МЕДИЦИНСКИЙ СТАНДАРТ (ПРОТОКОЛ) ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ПЛЕВРИТОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Левина Н.Ю., Осин А.Я.
МУЗ «Детская городская клиническая больница (ДГКБ)» ГОУ ВПО «Владивостокский государственный медицинский Университет (ВГМУ) Минздрава РФ»,
Владивосток

Цель настоящей работы заключалась в разработке медицинского стандарта (протокола) диагностики и лечения неспецифических плевритов и определении возможностей его использования в педиатрической практике.

Для достижения поставленной цели нами был проведен текущий и ретроспективный анализ всех случаев неспецифического плеврита у детей с 1-го дня жизни до 15-летнего возраста и у подростков 15-17 лет, которые были госпитализированы в ДГКБ по поводу острой пневмонии в течение последних 10 лет. Согласно МКБ-Х неспецифические плевриты классифицированы в рубрике R09.1(J86, J86.0,J86.9, J90, J11.1 и др.). Предложенный нами вариант медицинского стандарта (протокола) включает перечень требований к диагностике и лечению неспецифических плевритов у детей и подростков. Верификация диагноза неспецифического плеврита, по нашему мнению становится возможным на основании комплекса информативных диагностических критериев 11 групп. К ним относятся следующие группы критериев:

- анамнестические критерии,
- общеклинические критерии (синдром интоксикации, острой дыхательной недостаточности, болей в груди, кашель и др.);
- локальные физикальные признаки фибринозного или экссудативного поражения плевры;
- типичные рентгенологические критерии;
- эхографические критерии (полученные при УЗИ);
- данные компьютерной томографии;
- физико-химические свойства плеврального пунктата;
- данные цитологического исследования экссудата плевральной полости;
-бактериоскопические и бактериологические показатели;
-гематологические критерии инфекционно-воспалительного процесса (увеличение СОЭ, числа нейтрофилов и лимфоцитов, изменения индексов соотношения лейкоцитов и др.);
- показатели острофазовых белков (ОФБ) крови и/или плеврального экссудата, исследуемых с помощью ИФА.

Протокол лечения неспецифических плевритов у детей и подростков с острой пневмонией включает этап стационарного лечения в пульмонологическом и хирургическом стационаре и этап реабилитации в детской поликлинике и санаторно–курортном учреждении.

Стационарное лечение включает перечень показаний к госпитализации и ее продолжительность, объем консервативного лечения, требования к результатам консервативного лечения и критерий оценки его эффективности; определение показаний к хирургическому вмешательству, объем хирургической помощи пациентам, требования к результатам консервативного лечения и критерии оценки его эффективности. Реабилитация пациентов, перенесших неспецифический плеврит, характеризуется разработанным перечнем показаний, объемом используемых преимущественно немедикаментозных и реже медикаментозных средств, требованиями к результатам восстановительного лечения и критерии оценки его эффективности на этапе поликлинической и санаторно-курортной помощи.

Следовательно, представленный проект медицинского стандарта (протокола) диагностики и лечения неспецифических плевритов у детей и подростков с острой пневмонией разработан на основе современных принципов диагностики и лечения и может быть эффективно использован в детских учреждениях здравоохранения.

КОРРЕКЦИЯ ФТОРХИНОЛОНАМИ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НЕЙТРОФИЛОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ

Локтионов А.Л., Чуева Т.В.,
Конопля А.А., Гаврилюк В.П.
Курский государственный медицинский университет, Курск

В настоящее время антибактериальные препараты применяются не только для лечения инфекционных заболеваний, но и для профилактики развития гнойно-септических осложнений при различных формах патологии. Острый панкреатит (ОП) не является исключением. Сегодня ни у кого не вызывает сомнения важность неспецифических факторов резистентности организма, как «первой линии» защиты, от которой во многом зависят прогноз заболевания и выздоровление, при этом, во многих работах показано, что большинство известных антибактериальных средств обладают выраженной иммуносупрессирующей активностью (Хмелевской В.И. 2001). Высокоэффективными и не обладающими побочными эффектами в отношении иммунной системы по мнению ряда авторов являются фторхинолоны (Чуева Т.В., 2002, 2004).

В связи с вышеизложенным целью исследования явилось изучение влияния некоторых фторхинолонов на показатели неспецифической резистентности организма в условиях острого панкреатита.

Исследование проводилось на 43 пациентах хирургического отделения МУЗ ГБ СМП г. Курска, в возрасте от 24 до 55 лет. Все больные по проводимому лечению были разделены на 4 группы. 1 группа (11 пациентов) получала традиционное лечение (препараты, блокирующие секрецию поджелудочной железы, анальгетики, спазмолитики, инфузионную терапию, из антибиотиков гентамицин в дозе 80 мг в сутки). Во 2 группе (10 пациентов) вместо гентамицина приме-

няли таривид в дозе 20 мг/кг; в 3 группе (12 пациентов) – ципрофлоксацин в дозе 20 мг/кг; в 4 группе (10 пациентов) – абактал в дозе 15 мг/кг. Оценивали изменение фагоцитарного числа (ФЧ), фагоцитарного показателя (ФП), индекса активации фагоцитов (ИАФ), спонтанного и индуцированного зимозаном НСТ-теста, индекс стимуляции нейтрофилов (ИСН), функциональный резерв нейтрофилов (ФРН). Контрольную группу составили 10 здоровых доноров добровольцев.

