

## **КОРЕЛЯЦІЙНИЙ ЗВ'ЯЗОК МІЖ РІВНЕМ ЦИНКУ ТА ЛЕЙКОЦИТІВ КРОВІ У ДІТЕЙ ПРИ НЕГОСПІТАЛЬНІЙ ПНЕВМОНІЇ**

*Голуб В. С., Повстанська А. А., студ. 3-го курсу*

*Науковий керівник – канд. мед. наук., асист. В. А. Горбась*

*СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДП*

Здоров'я являє безумовну цінність для кожної людини, однак неправильне харчування, недостаток сну, несприятлива екологічна ситуація знижують якість життя і сприяють росту числа захворювань та розвитку порушень обміну речовин і алергії.

При складанні особистого раціону враховуються основний діагноз, потреба організмом в енергії, білках, жирах, вуглеводах. Крім того, особливу увагу приділяють вітамінам і мікроелементам, які необхідні надходити з їжею, а особливо ростучому організму і в період захворювання. Доведено, що мікроелементи впливають на всі ланки вродженого та набутого імунітету.

Нами проведено вивчення взаємозв'язку мікроелементного складу за вмістом цинку в сироватці крові у дітей з пневмоніями з показниками імунного статусу. Для визначення впливу цинку на функціонування імунної системи нами проведений аналіз корелятивних зв'язків даного мікроелементу та показників імунного статусу за їх рівнями у сироватці крові.

Проведені нами дослідження виявили значне зниження рівня цинку у сироватці крові. Показники концентрації цинку у дітей з пневмоніями, незалежно від віку і важкості перебігу хвороби, були зниженими, як у гострий період, так і в період реконвалесценції. В гострий період захворювання рівень цинку у хворих дітей знижувався практично у 2 рази (на 42,9%) по відношенню до аналогічного показника у здорових дітей.

Проведений корелятивний аналіз показав, що рівень цинку в сироватці крові в гострий період у дітей з пневмоніями мав негативний середній корелятивний зв'язок із рівнем лейкоцитів крові ( $r=-0,442$ ,  $p<0,05$ ), середній позитивний зв'язок з кількістю лімфоцитів периферійної крові ( $r=0,452$ ,  $p<0,05$ ). Рівні лейкоцитів і лімфоцитів мали чітку залежність від важкості перебігу хвороби – лейкоцитоз і достовірне зниження абсолютної кількості лімфоцитів, а рівень цинку був тим нижчий, чим важчий стан дитини, і, за даними літератури, одним із перших проявів дефіциту цинку у людини є зниження рівня лімфоцитів периферійної крові.

Таким чином, вплив порушеного обміну цинку в організмі при запальних процесах, в тому числі і при пневмонії має істотний вплив на розвиток імунної відповіді організму, що проявляється дезінтегруючими змінами імунного гомеостазу. Розвиток цинк-дефіцитного стану при запальних процесах у дітей може бути як наслідком порушення всмоктування даного мікроелемента в шлунково-кишковому тракті, так і результатом його перерозподілу із крові в тканини під дією гормональних субстанцій, що синтезують лейкоцити.