

БИОХИМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЗАТЯЖНОГО ТЕЧЕНИЯ НА ФОНЕ ДИФFUЗНОГО ЭУТИРЕОИДНОГО ЗОБА

Мухамедов Форрух Нодирджанович, Шамсиев Фуркат Мухитдинович, Мусажанова Раъно Анварбековна, Абдуллаева Малика Кудратовна

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии, 100179, г. Ташкент, Алмазарский район, улица Чимбай-2, проезд Талант, дом 3.

E-mail: farruh_muhamedov84@mail.ru

Ключевые слова: дети; внебольничная пневмония; диффузный эутиреоидный зоб; биохимия.

Введение. Внебольничная пневмония остается одной из актуальных проблем здравоохранения. Обращает на себя внимание возрастание количества больных с затяжным течением заболевания. В настоящее время широко изучается взаимосвязь заболеваний щитовидной железы и соматической патологии. Недостаточное внимание к этим патофизиологическим механизмам может приводить к нарастанию тяжести соматической патологии, снижению функциональных возможностей щитовидной железы, частому рецидивированию основного патологического процесса и снижать эффективность проводимой терапии.

Цель исследования. Изучить особенности биохимических показателей у детей с внебольничной пневмонией затяжного течения, протекающей на фоне диффузного эутиреоидного зоба.

Материалы и методы. Обследовано 45 детей с внебольничной пневмонией (ВП) затяжного течения на фоне диффузного эутиреоидного зоба в возрасте от 7 до 14 лет. Группу сравнения составили 15 больных с ВП без патологии щитовидной железы. Для постановки диагноза учитывались анамнестические данные, результаты функциональных и биохимических методов исследования. Данные обрабатывали методом вариационной статистики по Фишера-Стьюдента.

Результаты. При изучении клинических симптомов и признаков у больных с ВП затяжного течения на фоне ДЭЗ выявлены утомляемость, сонливость, резкая смена настроения, снижение памяти, задержка физического развития, сухие, бледные кожные покровы, выпадение волос, аллергические реакции, головные боли, запоры. Результаты биохимических исследований у детей с ВП затяжного течения на фоне диффузного эутиреоидного зоба позволила установить недостоверно повышенный уровень T_3 ($P > 0,05$), по сравнению с данными детей без диффузного эутиреоидного зоба ($P > 0,05$), что указывает на напряжение функциональной активности тиреоидной системы. Уровень T_4 в группе детей с ВП затяжного течения на фоне диффузного эутиреоидного зоба снижен в 1,4 раза по отношению к группе сравнения. Характерно повышение отношения T_3/T_4 , которые были повышены по сравнению с данными без ДЭЗ в 1,4 раза. У детей с ВП затяжного течения на фоне диффузного эутиреоидного зоба определяется усиление интенсивности прооксидантной системы — увеличение диеновых конъюгатов по сравнению с детьми без диффузного эутиреоидного зоба в 1,7 раза ($P < 0,01$). При анализе данных малонового диальдегида по сравнению с детьми без диффузного эутиреоидного зоба отмечалось его повышение в 1,7 раза ($P < 0,01$). У детей с ВП затяжного течения на фоне диффузного эутиреоидного зоба отмечалось снижение супероксиддисмутазы и каталазы по сравнению с детьми без диффузного эутиреоидного зоба и было снижено в 1,7 раза ($P < 0,05$).

Заключение. Таким образом, мы подтвердили высокую значимость функционального состояния щитовидной железы в развитии детей с внебольничной пневмонией затяжного течения, определив при этом направленность биохимических изменений. Диагностировать и начинать лечить затяжного течения внебольничной пневмонии в сочетании с диффузным эутиреоидным зобом необходимо вовремя, в детском и юношеском возрасте, когда еще нет грубых изменений в щитовидной железе.