

Результаты. Обследовано 85 пациентов, госпитализированных в УЗ «ГОИКБ» с клиническими проявлениями ОРВИ. Методом ПЦР верифицировано 35 диагнозов (41,2%). В общей структуре пациентов с ОРВИ преобладают дети – 31 пациент (88,5%), основную группу составили дети в возрасте 1–3 года (51,6%) и эта же группа преобладала среди моно-РСВИ в 57,1% случаев. Чаще болело городское население (88,6%) с пиком заболевания в январе в 2015 – 2016 гг. Клинически преобладал кашель (100%), лихорадка – 82,8% случаев, слизистое отделяемое из носа (54,3%), боли в горле (20,0%), слабость (17,1%). В 85,7% случаев состояние было средней степени тяжести. Топически моно-РСВИ проявила себя в 28,5% случаев в виде обструктивного бронхита, пневмонии (21,5%), острого бронхита, ринофаринготрахеита, ларинготрахеита (по 14,3%), бронхоолита (7,1%).

Выводы: Преобладающим вирусным агентом у детей в возрасте 1-3 года был hRSV (57,1%). Топически РСВИ в виде моноинфекции проявляет себя как обструктивный бронхит.

Литература:

1. Midulla, F. Respiratory syncytial virus, human bocavirus and rhinovirus bronchiolitis in infants. / C.Scagnolari, E. Bonci [etal.] // ArchDisChild. – 2010. – № 95. – P. 35–41.

ПОКАЗАТЕЛИ ОБМЕНА СЕРОТОНИНА У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ С ГИПОКСИЕЙ

Протасевич Т.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. Шейбак Л.Н.*

Актуальность. В условиях гипоксии и последующих метаболических изменений в организме новорождённых возможно повышение проницаемости гематоэнцефалического барьера, что может иметь определённое значение в трактовке динамики уровня биогенных аминов в крови [1].

Цель исследования – анализ показателей обмена серотонина в сыворотке пуповинной крови у доношенных новорождённых детей с хронической внутриматочной гипоксией.

Материалы и методы исследования. Было обследовано 80 доношенных новорождённых детей. Контрольную группу составили 24 здоровых ребёнка, родившихся естественным путём от матерей с физиологическим течением беременности. В основную группу включены 56 новорождённых детей с клиническими проявлениями хронической внутриматочной гипоксии.

Измерение концентрации триптофана, 5-гидрокситриптофана, 5-гидрокситриптамина, 5-гидроксииндолуксусной кислоты в сыворотке пуповинной крови выполнено методом высокоэффективной жидкостной хроматографии. При сравнении независимых групп с ненормальным рас-

пределением значений одного или двух количественных признаков использовался непараметрический метод – критерий Манна-Уитни.

Результаты. Установлено статистически значимое снижение содержания предшественника серотонина – 5-гидрокситриптофана в сыворотке пуповинной крови у доношенных новорождённых детей с хронической внутриматочной гипоксией – 18,8 [9,9/26,5] нмоль/л (у детей контрольной группы – 25,7 [17,6/43,6] нмоль/л, $p=0,03$), а также выявлено снижение уровня триптофана у детей исследуемой группы 69,1 [51,2/81,2] нмоль/мл против 75,9 [66,3/92,5] нмоль/мл ($p=0,03$), что свидетельствует о недостаточной активности ферментных систем, участвующих в данных биохимических превращениях. Уровень серотонина у новорождённых детей исследуемой группы был ниже аналогичного показателя контрольной группы – 97,0 [65,9/192,0] нмоль/л против 135,5 [84,4/212,5] нмоль/л в контрольной группе, $p=0,06$.

Таким образом, новорожденных детей с хронической внутриматочной гипоксией в сыворотке пуповинной крови снижено содержание предшественников серотонина, что свидетельствует о нарушении процессов синтеза данного биогенного амина в условиях гипоксии.

Литература.

1. Бережанская, С.Б. Биогенные амины в оценке адаптационных возможностей новорождённых с церебральной ишемией / С. Б. Бережанская, Е. А. Лукьянова // Педиатрия. – 2012. – Т. 91, № 1. – С. 7–11.

АНАЛИЗ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Прут С.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научные руководители - к.м.н., Дорохин К.М., к.м.н., доц. Орехов С.Д.*

Актуальность. Оценка состояния пациентов, находящихся в критическом состоянии всегда была актуальной и дискуссионной. С момента разработки W.A. Knauss и соавт. (1981) шкалы APACHE она неоднократно пересматривалась [1]. Пересмотры классификационных критериев были связаны с развитием способов неинвазивного мониторинга и уточнением набора факторов риска для определенных нозологических единиц [2].

Цель исследования – выявить лабораторные показатели, в наибольшей степени различающиеся у выживших и умерших пациентов с различными формами острого нарушения мозгового кровообращения.

Материалы и методы исследования. Проанализированы истории болезни 31 пациента (17 женщин и 14 мужчин), проходивших лечение в отделении реанимации для терапевтических больных ГОКБ. Лабораторные показатели на момент поступления и при окончании курса интенсивной