

С. Л. НЯНЬКОВСЬКИЙ, І. В. БАБІК

ПРОБЛЕМИ ВІТАМІНОДЕФІЦИТУ У ДІТЕЙ ІЗ ПОЗАШПИТАЛЬНОЮ ПНЕВМОНІЄЮ

Кафедра педіатрії (зав. – проф. С. Л. Няньковський) Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького <Ivanna.babik@yandex.ua>

Кожного року в Україні близько 90 тис. дітей і підлітків у віці до 17 років хворі на пневмонію. Позашпитальна пневмонія продовжує бути широко поширеною і серйозною хворобою. У цьому відкритому рандомізованому дослідженні взяли участь 120 дітей обох статей. Ми отримали дефіцитний вміст усіх мікроелементів у сироватці крові.

Ключові слова: діти, позашпитальна пневмонія, вітаміни, лікування.

Вступ. Пневмонія залишається актуальною медико-соціальною проблемою. Епідеміологія позалікарняних пневмоній на сучасному етапі характеризується тенденцією до зростання захворюваності та летальності в усьому світі. По даним ВООЗ щорічно в світі діагностується 155 млн випадків захворювання на позалікарняну пневмонію серед дитячого населення [1]. Позалікарняна пневмонія діагностується приблизно у 34–40 з 1000 дітей дошкільного віку, а в шкільному та підлітковому віці її частота знижується до 10 випадків на 1000 дітей. За статистикою Міністерства охорони здоров'я України, на гострі позалікарняні пневмонії в Україні щорічно хворіє близько 80 000 дітей [2].

Мета роботи – дослідження складу мікроелементів у крові у дітей із позашпитальною пневмонією.

Матеріали і методи. Хворі діти знаходилися на базі комунальної міської дитячої клінічної лікарні міста Львова у II педіатричному відділенні. Дослідження проводилось у центральній науково-дослідній лабораторії та лабораторії промислової токсикології міста Львова. Під нашим спостереженням знаходилось 120 дітей віком 7–14 років із діагнозом позашпитальна пневмонія. Вибір дітей проводився рандомізований за віком, статтю, тривалістю й тяжкістю захворювань. Клінічна оцінка складалась з аналізу скарг, анамнезу захворювання, об'єктивних даних та загально клінічних методів обстеження. Кров для дослідження брали з кубітальної вени вранці натще. Обстеження проводилось на 2–3-й день. Визначались мікроелементи атомно-абсорбційним методом в сироватці крові Cu, Zn, Fe, Cr, Mn, Co, Pb.

Результати та їх обговорення. При обстеженні дітей показники рівнів мікроелементів у сироватці крові були значно зниженими: рівень Cu складав $(0,32 \pm 0,05)$ мг/кг (при нормі 0,66–1,60 мг/кг), Zn – $(1,02 \pm 0,32)$ мг/кг (при нормі 1,5–7,54 мг/кг), Fe – $(100,5 \pm 5,5)$ мг/кг (при нормі 120–160 мг/кг), Cr – $(0,012 \pm 0,010)$ мг/кг (при нормі 0,028–0,131 мг/кг), Mn – $(0,016 \pm 0,020)$ мг/кг (при нормі 0,029–0,151 мг/кг), Co – $(0,026 \pm 0,020)$ мг/кг (при нормі 0,038–0,217 мг/кг), Pb – $(0,025 \pm 0,010)$ мг/кг (при нормі 0,047–0,189 мг/кг). Таким чином, на початку обстеження був виявлений дефіцит усіх мікроелементів, які досліджувались.

Висновки. У дітей віком 7–14 років із захворюванням позашпитальна пневмонія спостерігався значний вітамінодефіцит таких мікроелементів, як Cu, Zn, Fe, Cr, Mn, Co, Pb. Отримані результати показують, що підходи до діагностики, лікування та реабілітації дітей, що хворіють на пневмонію, мають бути комплексними і індивідуалізованими, лише в такому випадку можна буде досягнути необхідної ефективності і бути впевненими не тільки в результативності лікування, а й в його безпечності для дитини.

Список літератури

1. Антипкін Ю. Г., Майданник В. Г., Лапшин В. В. та ін. Класифікація пневмонії у дітей // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2011. – № 73. – С. 58–60.
2. Рачина С. А., Козлов Р. С. Современные подходы к микробиологической диагностике при внебольничной пневмонии // Пульмонология. – 2010. – № 5. – С. 5–14.