

цифичности теста ®Актим Панкреатитис в диагностике острого панкреатита. Обследовано 10 пациентов в возрасте от 34 до 66 лет с острым панкреатитом. У всех больных диагноз острого панкреатита был установлен клинически, подтвержден такими лабораторными данными как повышение уровня амилазы крови и диастазы мочи, а также результатами ультразвукового исследования. В течение первых суток с момента начала заболевания поступило 4 больных, а остальные через 24 часа. При исследовании мочи тест-системами у всех больных в течение 5 минут был получен положительный результат. Таким образом, полученные данные дают основание рекомендовать данный тест для экспресс – диагностики острого панкреатита.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Вашетко Р.В. Острый панкреатит и травмы поджелудочной железы: руководство для врачей / Р.В. Вашетко, А.Д. Толстой. – СПб.: Питер. – 2000. – 320 с.

### ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СОЭ И СРБ У ДЕТЕЙ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

Сорокопыт З.В.<sup>1</sup>, Байчук М.А.<sup>1</sup>, Куранов Н.А.<sup>1</sup>, Яковлева О.Г.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

<sup>2</sup>Гродненская областная детская клиническая больница, Беларусь  
zinamd@mail.ru

Традиционно в качестве маркеров воспалительного процесса и контроля за эффективностью лечения пневмонии используют определение скорости оседания эритроцитов и С-реактивного белка. Существует корреляция между повышением СОЭ и СРБ, однако С-реактивный белок появляется и исчезает раньше, чем изменяется СОЭ.

*Цель:* анализ уровня СОЭ и СРБ у пациентов детского возраста с различными формами внебольничных пневмоний на стационарном этапе лечения.

*Методы исследования.* Работа проводилась на базе пульмонологического отделения Гродненской областной детской клинической больницы путем анализа 150 карт стационарных пациентов (ф. 003у–07).

*Результаты и обсуждение.* В зависимости от объема поражения легких пациенты были распределены в три репрезентативные группы: I группу составили 73 (49%) с очаговой, II – 56 (37%) с сегментарной и III – 21 (14%) с лобарной пневмониями. Повышение СОЭ (мм/час) отмечалось во всех изучаемых группах как на момент поступления (18,6±4,3, 24,7±4,6, 24,6±6,1), так и при выписке (12,8±6,1, 15,0±4,6, 16,9±6,0) без достоверной разницы между группами. Уровень СРБ (мг/л) при поступлении был значительно выше ( $p < 0,05$ ) у пациентов с лобарными пневмо-

ниями, чем с очаговыми ( $50,1 \pm 4,6$  и  $14,2 \pm 4,6$ ) и сегментарными ( $50,1 \pm 4,6$  и  $13,6 \pm 5,1$ ) В процессе лечения СРБ снизился значительно ( $p < 0,05$ ) во всех нозологических группах ( $4,2 \pm 1,6$ ,  $5,7 \pm 1,8$ ,  $6,0 \pm 1,4$ ) мг/л.

*Выводы:*

1. Уровень С-реактивного белка был значительно выше при поступлении у пациентов с лобарной пневмонией.

2. При выписке показатели СРБ снизились до нормальных цифр, а СОЭ оставалась выше возрастных норм во всех анализируемых группах.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Диагностические значения лабораторных показателей: Практическое пособие / Е.Д. Зубовская [и др.]. – Минск: БГУФК, 2011. – С. 26-27.

## ПЦР-ДИАГНОСТИКА ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Сорокопыт З.В.<sup>1</sup>, Бахонская И.Н.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

<sup>2</sup>Гродненская областная детская клиническая больница, Беларусь

zinamd@mail.ru

*Актуальность работы* определяется тенденцией к увеличению среди беременных частоты герпесвирусных инфекций, которые являются причиной мертворождаемости, преждевременных родов, младенческой смертности, заболеваний новорожденных, способствуют ранней инвалидности детей [1].

*Цель:* Оценить распространенность вирусов герпеса у пациентов детского возраста.

*Материалы и методы:* Проведен ретроспективный анализ документации отделения лабораторной диагностики областной детской клинической больницы г. Гродно. Материалом для исследования явились биологические жидкости. Для идентификации вирусов герпеса использовался метод полимеразной цепной реакции (ПЦР) с использованием флуорисцентной системы количественного анализа *LineGene 9660*.

*Результаты и обсуждение.* Всего в ПЦР-лаборатории проведено 600 исследований для обнаружения герпесвирусов. Наиболее часто этот анализ назначался в отделении новорожденных – 485 (81%), несколько реже (по 5%) – в 5 отделении и реанимации, в остальных отделениях вместе взятых – 9%. В качестве материала чаще использовалась плазма 455 (76%) и кровь 104 (17%). Исследование других биоматериалов (ликвор, слюна, моча) проведено в 41 (7%) случаев. Положительный результат получен в 64 (11%) исследованиях. Наиболее часто обнаружен цитомегаловирус (HCMV) у 38 (59%), вирус простого герпеса (HSV-1,2)