

Viikon lastentautikatsaus

Kuluneella viikolla korkean impact factorin lehdissä julkaistiin noin 47 lastentauteihin liittyvää tutkimusta ja katsausta (yksi Lancetin kommentti jätetty pois). Viikon annissa korostuivat lihavuus ja endokrinologia (setmelanotidin faasi 3 -tulos hankinnaisessa hypotalaamisessa lihavuudessa, insuliinihoidon vertailut sekä varhaisen tyypin 1 diabeteksen seulonta) samoin kuin perinnölliset aineenvaihduntataudit ja harvinaissairaudet, joissa raportoitiin useita uusia geenilöydöksiä, biomarkkereita ja seulontatuloksia. Selkeimmin käytäntöön vaikuttavia olivat setmelanotidin satunnaistettu tutkimus, influenssarokotteen tehon vahvistuminen lasten influenssakuolemia vastaan sekä useita isoja meta-analyyskejä (lasten lihavuuden maksavaikutukset, NICU-vanhempien mielenterveystuki). Suuri osa loppuista töistä on havainnoivia, pieniä kohortteja tai tapausselostuksia, joten näyttöä on tulkittava varauksella.

NOSTOT

Setmelanotidi tehoaa hankinnaiseen hypotalaamiseen lihavuuteen Faasi 3 RCT (TRANSCEND), jossa 120 potilasta (ikä 4–66 v) satunnaistettiin 2:1 saamaan MC4R-agonisti setmelanotidia tai lumetta 52 viikoksi hypotalaamisen kasvaimen/vaurion aiheuttamassa lihavuudessa. BMI-muutos oli $-16,5\%$ (95% CI $-19,3\ldots-13,8$) vs. $+3,3\%$ lumeella ($P<0,001$) ja nälän voimakkuus laski selvästi enemmän ($-2,73$ vs. $-1,45$; $P=0,009$). Haittavaikutuksia ilmeni kaikilla (vakavia 28% vs. 8%), yleisimmin ihon hyperpigmentaatio, pahoinvointi ja päänsärky. Ensimmäinen tehokas lääkehoito tähän vaikeaan, aiemmin hoitoresistenttiin lihavuuden muotoon (mm. kraniofaryngeooman jälkitila). *N Engl J Med*. Miller JL, van Santen HM, Phillips SA ym. DOI

Glargiini ei tuonut lisähyötyä ihmisinsuliiniin verrattuna matalan resurssin maissa (HumAn-1) Avoin RCT, 400 lasta ja nuorta (7–25 v) tyypin 1 diabeteksella Bangladeshissa ja Tansaniassa; glargiini vs. isofaani/sekoiteinsuliini. 6 kk:n kohdalla aika hyvin matalalla ($<3\text{ mmol/l}$) oli $3,6\%$ vs. $3,4\%$ (ero $0,22\%$, $p=0,63$) ja aika tavoitealueella $40,5\%$ vs. $38,1\%$ (ero $0,55\%$, $p=0,71$) — ei eroa. Tulos ei tue kalliimman analogin rutiinikäyttöä tässä asetelmassa ja vahvistaa ihmisinsuliinin asemaa vähäresurssisessa ympäristössä. *Lancet Diabetes Endocrinol*. Luo J, Kehlenbrink S, Chang CH ym. DOI

Painonpudotus parantaa maksan terveyttä lihavilla lapsilla — liikunta yksin ei riitä Systemaattinen katsaus ja meta-analyysi, 145 tutkimusta ja 18 609 osallistujaa (5–18 v). Maksaentsyymit ja maksan rasva paranivat useimmissa (etenkin monialaisilla interventioilla), kun taas pelkkä liikuntaohjelma ei tehonnut meta-analyysissä; bariatrinen kirurgia oli ainoa histologiaa parantava modaaliteetti, ja NAS-paraneminen korreloi painonpudotuksen kanssa. Tukee monialaista ravitsemus- ja elintapahoitoa ensilinjana MASLD:n hoidossa. *Int J Obes (Lond)*. Couret A, Beraud D, Torbahn G ym. DOI

