед.н., професор, завідувач кафедри реабілітаційної медицини, фізичної терапії і спортивної медицини НУОЗ України імені П.Л.Шупика (м.Київ, Україна)

Заморський Ігор Іванович – д.мед.н., професор, завідувач кафедри фармакології Буковинського державного медичного університету, спеціальність «Фармакологія», «Фармація», «Патологічна фізіологія» (м. Чернівці, Україна)

Давиденко І.С. – д.мед.н., професор, завідувач кафедри патологічної анатомії Буковинського державного медичного університету, дійсний член Міжнародної Академії Патології; спеціальність «Патологічна анатомія» (м.Чернівці, Україна)

Наукові редактори розділів журналу:

Неонатологія – Клименко Т.М., д.мед.н., професор, завідувач кафедри педіатрії №3 та неонатології Харківського національного медичного університету (м. Харків, Україна)

Медична генетика – Горовенко Н.Г., член-кореспондент НАМН України, д.мед.н., професор, завідувач кафедри медичної та лабораторної генетики Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика. (м. Київ, Україна)

Дитяча хірургія – Лосев О.О., д.мед.н., професор, завідувач кафедри дитячої хірургії Одеського Національного медичного університету (м. Одеса, Україна)

Педіатрія – Сорокман Т.В., д.мед.н., професор, декан медичного факультету №4, професор кафедри педіатрії та медичної генетики Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, Україна).

Акушерство та гінекологія – Андрієць О.А., д.мед.н., професор, професор кафедри акушерства та гінекології Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, Україна)

Стоматологія – Савчук Н.О., д.мед.н., професор, проректор з наукової роботи, професор кафедри стоматології дитячого віку Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика (м.Київ, Україна)

Фізична та реабілітаційна медицина – Поляняська О.С., д.мед.н., професор, професор кафедри внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної медицини Буковинського державного медичного університету (м.Чернівці, Україна)

Фармація – Цубанова Н.А., д.ф.н., професор, професор Львівської медичної академії ім. А.Крупницького (м.Львів, Україна)

Патологія – Ткачук С.С., д.мед.н., професор, завідувачка кафедри фізіології ім. Я.Д. Кірсенблата Буковинського державного медичного університету (м.Чернівці, Україна)

Відповідальний редактор журналу «Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина»

Бабінцева А.Г. – д.мед.н., професор, професор кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету, спеціальність «Неонатологія», «Дитяча анестезіологія», «Ультразвукова діагностика». (м. Чернівці, Україна)

Відповідальний редактор електронної версії журналу в системі Open Journal Systems (OJS):

Годованець О.С. – к.мед.н., доцент, доцент кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету, спеціальність «Педіатрія», «Неонатологія», «Дитяча анестезіологія» (м.Чернівці, Україна)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

НЕОНАТОЛОГІЯ:

Амбалаванан Н. (м. Бірмінгем, США)
Батман Ю.А. (м. Київ, Україна)
Воробйова О.В. (м. Київ, Україна)
Дессі А. (м. Кальярі, Італія)
Ковальова О.М. (м. Полтава, Україна)
Куріліна Т.В. (м. Київ, Україна)
Куртжан А.М. (м. Кишинів, Молдова)
Мавропуло Т.К. (м. Дніпро, Україна)
Мазманян П.А. (м. Єреван, Вірменія)
Павлишин Г.А. (м. Тернопіль, Україна)
Полін Р. (м. Нью-Йорк, США)
Редько І.І. (м. Запоріжжя, Україна)
Рейтерер Ф. (м. Грац, Австрія)
Кісельова М.М. (м. Львів, Україна)
Нікуліна Л.І. (м. Київ, Україна)
Шуноко Є.Є. (м. Київ, Україна)
Яблонов О.С. (м. Вінниця, Україна)

ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ:

Бабуч С.І. (м. Кишинів, Молдова)
Боднар О.Б. (м. Чернівці, Україна)
Бензар І.М. (м. Київ, Україна)
Власов О.О. (м. Дніпро, Україна)
Гулієв Ч.Б. (м. Баку, Азербайджан)
Давлатов С.С. (м. Бухара, Узбекистан)
Дмитряков В.О. (м. Запоріжжя, Україна)
Конюшій В.С. (м. Вінниця, Україна)
Левицька С.А. (м. Чернівці, Україна)
Мельниченко М.Г. (м. Одеса, Україна)
Микієв К.М. (м. Бішкек, Киргизстан)
Мухамедова Ш.Т. (м. Бухара, Узбекистан)
Наконечний А.Й. (м. Львів, Україна)
Прийтла В.П. (м. Київ, Україна)
Руденко О.Є. (м. Київ, Україна)
Савицька Е. (м. Варшава, Польща)
Сокольник С.О. (м. Чернівці, Україна)
Спатару Р.І. (м. Бухарест, Румунія)
Фоданов О.Д. (м. Івано-Франківськ, Україна)
Хамдамов Б.З. (м. Бухара, Узбекистан)
Хамраєв А.Ж. (м. Ташкент, Узбекистан)

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ:

Абрамян Р.А. (м. Єреван, Вірменія)
Багірова Х.Ф. (м. Баку, Азербайджан)
Бойчук А.В. (м. Тернопіль, Україна)
Геряк С.М. (м. Тернопіль, Україна)
Гнатко О.П. (м. Київ, Україна)
Громова А.М. (м. Полтава, Україна)
Дубоссарська З.М. (м. Дніпро, Україна)
Каліновська І.В. (м. Чернівці, Україна)
Кравченко О.В. (м. Чернівці, Україна)
Лазуренко В.В. (м. Харків, Україна)
Ліхачов В.К. (м. Полтава, Україна)
Макаруч О.М. (м. Івано-Франківськ, Україна)
Маркін Л.Б. (м. Львів, Україна)
Назаренко Л.Г. (м. Харків, Україна)
Лонгфорд Н.Т. (м. Лондон, Великобританія)
Окоєв Г.Г. (м. Єреван, Вірменія)
Пирогова В.І. (м. Львів, Україна)
Потапов В.О. (м. Дніпро, Україна)
Резніченко Г.І. (м. Запоріжжя, Україна)
Щербина М.О. (м. Харків, Україна)

ПЕДІАТРІЯ:

Аряєв М.Л. (м. Одеса, Україна)
Безрук В.В. (м. Чернівці, Україна)
Бойченко А.Д. (м. Харків, Україна)
Боконбаєва С.Д. (м. Бішкек, Киргизія)
Вакуленко Л.І. (м. Дніпро, Україна)
Волосовець О.П. (м. Київ, Україна)
Гончарь М.О. (м. Харків, Україна)
Денисова М.Ф. (м. Київ, Україна)
Іванько О.Г. (м. Запоріжжя, Україна)
Квашніна Л.В. (м. Київ, Україна)
Ковтюк Н.І. (м. Чернівці, Україна)
Кирилова Л.Г. (м. Київ, Україна)
Кривоустов С.П. (м. Київ, Україна)
Крючко Т.О. (м. Полтава, Україна)
Марушко Т.В. (м. Київ, Україна)
Починков Т.В. (м. Київ, Україна)
Раллі І.І. (м. Кишинів, Молдова)
Ріга О.О. (м. Харків, Україна)
Сенаторова Г.С. (м. Харків, Україна)

