ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ СИСТЕМНИХ БІОМАРКЕРІВ ЗАПАЛЕННЯ ДЛЯ ДИФЕРЕНЦІАЦІЇ БАКТЕРІАЛЬНИХ І ВІРУСНИХ ТРИГЕРІВ ЗАГОСТРЕННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ

Підготували: Мойсей Ліана Вікторівна, лікарн-інтерн педіатр II року навчання
Шахова Ольга Олександрівна, доцент кафедри педіатрії та дитячих інфекційних хвороб

ВСТУП

Респіраторні інфекції належать до найпоширеніших тригерів загострення бронхіальної астми у дитячому віці.

Клінічна проблема: Гарячка та системна запальна відповідь не дозволяють надійно диференціювати бактеріальну та вірусну етіологію епізоду лише на основі фізикального обстеження.

Значущість: Визначення діагностичної інформативності біомаркерів сприяє оптимізації діагностики та запобігає необґрунтованій антибіотикотерапії.

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

Оцінити та порівняти діагностичну цінність системних біомаркерів запалення:

- **ІЛ-8** **Інтерлейкіну-8** (сироватковий вміст)
- **СРБ** **С-реактивного білка** (сироватковий вміст)

для верифікації бактеріальної етіології фебрильних загострень бронхіальної астми у дітей.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

Когорта пацієнтів: 102 дитини віком від 2 до 7 років, госпіталізовані до педіатричного відділення ОКНП «ЧОДКЛ» загостренням бронхіальної астми на тлі підвищення температури тіла.

Розподіл на групи:

- **Бактеріальна інфекція:** n = 56 дітей
- **Вірусна етіологія:** n = 46 дітей

Досліджувані параметри та порогові значення (Cut-off):

- **ІЛ-8:** порогове значення > 50 пг/мл
- **СРБ:** порогове значення > 50 мг/л

Статистичний аналіз: Розрахунок чутливості (Se), специфічності (Sp), відношення правдоподібності позитивного (ВР+) та негативного (ВР-) результатів із 95% довірчими інтервалами (95% ДІ).

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ

1. Концентрація біомаркерів залежно від етіології загострення:

БІОМАРКЕР	БАКТЕРІАЛЬНА ІНФЕКЦІЯ (N=56)	ВІРУСНА ІНФЕКЦІЯ (N=46)	РІВЕНЬ ЗНАЧУЩОСТІ (P)
ІЛ-8 (пг/мл)	**112,7 ± 7,5**	33,2 ± 4,6	**p < 0,01**
СРБ (мг/л)	**56,2 ± 2,6**	28,8 ± 2,4	**p < 0,001**

2. Операційні характеристики діагностичних тестів:

ПОКАЗНИК / ТЕСТ	ЧУТЛИВІСТЬ (SE), % [95% ДІ]	СПЕЦИФІЧНІСТЬ (SP), % [95% ДІ]	ВР +	ВР -
ІЛ-8 > 50 пг/мл	**83,9% [75,2-90,5]**	**84,8% [76,2-91,2]**	**5,5**	**0,2**
СРБ > 50 мг/л	**64,3% [54,1-73,7]**	**82,6% [73,7-89,5]**	**3,7**	**0,4**

ВИСНОВКИ ТА КЛІНІЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

- **Перевага ІЛ-8:** У дослідженій когорті дітей ІЛ-8 за порогового значення понад 50 пг/мл характеризувався кращими діагностичними показниками, ніж СРБ понад 50 мг/л, для верифікації бактеріального походження фебрильного загострення бронхіальної астми.
- **Перспектива застосування:** Інтерлейкін-8 є перспективним додатковим біомаркером у комплексній лабораторній оцінці фебрильних загострень БА у дітей.
- Водночас результати біомаркерів необхідно інтерпретувати разом із клінічними даними та результатами обстеження на респіраторні патогени, самостійне використання цих показників для призначення антибіотиків не обґрунтоване.