Suuret annoskoot lisäruokinnassa ennustavat myöhempää ylipainoa European Childhood Obesity Project -RCT:n sekundaarianalyysi viidestä maasta. Suuremmat annoskoot jo 6 kk iässä liittyivät yli kaksinkertaiseen ylipainoriskiin 2 vuoden iässä (OR $2,36$; $p=0,031$), ja myöhempien vaiheiden annoskoolla oli positiivinen trendi 2, 8 ja 11 vuoden ikään. Annoskoon ohjaus lisäruokinnan aikana voi olla varhainen lihavuuden ehkäisyn kohde. Havainnoiva asetelma. *Pediatr Obes*. Hernandez-Perez I, Escibano J, Grote V ym. DOI

Fragile X:n vastasyntyneisyysseulonta DNA-metylaatiolla on toteutettavissa väestötasolla 17 107 vastasyntyneen seulonta MS-QMA-metylaatiotestillä (FMR1). Ensimmäisen tason positiivisia oli 3 poikaa ja 36 tyttöä; jatkotestein varmistui FXS kahdella pojalla ja full mutation yhdellä tytöllä, lisäksi tunnistettiin premutaatioita. Osoittaa väestötason FXS-seulonnan olevan mahdollista molemmilla sukupuolilla, mikä tukisi varhaisdiagnostiikkaa ja perheiden reproduktiivista neuvontaa. *Genet Med*. Godler DE, Ling L, Gamage D ym. DOI

Uusi TCF7L2-neurokehityshäiriö (TRND) karakterisoitu Kansainvälinen kohortti (76 potilasta), joilla mono-alleelinen TCF7L2:n toimintaa heikentävä (pLOF) variantti. Yleisimmät piirteet olivat puheen viive (95,3 %), kraniotafakiaaliset poikkeavuudet (73,3 %), oftalmologiset löydökset (65,5 %) ja autismi (62,1 %); fenotyyppi ei ryhmittynyt variantin mukaan. Aikuiskohortissa havaittiin viitteellinen yhteys tyyppin 2 diabetekseen munuaismanifestaatioin (OR 5,8; p=0,03). Kattavin kuvaus tähän mennessä ja hyödyllinen erotusdiagnostiikassa. *Genet Med. Nijim S, Kim M, Denish M ym. DOI*

Aminohapposuhteet nopeuttavat sitriinipuutoksen (NICCD) diagnostiikkaa Retrospektiivinen tutkimus, 29 geneettisesti varmistettua NICCD-potilasta vs. idiopaattisen neonataalihepatiitin verrokki (39/18). Sitrulliini/alaniini- ja sitrulliini/tryptofaani-suhteet saavuttivat AUC >0,95, herkkyys >85 %, spesifisyys 100 % ja PPV 100 % molemmissa verrokkiryhmissä. Nopea, ei-invasiivinen erottelu mahdollistaa NICCD:n vaatiman ruokavaliohoidon varhaisen aloituksen. *Mol Genet Metab. Choi S, Choi N, Kim HY ym. DOI*

Jodivarjoaineen (HSG) jälkeen alkanut raskaus ja lapsen neurokehitys Kohortti: 69 lasta, jotka sikiytyivät <6 kk hysterosalpingografian (jodipitoinen varjoaine) jälkeen, vs. 44 verrokkia. HSG-ryhmässä havaittiin matalampi ÄO (104,3 vs. 113,1; korjattu ero -6,81; 95% CI -10,97...-2,65; p=0,02) ja heikompi tiedonkäsittely/tarkkaavuus; vaikutus oli suurin, kun raskaus alkoi pian toimenpiteen jälkeen, eikä >12 vk kuluttua sikiytyneillä ollut eroa. Mahdollinen Wolff-Chaikoff-välitteinen kilpirauhasvaikutus; pieni otos, vaatii replikaation. *J Clin Endocrinol Metab. Keestra SM, Kooper CC, van Welie N ym. DOI*

