

© О. О. Кучеренко

УДК 616.24-002-022:578:579.882.11]-053.2-079.4

О. О. Кучеренко

ДІФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ХЛАМІДІЙНИХ І ВІРУСНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ

Харківський національний медичний університет (м. Харків)

Дана робота є фрагментом НДР «Клінічне значення реакції медіаторів запалення та імунних факторів у формуванні інфекційної патології», № держ. реєстрації 0111U001396.

Вступ. Пневмонії є одними з найбільш поширених захворювань у дітей [5,9]. Своєчасна їх діагностика обумовлює успіх лікування і попередження різних ускладнень [6,7].

Згідно з даними сучасної, вітчизняної та зарубіжної, літератури в останні роки все частіше в якості етіологічного чинника запалення легень виступають хламідії і віруси [3,4,8]. Однак, питанням етіологічної розшифровки на ранніх етапах патологічного процесу у легенях надано ще недостатньо уваги [1,2].

В цьому зв'язку, на наш погляд, роботи в даному напрямку можуть бути цікавими з наукової і практичної точок зору.

Мета дослідження. Розробити алгоритм ранньої диференційної діагностики хламідійних і вірусних пневмоній у дітей на основі з'ясування клініко-параклінічних і імунологічних показників хворих.

Об'єкт і методи дослідження. Під наглядом знаходилось 60 дітей у віці 1 місяця -3 років, хворих на пневмонії. У 30 етіологічним фактором захворювання були хламідії, 30- віруси. Всі хворі були ретельно обстежені за допомогою загальноприйнятих клінічних і лабораторних методів.

Встановлення діагнозу пневмонії базувалось на клінічних і рентгенологічних результатах обстеження хворих.

Етіологія захворювання встановлювалась шляхом використання бактеріологічних методів, ІФА,

ПЛР. Для цього досліджувались трахеобронхіальний секрет, мокротиння, кров.

Водночас досліджувались рівні інтерлейкінів крові (1-β; 4; 6; ФНПа), Т-лімфоцитів (CD3⁺,CD4⁺,CD8⁺,CD16⁺ CD19⁺) і імуноглобулінів (AMG). Всі результати обчислювались за допомогою методів Стюдента, Вальда-Генкіна на персональному комп'ютері Pentium Intel (R) 4 CPU 2,40 GHz 496 МБ ОЗП із застосуванням програм Microsoft Exel 2003 та STATGRAPHICS Plus 3. 0.

Результати досліджень та їх обговорення.

На основі виявлених загальноприйнятих клініко-лабораторних і імунологічних даних було розроблено алгоритм диференційної діагностики хламідійних і вірусних пневмоній на ранніх етапах їх маніфестації.

Діагностика пневмонії хламідійної і вірусної етіології здійснюється шляхом математичного сумування цифрових значень діагностичних коефіцієнтів. При сумі діагностичних коефіцієнтів «+13» і більше слід діагностувати хламідійну пневмонію, «-13» і менш – вірусну.

Таким чином, клініко-імунологічні параметри дітей хворих на пневмонії хламідійної і вірусної природи є високоінформативними показниками на підставі яких можлива розробка нових методів їх ранньої діагностики.

Впровадження алгоритма в роботу лікарів практичної ланки охорони здоров'я вже на даному етапі дозволило підвищити відсоток достовірних етіологічних діагнозів пневмоній у дітей вже на ранніх етапах їх маніфестації.

Алгоритм диференційної діагностики пневмоній

Показник	Градації показника	ДК	І
ІЛ-1, пг/мл	≤ 150	+10	9,25
	> 121	-10	
ФНПа, пг/мл	≤ 120	+10	9,25
	> 121	-10	
ІЛ-6, пг/мл	≤ 150	+10	9,25
	> 151	-10	
ІЛ-4, пг/мл	≤ 100	+10	9,25
	> 101	-10	
Нападоподібний кашель	є	+8,1	6,87
	немає	-8,1	
Лімфоцити,%	≤ 45	+9,1	6,73
	> 46	-8,8	
Тахіпное	є	-7,6	6,45
	немає	+7,6	
Еозинофіли,%	≤ 4	-9,1	5,74
	> 5	+9,5	

