**Гані М М Аль Факаві. Стан функції легень по регуляції біогенних амінів в системному кровотоці у дітей, хворих на гостру пневмонію : Дис... канд. наук: 14.01.10 – 2007**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Гані М.М.Аль Факаві. Стан функції легень по регуляції біогенних амінів в системному кровотоці у дітей, хворих на гостру пневмонію. – Рукопис.**Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.10 – Педіатрія. – Харківський державний медичний університет. Харків, 2007.Дисертація присвячена оцінці стану функції легень по регуляції вмісту біогенних амінів в системному кровотоці з метою вдосконалення діагностики і розробки прогностичних критеріїв ускладнень перебігу гострої пневмонії у дітей.Встановлено, що висока концентрація гистаміну і серотоніну є маркерами виразності запального процессу в легенях з найбільшими системоутворюючими властивостями в системі «клініка-біогенні аміни». Високі концентрації норадреналіну і оксиду азоту у дітей, хворих на гостру односторонню пневмонію, відыграють компенсаторну роль, а у детей, хворих на гостру двохсторонню пневмонію, дезінтегрують діяльність кардіореспіраторного комплексу.Дезінтеграція кореляційних зв’язків в системі «клініка-біогенні аміни» поміж клінічними ознаками дихальної недостатності, лейкоцитарним індексом інтоксикації, шоковим індексом і порушенням функції легень по регуляції концентрації норадреналіну, серотоніну і оксиду азоту є прогностично несприятливими ознаками у дітей, хворих на гостру пневмонію. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. В дисертації наведено теоретичне обґрунтування і нове рішення наукової проблеми по вдосконаленню якості діагностики і прогнозування перебігу гострої пневмонії у дітей, що базується на оцінці стану нереспіраторної функції легень по регуляції концентрації біогенних амінів і оксиду азоту в системному кровотоці.
2. Встановлено, що у здорових дітей кардіореспіраторний комплекс і система біогенних амінів (адреналін, норадреналін, гістамін, серотонін) і оксиду азота складають єдину систему, яка функціонує за принципом саморегуляції.
3. У дітей, хворих на гостру пневмонію, клінічні прояви, параметри діяльності функціональних систем, компенсаційно-пристосувальні реакції організму і рівень біогенних амінів в системному кровотоці залежать від типу патологічного процесу в респіраторному тракті, його розповсюдженості та віку хворих дітей.
4. Доведено, що висока концентрація гістаміну і серотоніну є маркерами виразності запального процесу в легенях, яким притаманні найбільш активні системоутворюючі властивості в системі «клініка-біогенні аміни».
5. У дітей, хворих на гостру односторонню пневмонію, високі концентрації норадреналіну і оксиду азоту забезпечують гемодинамічну компенсацію респіраторних порушень, а у дітей, хворих на гостру двохсторонню пневмонію – дезінтегрують діяльність кардіореспіраторного комплекса.
6. Дезінтеграція кореляційних зв’язків в системі «клініка-біогенні аміни» поміж клінічними ознаками дихальної недостатності, лейкоцитарним індексом інтоксикації, шоковим індексом і порушенням функції легень по регуляції концентрації норадреналіну, серотоніну і оксиду азота є прогностично несприятливими ознаками у дітей, хворих на гостру пневмонію.
7. Вік дітей, хворих на гостру пневмонію, до 3 років є несприятливим у відношенні швидкої дезінтеграції взаємозв’язків в системі «клініка-біогенні аміни».
 |

 |