Sikiön kasvukäyrän valinta muuttaa SGA-luokitusta dramaattisesti Väestökohortti, 3,2 miljoonaa yksisikiöistä synnytyksestä Englannissa 2015–2025, seitsemän kasvustandardia. SGA-osuus (<10. persentiili) vaihteli 5,5 %:sta (IG21-2017) 18,7 %:iin (FMF); kustomoitu GROW-standardi antoi 13,4 % ja kapeimman vaihteluvälin alueiden välillä. "Yksi käyrä kaikille" ei tunnista luotettavasti pieniä eikä suuria sikiöitä heterogeenisessä väestössä — kirjoittajat suosittavat kasvupotentiaaliin perustuvaa kustomointia. *BMJ. Gardosi J, Hugh O, Merricks A ym. DOI*

Influenssarokote vähentää lasten influenssakuolemia noin 80 % Case-cohort-analyysi 2016–2025, 1234 laboratoriovarmistettua influenssakuolemaa (6 kk–17 v). Rokotteen teho kuolemaa vastaan oli 80 % (95% CI 75–84); perussairailta 77 % ja ilman tunnettua perussairautta 87 %. Vahva viesti rokotuksen puolesta molemmissa riskiryhmissä. *Pediatrics. Leonard JS, Reinhart K, Lu PJ ym. DOI*

Vanhempien mielenterveyttä tukevat interventiot NICU:ssa (meta-analyysi) Systemaattinen katsaus ja meta-analyysi, 160 tutkimusta ja 16 639 vanhempaa. Psykoterapia ja emotionaalinen tuki (ahdistus Hedges g -1,66; 95% CI -1,97...-1,34), perhekeskeinen hoito/opastus sekä bonding-interventiot vähensivät merkitsevästi vanhempien ahdistusta, stressiä ja masennusta. Suosittelee etenkin vähäresurssisia (perhekeskeinen hoito) ja johdonmukaisimmin tehokkaita (psykoterapia) interventioita osaksi tehohoitoa. *JAMA Pediatr. Niehaus Milligan CE, Hayes Austin LR, Auckland P ym. DOI*

Presymptomaattisen tyyppin 1 diabeteksen seulonta — aika toimia (katsaus) Asiantuntijakatsaus saarekevasta-aineeseulonnasta. Varhainen tunnistus vähentää ketoasidoosin esiintyvyyttä ja vaikeusastetta, mahdollistaa etenemistä hidastavat hoidot (esim. teplitsumabi) ja pääsyn tutkimuksiin. Puoltaa seulonnan käyttöönottoa osana kliinistä hoitoa, joskin tietoaaukkoja jää ratkaistavaksi ennen laajaa toteutusta. *Horm Res Paediatr. Sims EK, Mathieu C, Ziegler AG ym. DOI*

MUUT JULKAISUT

Endokrinologia ja aineenvaihdunta

- **PCOS/PMOS-tutkimuksen jatkuva alirahoitus** — J Clin Endocrinol Metab — NIH-rahoitus nousi ~50 % (2016–22: 31,8 M\$/v) mutta jäi yhä jälkeen vertailusairauksista. [DOI](#)
- **Insuliinipumpun itsesääto T1D-nuorilla** — Horm Res Paediatr — poikkileikkaus (n=75); käyntien välinen itsesääto yhdistyi lähempänä tavoitetta oleviin glukoosiarvoihin. [DOI](#)

- **Kasvuhormonihoito SGA-lyhytkasvuisilla (SGA-SS)** — Horm Res Paediatr — katsaus rekisteridataan: rhGH tehokas ja turvallinen, vaste vaihtelee etiologian mukaan. [DOI](#)
- **Uni ja sen esteet T1D-nuorilla** — Horm Res Paediatr — mixed methods (n=70); 54 % ei saavuttanut unisuosituksia, esteinä koulu ja laitehälytykset. [DOI](#)
- **Teriparatidi 3-vuotiaalla aktivoivalla CaSR-mutaatiolla** — Horm Res Paediatr — tapaus: PTH-analogi paransi tilaa hypoparatyreoosin kalsium/kalsitrioli-hoidon komplikaatioiden jälkeen. [DOI](#)