Сміян І.С. (м. Тернопіль, Україна)
Сокольник С.В. (м. Чернівці, Україна)
Токарчук Н.І. (м. Вінниця, Україна)
Шадрін О.Г. (м. Київ, Україна)
Ященко Ю.Б. (м. Київ, Україна)

МЕДИЧНА ГЕНЕТИКА:

Веропотвелян М.П. (м. Кривий Ріг, Україна)
Галаган В.Д. (м. Київ, Україна)
Гнатейко О.З. (м. Львів, Україна)
Ластівка І.В. (м. Чернівці, Україна)

СТОМАТОЛОГІЯ:

Бамбуляк А.В. (м. Чернівці, Україна)
Годованець О.І. (м. Чернівці, Україна)
Кузняк Н.Б. (м. Чернівці, Україна)
Мірчук Б.М. (м. Львів, Україна)
Райлян С.К. (м. Кишинів, Молдова)

ФІЗИЧНА ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНА МЕДИЦИНА:

Дорофєєва О.Є. (м. Київ, Україна)
Єжова О.О. (м. Суми, Україна)
Неханевич О.В. (м. Дніпро, Україна)
Романчук О.П. (м. Одеса, Україна)

ФАРМАЦІЯ:

Борисюк І.Ю. (м. Одеса, Україна)
Геруш О.В. (м. Чернівці, Україна)
Зайченко Г.В. (м. Київ, Україна)
Калько К.О. (м. Одеса, Україна)
Марчишин С.М. (м. Тернопіль, Україна)
Ткачова О.В. (м. Харків, Україна)
Хоменко В.М. (м. Лиман, Україна)

ПАТОЛОГІЯ:

Зябіцев С.В. (м. Київ, Україна)
Проняєв Д.В. (м. Чернівці, Україна)
Роговий Ю.Є. (м. Чернівці, Україна)
Ситнікова В.О. (м. Одеса, Україна)
Слободян О.М. (м. Чернівці, Україна)
Степаненко О.Ю. (м. Харків, Україна)
Цигикало О.В. (м. Чернівці, Україна)
Марковський В.Д. (м. Харків, Україна)

Рекомендовано до друку та поширення через мережу Internet рішенням Вченої ради

Буковинського державного медичного університету

Протокол № 6 від 27.02.2025 року

НАУКОВА РЕДАКЦІЯ ЖУРНАЛУ

Редакційно-видавничий відділ

Буковинського державного медичного університету МОЗ України

Адреса: 58002, Чернівці, площа Театральна, 2

Код ЄДРПОУ 02010971

Керівник відділу - Волошенюк Ірина Олексіївна

Контактний телефон: +38 (0372) 52-39-63

e-mail: print@bsmu.edu.ua

ВИДАВЕЦЬ

ТОВ «Редакція журналу «Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина»

Адреса: 04053, м. Київ, пров. Бехтерівський, 4Б, оф. 47

Код ЄДРПОУ 42656224

Директор видавництва - Кушнір Віталій Миколайович

Контактні телефони: +380673270800

e-mail: v.kushnir1111@gmail.com

Передплатний індекс: 89773.

Адреса для листування: Буковинський державний медичний університет МОЗ України,
Театральна площа, 2, м. Чернівці, 58002, Україна. Заступнику головного редактора
журналу "Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина" професору Годованець Юлії Дмитрівні.

Контактний телефон: +38(050)6189959

e-mail: neonatology@bsmu.edu.ua

Офіційний web-сайт журналу: <http://neonatology.bsmu.edu.ua/>

(Українська науково-освітня телекомунікаційна мережа "URAN", проект «Наукова періодика України,
в рамках некомерційного проекту PublicKnowledge Project

Електронна версія журналу представлена:

Національна бібліотека ім. В.І.Вернадського (м. Київ, Україна), Наукова періодика України, №347,
web-сайт: <http://www.irbis-nbuv.gov.ua/>

Буковинський державний медичний університет МОЗ України (м. Чернівці, Україна),

web-сайт: http://www.bsmu.edu.ua/uk/science/scientific_mags_bsmu/neonatal

Журнал розсилається згідно Державного реєстру у провідні бібліотеки,

державні установи та вищі медичні навчальні заклади України.

Публікаційна етика журналу відповідає положенням «Єдині вимоги до рукописів, що представляються в біомедичні журнали,
підготівці та редагування біомедичних публікацій» Міжнародного Комітету Редакторів Медичних Журналів
(International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) <http://www.icmje.org/>)

Редакція журналу підтримує міжнародні принципи наукових публікацій згідно рекомендацій Комітету з етики публікацій (COPE),
Довіднику журналів відкритого доступу (DOAJ), Асоціації наукових видавців відкритого доступу (OASPA)
та Всесвітньої асоціації медичних редакторів (WAME)



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ОРГАНІЗАЦІЇ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ

- М. Й. Малачинська, М. М. Кісельова, О. Л. Шлемкевич,
Н. С. Вереснюк, Г. Є. Коваленко*
ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ БАНКУ ДОНОРСЬКОГО ГРУДНОГО МОЛОКА ЛЬВІВСЬКОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРУ – ДОСВІД, ЩО МОТИВУЄ ДО ПОДАЛЬШОГО РОЗВИТКУ 5

РЕЗУЛЬТАТИ ДИСЕРТАЦІЙНИХ ТА НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ

НЕОНАТОЛОГІЯ, ПЕДІАТРІЯ

- Т. М. Клименко, М. І. Кононович*
СТАТЕВІ АСПЕКТИ МЕНЕДЖМЕНТУ ПЕРСИСТУЮЧОЇ ЛЕГЕНЕВОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ПЕРЕДЧАСНО НАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ 13
- О. С. Годованець, Ю. М. Нечитайло*
ОСОБЛИВОСТІ ВНУТРІШНЬОКЛІТИННОГО ЕНЕРГЕТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ, ПРООКСИДАНТНОЇ ТА АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ЗА УМОВ ПОЛОГОВОГО СТРЕСУ У ПЕРЕДЧАСНО НАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ 19
- Л. В. Мельничук, А. Р. Дячук, О. В. Макарова*
ВПЛИВ СОЦІАЛЬНИХ ТА МЕДИЧНИХ ФАКТОРІВ НА ТРИВАЛІСТЬ ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ 26
- О. Ю. Оболонська, Л. І. Вакулєнко*
СТАТИСТИЧНІ ДАНІ ТА АНАЛІЗ ЛІТЕРАТУРНИХ ДжЕРЕЛ ЩОДО ПАТОФІЗІОЛОГІЧНИХ МЕХАНІЗМІВ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ГОСТРОГО УРАЖЕННЯ НИРОК І ПЕЧІНКИ В РАНЬОМУ НЕОНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ У НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ 31

