

ПОКАЗНИКИ PIVKA-II ТА ПРОТРОМБІНОВОГО КОМПЛЕКСУ У ДІТЕЙ ПЕРШИХ МІСЯЦІВ ЖИТТЯ, ЯКІ ОТРИМАЛИ АНТИБАКТЕРІАЛЬНУ ТЕРАПІЮ

Іванько О.Г., Соляник О.В.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна
Кафедра пропедевтики дитячих хвороб

Наше дослідження було присвячене встановленню вмісту PIVKA-II (протеїн, який виникає при відсутності вітаміну К) у сироватці крові та показників протромбінового комплексу: протромбінового часу (ПТЧ), протромбіну за Квіком (ПТ) та міжнародного нормалізованого відношення (МНВ) в капілярній крові у дітей перших 6 місяців життя, які отримували виключно природне вигодовування та антибактеріальну терапію.

Визначення PIVKA-II проводили шляхом імуноферментного аналізу, дослідження показників протромбінового комплексу проводили за допомогою гематологічного аналізатора COAGUCHEK XS, який укомплектований одноразовими тест-кюветами.

Групу досліджених склали діти віком від 29 днів до 180 днів життя, які перенесли гострі респіраторні захворювання, кількістю 64 (26%). Всі вони народилися у 38-40 тижнів вагітності. Природним шляхом народилося 57 (89%) дітей, а 7 (11%) дітей – шляхом кесарева розтину. Народжених з оцінкою за шкалою Апгар на першій хвилині 9 балів та на п'ятій хвилині 10 балів було 52(81%), відповідно оцінки 8 і 9 балів були у 12 (19%). Всі діти, залучені до обстеження, були прикладені до грудей у перші 30 хвилин після народження. Вага 4 (5%) дітей при народженні становила від 2500-2999 г, у 32 (50%) дітей - 3000-3499 г, у 22 (35%) дітей вага при народженні була 3500-3999 г, у 6 (10%) дітей – 4000-4500 г. З цих дітей 54 (22%) отримали антибактеріальну терапію цефтріаксоном в дозі 50-75 мг/кг протягом 7-10 днів : 4 (1,6%) – з приводу гострого ринофарингіту, 16 (6,5%) – гострого середнього гнійного отиту, 24 (9,8%) дитини пройшли лікування від гострого бронхіту та 10 (4%) – від позалікарняної пневмонії.

У 23 дітей цієї групи визначили PIVKA-II та у 31 дитини – показники протромбінового комплексу. У дітей перших 6 місяців життя, які отримують природне вигодовування та отримали цефтріаксон в дозі 50-75мг/кг впродовж 7 днів спостерігалось підвищення PIVKA-II до $52,74 \pm 9,2$ Au/ml та зміна показників протромбінового комплексу: підвищення МНВ до 1,4 (1,1; 2,6) од., підвищення ПТЧ до 17 (12,7; 30) с, на тлі зниження вмісту ПТ до 58(29;91)%.

Таким чином, антибактеріальна терапія (цефтріаксон в дозі 50-75мг/кг) впродовж 7 днів призводить до виникнення набутого вітамін-К-дефіцитного стану.