Harvinaistaudit ja perinnölliset aineenvaihduntataudit

- **Sähköinen impedanssimyografia Pompen taudissa** — Genet Med — n=64; EIM-faasiarvo alentunut ja korreloi MRI-rasvafraction ja motoriikan kanssa → ei-invasiivinen lihasbiomarkkeri. [DOI](#)
- **TP53-varianttien lapsuusiän seuranta (SWEP53)** — Genet Med — prospektiivinen (n=37); adherenssi 77–97 %, mutta väärin positiivisten osuus 12 %/henkilövuosi. [DOI](#)
- **ATP5ME:n biallelinen LOF ja OXPHOS-vajaus** — J Inherit Metab Dis — uusi tautigeeni: vaikea varhainen mitokondriotauti, vahvistettu potilassoluissa ja seeprakalassa. [DOI](#)
- **ADSL-vajaus ja disulfiraami-kokeilu** — Mol Genet Metab — tapaus + funktionaalinen validointi; disulfiraami vähensi SAICAr-kertymää. [DOI](#)
- **Raskauden hoito pitkäketjuisissa rasvahappojen oksidaatiohäiriöissä (lcFAOD)** — Mol Genet Metab — 55 keskuksen kysely (131 raskautta); käytännöt vaihtelevat, tarve kansainväliselle konsensukselle. [DOI](#)
- **Elamipretidi lapsen Barthin oireyhtymässä** — Orphanet J Rare Dis — tapaus: LVEF 20 % → 50 %, potilas siirtolistalta takaisin kouluun 6 kk hoidossa. [DOI](#)
- **Primaarisen hyperoksalurian diagnoosiviive Ranskassa** — Orphanet J Rare Dis — viive puolittui 5 vuodessa uuden RNAi-hoidon ja lisääntyneen tietoisuuden myötä. [DOI](#)
- **Triple A -oireyhtymän uusi mutaatio (Itävalta)** — Orphanet J Rare Dis — tapaus: uusi AAAS-nonsense-variantti, oireet ilmaantuivat poikkeuksellisen myöhään. [DOI](#)
- **Elämänlaatu Robinin sekvenssissä Tübingen-levyn jälkeen** — Arch Dis Child — n=17; HRQoL kouluiässä hyvä ja verrokkeja parempi. [DOI](#)

Lihavuus

- **Lihavuuslääkkeiden käyttö painonhallintaohjelmissa (POWER)** — Pediatr Obes — 20 % (927/4628) sai lääkkeen; käyttö yhteydessä ikään, lihavuuden vaikeuteen ja liitännäissairauksiin. [DOI](#)
- **Vanhemman ja lapsen sukupuolikoostumus perhepohjaisessa hoidossa (FBT)** — Pediatr Obes — 9 RCT:n mega-analyysi; vastakkaissukupuoliset parit (erit. isä–tytär) ylläpitivät parempaa vastetta. [DOI](#)
- **Raskaudenaikainen bisfenoli A ja lapsuuden BMI** — Pediatr Obes — korealainen kohortti (n=528); BPA-altistus nosti BMI:tä pojilla ja laski tytöillä 10 v ikään mennessä. [DOI](#)