ХІРУРГІЯ. ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ

- Л. П. Сидорчук, О. П. Саковець*
ГЕН БІЛКА ТЕПЛООВОГО ШОКУ 70-2 (RS1061581) АСОЦІОУЄ З РОЗВИТКОМ ГОСТРИХ СЕРЕДНІХ ОТИТІВ У ДІТЕЙ 37
- О. Б. Боднар, Р. Ю. Рандіук*
«МОДЕЛЬНЕ ОБґРУНТУВАННЯ МАТЕМАТИЧНИХ ПАРАМЕТРІВ ХІРУРГІЧНОГО ДОСТУПУ ПРИ ШКІРНО-ПІДШКІРНО-ФАСКАЛЬНОМУ КЛАПТІ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З ПІЛОНІДАЛЬНИМ СИНУСОМ» 44
- У. У. Джабборов, К. М. Хатамов*
ПОКАЗНИКИ КЛІТИННОГО ІМУНІТЕТУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ З ГЕМОЛІТИЧНОЮ ХВОРОБОЮ ПРИ ПРОВЕДЕННІ ВИСОКОТЕХНОЛОГІЧНОЇ ФЕТАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ 52

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ

- Т. К. Знаменська, Т. Д. Задорожна, О. О. Мельник,
Ю. М. Бондаренко, Ю. В. Марушко*
КЛІНІКО-МОРФОЛОГІЧНЕ ЗІСТАВЛЕННЯ ЗМІН У СИСТЕМІ «МАТИ-ПЛАЦЕНТА-ПІД-НОВОНАРОДЖЕНИЙ» ПІД ВПЛИВОМ COVID-19 ПРОТЯГОМ ВАГІТНОСТІ 56
- В. Л. Ващенко*
ВПЛИВ ПРОФІЛАКТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВАГІТНИХ ІЗ ПІДВИЩЕНИМ РИЗИКОМ ПРЕЕКЛАМПСІЇ НА НАЯВНИЙ ДИСБАЛАНС ПРО- ТА ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ЦИТОКІНІВ, АКТИВНІСТЬ ІNOS ТА АРГІНАЗИ 63
- С. Б. Телемуха, О. Г. Пиптюк, І. М. Дідух*
ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТИСПАЙКОВИХ ПРЕПАРАТІВ У ВАГІТНИХ ЖІНОК ПРИ ЗАЩЕМЛЕНИХ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ГРИЖАХ І ПРИ ГОСТРІЙ СПАЙКОВІЙ ТОНКОКИШКОВІЙ НЕПРОХАДНОСТІ 69
- О. М. Козар*
МОРФОМЕТРИЧНІ ПАРАМЕТРИ ХОРІАЛЬНИХ ВОРСИНІВ ПЛАЦЕНТИ ПРИ ПОЛОГАХ ПІСЛЯ 40 ТИЖНІВ 75

TOPICAL ISSUES OF MEDICAL CARE ORGANIZATION IN UKRAINE

- M. Malachynska, M. Kiselova, O. Shlemkevych, N. Veresnyuk,
G. Kovalenko*
ORGANIZING THE WORK OF THE DONOR BREAST MILK BANK AT THE LVIV PERINATAL CENTER IS AN EXPERIENCE THAT MOTIVATES FURTHER DEVELOPMENT .. 5

DISSERTATION RESULTS AND RESEARCH WORKS

NEONATOLOGY, PEDIATRIC

- T. Klymenko, M. Kononovych*
GENDER ASPECTS FOR THE MANAGEMENT OF PERSISTENT PULMONARY HYPERTENSION IN PREMATURE INFANTS 13
- O. Godovanets, Yu. Nechytailo*
FEATURES OF INTRACELLULAR ENERGY METABOLISM, PRO-OXIDANT AND ANTIOXIDANT SYSTEMS UNDER BIRTH-RELATED STRESS IN PRETERM INFANTS 19
- L. Melnychuk, A. Dyachuk, O. Makarova*
INFLUENCE OF SOCIAL AND MEDICAL FACTORS ON THE DURATION OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING 26
- O. Obolonska, L. Vakulenko*
STATISTICAL DATA AND ANALYSIS OF LITERATURE SOURCES ON PATHOPHYSIOLOGICAL MECHANISMS OF THE CROSSTALK BETWEEN ACUTE KIDNEY AND LIVER INJURY IN PRETERM NEWBORNS DURING THE EARLY NEONATAL PERIOD 31

SURGERY. PEDIATRIC SURGERY

- L. Sydorchuk, O. Sakovets*
THE HEAT SHOCK PROTEIN 70-2 GENE (RS1061581) ASSOCIATES WITH THE ACUTE OTITIS MEDIUM IN CHILDREN 37
- O. Bodnar, R. Randiuk*
MODEL-BASED JUSTIFICATION OF GEOMETRICPARAMETERS FOR SURGICAL ACCESS INCUTANEOUS-SUBCUTANEOUS-FASCIAL PLASTY FOR PILONIDAL SINUS TREATMENT IN CHILDREN 44
- U. Jabborov, X. Xatamov*
CELLULAR IMMUNITY INDICATORS IN NEWBORNS WITH HEMOLYTIC DISEASE UNDERGOING HIGH-TECH FETAL SURGERY 52

OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

- T. Znamenska, T. Zadorozhna, O. Melnyk, Yu. Bondarenko,
Yu. Marushko*
CLINICAL AND MORPHOLOGICAL COMPARISON OF CHANGES IN THE SYSTEM «MOTHER-PLACENTA-FETUS-NEONATE» UNDER THE INFLUENCE OF COVID-19 DURING PREGNANCY 56
- V. Vashchenko*
THE IMPACT OF PREVENTIVE TREATMENT IN PREGNANT WOMEN AT HIGH RISK OF PREECLAMPSIA ON THE IMBALANCE OF PRO- AND ANTI-INFLAMMATORY CYTOKINES, INOS, AND ARGINASE ACTIVITY 63
- S. Telemukha, O. Pyptiuk, I. Didukh*
THE USE OF ANTI-ADHESION DRUGS IN PREGNANT WOMEN WITH STRANGULATED POSTOPERATIVE HERNIAS AND ACUTE ADHESIVE SMALL INTESTINAL OBSTRUCTION 69
- O. Kozar*
MORPHOMETRIC PARAMETERS OF PLACENTAL CHORIONIC VILLI IN LABOR AFTER 40 WEEKS 75

<i>Н. В. Русой, А. М. Бербець</i> РІВЕНЬ СЕРЦЕВОГО ПЕПТИДУ NT-PROBNP ПІДВИЩУЄТЬСЯ ПРИ ПРЕЕКЛАМПСІЇ ВАГІТНИХ	80	<i>N. Rusoi, A. Berbets</i> THE LEVEL OF CARDIAC PEPTIDE NT-PROBNP INCREASES DURING PRE-ECLAMPSIA OF PREGNANT WOMEN.....	80
<i>О. В. Шевчук, А. Є. Дубчак, Л. Є. Туманова</i> ВПЛИВ ГІПЕРПРОЛІФЕРАТИВНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ МАТКИ НА ПЕРЕБІГ ПЕРШОГО ТРИМЕСТРУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК	84	<i>O. Shevchuk, A. Dubchak, L. Tumanova</i> INFLUENCE OF HYPERPROLIFERATIVE UTERINE DISEASES ON THE COURSE OF THE FIRST TRIMESTER OF PREGNANCY.....	84
<i>Б. Ю. Тофан, А. М. Бербець</i> ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНЕ ЗАПЛІДНЕННЯ ЯК МЕТОД ЛІКУВАННЯ ЕНДОМЕТРІОЗ-АСОЦІЙОВАНОЇ БЕЗПЛІДНОСТІ.....	90	<i>B. Tofan, A. Berbets</i> IN VITRO FERTILIZATION AS A METHOD FOR TREATING ENDOMETRIOSIS-ASSOCIATED INFERTILITY	90
<i>А. В. Бойчук, Ю. Б. Якимчук, Ю. М. Орел</i> ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРИ ПЛАЦЕНТИ ПРИ ЗАТРИМЦІ РОСТУ ПЛОДА НА ТЛІ ДИСФУНКЦІЇ ПЛАЦЕНТИ.....	100	<i>A. Boychuk, Yu. Yakymchuk, Yu. Orel</i> PECULIARITIES OF THE STRUCTURE OF THE PLACENTA IN FETUS GROWTH RETIREMENT ON THE BACKGROUND OF PLACENTAL DYSFUNCTION ...	100

