

діагностика бронхообструктивного синдрому проводиться із залученням багатьох вузьких спеціалістів різного профілю і проведенням значної кількості інструментальних та лабораторних досліджень.

Мета: Вивчення та аналіз клініко-лабораторної характеристики обструктивного синдрому у дітей раннього віку при різних захворюваннях бронхолегеневої системи.

Матеріали та методи: 111 дітей, віком від 2 місяців до 5-х років, що перебували на лікуванні у відділенні молодшого дитинства, МДКЛ м. Ужгород, яким було проведено: загальноклінічне обстеження, лабораторна діагностика, їх аналіз і статистична обробка.

Результати: завдяки проведенню нами обстежень було виявлено, що у значної частини дітей з БОС (67,9%) виявлена індивідуальна обтяженість за алергією: несприйнятливість харчових алергенів, реакція на запахи, порох, цвітіння рослин у 43,6%, рідше - медикаментозна алергія - 10,7%, $p < 0,05$. Проведений аналіз виявив, що на грудному вигодовуванні перебувала лише третина обстежених в усіх групах. Профілактичні щеплення згідно з календарем щеплень одержали тільки 52,3% обстежених дітей. Їм не проводилось щеплення як обов'язкові, так і рекомендовані. Практично у всіх дітей медичні протипоказання були тільки тимчасовим або помилковими – 98%.

Висновки: Обтяженість сімейної спадковості по захворюваннях органів дихання у дітей достатньо висока. Гострими респіраторними вірусними інфекціями та «простудними» захворюваннями на першому році життя хворіла половина обстежених, БОС не є протипоказом для проведення планових і рекомендованих профілактичних щеплень згідно з календарем щеплень. Визначення С-реактивного протеїну може служити допоміжним засобом для визначення участі мікробно-запальної ланки в патогенезі бронхообструктивного синдрому, але не може бути вирішальним фактором у з'ясуванні генезу захворювання. Імунологічними маркерами розвитку БОС і можливої трансформації повторного обструктивного бронхіту у бронхіальну астму є дизімуноглобулінемія із зниженням вмісту сироваткового IgA і підвищенням сироваткових IgE та IgG.

ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ РОДОДОПОМОГИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Пацкань І.І., Корсак В.В.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра охорони материнства та дитинства, м. Ужгород.

Ключові слова: рододопомога в умовах реформування

Вступ: Актуальність проблеми обумовлена демографічною кризою та незадовільним станом здоров'я матерів і дітей на Україні. На тлі зниження народжуваності, рівень материнської та малякової смертності в 2 рази перевищує середній показник по Євросоюзу. Соціально-економічна ситуація та недосконалість системи охорони здоров'я не дозволяють на сучасному етапі