

www.fpcis.org



**Федерация
педиатров стран СНГ
Федерація
педіатрів країн СНД**

МАТЕРИАЛЫ IV КОНГРЕССА ПЕДИАТРОВ СТРАН СНГ

«РЕБЁНОК И ОБЩЕСТВО: ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ, РАЗВИТИЯ И ПИТАНИЯ»

**25-26 апреля 2012 года
(Львов, Украина)**

ПРОТЕОЛИТИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ КОНДЕНСАТА ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА В ВЕРИФИКАЦИИ ТИПА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ПОДРОСТКОВ

С.И. Тарнаевская, Н.В. Гомма, В.В. Белоус, И.Н. Руснак

Буковинский государственный медицинский университет, г. Черновцы

Цель работы: оценить диагностическую ценность показателей конденсата выдыхаемого воздуха у подростков для верификации типа вегетативной дисфункции.

Материалы и методы исследования. На базе ОДКБ г. Черновцы обследованы 54 подростка, которые получали стационарное лечение по поводу вегетативной дисфункции (ВД). Вегетативную дисфункцию диагностировали согласно рабочей классификации вегетативных дисфункций у детей, предложенной В.Г. Майданником и Н.Н. Кухтой (2005), приказом МОЗ Украины №436 от 03.07.2006 г. «Протокол оказания медицинской помощи больным с нейроциркуляторной дистонией». Группы формировали исходя из типа исходного вегетативного тонуса: I группу составили 12 детей с ваготоническим типом ВД, II группу - 19 детей с симпатикотоническим ее вариантом и III группу - 23 детей со смешанным типом ВД. Средний возраст пациентов I группы составил $14,2 \pm 0,69$ лет (мальчиков 41,7%), II группы - $15,4 \pm 0,47$ лет (мальчиков 66,7%) и III группы - $15,7 \pm 0,35$ лет (мальчиков 84,6%). Жителей сельской местности среди пациентов I группы было 16,7%, во II группе 55,6%, в III группе 23,1%. В конденсате выдыхаемого воздуха определяли протеолитическую активность по лизису азоальбумина (распад низкомолекулярных белков) и азоказеина (распад высокомолекулярных белков) по методу Веремеенко К.Н.

Полученные результаты. Протеолитическая активность по лизису азоальбумина у подростков с ваготоническим типом ВД составила в среднем $1,57 \pm 0,08$ мл/час, симпатикотоническим - $1,08 \pm 0,06$ мл/час и смешанным типом - $1,31 \pm 0,07$ мл/час ($p < 0,05$ при I : II : III). Чувствительность верификации симпатикотонического типа ВД в отношении ваготонического при протеолитической активности по лизису азоальбумина в конденсате выдыхаемого воздуха меньше $1,24$ мл/час достигала 85,7%, специфичность 80%, предполагаемая ценность положительного результата 85,7% и отрицательного результата 80% при отношении правдоподобия 4,3, соотношении шансов 24,0 (95% ДИ: 1,14-505,2), абсолютном риске 0,65, посттестовой вероятности 96%. Анализируя протеолитическую активность по лизису азоказеина, отмечено, что у подростков с ваготоническим типом ВД она достигала $1,22 \pm 0,10$ мл/час, симпатикотоническим - $1,01 \pm 0,06$ мл/час и смешанным типом - $1,21 \pm 0,09$ мл/час ($p > 0,05$). Диагностическая ценность выявления симпатикотонического типа ВД у подростков относительно ваготонического типа этого заболевания по протеолитической активности по лизису азоказеина меньше $1,08$ мл/час составила чувствительность 83,3%, специфичность 66,7%, предполагаемая ценность положительного результата 71,4% и отрицательного - 80%. Отношение правдоподобия достигало 2,5, соотношение шансов - 10,0 (95% ДИ: 0,65-154,4), абсолютный риск - 0,51, посттестовая вероятность - 91%.

Заключение. Протеолитическая активность по лизису азоальбумина больше $1,24$ мл/час обладает достаточной диагностической ценностью и высоким отношением правдоподобия и может самостоятельно использоваться как скрининговый тест для верификации симпатикотонического типа вегетативной дисфункции у подростков.