



доплерехокардіографії: ФВ - 69%, діагностована аневризма межпредсерної перегородки, легенева гіпертензія новонароджених. Результати рентгенографії органів грудної клітки свідчили на користь респіраторного дистрес-синдрому 2 ступеня і кардіомегалії (кардіоторакальний індекс 62%). За результатами Холтерівського моніторингу ЕКГ діагностовано АВ-блокаду 2 ступеня за типом Мобіц II (з проведенням 4:3, 3:2) і тенденцію до подовження інтервалу QT (середньодобовий QTc = 450 мс). Дитина отримувала фототерапію, метод «кенгуру», сенсорну стимуляцію, інфузійну терапію в режимі повного / часткового парентерального харчування, антибактеріальну терапію, препарати L-карнітину, вітаміну Д, сульфату заліза, вітаміну К, перебувала на змішаному вигодовуванні. Хлопчик виписаний із стаціонару в задовільному стані на 29-ту добу життя, взятий в катамнестичне спостереження, як дитина з групи ризику щодо розвитку синдрому раптової дитячої смерті.

Висновки. Даний клінічний випадок є прикладом своєчасної діагностики патології провідної системи серця у дитини в пре- і постнатальному періоді. Грамотно побудований алгоритм лікувально-діагностичних заходів дозволяє взяти під контроль вроджену патологію серця у новонародженого, що є важливим заходом щодо попередження раптової дитячої смертності.

Kolodiazhna Valetii, Shvid Sofiia

FEATURES OF THE BLOOD CYTOKINES REACTION IN CHILDREN WITH ESCHERICHIOSIS ON THE BACKGROUND OF EPSTEIN-BARR VIRUS INFECTION

Kharkiv, Ukraine

Kharkiv National Medical University

Department of Pediatrics No. 1 with Neonatology

Supervisor: Assistant of the department of Pediatrics №1 and Neonatology Olkhovsky Eugene

Among the infectious diseases of childhood, one of the leading places is occupied by intestinal infections and among them - Escherichiosis. The most common viral infection among children is herpesvirus - Epstein-Barr virus (EBV). EBV occurs during the first years of a child's life. The combination of action and the degree of physiological balance between the effects of pro-inflammatory and anti-inflammatory



cytokines underlie the development of the clinical picture, course and consequences of the disease.

The aim of the work is to study the features of the reaction of blood cytokines in children with Escherichiosis on the background of EBV infection.

Materials and methods of research 96 children aged one to three years with Escherichiosis were examined at the Kharkiv Children's Infectious Diseases Clinical Hospital. The first group included 34 children with Escherichiosis and latent EBV infection, the second - 30 patients with Escherichiosis with active EBV infection. The third group consisted of 32 children with Escherichiosis without concomitant viral infection (mono-infection).

Results. In the acute period of Escherichiosis an increase levels of proinflammatory interleukins IL-1 β and TNF- α in the blood was noted in children ($p < 0.01$). At the same time, there was a difference in interleukin response depending on the activity of the EBV infection. The most significant increase in interleukin IL-1 β was observed in children with the active form of WEB infection, in whom the concentration of IL-1 β increased in 3.13 times ($p < 0.001$) compared to healthy children. A less significant increase was registered in patients with latent form of EBV - 2.73 times ($p < 0.01$), while in children without background infection; this increase was only 1.62 times ($p < 0.05$). Similar changes were observed in the TNF- α content, which increased in the first and second groups by 3.47 and 3.29 times, respectively ($p < 0.01$). In patients without background infection, the content of TNF- α was 6.11 ± 0.31 pkg / ml and was 2.27 times higher than in the control group ($p < 0.05$).

Conclusion. Escherichiosis in children aged one to three years is accompanied by certain changes in the levels of pro-inflammatory interleukins. Significant influence on the indicators of TNF- α and IL-1 β in the blood, both in the acute period and in the period of convalescence of Escherichiosis, is played by EBV infection in children. Our results expand the knowledge about the immunopathogenetic mechanisms of development and course of Escherichiosis in children with EBV infection.