

**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.**

РОЛЬ С-РЕАКТИВНОГО БІЛКУ У ВИЯВЛЕННІ ЕНДОТОКСИКОЗУ ІНФЕКЦІЙНОЇ ПРИРОДИ В НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ

*Л.В. Колюбакіна, Л.М. Кузьменко, Д.В. Колюбакін, І.І. Боднар
Буковинська державна медична академія, ОДКЛ №1, м. Чернівці*

Раннє призначення антибіотиків новонародженим із ознаками бактеріального ендотоксикозу розглядається сьогодні як першочергова задача в інтенсивній терапії цих хворих. Існує високий корелятивний зв'язок рівню видужання цих хворих та раннього призначення емпірично обраних антибактеріальних засобів. Водночас, клінічні прояви ендотоксикозу бактеріального походження мімікуються численними патологічними станами неінфекційного генезу, що значно утруднює проведення раціональної антибіотикотерапії.

Метою даної роботи було вивчити діагностичну цінність і прогностичне значення показників вмісту в сироватці крові С-реактивного білку та стану киснезалежної мікробіцидності нейтрофільних гранулоцитів крові за даними тесту з нітросинім тетразолієм.

Обстежено 64 новонароджених дітини із клінічними проявами, що були характерними для ендотоксикозу. Сформовано дві клінічні групи порівняння: до першої (I) увійшли 29 новонароджених дітей із верифікованою бактеріальною інфекцією, а до другої (II) – 35 новонароджених із патологічними станами неінфекційного походження. Усім дітям проведено комплексне клініко-лабораторне обстеження, в тому числі оцінка вмісту С-реактивного білку в сироватці крові, спонтанного НСТ-тесту нейтрофілів периферичної крові, а також лейкоцитарного індексу.

Результати проведених досліджень показали, що діагностична цінність вмісту С-реактивного білку в сироватці крові у виявленні бактеріальної природи ендотоксикозу була неоднозначною у доношених та недоношених дітей. Так, у доношених дітей чутливість цього тесту склала 77%, а специфічність і позитивна передбачувана цінність майже 100%. У групі недоношених дітей діагностична цінність даного показника склала відповідно 43%, 68% та 63%. Чутливість спонтанного НСТ-тесту (>16% формазанпозитивних клітин) у цьому відношенні виявилася дещо нижчою та склала 73%, а специфічність – лише 43%. Діагностична цінність лейкоцитарного індексу (>0,3) у підтвердженні бактеріального генезу ендотоксикозу відрізнялася помірною специфічністю та вкрай низькою чутливістю.

Також відмічено, що високий рівень С-реактивного білку в сироватці крові (>30 мг/л) свідчив про значний абсолютний ризик збереження важкості стану ендотоксикозу на 7-10 добу захворювання.

Таким чином, у доношених новонароджених дітей 10-разове підвищення вмісту С-реактивного білку в сироватці крові може бути використане як високо специфічний тест у підтвердженні бактеріального генезу ендотоксикозу.