

**ЧАСТОТА АТРЕЗІЙ ВІДХІДНИКА ТА ПРЯМОЇ КИШКИ У
НОВОНАРОДЖЕНИХ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
THE FREQUENCY OF ATRESIA ANUS AND RECTUM IN THE NEWBORNS
CHERNIVTSI REGION**

Ризничук М.О., *Пішак В.П., Підвисоцька Н.І.

Кафедра педіатрії та медичної генетики,

***Кафедра медичної біології, генетики та фармацевтичної ботаніки,**

Буковинський державний медичний університет, Україна

Вступ. Актуальність проблеми уроджених вад розвитку залишається високою у зв'язку зі зростанням несприятливого екологічного фону, збільшенням шкідливих викидів промислового виробництва та зростанням кількості харчових продуктів із високим вмістом генетично модифікованих субстратів. Статистичні відомості, опубліковані багатьма авторами свідчать, що близько 3% новонароджених обтяжені одним або декількома істотними дефектами розвитку. Смертність спричинена вадами розвитку, займає 2-5-е місце у структурі дитячої смертності. Аноректальні вади розвитку займають третє місце за частотою серед вад розвитку травної системи.

Мета роботи. Проаналізувати частоту атрезії відхідника та прямої кишки у новонароджених Чернівецької області.

Матеріали та методи дослідження. Ретроспективно проаналізовано звіти Чернівецького обласного діагностичного центру МОЗ України – форма №49-здоров. "Звіт про надання медико-генетичної допомоги", затверджені наказом МОЗ України від 16.06.1993 р. №141; щорічні статистичні збірники (2004-2008 рр.); повідомлення про народження дитини (плоду) з уродженими вадами розвитку ф. 149-1/о-03.

Обговорення результатів дослідження. Аналізуючи структуру вад травної системи виявлено, що атрезія відхідника та прямої кишки становила 18,18% від усіх вад шлунково-кишкового тракту за досліджуваний період. Дослідженням динаміки частот, виявлено, що максимальна розповсюдженість атрезії відхідника та прямої

кишки траплялася у 2007 р. і становила 0,2%, а мінімальна — у 2005 та 2006 рр. — 0,1%. У 2004 та 2008 рр. новонароджених із діагнозом «атрезія відхідника та прямої кишки» не зареєстровано. У середньому, за період дослідження, атрезія відхідника та прямої кишки траплялася у 0,08% новонароджених, що не перевищує даних по Україні (0,25%) та інших країнах (Австрія — 0,73%; Ірландія — 0,33%).

Висновок. Частка атрезій відхідника та прямої кишки серед вад шлунково-кишкового тракту становить 18,18%. Середня частота атрезій відхідника та прямої кишки становить 0,08%, що не перевищує даних по Україні та країнах, що вивчалися.

**ЕКСПРЕС ДІАГНОСТИКА ХЕЛІКОБАКТЕРНОЇ ІНФЕКЦІЇ, ЯК ФАКТОР
ОПТИМІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ ШЛУНКУ ТА ДПК
EXPRESS DIAGNOSTICS OF HELICOBACTER INFECTION AS FACTOR OF
OPTIMIZATION OF TREATMENT OF STOMACH AND DUODENUM ULCER IN
SCHOOLCHILDREN**

Семань-Мінько І.С., Нечитайло Д.Ю., Міхєєва Т.М.

**Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини,
Буковинський державний медичний університет, Україна**

За останній час значно збільшився рівень інфікованості населення *H. Pylori* і за сучасними даними він становить від 70 до 92 %. В той же час при хронічних гастритах і гастродуоденітах хелікобактерна інфекція виявляється в 52-55% випадків. А якщо мова йде про ерозивно-виразкові процеси шлунково-кишкового тракту, то тут інфікованість *H. Pylori* сягає 82-98 %.

Враховуючи велику розповсюдженість виразкової хвороби, серед дітей, а в першу чергу серед школярів, актуальним є визначення у таких дітей антитіл до антигену *H. Pylori*.

Швидке виявлення у таких хворих хелікобактерної інфекції дає змогу миттєво призначити оптимальне лікування та провести ефективну ерадикацію хелікобактера.