

АНОТАЦІЯ

С-реактивний білок (СРБ) був вперше виявлений О. Avery в 1930 році в сироватці крові хворих на пневмококову пневмонію.

Визначення С-реактивного білка, займає особливе місце серед багатьох клініко-лабораторних тестів. Це пов'язано з його властивостями відображати активність запального процесу, викликаного бактеріальними інфекціями та імунологічними захворюваннями.

Мікробозапальні і деструктивні процеси, що відбуваються в організмі, характеризуються змінами концентрації білків плазми крові. А саме, диспротеїнемія, що виникає, перш за все обумовлена збільшенням синтезу, так званих білків гострої фази запалення (БГФ) – сукупність системних і локальних біохімічних субстанцій організму, які синтезуються у відповідь на різні запальні процеси, такі як мікробна інвазія, травма, опік, некроз. Біологічне значення утворення БГФ запалення складається з обмежування місця пошкодження та ліквідації патогенних факторів. До білків гострої фази запалення, відносять більше десяти речовин, однією з них є С-реактивний білок.

Особливістю С-реактивного білка є те, що його синтез, що відбувається у печінці, починається лише під впливом запальних факторів.

За останнє десятиліття були розроблені високочутливі методи визначення СРБ: нижня межа області визначення концентрацій цього білка становить 0,01 мг/дл. З такою чутливістю можна ідентифікувати не тільки гострий запальний процес, але також хронічне, низького ступеня вираженості ендогенне запалення. Тому, С-реактивний білок, вважають, одним із найчутливіших і ранніх індикаторів запалення, викликаного бактеріальними інфекціями та імунологічними хворобами.

Основне функціональне значення С-реактивного білка заключається у регуляції запального процесу, за рахунок активації системи комплементу і фагоцитозу.

Тест на СРБ часто використовується для діагностики та моніторингу різних запальних процесів, диференціальної діагностики між бактеріальною та вірусною інфекцією, виявлення післяопераційних ускладнень, моніторингу ефективності лікувальних заходів.

Основне значення СРБ має для визначення прихованых вогнищ бактеріальної інфекції, особливо коли фізичне обстеження дитини, з клінічними ознаками важкої інфекції, не є інформативним, наприклад: «німа» пневмонія, прихована бактеріемія.

Отже, метою нашого дослідження було вивчити значення показника С-реактивного білка в сироватці крові у хворих дітей в умовах стаціонарного лікування.

Кваліфікаційна робота/проект викладена на 50 сторінках, ілюстрована 3 таблицями та 8 діаграмами. Список використаних джерел включає 73 робіт.

Ключові слова: С-реактивний білок, вірусні інфекції, бактеріальні інфекції.