ПАТОЛОГІЯ

<i>О. В. Цигикало, І. В. Марценяк</i> ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ БІЧНОЇ БОРОЗНИ ВЕЛИКИХ ПІВКУЛЬ ГОЛОВНОГО МОЗКУ У ПЛОДІВ ЛЮДИНИ: МОРФОМЕТРИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНИХ ТОМОГРАМ	107	<i>O. Tsyhykalo, I. Marceniak</i> PECULIARITIES OF THE FORMATION OF THE LATERAL SULCUS OF THE CEREBRAL HEMISPHERE OF THE BRAIN IN HUMAN FETUS: A MORPHOMETRIC STUDY OF MAGNETIC RESONANCE TOMOGRAMS.....	107
<i>Б. З. Хамдамов, У. П. Набієва, Ф. Ш. Хамроєв, Г. М. Расулов,</i> <i>А. Б. Хамдамов, С. С. Давлатов, І. Б. Хамдамов</i> СИСТЕМНИЙ І ЛОКАЛЬНИЙ ІМУНОГЛОБУЛІНОВИЙ СТАТУС У ХВОРИХ З АРТРОЗО-АРТРИТАМИ	112	<i>B. Khamdamov, U. Nabiyeva, F. Khamroyev, G. Rasulov,</i> <i>A. Khamdamov, S. Davlatov, I. B. Khamdamov</i> SYSTEMIC AND LOCAL IMMUNOGLOBULIN STATUS IN PATIENTS WITH ARTHROSO-ARTHRITIS.....	112
<i>М. С. Гараздіук, О. Г. Ушенко, О. В. Дуболазов</i> ПОЛЯРИЗАЦІЙНЕ ВІДТВОРЕННЯ МАП СТРУКТУРНОЇ АНИЗОТРОПІЇ ПРЕПАРАТІВ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ДЛЯ ДИФЕРЕНЦІАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ КРОВОВИЛИВІВ ТРАВМАТИЧНОГО ТА НЕТРАВМАТИЧНОГО ГЕНЕЗУ	116	<i>M. Garazdiuk, O. Ushenko, O. Dubolazov</i> POLARIZATION REPRODUCTION OF STRUCTURAL ANISOTROPY MAPS OF BRAIN PREPARATIONS FOR DIFFERENTIAL DIAGNOSTICS OF HEMORRHAGES OF TRAUMATIC AND NON-TRAUMATIC GENESIS	116
<i>С. С. Давлатов, Б. З. Хамдамов, М. Ш. Хакімов,</i> <i>А. Б. Хамдамов, І. Б. Хамдамов</i> МОДИФІКОВАНИЙ МЕТОД ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ ПОДОВЖНЬОЇ РЕЗЕКЦІЇ ШЛУНКА ПРИ ХІРУРГІЙНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ НА ФОНІ ГАСТРОЕЗОФАГЕЛЮ.....	126	<i>S. Davlatov, B. Khamdamov, M. Khakimov, A. Khamdamov,</i> <i>I. Khamdamov</i> MODIFIED METHOD OF LAPAROSCOPIC LONGITUDINAL GASTRIC RESECTION IN SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME AGAINST THE BACKGROUND OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE..	126
<i>Ю. З. Коцюбинська, Н. М. Козань, В. О. Чадюк, Т. Л. Котик,</i> <i>І. Б. Іваськевич,</i> ОСОБЛИВОСТІ ТРАВМУВАННЯ ДІТЕЙ ПРИ ЕКСПЛУАТАЦІЇ ЕЛЕКТРИЧНИХ ЗАСОБІВ ПЕРСОНАЛЬНОЇ МОБІЛЬНОСТІ.....	139	<i>Yu. Kotsyubynska, N. Kozan, V. Chadiuk, T. Kotyk, I. Ivaskevych,</i> <i>A. Kotsyubynsky</i> SPECIFICS OF PEDIATRIC INJURIES ASSOCIATED WITH THE USE OF PERSONAL ELECTRIC MOBILITY DEVICES	139

АНАЛІТИЧНІ ОГЛЯДИ

<i>Д. О. Добрянський, А. О. Меньшикова</i> ВІДДАЛЕНІ РЕСПІРАТОРНІ НАСЛІДКИ ПЕРЕДЧАСНОГО НАРОДЖЕННЯ	144	<i>D. Dobryanskyy, A. Menshykova</i> LONG-TERM RESPIRATORY OUTCOMES OF PRETERM BIRTHS	144
<i>Т. К. Знаменська, О. В. Воробйова</i> ФУНКЦІЇ ТА ОКРЕМІ МЕХАНІЗМИ ВПЛИВУ БІФІДОБАКТЕРІА НА СТАН ЗДОРОВ'Я НЕМОВЛЯТ (ЛІТЕРАТУРНИЙ ОГЛЯД)	152	<i>T. Znamenska, O. Vorobiova</i> FUNCTIONS AND INDIVIDUAL MECHANISMS OF INFLUENCE OF BIFIDOBACTERIA ON THE STATE OF HEALTH OF INFANTS (LITERARY REVIEW)	152
<i>М. О. Гончарь, І. М. Галдіна, А. І. Жуйборода, А. А. Левченко</i> БІОМАРКЕРИ В РАЙОНІ ДІАГНОСТИКИ ГОСТРОГО ПОШКОДЖЕННЯ НИРОК У ДІТЕЙ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)..	158	<i>M. Honchar, I. Haldina, A. Zhuiboroda, A. Levchenko</i> BIOMARKERS IN THE EARLY DIAGNOSIS OF ACUTE KIDNEY INJURY IN CHILDREN (LITERATURE REVIEW)	158
<i>В. Безрук, Л. Ринжук, Т. Булик, М. Гресько, О. Юрків</i> ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ У НЕФРОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ З ПОЗИЦІЙ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ	166	<i>V. Bezruk, L. Rynzhuk, T. Bulyk, M. Hresko, O. Yurkiv</i> PHYSICAL REHABILITATION IN NEPHROLOGY PRACTICE FROM THE EVIDENCE-BASED MEDICINE POSITION.....	166
<i>В. С. Коноплицький, Ю. Є. Коробко, А. С. Дуб,</i> <i>О. О. Лукіянець, О. В. Пасічник</i> АПЕНДИКУЛЯРНИЙ АБСЦЕС У ДІТЕЙ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ ТА ВЛАСНІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ).....	176	<i>V. Konopliyskyi, Yu. Korobko, A. Dub, O. Lukiiianets,</i> <i>O. Pasichnyk</i> APPENDICULAR ABSCESS IN CHILDREN (LITERATURE REVIEW AND OWN OBSERVATION).....	176