КОРОТКЕ ПОВІДОМЛЕННЯ

Час надходження з початку захворювання, доба	≤ 3 4-8 ≥ 9	-8,0 +3,4 +8,0	5,25
Контакт з інфекційними хворими	є нема	-6,3 +8,3	5,20
Гіперплазія периферичних лімфовузлів	є нема	+9,3 -4,8	4,73
Контакт з тваринами	є нема	+8,2 -5,1	4,07
IgA, г/л	≤ 0,60 ≥ 0,61	+5,2 -6,0	4,62
Характер мокротиння	слизове слизово-гнійне гнійне	-3,6 +9,0 0	3,89
Палочкоядерні нейтрофіли, %	1 ≥ 2	-3,8 +5,2	3,01
CD3+, %	≤ 50 ≥ 51	+6,0 -4,0	3,00
Лейкоцити; 10 ⁹ /л	≤ 10 ≥ 11	+8,8 +3,4	2,80
Температура тіла	≤ 37,9 ≥ 38,0	+6,7 -3,8	2,63
CD16+, %	≤ 16 ≥ 17	+4,2 -5,4	2,40
IgM, г/л	≤ 0,70 0,71-0,90 ≥ 0,91	+6,0 0 -6,0	2,10
Позалегенева симптоматика	є нема	+5,9 -3,2	2,03
CD19+, %	≤ 17 ≥ 18	+3,6 -3,4	1,44
Сегментоядерні нейтрофіли, %	≤ 42 43-45 ≥ 46	+7,4 0 -3,8	1,20
Маса тіла при народженні, г	≤ 3000 3001-3400 ≥ 3400	+3,0 +1,1 -4,2	1,12
Вік хворого, роки	≤ 2,0 2,1-2,5 ≥ 2,6	0 +8,4 -1,5	0,99
IgG, г/л	≤ 7,0 7,01-7,80 ≥ 7,81	+4,0 0 -2,3	0,83
Топіка пневмонічного процесу	ліва легені права легені обидві легені	-8,2 0 -1,0	0,78
CD4+, %	≤ 37 ≥ 38	+1,0 -3,0	0,36
CD8+, %	≤ 26 ≥ 27	+1,0 -3,0	0,36

Примітка: Знак (+) свідчить на користь хламідійної, а знак (-) на користь вірусної пневмонії.

Список літератури

- Бурова А. А. роль *Chlamydia pneumoniae* в етиології острих бронхітів у дітей // Журнал мікробіології, епідеміології та імунології. – 2001. – №4. – С. 53–55.
- Дьячков И. С. Ранние этапы эволюции врожденного иммунитета: анализ роли цитокинов и комплемента / И. С. Дьячков, И. В. Кудрявцев, А. В. Полевщиков // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4, № 2. – С. 84.
- Иванова Е. И. Острые пневмонии у детей / Е. И. Иванова, Д. Н. Куракин. – Чувашский университет, МУЗ. – Чебоксары, 2000. – 75 с.
- Иванова В. В. Иммунопатогенез инфекционной болезни у детей / В. В. Иванова, Г. Ф. Железникова, И. В. Шилова // Детские инфекции. – 2005. – № 1. – С. 6-11.
- Лобзин Ю. В. Проблемы детских инфекций на современном этапе / Ю. В. Лобзин // Инфекционные болезни. – 2009. – Т. 7, № 2. – С. 7-12.
- Мари Д. Инфекционные болезни у детей. / Пер. с англ. – М., Практика, 2006. – 928 с.
- Учайкин В. Ф. Решенные и нерешенные проблемы инфекционной патологии у детей / В. Ф. Учайкин // Детские инфекции. – 2003. – № 4. – С. 3-7.
- Fabbiani M. Epidemiological and clinical study of viral respiratory tract infections in children from Italy / Fabbiani M., Terrosi C., Martorelli B., Valentini M. // J. Med Virol. – 2009. – Vol. 8. – P. 1750-756.
- Lecomte J. M. Bacterial pneumonia in children. // Int. J. Antimicrobial Agents J. – 2005. – № 14. – P. 81-87.

КОРОТКЕ ПОВІДОМЛЕННЯ

УДК 616.24-002-022:578:579.882.11]-053.2-079.4

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ХЛАМИДИЙНЫХ И ВИРУСНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ

Кучеренко Е. О.

Резюме. В работе на основе выявления особенностей клыныко-параклинических и иммунологических показателей хламидийной и вирусной этиологии представлен алгоритм ранней их диагностики. Доказано, что общепринятые клинические, лабораторные и специальные иммунные параметры больных имеют высокую диагностическую значимость, которые могут быть основой для разработки новых, ранее не известных, путей усовершенствования диагностики воспалений легких у детей.

Ключевые слова: хламидийные и вирусные пневмонии, диагностика, дети.

УДК 616.24-002-022:578:579.882.11]-053.2-079.4

ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ХЛАМІДІЙНИХ І ВІРУСНИХ ПНЕВМОНИЙ У ДІТЕЙ

Кучеренко О. О.

Резюме. В роботі на підставі виявлення особливостей клініко-параклінічних і імунних показників пневмоній хламідійної і вірусної етіології представлено алгоритм ранньої їх діагностики. Доведено, що загальноприйняті клінічні, лабораторні та спеціальні імунні параметри хворих мають високу діагностичну значущість, які можуть бути основою розробки нових, раніше не відомих, шляхів удосконалення діагностики запалень легень у дітей.

Ключові слова: хламідійні і вірусні пневмонії, діагностика, діти.

UDC 616.24-002-022:578:579.882.11]-053.2-079.4

Differential Diagnosis of Chlamydia and Viral Pneumonia in Children

Kucherenko O. O.

Summary. In our research was made the algorith of early diagnosis of pneumonia in children. We used clinical and immunological methods. The results of our research can be use like a base to building new informative ways to early etiological decipherment of infectious lesions of lungs in children.

Key words: Chlamydia and viral pneumonia, diagnosis, children.

Стаття надійшла 20.11.2012 р.

Рецензент – проф. Похилько В. І.