

ЗМІНИ КИСЛОТНО-ЛУЖНОГО СТАНУ ПРИ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЯХ У ДІТЕЙ

Русановська І.Л., лікар-інтерн, Кругляк С.І. , Татаренко С.Д.* , Колісниченко А.М.**

Науковий керівник – доц. Т.П. Бинда

СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти,

**КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди»*

Однією з серйозних проблем педіатрії є високий рівень захворюваності на гострі кишкові інфекції (ГКІ) серед дітей. За даними ВООЗ, у світі щорічно реєструється від 68,4 до 275 млн. діарейних захворювань. Діарейні захворювання щороку спричиняють понад 1 млн. смертей серед дітей на земній кулі. У загальносвітовому масштабі в структурі захворюваності кишкові інфекції різноманітної етіології знаходяться на другому місці після захворювань серцево-судинної системи.

Метою роботи було вивчення кислотно-лужного стану в дітей хворих на ГКІ.

Впродовж 2009-2010 рр. обстежено 28 дітей з тяжким ступенем ГКІ, що лікувалися у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії СМДКЛ і 60 дітей з середнім ступенем тяжкості ГКІ, що лікувалися в інфекційному відділенні №3 СМДКЛ.

Величина рН є однією з найбільш стабільних констант внутрішнього середовища, і в нормі складає 7,32-7,43. Оскільки компенсаторні механізми організму нормалізують стан крові, значення рН близьке до норми, не завжди виключає наявність розладів кислотно-лужної рівноваги. У 88-ти дітей, що знаходилися під нашим наглядом, спостерігалися такі зміни: зміщення у бік ацидозу у 13 (14,8%+3,8) хворих, алкалозу у 27 (30,7%+4,94) хворих, у 48 (54,5%+5,34) дітей значення рН знаходилося у межах норми. При аналізі кислотно-лужного стану в залежності від тяжкості хвороби встановлено, що у 28 дітей з тяжким ступенем ГКІ зміщення у бік ацидозу спостерігалось у 7 (25%+8,33) дітей, у бік алкалозу - у 4 (14,3%+6,73) дітей і у 17 (60,7%+9,4) - у межах норми. У 60 дітей з середнім ступенем тяжкості ГКІ зміщення у бік ацидозу спостерігалось у 20 (33,3%+6,14) дітей, алкалозу у 9 (15%+4,65) дітей і у 31 (51,7%+6,51) дитини значення рН знаходиться у межах норми.

Таким чином, у дітей виявлялися різноманітні зміни рН крові, що свідчить про необхідність обов'язкового визначення кислотно-лужного стану перед призначенням терапії.