

**ДИНАМІКА ВМІСТУ ЦИНКУ ТА МІДІ В ДІТЕЙ ПЕРЕДДОШКІЛЬНОГО ВІКУ,
ХВОРИХ НА НЕГОСПІТАЛЬНУ ПНЕВМОНІЮ,
АСОЦІЙОВАНУ ІЗ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЮ АНЕМІЄЮ**

Василишин Х. І.

Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. Сміян О. І.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДП

За даними офіційної статистики в структурі захворюваності дітей від 0 до 14 років включно хвороби органів дихання займають перше місце і становлять близько 62–65 %. При чому, негоспітальна пневмонія залишається однією із найпоширеніших патологій бронхолегеневої системи у дітей та є актуальною медико-соціальною проблемою педіатрії.

Виникнення, особливості перебігу і реконвалесценція при НП значною мірою зумовлені станом імунної системи, в ефективному функціонуванні якої та підтримці біологічної рівноваги організму провідна роль належить макро- та мікроелементам.

Метою нашого дослідження було вивчення концентрації цинку та міді у сироватці крові дітей переддошкільного віку, хворих негоспітальною пневмонією (НП), асоційованою із залізодефіцитною анемією (ЗДА) у динаміці захворювання.

Матеріали та методи. Нами були обстежені 19 дітей віком від одного до трьох років, які перебували на лікуванні в інфекційному відділенні № 1 Сумської міської дитячої клінічної лікарні Св. Зінаїди з приводу НП за період з 2011 по 2013 роки. Групу контролю склали 18 практично здорових дітей відповідного віку та статі.

Визначення рівня цинку та міді в сироватці крові проводилося методом абсорбційної спектрофотометрії на аналізаторі С 115–МІ (ВАТ „SELMI”, Україна) на 1–2-й день госпіталізації та у період реконвалесценції (12–14-й день).

При НП у дітей на 1–2 день госпіталізації спостерігався виражений дисбаланс мікроелементів у порівнянні з аналогічними показниками у здорових дітей.

Так, визначення концентрації цинку у пацієнтів, хворих на НП із ЗДА показало його вірогідне зниження щодо даних у групі контролю ($p < 0,001$). У свою чергу, рівень міді у пацієнтів з НП із ЗДА вірогідно підвищувався відносно показника практично здорових дітей ($p < 0,01$). Після лікування нормалізації концентрацій цинку та міді в сироватці крові хворих не наступало. У період реконвалесценції у пацієнтів із НП із ЗДА рівень цинку був достовірно нижчим порівняно з показниками в гострому періоді ($p < 0,05$) та практично здорових дітей ($p < 0,001$). Вміст міді в сироватці крові хворих суттєво зменшувався ($p < 0,05$) відносно показників у гострому періоді, але все ще залишався високим у порівнянні з показниками респондентів контрольної групи ($p < 0,05$).

Таким чином, у гострому періоді захворювання в дітей, хворих на негоспітальну пневмонію, асоційовану із залізодефіцитною анемією у сироватці крові відмічалось достовірне зниження вмісту цинку та підвищення рівня міді, поряд із тим у періоді реконвалесценції спостерігалось зниження концентрації цинку та міді, проте нормалізації не відбувалось.