Yleispediatria

- **Lapset kaikessa politiikassa: globaalin yhteistyön opit** — Lancet — analyysi lasten oikeuksien integroinnista politiikkaan, kahdeksan käytännön oppituntia. [DOI](#)
- **Neonataalienkefalopatian konsensusmääritelmä** — Lancet Child Adolesc Health — kansainvälinen reaaliaikainen Delphi (235 vastausta, 52 maata) yhtenäisti terminologian. [DOI](#)
- **Lastensuojelun kontaktit Yhdysvalloissa 2016–2023** — Pediatrics — synteettinen kohortti; tutkintojen kumulatiivinen esiintyvyys laski 32,2 %:iin, lasku alkoi jo ennen COVID-19:ää. [DOI](#)
- **Varhaisaikuisuuden ennuste neurologisesti vammaisilla teknologia-avusteisilla (NI+TA)** — Pediatrics — kohortti (n=859); 14,4 % kuoli 18–26 v, kuolleisuus suurin etenevissä taudeissa ja usean teknologian potilailla. [DOI](#)
- **Participate-CP-osallistumisterapia CP-lapsilla** — Pediatrics — RCT (n=110); paransi osallistumistavoitteita (COPM MD 2,75) ja liikunnan intensiteettiä vs. tavanomainen hoito. [DOI](#)

- **Palkallinen perhevapaa ja perinataaliterveys** — Pediatrics — kvasikokeellinen (11,4 milj. synnytystä); raskausajan verenpainehäiriöt –13 %, mutta lievä ennenaikaisuuden ja SGA:n nousu. DOI
- **Suorien sisäänottojen turvallinen lisääminen** — Pediatrics — QI: suora sisäänotto 12 % → 18 % ilman tehosiirtojen kasvua, päivystyksen viipymä lyheni. DOI
- **MTHFR, pneumonia ja tromboosi lapsilla** — Pediatrics — tapausarja (n=5); MTHFR c.665C>T + infektion laukaisema protromboottinen tila johti keuhkoemboliaan. DOI
- **Koneoppiminen kuumeisten imeväisten vakavan bakteeri-infektion tunnistuksessa** — Pediatrics — systemaattinen katsaus (6 tutkimusta); ML paransi spesifisyyttä perinteisiin työkaluihin nähden, ei ulkoista validointia. DOI
- **Ruoka ja ravitsemus yhdysvaltalaisissa kuvakirjoissa** — Pediatrics — sisällönanalyysi (159 kirjaa); ruoka usein symbolinen, kuvakirjat mahdollinen ravitsemuskasvatuksen väline. DOI
- **Video- vs. puhelinkonsultaatio päivystyksessä** — Pediatrics — klusteroidun RCT:n sekundaarianalyysi (n=696); ei eroa hoidon laadussa modaliteettien välillä. DOI
- **ARFID:n akuutit ja krooniset fyysiset riskit** — Arch Dis Child — kansallinen surveillance (n=319); 30 % akuutti lääketieteellinen riski, ravitsemuspuutokset yleisiä painosta riippumatta. DOI
- **Syntymäpaino ja synnytyssalin intubaation onnistuminen** — J Pediatr — kohortti (n=3227); matalampi syntymäpaino ennusti heikompaa ensiyrityksen onnistumista ja enemmän haittatapahtumia. DOI
- **Parenteraalinen lipidiannos ja bilirubiinineurotoksisuus** — J Pediatr — faktoriaalinen RCT (n=134); pienempi soijaöljyannos ei vähentänyt BAER-latenssia, mutta korkeampi annos nosti vapaan bilirubiinin tasoja. DOI
- **Etninen vaihtelu BPD:n avohoitotuloksissa** — J Pediatr — rekisteri (n=1564); mustilla ja latinotaustaisilla lapsilla enemmän päivystys- ja sairaalakäyntejä. DOI
- **Hapenkuljetuskyvyn mittarit pneumonian kuolleisuusriskissä** — J Pediatr — menetelmällinen kirje. DOI
- **Standardoidut keskiarvoerot ja valikoitumisharha invaginaation hoidossa** — J Pediatr — menetelmällinen kirje. DOI

Muut

- **Lastenlääkärien elämäntyytyväisyyteen vaikuttavat tekijät** — J Pediatr — pitkittäistutkimus (1772 lääkäriä); tyytyväisyyttä ennustivat mm. vähäisempi työn turhautuminen ja parempi terveys. DOI

