

Supplement № 1 (129) 2022

ISSN 2311-6951; eISSN 1996-353X

Міністерство охорони здоров'я України
Національний медичний університет
імені О. О. Богомольця

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ МОЛОДІЖНИЙ ЖУРНАЛ

Видання індексується
в Google Scholar,
Index Copernicus, WorldCat OCLC

ISSN 2311-6951; eISSN 1996-353X

Міністерство здравоохранения Украины
Национальный медицинский университет
имени Богомольца

THEORETICAL AND PRACTICAL
EDITION

UKRAINIAN SCIENTIFIC MEDICAL YOUTH JOURNAL

Journal's indexing:
Google Scholar, Index Copernicus,
WorldCat OCLC

Засновник – Національний медичний університет
імені О.О.Богомольця МОЗ України
Періодичність виходу 4 рази на рік.

Журнал внесено до переліку фахових видань.

Галузі наук: медичні, фармацевтичні.
(наказ МОН України 09.03.2016 №241)

Реєстраційне свідоцтво KB № 17028-5798ПР.

Рекомендовано Вченою Радою НМУ імені
О.О.Богомольця (протокол №2 від 23.02.2022 р.)

Усі права стосовно опублікованих статей
залишено за редакцією.

Відповідальність за добір та викладення фактів
у статтях несуть автори, а за зміст рекламних
матеріалів – рекламодавці.

Передрук можливий за згоди редакції та з
посиланням на джерело.

До друку приймаються наукові матеріали,
які відповідають вимогам до публікації в даному
виданні

Founder – Bogomolets National Medical University
Ministry of Health of Ukraine

Publication frequency – 4 times a year.

**The Journal is included in the list of professional
publications in Medical and pharmaceutical
Sciences** (order MES Ukraine 09.03.2016 № 241)
Registration Certificate KB № 17028-5798ПР.

Recommended by the Academic Council of the
Bogomolets National Medical University, Kyiv
(protocol №2 of 23.02.2022)

All rights concerning published articles are reserved
to the editorial board.

Responsibility for selection and presentation of the
facts in the articles is held by authors, and of the
content of advertising material – by advertisers.

Reprint is possible with consent of the editorial
board and reference. Research materials accepted for
publishing must meet the publication requirements of
this edition.

КОРЕЛЯЦІЙНІ ЗВ'ЯЗКИ ФЕРИТИНУ ТА ПОКАЗНИКІВ ЕРИТРОЦИТАРНОЇ ЛАНКИ У ДІТЕЙ

Костенко Л. Ю.

Науковий керівник: к. мед. н., доцент Гнилокурченко А. В.

Кафедра педіатрії №4

Завідувачка кафедри: д. мед. н., професор Мітюряєва-Корнійко І. О.

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Київ, Україна

Вступ Феритин – білок, який відіграє важливу роль у накопиченні заліза і в забезпеченні його гомеостазу. Концентрація феритину в сироватці крові залежить від віку дитини та статі. Низька концентрація феритину вказує на недостатність заліза і як наслідок може призвести до залізодефіцитної анемії. Рівень феритину підвищується при запальних процесах, захворюваннях печінки і деяких гематологічних захворювань. Серед захворювань, при яких відмічається підвищення рівня феритину, важливе місце займає COVID-19.

Мета роботи Дослідити взаємозв'язки феритину та показників еритроцитарної ланки у дітей.

Матеріали і методи дослідження Було обстежено 50 дітей віком від 1 до 18 років (з них 27 хлопчиків та 23 дівчаток), які звертались до поліклінічних відділень м. Києва. Вивчались показники феритину і еритроцитарної ланки: гемоглобін, кількість еритроцитів, середній об'єм еритроциту (MCV) та середній вміст гемоглобіну в еритроциті (MCH), середня концентрація гемоглобіну в еритроциті (MCHC), гематокрит, ширина розподілу еритроцитів за об'ємом (RDW-CV). Результати дослідження оцінювались за допомогою статистичного пакету MedStat v. 5. 2. Статистичний аналіз даних провели з використанням кореляційного аналізу – коефіцієнту кореляції Спірмена.

Результати За результатами лабораторного обстеження досліджено, що рівень феритину коливається від 2,9 до 42,8 нг/мл, рівень еритроцитів – від 3,97 до 7,2 x 10¹²/л, рівень гемоглобіну – від 105 до 162 г/л, середній об'єм еритроциту (MCV) – від 8,7 до 88 фл, середній вміст гемоглобіну в еритроциті (MCH) – від 17,2 до 31,4 пг, середня концентрація гемоглобіну в еритроциті (MCHC) – від 31,5 до 355 г/л, рівень гематокриту – від 31,1 до 45,6 %, рівень ширини розподілу еритроцитів за об'ємом (RDW-CV) – від 11,5 до 17,2 %. У результаті дослідження були встановлені наступні кореляційні зв'язки: прямий кореляційний зв'язок між феритином та середнім об'ємом еритроцитів (MCV) ($r=0,326$), $p<0,05$, між феритином та середнім вмістом гемоглобіну в еритроциті (MCH) ($r=0,366$), $p<0,05$. Зворотний кореляційний зв'язок між феритином та шириною розподілу еритроцитів за об'ємом (RDW-CV) ($r= -0,444$), $p<0,05$.

Висновки Сучасному лікарю необхідно звертати увагу на взаємозв'язок між феритином та показниками еритроцитарної ланки для раннього виявлення дефіциту чи надлишку заліза, встановлення етіології даного стану, а також для призначення адекватної терапії.

Ключові слова: феритин, показники еритроцитарної ланки, діти.