**ОЦІНКА АКТИВНОСТІ ІНДИКАТОРНИХ ФЕРМЕНТІВ ПРИ ЛІКУВАННІ ЛІМФОГРАНУЛЕМАТОЗУ У ДІТЕЙ**

EVALUATION ACTIVITY OF INDICATOR ENZYMES IN THE TREATMENT OF HODGKIN’S DISEASE IN CHILDREN

*Онікова А.О.*

*Науковий керівник: к.біол.н. доц. Горбач Т.В.*

*Харківський національний медичний університет*

*Кафедра біологічної хімії*

*м. Харків, Україна*

Лімфогранулематоз становить 12-15% від усіх злоякісних утворень у дітей, відсоток хворих на туберкульоз дітей в Україні щороку збільшується. На сьогоднішній день хімотерапіі є найпоширенішим і найбільш ефективним методом лікування захворювання. На жаль, вона пов’язана з розвитком виражених побічних явищ. Одне з них – мієлотоксичність, цьому ускладненню приділяється багато уваги при лікуванні. У той же час відомо, що на тлі хімотерапіі органи піддаються гемосидерозу, що обумовлює порушення функції міокарда, печінки, нирок, це ускладнення практично не контролюється. Мета нашої роботи – оцінити активність органоспецифічних «серцевих і печінкових» ферментів в сироватці крові дітей при лікуванні лімфогранулематозу.

Обстежено 40 дітей, які перебувають на стаціонарному лікуванні в гематологічному відділенні 16 дитячої лікарні м. Харкова, з них 25 дітей віком 4-6 років, 15 – віком 12-14 років.

Контрольна група – по 8 здорових дітей аналогічного віку. Активність КФК-МБ, ά-гідроксібутіратдегідрогенази, АсАТ, АлАТ, сорбітолдегідрогенази, зміст міоглобіну визначали за допомогою наборів реактивів, Встановлено, що у дітей віком 4-6 років вже після другої хімії в 30% випадків підвищується активність органоспецифічних «серцевих» ферментів, в більшою мірою КФК-МБ, після 3-й хімії практично у всіх дітей підвищені активності АсАТ і АлАТ, в 20% випадків підвищується миоглобин. У віці 12-14 років після 2 сеансу хімії в 15% випадків підвищується активність «печінкових» ферментів, після 3-й хімії активність печінкових ферментів збільшена у 25% дітей, у 10% дітей підвищується активність КФК-МВ, ά-ГБДГ, АсАТ. Отримані дані дозволяють зробити висновок про необхідність застосування протекторних засобів.