ВИПАДКИ З ПРАКТИКИ

<i>М. Л. Аряєв, Л. Є. Капліна, Л. О. Виходченко,</i> КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ХВОРОБИ МОЯМОЯ У ДИТИНИ ...	185	<i>M. Aryayev, L. Kaplina, L. Vykhodchenko, L. Senkivska,</i> <i>D. Usenko, N. Lotysh, O. Klymanova</i> CLINICAL CASE OF MOYAMOYA DISEASE IN A CHILD.....	185
<i>О. М. Горбатюк, К. Т. Берцун, О. С. Рубіна, А. І. Сасюк,</i> <i>О. О. Лукіянець, О. Г. Мазур, К. І. Сліпчук</i> КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК КОНСЕРВАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ НОВОНАРОДЖЕНОГО З ОМФАЛОЦЕЛЕ ВЕЛИКИХ РОЗМІРІВ	190	<i>O. Gorbatiuk, K. Bertsun, O. Rubina, A. Sasiuk, O. Lukiiianets,</i> <i>O. Mazur, K. Slipchuk</i> CLINICAL CASE OF CONSERVATIVE TREATMENT OF A NEWBORN WITH LARGE OMPHALOCELE	190

ВИМОГИ ДЛЯ ОФОРМЛЕННЯ ТА ПОДАННЯ МАТЕРІАЛІВ ДЛЯ ПУБЛІКАЦІЇ	195
---	-----

PATHOLOGY

<i>O. Tsyhykalo, I. Marceniak</i> PECULIARITIES OF THE FORMATION OF THE LATERAL SULCUS OF THE CEREBRAL HEMISPHERE OF THE BRAIN IN HUMAN FETUS: A MORPHOMETRIC STUDY OF MAGNETIC RESONANCE TOMOGRAMS.....	107
<i>B. Khamdamov, U. Nabiyeva, F. Khamroyev, G. Rasulov,</i> <i>A. Khamdamov, S. Davlatov, I. Khamdamov</i> SYSTEMIC AND LOCAL IMMUNOGLOBULIN STATUS IN PATIENTS WITH ARTHROSO-ARTHRITIS.....	112
<i>M. Garazdiuk, O. Ushenko, O. Dubolazov</i> POLARIZATION REPRODUCTION OF STRUCTURAL ANISOTROPY MAPS OF BRAIN PREPARATIONS FOR DIFFERENTIAL DIAGNOSTICS OF HEMORRHAGES OF TRAUMATIC AND NON-TRAUMATIC GENESIS	116
<i>S. Davlatov, B. Khamdamov, M. Khakimov, A. Khamdamov,</i> <i>I. Khamdamov</i> MODIFIED METHOD OF LAPAROSCOPIC LONGITUDINAL GASTRIC RESECTION IN SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME AGAINST THE BACKGROUND OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE..	126
<i>Yu. Kotsyubynska, N. Kozan, V. Chadiuk, T. Kotyk, I. Ivaskevych,</i> <i>A. Kotsyubynsky</i> SPECIFICS OF PEDIATRIC INJURIES ASSOCIATED WITH THE USE OF PERSONAL ELECTRIC MOBILITY DEVICES	139

АНАЛІТИЧНІ ОГЛЯДИ

<i>D. Dobryanskyy, A. Menshykova</i> LONG-TERM RESPIRATORY OUTCOMES OF PRETERM BIRTHS	144
<i>T. Znamenska, O. Vorobiova</i> FUNCTIONS AND INDIVIDUAL MECHANISMS OF INFLUENCE OF BIFIDOBACTERIA ON THE STATE OF HEALTH OF INFANTS (LITERARY REVIEW)	152
<i>M. Honchar, I. Haldina, A. Zhuiboroda, A. Levchenko</i> BIOMARKERS IN THE EARLY DIAGNOSIS OF ACUTE KIDNEY INJURY IN CHILDREN (LITERATURE REVIEW)	158
<i>V. Bezruk, L. Rynzhuk, T. Bulyk, M. Hresko, O. Yurkiv</i> PHYSICAL REHABILITATION IN NEPHROLOGY PRACTICE FROM THE EVIDENCE-BASED MEDICINE POSITION.....	166
<i>V. Konopliyskyi, Yu. Korobko, A. Dub, O. Lukiiianets,</i> <i>O. Pasichnyk</i> APPENDICULAR ABSCESS IN CHILDREN (LITERATURE REVIEW AND OWN OBSERVATION).....	176

ВИПАДКИ З ПРАКТИКИ

<i>M. Aryayev, L. Kaplina, L. Vykhodchenko, L. Senkivska,</i> <i>D. Usenko, N. Lotysh, O. Klymanova</i> CLINICAL CASE OF MOYAMOYA DISEASE IN A CHILD.....	185
<i>O. Gorbatiuk, K. Bertsun, O. Rubina, A. Sasiuk, O. Lukiiianets,</i> <i>O. Mazur, K. Slipchuk</i> CLINICAL CASE OF CONSERVATIVE TREATMENT OF A NEWBORN WITH LARGE OMPHALOCELE	190

REQUIREMENTS FOR REGISTRATION TO SUBMIT PUBLICATIONS	195
---	-----

УДК: 617.555-089.87:616-053.34

DOI: 10.24061/2413-4260. XV.1.55.2025.28

О. М. Горбатюк¹, К. Т. Берцун², О. С. Рубіна³,
А. І. Сасюк³, О. О. Лукіянець³, О. Г. Мазур³,
К. І. Сліпчук²

Національний університет охорони здоров'я України ім.
П. Л. Шупика¹ (м. Київ, Україна),
КНП «Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня» ВОР²
(м. Вінниця, Україна),
Вінницький національний медичний університет
ім. М. І. Пирогова³ (м. Вінниця, Україна)

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК КОНСЕРВАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ НОВОНАРОДЖЕНОГО З ОМФАЛОЦЕЛЕ ВЕЛИКИХ РОЗМІРІВ

Резюме

Лікування новонароджених дітей з вродженими вадами розвитку, незважаючи на сучасні досягнення хірургії, інтенсивної терапії новонароджених, залишається однією з найбільш актуальних проблем медичної науки. До їх числа відноситься така вроджена вада розвитку передньої черевної стінки, як омфалоцеле.

Мета роботи: поділитися досвідом консервативного лікування омфалоцеле великих розмірів у новонародженої дитини.

Матеріали і методи. Обстеження дитини в стаціонарі полягало в клінічному дослідженні пацієнта в динаміці; лабораторному обстеженні (загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, біохімічні дослідження крові); рентгенологічному обстеженні (рентгенографія органів грудної та черевної порожнини, а при необхідності, з використанням контрастних речовин); УЗД (ультрасонографія головного мозку, серця, органів черевної порожнини та нирок, плевральних порожнин та легень); бактеріологічному дослідженні (аналіз калу на патогенну флору, бактеріологічні висіви з очей, носу, зів, пупкового залишку); проводилася консультація лікаря-генетика.

