

СТАН АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ ІЗ СУГЛОБОВОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Ричкова Т.А.

*ДЗ «Луганський державний медичний університет»,
кафедра пропедевтики педіатрії з доглядом за хворими*

Актуальність ревматичних захворювань (РЗ) обумовлена їх високою розповсюдженістю в загальній популяції. У структурі РЗ провідне місце посідає патологія кістково-м'язової системи, у тому числі реактивні артрити (РеА) та ЮРА. У патогенезі даної групи захворювань провідну роль відіграє запальний процес як універсальна реакція організму, що супроводжується переокисним окисненням ліпідів (ПОЛ). Захист організму забезпечується наявністю антиоксидантної системи (АОС), одним із основних та стійких компонентів якої є церулоплазмін (ЦП), який інгібує ПОЛ до 50% за рахунок інактивації супероксидного радикалу, має потужну протизапальну дію. Тому метою дослідження було визначення стану АОС за даними рівня ЦП у сироватці крові дітей із суглобовою патологією.

Під наглядом перебувало 76 дітей із запальними захворюваннями суглобів. Серед обстежених дітей РеА зафіксовано у 49 (64,5%) пацієнтів, решта 27 (35,5%) пацієнтів лікувались із приводу ЮРА. Підгрупи дітей за віком і статтю були співставні. У більшості дітей (57,95%) було діагностовано моноартрит колінного суглоба, частіше лівого, у 10,5% – кульшового, у 11,8% – олігоартрит обох колінних суглобів, у 2,6% пацієнтів – променево-зап'ястних суглобів, у решти 17,2% – артрит дрібних суглобів верхніх та нижніх кінцівок.

Вміст ЦП визначався методом Равіна за допомогою набору реактивів «Для визначення вмісту церулоплазміну» виробництва АТ «Реагент» (м. Дніпропетровськ, Україна) на спектрофотометрі «Solar» PV-1251С.

Отримані дані свідчили, що в дебюті та при загостренні запального процесу рівень ЦП був підвищеним, але між показниками в підгрупах встановлена вірогідна різниця. У дітей із РеА середній рівень ЦП становив $266,78 \pm 10,08$ мг/л, у дітей з ЮРА середні показники склали $330,89 \pm 13,53$ мг/л ($P < 0,01$). При індивідуальному аналізі встановлено, що рівень ЦП корелював із гостротою та тяжкістю перебігу запального процесу. Максимальні показники зафіксовані у пацієнтів із суглобово-вісцеральною формою ЮРА.

Таким чином, отримані дані свідчили про напруження антиоксидантного захисту у дітей із суглобовою патологією, що обґрунтовує доцільність розробки індивідуальних схем лікування та реабілітації даного контингенту хворих.