

О. І. Сміян, Х. І. Василюшин  
**ПОКАЗНИКИ ФЕРРОКІНЕТИКИ ПРИ НЕГОСПІТАЛЬНІЙ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ  
ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ**  
Сумський державний університет, м. Суми

Захворювання органів дихання широко розповсюджені серед дитячого населення та мають велику частку у структурі загальної захворюваності. Достатньо частою формою бронхолегеневої патології у дітей є негоспітальні пневмонії (НП). Пневмонія продовжує залишатися найбільш поширеною хворобою людини, яка і в ХХІ столітті є важливою медико-соціальною проблемою. Незважаючи на вдосконалення профілактики, різноманітність проведених наукових досягнень у плані вивчення етіології, патогенезу, стану імунітету, діагностики і прогрес медицини в розробці нових антибактеріальних препаратів, до теперішнього часу істотних тенденцій до зниження питомої ваги пневмоній у захворюваності та смертності дитячого населення не відзначається.

Перспективним напрямком пошуку нових маркерів запалення є вивчення рівня в біосубстратах різних «гострофазових» протеїнів. Серед білків - реактантів особливої уваги заслуговують такі залізовмісні білки, як трансферин та феритин. Дані білки приймають участь в обміні заліза в організмі, а також є одними із факторів неспецифічного захисту організму, визначаючи особливості перебігу запального процесу, безпосередньо беручи участь у реакціях, направлених на ліквідацію пошкоджуючого фактору, локалізацію вогнища пошкодження та відновлення порушеної структури і функцій.

**Метою** роботи було вивчення вмісту трансферину та феритину у сироватці крові дітей дошкільного віку, хворих на негоспітальну пневмонію.

**Матеріали та методи.** Під спостереженням знаходилося 17 хворих на НП, віком від трьох до семи років, які перебували на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні №2 КУ «Сумської міської дитячої клінічної лікарні Св. Зінаїди». До групи контролю входило 16 практично здорових дітей відповідного віку та статі.

Рівень залізовмісних білків визначали в сироватці крові на 1–3-й день після госпіталізації за допомогою імуноферментного аналізу.

**Результати та їх обговорення.** На початку госпіталізації у дітей з НП був встановлений виражений дисбаланс в обміні залізовмісних білків. Так, рівень сироваткового трансферину у хворих на НП становив  $173,71 \pm 13,52$  мг/дл, що достовірно нижче показника практично здорових дітей ( $262,81 \pm 9,65$ ;  $p < 0,001$ ). Можна припустити, що низька концентрація трансферину є проявом захисної реакції дітей дошкільного віку у відповідь на запальний процес в організмі.

Аналіз концентрації феритину у сироватці крові пацієнтів із НП встановив достовірне його зростання ( $217,23 \pm 15,33$  нг/мл) відносно дітей контрольної групи ( $74,16 \pm 7,67$ ;  $p < 0,001$ ). У цьому випадку зростання рівня феритину, можливо, направлено на нормалізацію функціонального потенціалу імунної системи організму, так як даний протеїн володіє цитопротекторними, антиоксидантними та протизапальними властивостями.

Таким чином, концентрація залізовмісних білків при негоспітальній пневмонії у дітей дошкільного віку відображає активність запального процесу в легенях. І отже цей показник може бути використаний для оцінки тяжкості перебігу патології, моніторингу ефективності лікувальних заходів та прогнозу захворювання.