

Стрелкова М. И., Баширова Н. В., Бурлуцкая О. В., Косолапова М. В., Барабаш Д. Д.
**ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ Zn ПЛАЗМЫ КРОВИ НА РАЗВИТИЕ СИНДРОМА
WHEEZING У ДЕТЕЙ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Сенаторова Г. С.

¹Кафедра педиатрии №1 и неонатологии

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

²Коммунальное некоммерческое предприятие Харьковской областной рады

"Областная детская клиническая больница", г. Харьков

Актуальность. Wheezing – обычное явление у маленьких детей. Около 20% детей имели wheezing-синдром в раннем детском возрасте, и, по крайней мере, у 40% детей в возрасте до 6 лет был, по крайней мере, один эпизод wheezing.

В ряде работ установлено, что цинк (Zn) играет важную роль в формировании антиоксидантной системы организма. Он необходим для нормального функционирования иммунной системы, а так же входит в состав многих структурных белков. Возможно, дефицит Zn приводит к усилению и хронизации воспаления. Что в дальнейшем может приводить и поддерживать гиперчувствительность дыхательных путей.

Цель: усовершенствовать диагностику рекуррентных бронхитов у детей путем изучения уровня Zn плазмы крови.

Материалы и методы. Обследовано 78 детей в возрасте от 2 до 5 лет, находившихся на стационарном лечении по поводу острого бронхита осложненного синдромом wheezing или острого неосложненного. По возрасту, полу и объему проведенных исследований группы обследованных детей были сопоставимыми.

Оценка состояния пациента предусматривала полное физикальное обследование и лабораторно-инструментальное исследование согласно Национальным протоколам. Определение уровня цинка в плазме крови проводилось колориметрическим методом (IFCC).

Результаты и их обсуждение. Обследовано 78 детей возрастом от 2 до 5 лет, которые находились на стационарном лечении по поводу острого бронхита. Обследуемые дети были разделены на 2 группы: в первую группу вошло 42 ребенка, которые имели острый бронхит осложненный синдромом wheezing (1 группа), во вторую группу (группу сравнения) вошло 36 детей с острым бронхитом без синдрома wheezing.

Средний уровень Zn плазмы крови у детей первой группы находился в пределах $14,2 \pm 2,40$ мкмоль/л, а у детей группы сравнения – на уровне $14,38 \pm 2,33$, что является статистически незначимым показателем.

Низкой уровень Zn плазмы крови был выявлен у четырех детей болеющих по поводу острого бронхита осложненного синдромом wheezing и у одного ребенка группы сравнения (статистически не значимо). Предполагается, что дефицит цинка играет роль в патогенезе и тяжести синдрома wheezing из-за его антиоксидантного, антиапоптотического и противовоспалительного действия на респираторный эпителий.

Выводы. В настоящей работе доказано, что у обследованных нами детей Харьковского региона уровень Zn плазмы крови не может рассматриваться в качестве предиктора формирования синдрома-wheezing у детей, а так же не может считаться диагностическим и прогностическим критерием рекуррентного течения бронхита с синдромом wheezing.