

## **ЗНАЧЕННЯ ЛЕЙКОЦИТАРНИХ ІНДЕКСІВ ПРИ ГОСТРІЙ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ**

*Горбась В.А., Каплун І.Г.*

*Науковий керівник – проф. Сміян О.І.*

*СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії післядипломної освіти  
з курсом пропедевтики дитячих хвороб і дитячих інфекцій*

За останні десять років гостра пневмонія (ГП) стала провідною в структурі захворюваності серед дитячого населення.

На базі інфекційного відділення № 2 СМДКЛ були проведені лабораторні дослідження крові 127 хворих дітей з діагнозом негоспітальна пневмонія (НП) віком від 6 до 12 та від 13 до 18 років на момент госпіталізації та після відміни антибіотиків і покращення клініки захворювання. Серед цих дітей було 69 хлопчиків та 58 дівчаток, хворих на ГП.

Для оцінки вираженості ендогенної інтоксикації використовували такі індекси: лейкоцитарний індекс інтоксикації (ЛІІ), лейкоцити ШОЕ (ЛШОЕ), нейтрофіли ШОЕ (НШОЕ), несегментоядерні нейтрофіли ШОЕ (ННШОЕ) та загальний індекс активності (ЗІА).

Результати досліджень свідчать про те, що у дітей всіх вікових груп в гострий період захворювання відмічалось збільшення лейкоцитарних індексів. ЛІІ при госпіталізації склав  $0,73 \pm 0,05$ , при покращенні клінічного стану він достовірно знизився і склав  $0,52 \pm 0,03$  ( $p < 0,001$ ), ЛШОЕ  $13,47 \pm 1,14$  та  $8,65 \pm 1,15$  відповідно ( $p < 0,01$ ), НШОЕ  $9,86 \pm 0,66$  та  $8,18 \pm 2,15$  відповідно ( $p > 0,01$ ), ННШОЕ  $56,57 \pm 2,04$  та  $37,63 \pm 2,85$  відповідно ( $p < 0,001$ ).

Таким чином, відмічено достовірне підвищення величин лейкоцитарних індексів у дітей з ГП, що підтверджує наявність запального процесу в легенях. Коливання лейкоцитарних індексів у хворих з ГП об'єктивно відповідає змінам клінічної картини і ступеню вираженості ендогенної інтоксикації.