

Виявлені особливості динаміки сироваткового ЦП свідчать про достатню забезпеченість організму ЗДД міддю в перші 2 місяці життя, а у НН - про активацію процесів транспорту та обміну міді час анемічної фази. Це призводить до виснаження депо міді, особливо, у НН III-IV ступ. В зв'язку з цим, починаючи з раннього неонатального періоду, НН III-IV ступ. потрібно призначати препарати міді.

## **ДИНАМИКА КОНЦЕНТРАЦИИ ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛЕЙ - $\alpha$ И ИНТЕРЛЕЙКИНА 1- $\beta$ У ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ГИПОКСИИ**

проф. Маркевич В.Э., Кривцун С.И.  
Кафедра педиатрии № 2

Важным показателем состояния иммунной системы новорожденного ребенка в раннем периоде адаптации является уровень продукции ИЛ - 1 $\beta$  и ФНО  $\alpha$ .

Сывороточную концентрацию ИЛ - 1 $\beta$  и ФНО  $\alpha$  изучали у 84 новорожденных младенца. Исследования проводили на 1-3 день жизни, 13-15 день и в конце периода новорожденности.

Исходный уровень ИЛ - 1 $\beta$  у здоровых младенцев составил  $31,1 \pm 0,84$  пкг/мл, а ФНО  $\alpha$  -  $103,6 \pm 13,36$  пкг/мл. На протяжении неонатального периода отмечается постепенное снижение как концентрации ИЛ - 1 $\beta$  так и ФНО  $\alpha$ . На 25-28 день жизни содержание ИЛ - 1 $\beta$  в сыворотке крови составляло  $28,29$  пкг/мл, а ФНО  $\alpha$  -  $76,1 \pm 18,4$  пкг/мл.

У детей, перенесших влияние различных видов гипоксии эти показатели были выше на протяжении всего периода новорожденности. Наиболее высокие показатели отмечены у детей, подвергшихся влиянию неблагоприятных факторов как в анте - так и интранатальных периодах. Необходимо отметить, что у детей данной группы, концентрация ИЛ - 1 $\beta$  была высокой на 1-3 день жизни и отмечается



её возрастание к концу периода новорожденности. На 25-28 день жизни она составляла  $33,25 \pm 1,08$ , что было достоверно выше ( $p < 0,001$ ) относительно здоровых новорожденных. Идентичная направленность характерна и для показателя ФНО  $\alpha$ . В конце периода новорожденности он был достоверно выше ( $p < 0,001$ ) относительно здоровых новорожденных.

На основании проведенных исследований можно сделать вывод, что сывороточный уровень ИЛ-1 $\beta$  и ФНО  $\alpha$  может быть показателем степени тяжести перенесенной гипоксии.

### **АКТИВНОСТЬ ФАГОЦИТОЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ВЛИЯНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ В АНТЕ- И ИНТРАНАТАЛЬНЫХ ПЕРИОДАХ**

проф. Маркевич В.Э., Кривцун С.И.  
кафедра педиатрии №2

Фагоцитоз в периоде новорожденности играет важную роль в противоинфекционной защите у новорожденных младенцев. Факторы резистентности детей раннего возраста (особенно недоношенных и детей с отягощенным анамнезом) отличаются выраженной лабильностью и более легкой истощаемостью, по сравнению со взрослыми.

У детей, перенесших влияние неблагоприятных факторов в анте- и интранатальных периодах отмечается снижение фагоцитарной активности.

У новорожденных, перенесших острую гипоксию в ходе родов, отмечаются достоверно более низкие ( $p < 0,05$ ) показатели ФА как на 1-3 день жизни так и в конце периода новорожденности.

Для детей, перенесших хроническую антенатальную гипоксию характерна достаточно высокая ФА в первые три дня жизни. Однако, в дальнейшем она снижается и находится на дос-