

**ПОКАЗНИКИ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ ТА ОКИСЛЮВАЛЬНА МОДИФІКАЦІЯ
БІЛКА У ДІТЕЙ З РЕЦИДИВУЮЧИМ БРОНХІТОМ І СУПУТНЬОЮ ДИСКІНЕЗІЄЮ
ЖОВЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ**

Бабінова О.В.

*Науковий керівник – проф. З.М. Третьякевич
Луганський державний медичний університет,
кафедра пропедевтики педіатрії з доглядом за дітьми*

Вивчено стан перекисного окиснення ліпідів (ПОЛ) та інтенсивність процесів окислювальної модифікації білка (ОМБ) у 53 дітей віком від 6 до 16 років, хворих на рецидивуючий бронхіт із супутньою дискінезією жовчовивідних шляхів (ДЖВШ). У залежності від тяжкості перебігу основного захворювання пацієнти були розподілені на 2 групи. Першу склали 29 дітей із легким ступенем, другу – 24 із середнім ступенем тяжкості. Контролем були 22 практично здорові дитини. Під час чергового рецидиву захворювання у дітей, які були під наглядом, виявлено активацію системи ліпоперекисів-антиоксидантів, що відобразалось накопиченням у крові дієнових кон'югатів та малонового діальдегіду, збільшенням активності каталази. До того ж, у хворих дітей було відмічено активацію процесів ОМБ. Про це свідчило накопичення альдегідних та кетонних похідних у сироватці крові. Вміст продуктів ПОБ у хворих дітей був підвищений за рахунок збільшення альдегідфенілгідрозону (270 нм) та кетондинітрофенілгідрозону (363 нм) у хворих дітей відповідно на 48% та 35% у порівнянні з показниками дітей контрольної групи. При подальшому аналізі отриманих даних встановлено чітку залежність змін показників ОМБ від ступеню тяжкості перебігу основного захворювання. Так, у дітей першої групи відмічено підвищення показників окислювальної деструкції білків у 1,3 рази, тоді як у пацієнтів другої групи спостерігалось збільшення аналогічних показників у 1,8 рази. Таким чином, у дітей з рецидивуючим бронхітом і супутньою ДЖВШ виявлено підвищення показників ПОЛ, активацію процесів ОМБ, ступінь якої знаходився у прямій залежності від тяжкості перебігу основного захворювання. Збільшення інтенсивності процесів ОМБ у цих дітей було більш виражено у порівнянні з показниками ПОЛ. Тому ми вважаємо, що дітям, хворим на рецидивуючий бронхіт на фоні ДЖВШ, доцільно проводити лабораторний контроль процесів ОМБ та використовувати ці показники для диференційованого підходу до лікування та реабілітації визначеного контингенту хворих.