Результати дослідження. У зв'язку з великими розмірами омфалоцеле та вираженою вісцеро-абдомінальною диспропорцією хірургічна корекція даної патології була неможливою. Був застосований консервативний метод лікування. Згідно протоколів лікування, дитина була комплексно обстежена. Основні напрямки лікування: режим реанімаційного столика з моніторингом життєво важливих показників, інфузійна терапія з частковим парентеральним харчуванням, ентеральне харчування, антибактеріальна терапія, хірургічний догляд за грижовим мішком. Дитина перебувала в умовах стаціонару протягом 83 ліжко-днів. В результаті лікування у дитини відбулася епітелізація грижового мішка, відновилася функція шлунково-кишкового тракту. На ентеральному харчуванні дитина виписана додому з позитивними показниками прибавки маси тіла.

Висновки. Консервативний метод лікування дітей з омфалоцеле великих розмірів та вираженою вісцеро-абдомінальною диспропорцією є методом вибору у лікуванні таких пацієнтів. Успіх консервативного лікування даної патології неможливий без застосування адекватного парентерального харчування. Прогностично сприятливим чинником одужання дитини є ранній початок ентерального харчування та набір ваги.

Ключові слова: омфалоцеле; новонароджена дитина; консервативне лікування.

Вступ

Лікування новонароджених дітей з вродженими вадами розвитку (ВВР), незважаючи на сучасні досягнення хірургії, інтенсивної терапії новонароджених, залишається однією з найбільш актуальних проблем медичної науки. До їх числа відноситься така вроджена вада розвитку передньої черевної стінки, як омфалоцеле (ОЦ). Основним методом лікування даної патології є хірургічна корекція. У випадку омфалоцеле великих розмірів радикальна хірургічна корекція неможлива у зв'язку з наявністю вираженої вісцеро-абдомінальної диспропорції [1]. Альтернативним методом є консервативне лікування.

Проблема лікування новонароджених з ВВР передньої черевної стінки (ПЧС) залишається актуальною завдяки успішному виходжуванню дітей з 22 тижнів гестації та масою тіла від 500 г. [2, 3, 8, 12].

Особливістю і відмінною рисою хірургії ВВР ПЧС є те, що хірург має пацієнтів високого летального ризику, що обумовлений низкою супутніх патологічних процесів і фонових станів, ігнорування яких призводить до несприятливих післяопераційних наслідків навіть при успішно виконаному хірургічному втручанні [4].

Хірургічні втручання при ВВР ПЧС зазвичай проводяться на несприятливому фоні (недоношеність, гіпоксичні ураження, вісцеро-абдомінальна диспропорція, інтраабдомінальна і легенева гіпертензія тощо), що негативно впливає на перед-, інтра- та післяопераційний перебіг патології і може стати причиною післяопераційних ускладнень та летальності [5, 6, 13, 14]. До негативних чинників, що обумовлюють незадовільні наслідки лікування новонароджених з ОЦ, належать також поєднання омфалоцеле з вродженими вадами розвитку інших органів і систем.

Відомо, що однією з причин розвитку поліорганної недостатності в невідкладній абдомінальній хірургії є інтраабдомінальна гіпертензія (ІАГ). Підвищення рівня внутрішньочеревного тиску є передбачуваним після хірургічної корекції та визначається багатьма чинниками, серед яких найчастішими є парез кишечника, набряк тканин та вихід рідини у вільну черевну порожнину за рахунок екстравазації, компресія органів черевної та грудної порожнини, дихальна та ренальна дисфункція тощо [4, 7, 8, 9, 10].

Не викликає сумніву, що оперативне втручання, усуваючи хірургічну патологію, у свою чергу індукує значні порушення: з боку дихальної системи – порушення ме-

ханічних властивостей легень (зменшення комплайнсу, зростання резистентності); гемодинамічні – зменшення серцевого викиду; також відбувається порушення вісцеральної перфузії, які є наслідком розвитку синдрому ІАГ. Через вікову морфо-функціональну незрілість новонародженого, зниження компенсаторно-приспосувальних резервів у післяопераційному періоді, а також розвитку синдрому ІАГ, виникають порушення серцево-судинної, дихальної, сечовидільної та інших систем організму [6, 11].

За величиною грижового вип'ячування ОЦ поділяють на:

- малі – з діаметром до 5,0 см (у передчасно народжених – до 3,0 см);
- середні – з розміром вип'ячування 5,0-10,0 см (у передчасно народжених – 3,0-5,0 см);
- великі – більше 10,0 см (у передчасно народжених – більше 5,0 см).

На сьогодні ефективних схем комплексного лікування новонароджених дітей з ОЦ в умовах синдрому ІАГ немає. Недостатньо вивченими залишаються питання діагностики і лікування перед- та післяопераційних розладів гемодинаміки й дихання у новонароджених з ВВР передньої черевної стінки, що перебігають з підвищенням внутрішньочеревного тиску і розвитком синдрому ІАГ. Занурення органів черевної порожнини в недорозвинену черевну порожнину при ОЦ також призводить до розвитку синдрому ІАГ [12]. Хірургічне втручання дозволяє провести корекцію вади, але відразу не усуває комплекс патологічних змін, пов'язаних з синдромом ІАГ. Нині відсутня чітка клінічна інтерпретація показників дихальної та серцево-судинної системи для визначення ступеню готовності дитини до проведення оперативного втручання. Немає розробок щодо обґрунтованої тривалості передопераційної підготовки у новонароджених з такими складними вадами, як омфалоцеле на тлі синдрому ІАГ. Нарешті, відсутні алгоритми лікування цієї патології на різних етапах корекції вісцеро-абдомінальної диспропорції в умовах синдрому ІАГ [13, 14]. Тому оптимізація корекції розладів гемодинаміки, дихання, метаболічних та імунологічних порушень у дітей з ВВР передньої черевної стінки потребує подальшої розробки.

Мета роботи: поділитися досвідом консервативного лікування омфалоцеле великих розмірів у новонародженої дитини.

Матеріали і методи. Обстеження дитини в стаціонарі полягало в клінічному дослідженні пацієнта в динаміці; лабораторному обстеженні (загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, біохімічні дослідження крові); рентгенологічному обстеженні (рентгенографія органів грудної та черевної порожнини); УЗД (ультрасонографія головного мозку, серця, органів черевної порожнини та нирок, плевральних порожнин та легень); бактеріологічному дослідженні (аналіз калу на патогенну флору, бактеріологічні висіви з очей, носу, зіву). Обстеження були проведені в умовах двох відділень КНП ВОДКЛ ВОР (м. Вінниця, Україна) – відділення анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених, відділення патології новонароджених та недоношених дітей. Принципи біоетики дотримані. Стаття написана з урахуванням існуючих етичних норм і стандартів проведення клінічних досліджень.

Клінічний випадок.