HUOMIOITAVAA

Nostojen näytön aste vaihtelee: setmelanotidi- ja HumAn-1-tulokset perustuvat satunnaistettuihin tutkimuksiin, mutta HSG-varjoaine-, sitriinipuutos- ja TCF7L2-työt ovat havainnoivia tai pieniä kohortteja, joiden tulokset (etenkin HSG:n ÄO-ero) vaativat vahvistusta suuremmissa aineistoissa. Setmelanotidin teho on merkittävä, mutta haittavaikutuksia esiintyi kaikilla ja vakavia haittoja lähes kolmanneksella. Useat harvinaistautilöydökset ovat tapausselostuksia tai tapausarjoja (Barth, Triple A, ADSL, MTHFR-tromboosi), joten niitä ei voi yleistää hoitosuosituksiksi. Kaksi J Pediatr -kirjettä ovat menetelmällisiä kommentteja ilman tiivistelmää, eikä niiden sisältöä ole voitu arvioida tarkemmin.

Tämä on tekoälyn automaattisesti tuottama tiivistelmä alkuperäisistä tiivistelmistä. Tarkista kliinisesti merkittävät tiedot alkuperäisjulkaisusta.

LÄHDEARTIKKELIT

1. Setmelanotide for the Treatment of Acquired Hypothalamic Obesity.
N Engl J Med · 2026-Jul-09 · Miller JL, van Santen HM, Phillips SA ym.
2. Childhood cancer: expanded treatment access is not enough.
Lancet · 2026-Jul-11 · Landrigan PJ, Etzel RA, Straif K

3. **Children in all policies: lessons from a global collaboration to promote the health and wellbeing of children and future generations.**
Lancet · 2026-Jul-11 · Dalglish SL, Sakyi KS, Prost A ym.
4. **Defining neonatal encephalopathy: an international real-time Delphi consensus process.**
Lancet Child Adolesc Health · 2026-07-06 · Branagan A, Hurley T, Byrne D ym.
5. **Human versus analogue insulin for children and young adults with type 1 diabetes in low-resource settings (HumAn-1): a multicentre, open-label, randomised controlled trial.**
Lancet Diabetes Endocrinol · 2026-07-06 · Luo J, Kehlenbrink S, Chang CH ym.
6. **Parent Mental Health Interventions in the NICU: A Systematic Review and Meta-Analysis.**
JAMA Pediatr · 2026-07-06 · Niehaus Milligan CE, Hayes Austin LR, Auckland P ym.
7. **Designation of small for gestational age according to seven fetal growth charts in England's National Health Service: population based cohort study of 3.2 million births.**
BMJ · 2026-07-08 · Gardosi J, Hugh O, Merricks A ym.
8. **Children's neurodevelopment at school age after hysterosalpingography with iodinated contrast: a cohort study.**
J Clin Endocrinol Metab · 2026-07-06 · Keestra SM, Kooper CC, van Welie N ym.
9. **Polycystic Ovary Syndrome (PCOS)/Polyendocrine Metabolic Ovarian Syndrome (PMOS) Research Underfunding Continues.**
J Clin Endocrinol Metab · 2026-07-10 · Tilton AN, Ottey S, Patterson W ym.
