

На основании изучения отдаленных результатов мы стали более объективно судить о рациональности применяемых методов лечения, наметили пути профилактики некоторых осложнений.

После анализа наших наблюдений можно сделать следующие выводы:

- Лечение детей с переломами головки и шейки лучевой кости можно считать успешным, так как при изучении отдаленных результатов получено 22 случая хороших и 6 случаев удовлетворительных результатов.

- Применение метода закрытого ручного вправления, при условии, что он не будет травматичным и многократным, в большинстве случаев приводит к хорошему исходу.

Даже переломы головки лучевой кости с полным ее смещением можно вправить закрыто при обращении та-ких детей в первые сутки, без значительного отека и явлений неврита.

Однако следует, также помнить, что излишняя травматизация ростковой зоны часто приводит к нарушению развития лучевой кости.

## АКТИВНОСТЬ СУПЕРОКСИДИСМУТАЗЫ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С ВНУТРИУТРОБНОЙ ЗАДЕРЖКОЙ РОСТА И РАЗВИТИЯ

А. И. Смиян, А. Е. Курило, О. И. Завора.  
СумГУ, медицинский факультет.

Центральным звеном патогенеза многих патологических процессов является нарушение окислительно-восстановительных систем и их компонентов, вследствие этого изменяется снабжение ткани кислородом. Система, которая защищает клетку от повреждения супероксиданион - радикалом, представлена супероксиддисмутазой (СОД). Обследовано 25

здоровых нормотрофичных новорожденных, которые родились от матерей, с физиологическим течением беременности и родов. Кроме этого, обследовано 48 детей с внутриутробной задержкой роста и развития (ВЗРР). Масса тела при рождении составила от 300 до 2450 гр., гестационный возраст - 25-36 нед.

Изучение СОД в плазме крови, которая представляет первое звено защиты от токсического действия кислорода, выявило достоверное повышение энзиматической активности по мере снижения гестационного возраста и массы тела при рождении.

В наших исследованиях активность СОД в раннем постнатальном периоде у новорожденных основной и контрольной группы была выше в сравнении с дальнейшими периодами жизни. Это, возможно, обусловлено инициацией СОД в первые дни жизни, что связано с переходом на легочное дыхание и с повышением кислорода в крови.

Таким образом, увеличение содержания СОД у недоношенных с ВЗРР является приспособительной реакцией в первые дни внутриутробной жизни. Она направлена на устранение цитотоксических веществ и предупреждает образование метгемоглобина в эритроцитах. Полученные результаты указывают на определенную диагностическую значимость активности этого фермента при ВЗРР.

#### СТРУКТУРА СЕНСИБИЛИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, НАХОДИВШИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СУМОКОЙ ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

Роденко Е.С., Сичненко П.И.  
СумГУ, медицинский факультет

Нами проведено исследование характера и спектра сенсibilизации у 30 детей с аллергическими заболеваниями. В основу исследований вошел анализ историй болезни детей, находившихся на лечении в Сумо-