Дитина К. народилася від другої вагітності, других пологів, у терміні гестації 37-38 тижнів, з масою тіла 2600 г, довжиною тіла 46 см, оцінкою за шкалою Апгар 8-9 балів на 1/5 хв. Під час пренатального УЗД у 22 тижні діагностовано ВВР – омфалоцеле. Дана патологія підтверджена при УЗД на 26 тижні та 36 тижні вагітності. Рекомендовано пологи в перинатальному центрі. Пологи відбулися в домашніх умовах. Зі слів лікаря швидкої медичної допомоги, навколоплідні води були прозорими, чистими. Реанімаційних заходів дитина не потребувала. Новонародженого було транспортовано до пологового відділення районного центру. Того ж дня виїзною неонатологічною бригадою невідкладної допомоги дитина була транспортована та госпіталізована до відділення анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні у віці 6 годин від народження (рис. 1) з діагнозом: Вроджена вада розвитку передньої черевної стінки – омфалоцеле. Розміри даного утворення становили 10 сантиметрів у діаметрі, що згідно класифікації відповідає омфалоцеле великих розмірів. Оболонки без пошкоджень. У зв'язку з вираженою вісцеро-абдомінальною диспропорцією радикальне оперативне втручання виконати було неможливим. Було розпочато та проведено консервативне лікування даного пацієнта. Згідно протоколів лікування дитина була комплексно обстежена.



Рис. 1. Дитина К. у віці 6 годин після народження з омфалоцеле великих розмірів.

Основні напрямки лікування:

1. Режим реанімаційного столика з моніторингом життєво важливих показників.
2. Парентеральне харчування із щоденним розрахунком нутрієнтів: білків у вигляді препарату «Аміновен інфант» 10%, жирів у вигляді препарату «Смофліпід» 20%, вуглеводів у вигляді розчину глюкози 10%, 15%, 20%, з корекцією концентрації глюкози згідно з енергетичною потребою дитини; застосування вітамінних комплексів: «Віталіпід», «Солувіт».
3. Антибактеріальна терапія відповідно антибіотикограми.
4. Хірургічний догляд за гризовим мішком: обробка декасаном оболонок, обгортання харчовою плівкою (рис. 2)

5. Ентеральне харчування: з 8-ї доби життя дитини розпочато ентеральне харчування спеціальною гідролізованою сумішшю з метою адекватного забезпечення усіма необхідними нутрієнтами, враховуючи відсутність лактації у матері дитини.

6. Після визначення толерантності суміші дитина переведена на годування сумішшю для передчасно народжених дітей з метою посиленої дотації протеїну.

7. Дитина перебувала в умовах стаціонару протягом 83 ліжко-днів. В результаті лікування у дитини відбулася епітелізація гризового мішка, відновлена функція шлунково-кишкового тракту. На ентеральному харчуванні дитина виписана додому з позитивними показниками в прибавці маси тіла. (рис. 3, 4.)



Рис 2. Дитина К. на етапі хірургічного догляду за оболонками омфалоцеле.



Рис. 3 та 4. Дитина К. напередодні виписки.

Висновки

1. Консервативний метод лікування дітей з омфалоцеле великих розмірів та вираженою вісцеро-абдомінальною диспропорцією є методом вибору в лікуванні таких пацієнтів.

2. Успіх консервативного лікування даної патології неможливий без застосування адекватного парентерального харчування.

3. Прогностично сприятливим чинником одужання дитини є ранній початок ентерального харчування та набір ваги.

Конфлікт інтересів: відсутній.

Джерело фінансування: стаття опублікована без будь-якої фінансової підтримки.

Література

1. Gorbatyuk OM, Bertsun KT, Palamarchuk YuP, Fomin OO. Хірургічна корекція гастрошизісу і омфалоцеле у новонароджених з урахуванням ступеня внутрішньочеревного тиску. Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. 2017;7(1(23)):34-9. doi: 10.24061/2413-4260.vii.1.23.2017.6
2. Conner P, Vejde JH, Burgos CM. Accuracy and impact of prenatal diagnosis in infants with omphalocele. *Pediatr Surg Int*. 2018;34(6):629-33. doi: 10.1007/s00383-018-4265-x PMID: 29637257; PMCID: PMC5954074
3. Akinkuotu AC, Sheikh F, Olutoye OO, Lee TC, Fernandes CJ, Welty SE, et al. Giant omphaloceles: surgical management and perinatal outcomes. *J Surg Res*. 2015;198(2):388-92. doi: 10.1016/j.jss.2015.03.060 PMID: 25918004
4. Bielicki IN, Somme S, Frongia G, Holland-Cunz SG, Vuille-Dit-Bille RN. Abdominal Wall Defects-Current Treatments. *Children (Basel)* [Internet]. 2021[cited 2025 Feb 12];8(2):170. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7926339/> doi: 10.3390/children8020170 PMID: 33672248; PMCID: PMC7926339
5. Roux N, Jakubowicz D, Salomon L, Grangé G, Giuseppi A, Rousseau V, et al. Early surgical management for giant omphalocele: Results and prognostic factors. *J Pediatr Surg*. 2018;53(10):1908-13. doi: 10.1016/j.jpedsurg.2018.04.036 PMID: 29803304
6. Abdelhafeez AH, Schultz JA, Ertl A, Cassidy LD, Wagner AJ. The risk of volvulus in abdominal wall defects. *J Pediatr Surg*. 2015;50(4):570-2. doi: 10.1016/j.jpedsurg.2014.12.017 PMID: 25840065
7. Baerg JE, Munoz AN. Long term complications and outcomes in omphalocele. *Semin Pediatr Surg*. 2019;28(2):118-21. doi: 10.1053/j.sempedsurg.2019.04.004 PMID: 31072460
8. Skarsgard ED. Immediate versus staged repair of omphaloceles. *Semin Pediatr Surg*. 2019;28(2):89-94. doi: 10.1053/j.sempedsurg.2019.04.010 PMID: 31072464
9. Raymond SL, Downard CD, St Peter SD, Baerg J, Qureshi FG, Bruch SW, et al. Outcomes in omphalocele correlate with size of defect. *J Pediatr Surg* [Internet]. 2019[cited 2025 Feb 14];54(8):1546-1550. Available from: [https://www.jpedsurg.org/article/S0022-3468\(18\)30670-5/abstract](https://www.jpedsurg.org/article/S0022-3468(18)30670-5/abstract) doi: 10.1016/j.jpedsurg.2018.10.047 PMID: 30414688
10. Hijkoop A, Peters NCJ, Lechner RL, van Bever Y, van Gils-Frijters APJM, Tibboel D, et al. Omphalocele: from diagnosis to growth and development at 2 years of age. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. 2019;104(1): F18-23. doi: 10.1136/archdischild-2017-314700 PMID: 29563149
11. Țarcă E, Cojocaru E, Trandafir LM, Luca AC, Tiutiucă RC, Butnariu LI, et al. Current Challenges in the Treatment of the Omphalocele-Experience of a Tertiary Center from Romania. *J Clin Med* [Internet]. 2022[cited 2025 Jan 31];11(19):5711. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9573750/pdf/jcm-11-05711.pdf> doi: 10.3390/jcm11195711 PMID: 36233585; PMCID: PMC9573750
12. Saxena AK, Raicevic M. Predictors of mortality in neonates with giant omphaloceles. *Minerva Pediatr*. 2018;70(3):289-95. doi: 10.23736/S0026-4946.17.05109-X PMID: 29160639
13. Linnaeus ME, Donato B, McMahon L, Chambliss L, Notrica DM. A case of traumatic rupture of a giant omphalocele and liver injury associated with transverse lie and preterm labor. *J Pediatr Surg Case Reps*. 2016;14:4-7. doi: 10.1016/j.epsc.2016.08.003
14. Bertsun K, Gorbatyuk O. Післяопераційні ускладнення вроджених вад розвитку передньої черевної стінки у новонароджених. Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. 2018;8(3(29)):34-8. doi: 10.24061/2413-4260.viii.3.29.2018.6

CLINICAL CASE OF CONSERVATIVE TREATMENT OF A NEWBORN WITH LARGE OMPHALOCELE

O. Gorbatyuk¹, K. Bertsun², O. Rubina³, A. Sasiuk, O. Lukiianets³, O. Mazur³, K. Slipchuk²

**Shupyk National University of Healthcare of Ukraine¹ (Kyiv, Ukraine),
Vinnitsia Regional Children's Clinical Hospital² (Vinnitsia, Ukraine),
Pirogov Vinnitsia National Medical University³ (Vinnitsia, Ukraine)**

Summary.

