

**Міністерство охорони здоров'я України  
Товариство токсикологів України  
Управління охорони здоров'я Чернівецької обласної  
держадміністрації  
Буковинська державна медична академія  
НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України  
Інститут екогігієни і токсикології  
ім. Л.І. Медведя МОЗ України  
Асоціація анестезіологів Чернівецької області**

**Проблеми діагностики, профілактики та  
лікування екзогенних та ендогенних  
інтоксикацій:**

**Тези доповідей  
Всеукраїнської науково-практичної конференції.  
м.Чернівці, 16-18 жовтня 2004 р.**

**м.Чернівці  
2004 р.**

**ОБГРУНТУВАННЯ ЗАХОДІВ ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ СЕРЕД  
ДІТЕЙ З ПОВТОРНИМИ РЕСПІРАТОРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ  
ЗА УМОВ НИЗЬКОІНТЕНСИВНОГО ЗАБРУДНЕННЯ ПОВІТРЯ ТА  
ГРУНТУ РАЙОНУ ЇХ МЕШКАННЯ**

*Н.К. Богуцька, Н.В. Кордунян, І.З. Симак*

*Буковинська державна медична академія, ОДКЛ №1, м. Чернівці*

Погіршення екологічної ситуації у сучасних містах у зв'язку з підвищенням частки транспортних викидів певною мірою визначає підвищення респіраторної захворюваності урбанізованого населення, перш за все дитячого. Пошук причин недостатньої ефективності загальноприйнятих заходів з профілактики частих гострих респіраторних захворювань у дітей є актуальним.

Мета роботи - з'ясувати імовірні зміни в антиоксидантному та імунному статусі дітей дошкільного віку із екозалежними захворюваннями респіраторного тракту для раціоналізації та оцінки ефективності оздоровчих заходів серед них.

Методом когорти проведені лонгітудинальні дослідження поширеності респіраторних захворювань у 3348 дітей дошкільного віку до поступлення та під час відвідування дитячих установ. У 200 рандомізовано відібраних дітей вивчені показники імунного (І-П рівні) та антиоксидантного статусу. Оцінка вмісту у повітрі та ґрунті 17 важких металів та  $^{137}\text{Cs}$  здійснена методами атомно-адсорбційної спектрофотометрії та гама-спектроскопії відповідно.

Встановлено, що зростаюча з віком поширеність респіраторних захворювань у дітей достовірно вища за умови мешкання в екологічно несприятливому районі міста (відносний ризик = 1,9; 95%ДІ-1,5-2,4). Виявлені в дітей із повторними захворюваннями органів дихання зміни імунологічного та антиоксидантного статусу (зростання відносного вмісту В-лімфоцитів та зниження теофілін-резистентних лімфоцитів та показників стимульованого пірогеналом тесту с нітросинім тетразолієм нейтрофілів крові, а також активності глутатіон-S-трансферази) посилювались за умови їх мешкання в забрудненному районі міста.

Після проведення впродовж одного місяця комплексних оздоровчих заходів, що передбачали індивідуалізовану корекцію з урахуванням вираженості виявлених метаболічних зсувів (дієтичні, гігієнічні, медикаментозні заходи), зниження респіраторної захворюваності відмічено у 85,7% дітей. За умови проживання у зоні з несприятливою екохарактеристикою відмічено істотно нижчу ефективність запропонованих заходів, що, імовірно, пов'язано із виснаженням механізмів антиоксидантного захисту та зниженням резерву киснезалежного метаболізму нейтрофільних лейкоцитів крові, на корекцію яких перш за все і слід спрямовувати реабілітаційні медикаментозні заходи.