

## АНАЛІЗ КОНЦЕНТРАЦІЇ МІДІ ТА ЦИНКУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ГОСТРИМ ОБСТРУКТИВНИМ БРОНХІТОМ

Слива В. В.

Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. О. І. Сміян  
СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДП

Нами було проведено комплексне обстеження 55 дітей з гострим обструктивним бронхітом, віком від 1 місяця до 3 років, що знаходились на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні №1 КУ «Сумської міської клінічної лікарні ім. Св. Зінаїди».

**Метою** даної роботи було визначення вмісту цинку та міді в сироватці крові при гострих обструктивних бронхітах у дітей раннього віку.

Спеціальні методи дослідження включали визначення вмісту Cu та Zn в сироватці крові методом атомно – абсорбційної спектрофотометрії на аналізаторі С 115 – МІ (ВАТ „SELMI”, Україна). Забір крові у хворих дітей проводили два рази: у гострий період захворювання (у день госпіталізації) і у період стабільного покращення загального стану (на 7-10 день захворювання).

При гострому обструктивному бронхіті у дітей раннього віку на 1-2 день госпіталізації спостерігався виражений дисбаланс мікроелементів у порівнянні з аналогічними показниками у здорових дітей, що проявлявся достовірним підвищенням концентрації міді, що знаходилась на рівні  $16,49 \pm 0,3$  ммоль/л ( $p < 0,01$ ) та зниженням вмісту цинку до  $4,62 \pm 0,79$  ммоль/л ( $p < 0,05$ ) в сироватці крові.

Показники рівнів мікроелементів при гострому обструктивному бронхіті у дітей повністю не нормалізувалися після проведеної стандартної терапії та не досягали значень відносно здорових дітей, що, можливо, пояснюється недовготривалим курсом лікування, наявністю фонового дефіцитного стану та відсутністю корекції металовмісним препаратом.

Отже, при аналізі концентрації міді та цинку у дітей раннього віку встановлено достовірні відмінності вмісту мікроелементів у дітей з гострими обструктивними бронхітами, в порівнянні з відносно здоровими. Таким чином, корекція дисбалансу атомовитів у хворих на гострий обструктивний бронхіт дітей повинна бути направлена на покращення мікронутрієнтної забезпеченості організму, а в деяких випадках із залученням у комплексне лікування металовмісних препаратів.