

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОГО ИНДЕКСА ИНТОКСИКАЦИИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

*Попов С.В.*

*СумДУ, кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии*

Инфекционная патология является одним из важнейших факторов заболеваемости и летальности в периоде новорожденности. Считается, что до трети детей, находящихся в отделениях интенсивной терапии переносят ту или иную форму данной патологии. В то же время ее диагностика значительно затруднена, поскольку клиническая картина многих заболеваний новорожденных может не иметь специфических симптомов. Особенно актуальной является своевременная диагностика, поскольку эффект лечения инфекционной патологии в значительной степени определяется именно этим фактором. Целью работы было изучение эффективности некоторых расчетных индексов, предназначенных для ранней диагностики инфекционных заболеваний у новорожденных.

Сравнительному анализу подвергались два варианта так называемого лейкоцитарного индекса интоксикации, один – стандартный, предложенный еще Кальф-Калифом, другой – дополненный включением для анализа количеством промиелоцитов, адаптированный для использования у новорожденных. Исследование было проведено у 25 детей с реализацией внутриутробного инфицирования, а также 25 – с гипоксическим поражением. Анализировались оба значения ЛИИ. Полученные данные показали наличие сдвигов, свидетельствующих в пользу инфекционной патологии в обоих случаях. Однако степень выраженности их была различной, частота отклонений в сторону большей величины ЛИИ оказалась выше у новорожденных с реализацией внутриутробного инфицирования. Наиболее значительной разница отмечалась лишь в период разгара инфекционного заболевания, а также к концу первой недели жизни. В то же время не было найдено достоверных различий использования двух вариантов ЛИИ.

Таким образом, использование лейкоцитарного индекса интоксикации позволяет заподозрить наличие реализации внутриутробного инфицирования, в то же время наибольшей дифференцирующей способностью ЛИИ обладает лишь к окончанию раннего неонатального периода. Не было получено данных о лучших диагностических способностях ЛИИ, адаптированного для использования у новорожденных, в отличие от его классического варианта.