10. **Characterization of the genotypic and phenotypic spectrum of TCF7L2-related neurodevelopmental disorder (TRND).**
Genet Med · 2026-07-07 · Nijim S, Kim M, Denish M ym.
11. **Evaluation of Electrical Impedance Myography as a Noninvasive Musculoskeletal Biomarker in Infantile- and Late-Onset Pompe Disease.**
Genet Med · 2026-07-06 · van Gool R, Shah N, Cao A ym.
12. **Extended newborn screening using DNA methylation testing for fragile X syndrome in 17,107 infants.**
Genet Med · 2026-07-07 · Godler DE, Ling L, Gamage D ym.
13. **Surveillance adherence and clinical findings in children with confirmed or familial TP53 variants: the Swedish multicenter constitutional TP53 study (SWEP53).**
Genet Med · 2026-07-07 · Sun Zhang A, Omran M, Wille J ym.
14. **Biallelic Loss-Of-Function Variant in ATP5ME Is Associated With Severe and Early Onset Oxidative Phosphorylation Deficiency.**
J Inherit Metab Dis · 2026-Jul · Hegde P, Anand A, Rani R ym.
15. **Beyond citrulline: The diagnostic accuracy of amino acid ratios in neonatal intrahepatic cholestasis caused by citrin deficiency.**
Mol Genet Metab · 2026-07-05 · Choi S, Choi N, Kim HY ym.
16. **Severe adenylosuccinate lyase deficiency with early autonomic dysfunction: functional characterization of a novel ADSL variant and exploratory treatment with disulfiram.**
Mol Genet Metab · 2026-06-15 · Kravljanc R, Zikanova M, Milačić I ym.
17. **Toward standardized care: International expert survey on pregnancy management in long-chain fatty acid oxidation disorders and unmet needs.**
Mol Genet Metab · 2026-07-05 · Zeyer KA, Derks TGJ, Langeveld M ym.
18. **Elamipretide in pediatric Barth syndrome: from heart failure to school return.**
Orphanet J Rare Dis · 2026-07-07 · Amedro P, Andrianoely M, Gohier P ym.
19. **Increased awareness around an ultra-rare disease can improve diagnosis delays: the French example in primary hyperoxalurias.**
Orphanet J Rare Dis · 2026-07-04 · Cabezas L, Mul A, Derain L ym.
20. **Triple A syndrome with a new mutation pattern, first documented case in Austria: a case report with literature review.**
Orphanet J Rare Dis · 2026-07-07 · Anderle K, Muellner-Bucsics T, Stadlmann A ym.
21. **Effect of weight loss interventions on liver-related health in children and adolescents with obesity: a systematic review and meta-analyses.**
Int J Obes (Lond) · 2026-07-08 · Couret A, Beraud D, Torbahn G ym.
22. **Child Welfare System Involvement in the United States: 2016-2023.**
Pediatrics · 2026-07-09 · Yi Y, Edwards F, Wakefield S ym.

