

Описание клинического случая. Эвелина Т., 4 года, поступила в стационар в 1-й день болезни с жалобами на сухой кашель, интоксикацию, повышение температуры тела до 39°C, от гриппа привита. При осмотре ребёнок вялый, отмечаются гиперемия зева, сухие хрипы по всей поверхности лёгких, SpO₂ 98%. В мазках из носа и ротоглотки методом ПЦР выявлен грипп А (N3N2). Выставлен диагноз: Грипп у привитого тяжёлой степени, трахеобронхит. Осложнение: правосторонняя сегментарная пневмония, дыхательная недостаточность 0-1. Для индивидуальной оценки окислительного стресса использовали формулу расчёта КОС (Колесникова Л.И., 2011):

$$\text{КОС} = \left[\frac{(\text{ДК}i/\text{ДК}n) \times (\text{КД-СТ}i/\text{КД-СТ}n) \times (\text{МДА}i/\text{МДА}n)}{[(\text{СОД}i/\text{СОД}n) \times (\text{GSH}i/\text{GSH}n) \times (\text{E}i/\text{E}n) \times (\text{A}i/\text{A}n)]} \right]$$

где ДК — диеновые конъюгаты, 3,42 мкмоль/л; КД-СТ — кетодиены-сопряжённые триены, 0,74 усл. ед.; МДА — малоновый диальдегид, 2,48 мкмоль/л; СОД — супероксид-дисмутаза, 1,57 усл. ед., GSH — восстановленный глутатион, 2,36 ммоль/л; витамин Е — 8,7 мкмоль/л, витамин А — 1,32 мкмоль/л, *i* — уровни показателей у обследуемых больных; *n* — уровни показателей у детей контрольной группы; при КОС > 1 регистрируют развитие окислительного стресса.

$$\text{КОС} = \left[\frac{(3,42/1,67) \times (0,74/0,85) \times (2,48/1,03)}{[(1,57/1,56) \times (2,36/2,37) \times (8,7/8,93) \times (1,32/1,32)]} \right] = 4,47$$

В лечении больного ребёнка были использованы глюкозо-солевые растворы, интерферон-α2b в комбинации с антиоксидантами, амброксол, цефотаксим, выписана с выздоровлением на 7-й день госпитализации.

Заключение. При расчёте КОС отмечалось достаточно высокое значение прооксидантной составляющей, равное 4,29, что отражает высокое содержание первичных и вторичных продуктов пероксидации и низкую интенсивность протекания реакций липопероксидации. Высокий уровень окислительного стресса при гриппе у детей патогенетически обосновывает назначение интерферонов с антиоксидантами. Расчёт КОС позволяет назначать персонализированное лечение гриппа у детей и обуславливает таргетную коррекцию окислительного стресса.

* * *

* * *

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА ПРИ ГРИППЕ У ДЕТЕЙ

Казанцева Е.Д., Рычкова Л.В., Колесникова Л.И.

Научные руководители: проф. А.Г. Петрова,
проф. РАН М.А. Даренская

Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции
человека, Иркутск, Россия

Ключевые слова: *клинический случай; дети; грипп;
коэффициент окислительного стресса*

Актуальность. В патогенезе гриппа значительная роль принадлежит системе перекисное окисление липидов–антиоксидантная защита (ПОЛ–АОЗ). Существующие методы определения её активности у детей при разных патологических состояниях недостаточно информативны. В связи с этим нами предложен коэффициент окислительного стресса (КОС), который поможет оценивать степень дисбаланса между системами ПОЛ и АОЗ по соотношению прооксидантов к антиоксидантам на различных этапах липопероксидации. **Цель работы:** произвести индивидуальный расчёт КОС при сезонном гриппе у ребёнка.