

Метою нашого дослідження на основі аналізу документації пролікованих 27 дітей від 1 до 12 років у імунологічному відділенні СОДКЛ з приводу ВКІД є встановлення найбільш характерних клінічних проявів та лабораторних порушень. Так, при обстеженні дитини з підозрою на ВКІД необхідно ретельно зібрати сімейний анамнез з побудовою генеалогічного дерева. Заслуговує на увагу смерть попередніх дітей у родині пробанда, наявність родинних шлюбів, наявність подібної патології у кровних родичів. Уточнюється акушерський анамнез матері, зверталась увага на наявність викиднів та захворювань у матері під час вагітності.

Клінічно ВКІД проявляється у вигляді хронічних, часто рецидивуючих інфекції. Наявність ознак імунологічної недостатності є підставою для лабораторного обстеження імунного статусу. Характерним для пацієнтів з ВКІД є гіпоплазія чи навіть повна відсутність лімфоїдної тканини –мигдаликів та лімфовузлів. Якщо при пальпації і виявляються лімфовузли, то вони поодинокі та дрібні. Треба врахувати, що при деяких формах ВКІД можливе формування генералізованої лімфаденопатії.

При зборі даних про хворого важливою є інформація про вакцинацію (генералізована інфекція після БЦЖ, парез/параліч після вакцинації поліовакциною).

Результати: при аналізі медичних карт стаціонарних хворих дітей, встановлено, що найчастішими скаргами були субфебрилітет (53.6%), часті гострі респіраторні захворювання (25.1%) та фурункульоз (7,2%).

Також була виявлена анемія у 10,8%, високий рівень швидкості осідання еритроцитів – у 14,81%, лейкоцитоз відмічався у 7,4%, нейтропенія та лімфопенія -26,1%, зниження рівня імуноглобуліну G спостерігалось в 7,7%, зниження імуноглобуліну А -в 15,4%.

Високий рівень імуноглобуліну Е відмічено в 15,38%.

Після обстеження та лікування всі діти були виписані з покращенням. Були дані рекомендації по нагляду сімейним лікарем (педіатром) та повторна консультація імунолога (через місяць).

Таким чином на основі проведеного аналізу можна зробити висновки, що при ВКІД у дітей у формулі периферичної крові частіше спостерігається нейтропенія, лімфопенія. Визначення сироваткових імуноглобулінів свідчить про антитілоутворення при ВКІД. При підозрі на ВКІД потрібно визначати хлориди поту для виключення муковісцидозу. Враховуючи розповсюдженість ВІЛ – інфекції всім дітям з підозрою на імунодефіцитний стан необхідно провести відповідне обстеження.

Важливим є уточнення розмірів тимуса (тимомегалія). Після скринінгового обстеження хворим проводяться специфічні тести оцінки клітинного імунітету (кількісне визначення субпопуляцій лімфоцитів з використанням моноклональних антитіл (проточна цитофлуориметрія (FACS)).

ДІАГНОСТИКА CLOSTRIDIUM DIFFICILE - ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ

Радутна О.А.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра пропедевтики дитячих хвороб

За даними численних досліджень однією з основних причин антибіотик-асоційованих діарей і колітів є *Clostridium difficile* - інфекція. З кожним роком в світі відзначається збільшення частоти і тяжкості цього захворювання.

Мета дослідження: діагностика кишкових ускладнень антибіотикотерапії, у тому числі обумовлених *Clostridium difficile* - інфекцією у дітей.

Задачі роботи: встановити частоту, основні фактори ризику виникнення та етіологію антибіотик-асоційованих діарей у дітей.

Було обстежено 84 дитини з гострими соматичними захворюваннями (ускладнена форма позаликарняної пневмонії, захворювання лор-органів та ін.), які отримували антибіотикотерапію в умовах стаціонару. Обстеження дітей включало загальноклінічні, біохімічні, бактеріологічні, імуноферментні методи.

За результатами обстеження встановлено: найбільш частим кишковим ускладненням антибіотикотерапії була гостра діарея, яка спостерігалась у 21 (25%) хворої дитини. З них у 16 (76%) хворих виявлялись у випорожненнях клостридіальні токсини. Рівень токсинів *Clostridium difficile* у випорожненнях дітей, який досягає порогу 1нг/мл і вважається небезпечним для стану кишечника, не відповідає тяжкості захворювання. Ризик розвитку кишечного клостридіозу збільшується у дітей, які отримували тривалу та/або комбіновану антибіотикотерапію. Окрім діареї, у хворих дітей, найбільш частими симптомами була лихоманка, абдомінальні болі, метеоризм, екзикоз. Аналіз копрологічних досліджень виявив при клостридіальній інфекції показники запальної реакції кишечника (лейкоцити, “прихована” кров, слиз), а також порушення травлення та всмоктування вуглеводів та ліпідів.

Таким чином, токсини *Clostridium difficile* необхідно визначати у випорожненнях хворих, які отримують антибіотикотерапію, особливо при виникненні у них гострої діареї на тлі основного захворювання.

СОЦІАЛЬНІ АСПЕКТИ ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У ДІТЕЙ З РІЗНОЮ СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Рябокоть Н.О.

Сумська обласна дитяча клінічна лікарня

Відділення для дітей з ураженням центральної нервової системи та порушенням психіки

Більшість психіатрів вважають, що тривога та депресія є частими компонентами багатьох соматичних захворювань, що впливає на їх суть і структуру, при цьому раннє встановлення нозологічної приналежності розладу необхідне для визначення прогнозу і терапевтичних підходів [Марута Н.О., 2013, Маляров С.В., 2012, Вавілова Т.А., 2013, Косинська С.В., 2015, Медведєв В.Є., 2013].

У 50 % випадків депресія і тривога залишаються недиагностованими [Смулевич А.Б., 2016, Аведісова А.С., 2009]. Хворі цієї категорії часто спостерігаються лікарями загальної практики й уникають звертатися за допомогою до психіатрів, у тому числі, в силу певних упереджень, широко поширених навіть в сучасному суспільстві [Марценковський І.А., 2017, Андрющенко А.В., 2011].

Існує думка, що висока частота зустрічальності та високий ступінь вираженості тривоги та депресії сприяють погіршенню рівня контролю багатьох соматичних хвороб [Косинська С.В., 2015, Забиліна Н.О., 2011, Овчаренко С.І., 2009]. Тривожно-депресивний розлад (ТДР) знижує адаптаційні можливості пацієнта, перешкоджає його повноцінній життєдіяльності [Довженко Т.В., 2011].

Мета дослідження: вивчення проявів ТДР у дітей 6 – 14 років з різною соматичною патологією та їх вплив на формування соціальної дезадаптації.

Матеріали та методи дослідження