23. **Early Adulthood Outcomes Among Individuals With Neurologic Impairment and Technology Assistance.**
Pediatrics · 2026-07-08 · Doig J, Shulman R, Pullenayegum E ym.
24. **Enhancing Physically Active Leisure Participation for Children With Cerebral Palsy: A Randomized Controlled Trial.**
Pediatrics · 2026-07-10 · Sakzewski L, Reedman S, Elliott C ym.
25. **Impacts of Paid Family Leave on Perinatal Health: A Nationwide Quasi-Experimental Study.**
Pediatrics · 2026-07-09 · Lee MM, Collin DF, Jackson KE ym.
26. **Increasing Direct Admissions Safely with an Inclusive Guideline.**
Pediatrics · 2026-07-10 · McDaniel LM, Jones J, Bowles C ym.
27. **Influenza Vaccine Effectiveness Against Pediatric Death in the United States: 2016-2025.**
Pediatrics · 2026-07-06 · Leonard JS, Reinhart K, Lu PJ ym.
28. **MTHFR, Pneumonia, and Thrombosis in Children: A Gene-Infection Interaction.**
Pediatrics · 2026-07-08 · Wang F, Li R, Cheng Q ym.
29. **Machine Learning to Identify Bacteremia and Meningitis in Febrile Infants: A Systematic Review.**
Pediatrics · 2026-07-09 · Ferraris G, Tazzoli S, Folisi C ym.
30. **Portrayals of Food and Nutrition in Popular US Picture Books.**
Pediatrics · 2026-07-10 · Duh-Leong C, Klass P, Nagpal N ym.
31. **Video vs Telephone Consultations for Pediatric Quality of Care in Emergency Departments.**
Pediatrics · 2026-07-07 · Haynes SC, Kupperman N, Magaña JN ym.
32. **Acute and chronic physical risks in avoidant restrictive food intake disorder: findings from a national surveillance study.**
Arch Dis Child · 2026-07-08 · James RM, Sanchez-Cerezo J, Neale J ym.
33. **Health-related quality of life in children with Robin sequence following Tübingen palatal plate treatment in infancy.**
Arch Dis Child · 2026-07-09 · Kiefer H, Poets CF, Wiechers C ym.
34. **Association of Birth Weight with Delivery Room Endotracheal Intubation Success in Newborn Infants.**
J Pediatr · 2026-07-07 · Bibl K, Roessler L, Nishisaki A ym.
35. **Factors Influencing Pediatrician Life Satisfaction.**
J Pediatr · 2026-07-08 · Cull WL, Frintner MP, Marsicek SM ym.
36. **Parenteral Lipid Dose and Bilirubin Neurotoxicity in Extremely Preterm Infants: A Factorial Randomized Trial.**
J Pediatr · 2026-07-04 · Holzapfel LF, Tyson JE, Shapiro SM ym.
37. **Racial and Ethnic Variation in Outpatient Respiratory Outcomes in Bronchopulmonary Dysplasia.**
J Pediatr · 2026-07-11 · Hayden LP, Agarwal A, Austin ED ym.
38. **Refining Oxygen-Carrying Capacity Metrics in Assessing Mortality Risk from Pneumonia in Children.**
J Pediatr · 2026-07-04 · Sati DM, Shinde VD, Agarwal C
39. **Standardized Mean Differences Reveal Substantial Selection Bias in Post-Reduction Management of Intussusception.**
J Pediatr · 2026-07-04 · Lee WY, Yu CH
40. **Attitudes and Practices of Youth and Young Adults with Type 1 Diabetes Towards Self-Adjustments of Insulin Pump Settings.**
Horm Res Paediatr · 2026-07-09 · Smuel-Zilberberg K, Yackobovitch-Gavan M, Krepel Volsky S ym.
41. **Growth hormone therapy in children born small for gestational age with persistent short stature (SGA-SS): Lessons learned from real-world international databases and directions for future research.**
Horm Res Paediatr · 2026-07-07 · Samvelyan S, Ahmed SF, Alimussina M ym.
42. **Screening and monitoring for presymptomatic type 1 diabetes: a time for action.**
Horm Res Paediatr · 2026-07-09 · Sims EK, Mathieu C, Ziegler AG ym.
43. **Sleep Health and Barriers in Adolescents with Type 1 Diabetes, a Mixed Methods Study.**
Horm Res Paediatr · 2026-07-06 · Cobry EC, Fivekiller E, Pyle L ym.
44. **Use of teriparatide for treatment of a 3-year-old child with an activating calcium sensing receptor mutation.**
Horm Res Paediatr · 2026-07-10 · Christensen S, Crossen S

45. Association Between Food Portions During Complementary Feeding and Later Overweight Risk: Analysis From European Childhood Obesity Project.
Pediatr Obes · 2026-Jul · Hernandez-Perez I, Escribano J, Grote V ym.
46. Correlates of Obesity Medication Use in Paediatric Weight Management Programmes: A POWER Consortium Analysis.
Pediatr Obes · 2026-Jul · Christison AL, Kim R, King E ym.
47. Parent-Child Sex Composition Impacts Long-Term Outcomes in Family-Based Behavioural Treatment.
Pediatr Obes · 2026-Jul · Neuwald NV, Temple JL, Li O ym.
48. Prenatal Bisphenol A Exposure and Sex-Differentiated Childhood BMI Over Time: A Longitudinal Korean Cohort Study.
Pediatr Obes · 2026-Jul · Lim YH, Hong YC, Lee YJ ym.
-

Automaattisesti tuotettu 2.8.2026 · v1.5.1. Lähde: PubMed / NCBI E-utilities. Tiivistelmä on tuotettu tekoälyllä alkuperäisistä abstrakteista — tarkista kliinisesti merkittävät tiedot alkuperäisjulkaisusta.