

PROMENE KONCENTRACIJE INTERLEUKINA-4 I INTERLEUKINA-6 KAO ODGOVORA NA ANGIOPROTEKTIVNU TERAPIJU KOD DECE SA TEŠKOM ASFIKSIJOM NA ROĐENJU

Sergej Ovčarenko, Viktorija Danilova, Violeta Kalnicka

Institut za pedijatrijsku hirurgiju i pedijatrijsku anesteziologiju, Nacionalni medicinski univerzitet Harkova, Harkov, Ukrajina

SAŽETAK

Cilj. Razvoj kliničkih i laboratorijskih kriterijuma za dijagnozu sistemskog inflamatornog odgovora znatno je proširio primenu ovog koncepta u kliničkoj praksi. Korelacija između nivoa antiinflamatornih i proinflamatornih citokina važan je aspekt u regulaciji sistemskog inflamatornog odgovora. Lečenje sistemskog inflamatornog odgovora uključuje tri glavne veze: efekat na koncentracije endotoksina i citokina i stanje endotela. Trenutno ne postoji jedinstveni pristup rešenju ovog problema, koji određuje relevantnost teme. Cilj istraživanja bio je da se prouči efikasnost deproteinizovanog hemodijalizata iz novorođene teleće krvi u sistemskom inflamatornom odgovoru novorođenčadi sa teškom asfiksijom pri rođenju.

Metode. Studija je uključila pregled 16 novorođenčadi sa teškom asfiksijom pri rođenju, koja su primila lek kao deo standardne terapije od prvog dana bolesti u dozi od 0,5 ml/kg. Studija je podrazumevala naknadnu procenu koncentracije interleukina-4 i interleukina-6. Za uparene uzorke korišćeni su test ranga i Vilkokson test; za neuparene uzorke korišćeni su testovi Kolmogorov–Smirnov test i Man–Vitni test. Da bismo istražili uticaj nezavisne promenljive na zavisnu promenljivu, koristili smo Kruskal–Vollis test i testiranje medijane kao neparametrijske analoge analize varijanse.

Rezultati. Deproteinizirani hemodijalizat dobijen iz krvi novorođenog teleća je vazoprotektor i predstavlja kombinaciju brojnih fiziološki aktivnih supstanci. One stimulišu korišćenje kiseonika u tkivima u hipoksičnim uslovima, pojačavajući transport glukoze kroz biološke membrane, intenzivirajući unutarćelijsku sintezu adenozin trifosfata i povećavajući učešće aerobne glikolize.

Zaključak. Primena deproteinizovanog hemodijalizata iz krvi novorođene teladi u lečenju sistemskog inflamatornog odgovora novorođenčadi sa teškom asfiksijom pri rođenju utiče na biohemijski obrazac sistemskog inflamatornog odgovora smanjenjem zapaljenja i smanjenjem sinteze citokina.

***Ključne reči:** odojče, novorođeno; neonatalna asfiksija; sindrom sistemskog inflamatornog odgovora; citokini; krvni sudovi.*