

ЗАБЕЗПЕЧЕНІСТЬ МІДІУ НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ В УМОВАХ ГІПОКСІЇ

¹⁾ *Петрашенко В. О., Мороз Т. Д., Тресницька Ю. В., Атрощенко О. В.,* ²⁾ *Паскарік О.Ю.*

¹⁾ *Сумський державний університет, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики;*

²⁾ *Сумська обласна дитяча клінічна лікарня*

Мідь – один із найважливіших мікроелементів в організмі дитини. Вона бере участь у процесах кровотворення, тканинному диханні, входить до складу мієлінових оболонк. Нормальна робота нервової та імунної системи неможлива без міді. Дотепер у сучасній літературі не дослідженим залишається питання забезпеченості організму недоношеної дитини міддю в умовах перинатальної гіпоксії.

Мета роботи: дослідити забезпеченість міддю недоношених новонароджених із гіпоксичним ураженням ЦНС у ранньому неонатальному періоді.

Для визначення міді у сироватці крові застосовували атомно-абсорбційний спектрофотометр С-115М, виробництва НПО «Селмі» (Україна).

Матеріали та методи: вміст міді у сироватці крові визначався у 26 умовно здорових недоношених новонароджених (УЗНН) – група порівняння та 73 передчасно народжених із гіпоксичним ураженням ЦНС: I група – 33 дитини з малою масою тіла та легким ураженням ЦНС, II група – 16 немовлят з малою масою тіла та важким ураженням ЦНС, III група – 24 новонароджених із дуже малою масою тіла та важким ураженням ЦНС.

В умовах перинатального гіпоксичного ураження ЦНС у сироватці крові передчасно народжених новонароджених у ранньому неонатальному періоді реєструється значний дефіцит міді. Так, у немовлят із малою масою тіла та гіпоксичним ураженням ЦНС легкого ступеня сироваткова концентрація Cu знижується на 27 %. Ще більш глибокий дефіцит даного мікроелемента спостерігається у передчасно народжених із важким гіпоксичним ураженням ЦНС, де відбувається виснаження сироваткового пулу міді у дітей із малою масою тіла майже удвічі, а у немовлят із дуже малою масою тіла – у 2,4 рази.

Окрім впливу перинатального гіпоксичного ураження ЦНС на насиченість сироваткового пулу міддю існує також сильна позитивна кореляція між його рівнем та масою тіла у передчасно народжених із ДММТ ($r = 0,84$, $p < 0,001$) та ММТ ($r = 0,74$, $p < 0,01$) у разі важкого перинатального ураження та позитивна кореляція середнього ступеня ($r = 0,35$) у немовлят із легким ураженням ЦНС.

Таким чином, зі зниженням маси тіла дитини поглиблюється сироватковий дефіцит міді, який за рахунок своєї участі в функціонуванні антиоксидантної системи, поглиблює тяжкість перебігу перинатального гіпоксичного ураження ЦНС.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 194-195.