У больных ОП 1-й группы на 1-е сутки отмечалось повышение ФП, ФЧ, НСТ-спонтанного теста, на уровне здоровых доноров оставался только стимулированный НСТ-тест. На 5, 7 и 9 сутки заболевания выявлено резкое снижение всех исследованных показателей. Таким образом, проводимая традиционная терапия, даже на 9 сутки заболевания не корригировала сниженную функциональную активность фагоцитов.

Применение фторхинолонов уже на 5-е сутки заболевания достоверно по сравнению с традиционным лечением повышала изученные показатели, но не до уровня здоровых доноров. К 9 суткам функциональная активность нейтрофилов на фоне применения фторхинолонов практически достигала показателей контрольной группы, при этом наиболее эффективным из препаратов был абактал.

Таким образом, применяемые в условиях ОП фторхинолоны оказались эффективными в отношении показателей врожденного иммунитета.

ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ГЕНОТОКСИКАНТОВ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ ФУНКЦИЮ ЧЕЛОВЕКА

Лунга И.Н., Стукалов С.В.,
Травина Е.В., Златкина Э.В.
ГУ Медико-генетический научный центр РАМН, Москва

Среди разнообразных факторов, способных оказать влияние на генетически детерминированные показатели репродуктивной функции человека, особое внимание уделяется экологической обстановке. Для городских жителей существенное значение в этом аспекте могут иметь условия их профессиональной деятельности, занимающей значительные временные периоды.

В данном исследовании было предпринято сравнительное изучение, ретроспективным методом, наличия контактов с профессиональными вредностями в семьях, где имеются спонтанные прерывания беременности на ранних сроках развития (рСА), а так же в семьях, где воздействия производственных генотоксикантов не отмечены.

Методом учета рСА явилось интервьюирование женщин по специально разработанному нами опроснику. Случайность выборки определялась тем, что в нескольких женских консультациях г. Москвы были опрошены безвыборочно женщины репродуктивного периода в независимости от причин обращаемости в консультацию. Метод обеспечил сбор максимального количества информации о рСА, позволяющей выяснить диагностику рСА, информацию об акушерско-гинекологическом анамнезе женщины, сведения о медикаментозном лечении, сведения о профессиональном маршруте опрашиваемой и маршруте ее супруга. Данные из опросника были переведены в закодированном виде для обработки на персональном компьютере. Наличие профессиональных вредностей определяли только в случаях получения на работе льгот (ранний выход на пенсию, удлиненный отпуск, укороченный рабочий день, специальное питание). Лица, работавшие на вредном производстве, Но не имевшие льгот, были отнесены в контрольные группы. Из проведенного анализа по профессиональным нагрузкам изучаемого контингента стало очевидным, что рассматриваемая проблема урбанизации является весьма актуальной, так как в данной выборке в той или иной степени «загруженными» оказались 37,9% от общего объема выборки. В изученной выборке были даны характеристики различным видам воздействия производственных генотоксикантов и определена их доля.

Статистически значимые различия частот изучаемых признаков в исследуемых группах оценивали с использованием преобразования критерия Фишера. При анализе встречаемости рСА в зависимости от профессиональной нагрузки у женщины и мужчины получены высоко достоверные отличия во всех экспонированных группах по сравнению с контрольными.

В связи с тем что, используемый способ сбора данных представляется весьма трудоемким, имеется ограниченное количество работ этого уровня. Однако представляется возможным провести частичное сравнение полученных данных с результатами работы, выполненной в Канаде, где было обнаружено повышение общего количества спонтанных абортов над теоретически ожидаемых у женщин, чьи мужья имели определенные профессии, эти данные созвучны нашим результатам.

Исследование поддержало РФФИ (грант № 02-04-48418 а).

МАТРИЦА ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ КАРИОЗНЫХ ДЕФЕКТОВ ПОЗВЛЯЮЩАЯ ИЗБЕЖАТЬ ВЕРОЯТНЫЕ ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Маланьин И.В., Глущенко М.А.
Кафедра пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний Кубанской государственной медицинской академии, Краснодар

В стоматологической практике широко используют различные устройства (матрицы), служащие для временного восстановления отсутствующей стенки зуба во время пломбирования кариозной полости, что является необходимым условием для изготовления качественной функциональной пломбы. Матрицы предназначены для облегчения формирования пломбы при воссоздании внешней формы зуба. Они защи-