The treatment of newborns with congenital malformations, despite the latest advances in surgery and neonatal intensive care, remains one of the most pressing problems in medical science. Among them is such a congenital malformation of the anterior abdominal wall as omphalocele.

The aim: the aim of this work was to share the experience of conservative treatment for large omphalocele in a newborn.

Materials and methods: The examination of the infant in the hospital included clinical monitoring of the patient over time, laboratory tests (general blood analysis, general urine analysis, biochemical blood tests), radiological examination (X-rays of the chest and abdominal organs, if necessary with contrast medium), ultrasound (ultrasound of the brain, heart, abdominal organs, kidneys, pleural cavities, and lungs), bacteriological tests (stool analysis for pathogenic flora), ultrasound of the brain, heart, abdominal organs, kidneys, pleural cavity and lungs), bacteriological tests (stool analysis for pathogenic flora, bacterial cultures from the eyes, nose, throat and umbilical stump) and genetic counseling.

Results: Due to the large size of the omphalocele and the pronounced visceral-abdominal disproportion, surgical correction of this pathology was not feasible. A conservative treatment approach was implemented. According to the treatment protocols, the infant underwent a comprehensive evaluation. Major treatment steps included: maintenance on a resuscitation table with monitoring of vital signs, infusion therapy with partial parenteral nutrition, enteral feeding, antibiotic therapy, and surgical management of the hernia sac.

The infant remained in the hospital for 83 bed days. As a result of treatment, the hernia sac was epithelialized and gastrointestinal function was restored. The infant was discharged home on enteral nutrition with positive weight gain.

Conclusions: Conservative treatment is the method of choice for the management of large omphalocele with pronounced visceral-abdominal disproportion in the newborn. The success of conservative treatment of this pathology is impossible without adequate parenteral nutrition. Early initiation of enteral feeding and weight gain are favorable prognostic factors for the child's recovery.

Key words: Omphalocele; Newborn; Conservative Treatment.

Контактна інформація:

Горбатюк Ольга Михайлівна – д.мед.н., професор, професор кафедри дитячої хірургії, ортопедії та травматології Національного університету охорони здоров'я України ім. П. Л. Шупика (м. Київ, Україна).
e-mail: ol.gorbatyuk@gmail.com
ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0003-3970-8797>
Scopus Author ID: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602182209>

Берцун Костянтин Тихонович – к. мед. н., доцент кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів Вінницького національного медичного університету ім. М.І Пирогова (м. Вінниця, Україна)
e-mail: bercunkonstantin@gmail.com
ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0002-2612-3709>
Рубіна Оксана Семенівна – к.мед.н., доцент кафедри педіатрії № 1 Вінницького національного медичного університету ім. М.І Пирогова (м. Вінниця, Україна)
e-mail: rubinaox46@gmail.com
ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0003-4410-7910>

Сасюк Анатолій Іванович – доктор філософії, доцент кафедри дитячої хірургії Вінницького національного медичного університету ім. М.І Пирогова (м. Вінниця, Україна)
e-mail: spchirurg1976@gmail.com
ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-7454-2986>
Scopus Author ID: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57695245700>
Researcher ID: <https://www.webofscience.com/wos/author/record/GZK-3306-2022>

Лукинець Олег Олександрович – доктор філософії, доцент кафедри дитячої хірургії Вінницького національного медичного університету ім. М.І Пирогова (м. Вінниця, Україна)
e-mail: fang.vin@gmail.com
ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-8811-080X>
Scopus Author ID: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57565022900>
Researcher ID: <https://www.webofscience.com/wos/author/record/GZG-8110-2022>

Мазур Олена Геннадіївна – к.мед.н., доцент кафедри педіатрії № 1 Вінницького національного медичного університету (м. Вінниця, Україна)
e-mail: fang.vin@gmail.com
ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-8811-080X>
Scopus Author ID: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57565022900>
Researcher ID: <https://www.webofscience.com/wos/author/record/GZG-8110-2022>

Сліпчук Костянтин Іванович – лікар хірург відділення патології новонароджених та недоношених дітей КНП «ВОДКЛ ВОР» (м. Вінниця, Україна)
e-mail: konstantin.slipchuk@gmail.com
ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0008-9835-1314>

Contact information:

Olga Gorbatyuk – MD, Doctor of Medical Science, Professor of the Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Traumatology of Shupyk National Healthcare University of Ukraine (Kyiv, Ukraine).
e-mail: ol.gorbatyuk@gmail.com
ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0003-3970-8797>
Scopus Author ID: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602182209>

Kostiantyn Bertsun – PhD, Associate Professor of the Department of Anesthesiology and Intensive Care, National Pirogov Memorial Medical University (Vinnytsya, Ukraine)
e-mail: bercunkonstantin@gmail.com
ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0002-2612-3709>

Oksana Rubina – PhD, Associate Professor of the Department of Pediatrics № 1, National Pirogov Memorial Medical University (Vinnytsya, Ukraine)
e-mail: rubinaox46@gmail.com
ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0003-4410-7910>

Anatolii Sasiuk – PhD, Associate Professor at the Pediatric Surgery Department, National Pirogov Memorial Medical University (Vinnytsya, Ukraine)
e-mail: spchirurg1976@gmail.com
ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-7454-2986>
Scopus Author ID: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57695245700>
Researcher ID: <https://www.webofscience.com/wos/author/record/GZK-3306-2022>

Oleh Lukiianets – PhD, Associate Professor at the Pediatric Surgery Department, Vinnitsa National Pirogov Medical Memorial University (Vinnytsya, Ukraine)
e-mail: fang.vin@gmail.com
ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-8811-080X>
Scopus Author ID: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57565022900>
Researcher ID: <https://www.webofscience.com/wos/author/record/GZG-8110-2022>

Olena Mazur – PhD, Associate Professor of the Department of Pediatrics № 1, National Pirogov Memorial Medical University, Vinnytsya (Vinnytsya, Ukraine)
e-mail: fang.vin@gmail.com
ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-8811-080X>
Scopus Author ID: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57565022900>
Researcher ID: <https://www.webofscience.com/wos/author/record/GZG-8110-2022>

Konstantin Slipchuk – Surgeon for Detection of Pathologies of Newborn and Premature Babies Vinnitsa Regional Children Clinical Hospital (Vinnytsya, Ukraine)
e-mail: konstantin.slipchuk@gmail.com
ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0008-9835-1314>



Надійшло до редакції 08.02.2025 р.
Підписано до друку 20.03.2025 р.