

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАПОРОВ У ДЕТЕЙ

Гуськов В.В., Каменева О.П., Гуськов А.В.
Государственная медицинская академия, Астрахань

Актуальной проблемой патологии пищеварительного тракта у детей является систематическая задержка опорожнения кишечника. Обобщены данные наблюдения за 200 детьми от периода новорожденности до дошкольного возраста.

Установлено, что частой причиной запоров у детей первых месяцев жизни является гипертонус анального сфинктера как один из вариантов дисфункции созревания, либо как синдром вегетативно – висцеральных нарушений. При отсутствии стула более суток получение кала удаётся лишь после механической стимуляции ампулы прямой кишки. В плане дифференциальной диагностики следует помнить, что до 10% случаев подобные нарушения бывают следствием пороков развития аноректальной зоны. Первым действием врача должно быть пальцевое исследование прямой кишки, что является одновременно диагностическим и лечебным мероприятием. Пальцевое растяжение анального сфинктера 2-4 раза с интервалом 2-3 дня даёт хороший терапевтический эффект. Пустая ампула прямой кишки при запоре является показанием к ирригографии для исключения болезни Гиршпрунга. При сочетании гипертонуса анального сфинктера с дискоординацией моторики всей толстой кишки, а также других отделов пищеварительной системы (желудочно-пищеводный рефлюкс, пилороспазм и др.) в комплексной терапии запоров необходима коррекция вегетативно-висцеральных дисфункций.

Алиментарный фактор как причина запора у детей раннего возраста очевиден. Распространённой ошибкой является применение у детей грудного возраста мыльных клизм и таких слабительных, как антрагликозиды, вазелиновое масло. Нерациональна также коррекция рациона кормящей матери пищевыми стимуляторами моторики.

Актуальной проблемой в последние годы стало нарушение формирования рефлекса на дефекацию. Родители не приучают ребёнка пользоваться горшком, длительно используя памперсы. В то же время насильственное обучение гигиеническим навыкам может иметь негативные последствия «боязнь горшка». Отсутствие целенаправленного воспитания произвольного рефлекса приводит к привычному запору в результате снижения порога чувствительности рецепторов ампулы прямой кишки. Это может явиться причиной формирования идиопатического мегаколона, диссинергии мышц тазового дна, недержания кала. Причиной запоров может быть долихосигма, которая также приводит к формированию мегаколона.

Таким образом, различные этиологические факторы хронического запора требуют дифференцированного подхода к лечению этой патологии у детей.

Работа представлена на научную III Общероссийскую конференцию «Проблемы морфологии» (теоретические и клинические аспекты) (г. Кисловодск, 19-21 апреля, 2004 г.)

БИОРЕЦЕПЦИЯ КЛЕТОК И ТКАНЕЙ И МИКРОЦИРКУЛЯТОРНЫЙ ГОМЕОСТАЗ

Зозуля Г.Г., Капитонова М.Ю., Лионенко И.Г., Смирнов А.В., Попов В.А., Ряднов А.А.
Волгоградская государственная сельскохозяйственная академия, Волгоградский Государственный медицинский университет Волгоград

Разработка вопросов микроциркуляции в нашей стране в последние десятилетия прошлого столетия (А.М.Чернух, Н.В.Дмитриенко и др.) послужило толчком для изучения микроциркуляторного гомеостаза. После появления концепции биорецепции и биоэкологического закона коренным образом всё изменилось.

Материалом для наших исследований служили ларвоцисты эхинококка, полученные на мяскокомбинатах г.Волгограда и области, от больных оперированных по поводу эхинококкоза в клиниках города, от экспериментальных в состоянии иммобилизационного и эмоционального шока и животных из дикой природы во время экспедиции на БАМ(1979) в составе Гельминтологической Лаборатории АН под руководством Ю.К.Богоявленского. Концепция биорецепции была установлена (Зозуля Г.Г.,1982) после многолетнего изучения морфофизиологии интероцепторов кровеносных сосудов и тканей (с 1956 по 1982годы), а также после 1965 года при изучении свойств тканей, когда объектом наших исследований становится ларвоциста эхинококка и прилежащие ткани промежуточного хозяина.

Биорецепция характеризовалась нами как генетически детерминированный интегративный рефлекторный процесс, направленный на гомеокинез биоэкологической системы. Эта концепция не только объединяла биологию и медицину, но стала ведущей и в ветеринарии (ветеринарной медицине), так как эхинококкоз встречается не только у человека, но и у многих сельскохозяйственных животных.

Гистология, будучи частью биологии, не менее близко связана с физиологией, чем с морфологией. И если микроскопическая анатомия микроциркуляторных процессов в настоящее время разработана даже с помощью электронной микроскопии, то микроскопической физиологии принадлежит будущее в изучении микроциркуляторного гомеостаза. Базисом для этого могут служить биорецепция клеток и тканей и биоэкологические рефлексы.

Работа представлена на V научную Общероссийскую конференцию «Гомеостаз и инфекционный процесс» (г. Кисловодск, 19-21 апреля, 2004 г.)

КОМПЛЕКС МЕТОДОВ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Кузнецова Э.Э., Горохова В.Г., Горохов А.Г., Рунович А.А.
НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН, Иркутск

Цель исследования – разработать комплекс методов, позволяющих оценить состояние эндогенной интоксикации. Наиболее распространенным методом исследования пула веществ низкой и средней молеку-