

СТАН ГУМОРАЛЬНОЇ ЛАНКИ ІМУНІТЕТУ У ДІТЕЙ ПЕРЕДДОШКІЛЬНОГО ВІКУ З НЕГОСПІТАЛЬНИМИ ПНЕВМОНІЯМИ, АСОЦІЙОВАНИМИ ІЗ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЮ АНЕМІЄЮ

О.І. Сміян, Х.І. Василюшин
Сумський державний університет
м. Суми

Захворювання органів дихання широко розповсюджені серед дитячого населення та мають велику частку в структурі загальної захворюваності. Достатньо частою формою враження органів дихання у дітей є пневмонії. Частота виявлення даної патології зростає з кожним роком, а летальність залишається ще надто високою, незважаючи на значні успіхи в лікуванні. Серед факторів ризику, які сприяють виникненню пневмоній, провідну роль відіграють вторинні імунодефіцитні стани. В даний час практично не викликає сумніву той факт, що схильність до різних запальних захворювань респіраторного тракту, особливості їх клінічного перебігу багато в чому пов'язані зі станом імунологічної реактивності організму.

У зв'язку з тим, що залізо відіграє важливу роль в імунній відповіді, його дефіцит може займати значне місце у виникненні пневмонії. Відомо, що іони заліза безпосередньо приймають участь у роботі механізмів, що регулюють функціональну активність В – лімфоцитів, а дефіцит вмісту заліза в організмі призводить до вираженого порушення гуморального імунітету.

Метою нашого дослідження було вивчення концентрацій імуноглобулінів G, A, M у сироватці крові у дітей переддошкільного віку, хворих негоспітальною пневмонією (НП) асоційованою із залізодефіцитною анемією (ЗДА) у гострому періоді.

Матеріали та методи

Нами були обстежені 48 дітей віком від одного до трьох років, які перебували на лікуванні в інфекційному відділенні № 1 Сумської міської дитячої клінічної лікарні Св. Зінаїди з приводу НП за період з 2011 по 2013 роки. Всіх пацієнтів було поділено на дві групи. До I групи ввійшли 15 дітей з НП без ЗДА. До II групи були включені 14 хворих з НП, асоційованою із ЗДА. Групу контролю склали 19 практично здорових дітей відповідного віку та статі.

Вивчення імунного статусу пацієнтів проводилось шляхом визначення концентрацій імуноглобулінів G, A, M у сироватці крові на у 1–3-й день після госпіталізації.

Аналіз гуморальної ланки імунітету дозволив встановити у всіх обстежених дітей наявність вираженої дизімуноглобулінемії в гострому періоді НП.

Так, визначення концентрації IgG у пацієнтів, хворих НП із ЗДА показало його вірогідне зниження до $8,69 \pm 0,97$ г/л щодо даних I групи ($13,12 \pm 1,08$ г/л; $p < 0,01$) та групи контролю ($11,93 \pm 1,12$ г/л; $p < 0,05$). Вміст IgA у дітей II групи знаходився на рівні $0,38 \pm 0,09$ г/л та був достовірно нижчим, ніж у I групі ($0,59 \pm 0,12$ г/л; $p < 0,01$) та групі практично здорових дітей ($0,96 \pm 0,10$ г/л; $p < 0,001$). У свою чергу, рівень IgM у пацієнті з НП із ЗДА вірогідно підвищувався та становив $1,42 \pm 0,11$ г/л на відміну від $1,10 \pm 0,08$ г/л у групі контролю ($p < 0,05$), проте достовірної різниці із показниками у дітей I групи не встановлено.

Таким чином, у гострому періоді негоспітальної пневмонії, асоційованої із залізодефіцитною анемією в дітей спостерігалась виражена дизімуноглобулінемія, що проявлялась зниженням концентрацій IgA та IgG на фоні підвищеного вмісту IgM. Вищезазначені зміни дають основу для пошуку нових схем лікування негоспітальних пневмоній, які здатні ліквідувати порушення імунного статусу.

Сміян О.І. Стан гуморального імунітету у дітей переддошкільного віку з негоспітальними пневмоніями, асоційованими із залізодефіцитною анемією / О.І. Сміян, Х.І. Васишин // Матеріали VIII Конгреса педіатрів України. – Київ, 2013. - С. 75