

Р.А. ФАЙЗУЛЛИНА, О.И. ПИКУЗА, З.Я. СУЛЕЙМАНОВА, А.М. ЗАКИРОВА

616.24-008.4-053.2

Казанский государственный медицинский университет

## Эпидемиологическая характеристика показателей эндотоксина и молекул средней массы у детей при повторных острых респираторных заболеваниях

**Актуальность.** По данным современной статистики, одно из первых мест в структуре детской заболеваемости занимает патология органов дыхания, и лидирующие позиции принадлежат острым респираторным инфекциям (ОРИ). Частота ОРИ достигает 50%-73% в общей структуре бронхолегочных заболеваний. В последние годы все большее внимание привлекает патогенетическая роль эндотоксинемии в развитии патологии органов дыхания на фоне повторных ОРИ.

**Цель.** Изучить показатели эндотоксина и молекул средней массы (МСМ) у детей дошкольного возраста в зависимости от кратности ОРИ.

**Материалы и методы.** Под наблюдением находились 122 ребенка в возрасте от 3 до 7 лет, в том числе 103 пациента, болеющих ОРИ от 6 до 10 и более раз в течение года, и 19 детей, редко болеющих ОРИ (до 3 раз), которые составили группу контроля. В зависимости от кратности заболеваний ОРИ в год дети были разделены на 3 группы. Первую группу — 54 (52,4%) составили дети с кратностью заболеваний 6-8 раз, вторую — 28 детей (27,18%), болеющих 9 раз, и третью — 21 (20,39 %) с кратностью ОРИ 10 и более раз в течение года. Показатели эндотоксина в капиллярной крови определяли методом LAL

тест по Levin J. Et al. (1976). Определение МСМ в сыворотке крови выполнялось экстракционно-спектрометрическим способом в модификации Н.И.Габриэлян с соавторами (1986).

**Результаты исследований:** В контроле концентрация эндотоксина составила 0,23±0,08 ЕУ/мл. В группе детей с повторными эпизодами болезни от 6 до 8 раз в течение года она практически была идентична контролю (0,23±0,05 ЕУ/мл). Во второй группе показатели эндотоксина достигли 0,31±0,9 ЕУ/мл, но особенно высока была его концентрация при кратности ОРИ 10 раз и более в течение года. В этих случаях она составляла 2,13±0,4 ЕУ/мл ( $p < 0,001$ ). При исследовании МСМ отмечалось повышение показателей до 0,31±0,03 ед.э. во второй и третьей группах. У эпизодически болеющих детей концентрация МСМ составила 0,23 ± 0,02 ед.э.

**Заключение.** Таким образом, по мере учащения ОРИ у детей наблюдалась прямая связь между существенным повышением концентрации эндотоксина и среднемoleкулярных пептидов в крови, что свидетельствует о значительной роли эндотоксинемии в формировании частых и повторных эпизодов ОРИ и определяет индивидуальную тактику лечения у детей.

Г.Р. ФАТКУЛЛИНА

591.69-053.2

Казанский государственный медицинский университет

## Случай лямблиоза у ребенка 3,5 месяцев. Клиническое наблюдение.

Лямблиоз — медико-социальная проблема. Являясь широко распространенным заболеванием, лямблиоз и на сегодняшний день вызывает ряд сложностей как диагностического, так и терапевтического характера. Известно, что инвазия тонкой кишки жгутиковыми простейшими — лямблиями — протекает бессимптомно или с явлениями энтероколита, холепатии, астении. Лямблиоз нередко сопровождается учащенным жид-

ким обильным пенным стулом зеленого или желтого цвета с примесью слизи и резким запахом. Температура тела остается нормальной, признаки интоксикации выражены умеренно, отмечается снижение аппетита, иногда тошнота и боли в верхней половине живота. Заболевание может закончиться самопроизвольно, но часто принимает волнообразный характер с периодами обострений и ремиссий.