

GH опосредованно связано со всеми элементами данной системы, через прямые зависимости со следующими составляющими: SF ( $r = 0,58$ ), RP ( $r = 0,67$ ), BP ( $r = 0,70$ ).

**Выводы:** КЖ как показатель функционирования сложной системы, формирующей биологическое и социальное здоровье женщины в первой группе матерей, имеющих возможность вскармливать ребенка грудью, выше, и данная система самооценок является более стабильной. Несмотря на более высокие показатели интенсивности боли, возможно повышенную утомляемость матерей первой группы, за счет социальной поддержки, они имеют более высокую ролевую активность, обладают хорошей социальной адаптацией, не склонны к депрессиям и резким перепадам настроения. Одновременно для них характерны тенденции проявлять физическое недомогание («боли»). Полученные данные можно использовать при профилактической работе с родильницами, предупреждая какого рода затруднения могут возникнуть у женщины на первом году жизни ее ребенка.

## **ЗНАЧЕНИЕ ДЕФИЦИТА МАГНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С КАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

Потапенко С.В.

Научный руководитель: проф. Боярская Л.Н.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра детских болезней ФПО

**Цель исследования:** выявление магниевого (Mg) дефицита при исследовании сывороточного и внутриклеточного Mg у детей и подростков с кардиальной патологией и его влияние на вегетативную дезадаптацию.

**Материалы и методы:** обследовано 45 детей в возрасте 12 – 17 лет. Проведено: сбор анамнеза, клинический осмотр, определение сывороточного и эритроцитарного уровня Mg, УЗИ сердца, Холтеровское мониторирование ритма сердца. Дети разделены на группы: I – 26 детей с функциональными нарушениями ССС; II – 18 детей с нарушениями ритма сердца.

**Полученные результаты:** снижение уровня Mg в 33%, причем в 29% снижение эритроцитарного Mg при норме сывороточного. Низкая чувствительность метода определения сывороточного Mg: 7,1%; специфичность 96,8%; коэф. ассоциации 0,39 ( $<0,5$ ); коэф. дивергенции: 0,08 ( $<0,25$ ). Во II группе дефицит Mg в 44%, достоверно чаще, чем в I ( $p=0,001$ ).

Прямая, сильная, корреляционная связь между показателями эритроцитарного Mg и параметрами временного анализа вариабельности сердечного ритма (VCP) ( $r=0,85$ ) во II группе, в отличие от I группы.

**Выводы:** дефицит Mg выявлен в 33%, из них 29% – гипозементоз с субоптимальным количеством элемента. Во 2 группе снижение эритроцитарного Mg в 44% случаев – достоверно чаще ( $p \leq 0,001$ ), чем в первой. Симпатикотония в исходном вегетативном статусе и напряжение адаптационных возможностей во 2 группе, и прямая корреляционная связь между сниженным уровнем эритроцитарного Mg и показателями временного анализа VCP.

## **ОСОБЕННОСТИ ИММУНОГРАММ У ДЕТЕЙ С РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ С ВЫСОКИМ ИЛИ НОРМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ IGE**

Соловьева С.В.

Руководитель: д.м.н., доц. Шумная Т.Е.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра факультетской педиатрии

**Цель исследования:** Найти зависимость изменений в иммунограммах детей с рекуррентными респираторными заболеваниями от показателя общего IgE.

**Материалы и методы исследования:** В ходе исследования, на базе КУ «ЗГМДБ №5», была изучена 81 иммунограмма детей, в возрасте от 2 до 6 лет, с рекуррентными респираторными заболеваниями, с последующей статистической обработкой данных.

**Полученные результаты:** Из 81 ребенка, 45 (55,5%) – имели высокий уровень IgE, из них: 24 ребенка (53,3%) имели отклонения в иммунограмме ( $\downarrow CD3, \downarrow CD4, \downarrow IgG, \downarrow IgA, \uparrow CD25$ ) и клинические проявления аллергии, 20 детей (44,4%) имели клинику аллергии, но не имели отклонений в иммунограммах, 1 ребенок (2,2%) не имел клиники аллергической патологии и отклонений в иммунограмме; 36 детей (44,4%) имели нормальные показатели IgE, из них: 4 ребенка (11,1%) имели изменения в иммунограмме ( $\downarrow CD3, \downarrow CD4, \downarrow CD8, \downarrow IgG, \downarrow IgA, \uparrow CD16, \uparrow CD19, \uparrow CD25, \uparrow IgM$ ) и клинические проявления аллергии, 9 детей (25%) имели клинику аллергии, но не имели отклонений в