

ЗМІНИ КОНЦЕНТРАЦІЇ МІДІ ТА МАРГАНЦЮ У СИРОВАТЦІ КРОВІ У ХВОРИХ НА ГОСТРІ НЕЙРОІНФЕКЦІЇ ДІТЕЙ

*Васильєва О.Г. – аспірант; Хоменко О.І. - дитячий анестезіолог; Марченко О.І. – дитячий невролог
Науковий керівник – д.м.н., проф. Сміян О.І.*

СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти

Гострі нейроінфекції представляють найбільш обширний і складний розділ патології центральної нервової системи дитячого віку. До теперішнього часу летальність при даній патології залишається стабільною, а серед тих, хто залишилися в живих дітей високий відсоток виражених залишкових явищ з боку центральної нервової системи.

Метою нашої роботи було вивчення вмісту міді та марганцю у хворих на гострі нейроінфекції (ГНІ) дітей різних вікових груп.

Нами було обстежено 70 дітей віком від 1 місяця до 17 років, із них 57 - хворих на гострі нейроінфекції (основна група) та 13 умовно здорових дітей. Дослідження проводилось на базі неврологічного відділення й анестезіології та інтенсивної терапії Сумської міської дитячої клінічної лікарні.

Вміст міді та марганцю визначали на атомно - абсорбційному спектрофотометричному аналізаторі С 115 – МІ.

У дітей, хворих на гострі нейроінфекції, у гострий період захворювання в сироватці крові виявляється дисбаланс мікроелементів, який проявляється достовірним ($p < 0,05$) підвищенням концентрації марганцю та міді. В період реконвалесценції рівень Cu та Mn в даному біосередовищі достовірно ($p < 0,05$) знижується. Таким чином, можна зміни цих мікроелементів в сироватці крові в залежності від періоду захворювання віднести до маркерів гострого запального процесу в центральній нервовій системі.

Загальновідомо, що мідь входить до складу окисних ферментів, а марганець є компонентом супероксиддисмугаз та обидва відіграють важливу роль у нормалізації роботи центральної нервової системи й приймають участь у захисті організму від негативних впливів перекисних радикалів. На висоті захворювання (інтенсифікація процесів вільно-радикального окислення) необхідність у цих ферментах значно зростає. Можливо, це й призводить до значного викиду їх із депо і активного використання в обмінних процесах хворого організму.

Тому на ранніх етапах діагностики гострих нейроінфекцій можна включати, поряд з загальноприйнятими методами досліджень, визначення, рівня мікроелементів сироватки крові.