

nesses suddenly, headache, sharp increasing of the temperature before 38-40 C<sup>0</sup>, untamable vomiting and very frequent fluid chair for day. The temperature did not fall analgesis drugs. The condition sick since each hour grew worse and sick there were are hospitalized in hospitals, where they were conducted desintoxicational, antimicrobial therapy and hormonotherapy. The course of treatment made 1-2 weeks depending on gravity of current. However, essential improvement of condition not there was and many happen to to leave homeward.

In this connection preventive we, five person, including three children, use the herbs from family of ranuncull in the tincture and pulvis of animal's origin with macroelements aplicable in tibetan medicine, possessing antibacterial and antiviral activity. Nobody from us not were taken ill. To we address the english family on cause illness seven-year child. It there was is drawn from hospital. Leave homeward they could not because of heavy condition of child. Objective: the general condition heavy. The child did not get up from the bed, complain of headache, there was not contact, moan, refuse from food and water since their acceptance cause the vomiting. The temperature (38-40C<sup>0</sup>) did not fall the analgetic drugs. The child there was much powerfully easton, respond to light and sound irrotants. On tibetan diagnostics a stomach and duadenum were impressed virus, but other divisions of fine intestinale - bacterial infection, in blood was defined the virus. That preparations, which we use for preventive maintenance of this infections beside itself, on manual pulse diagnosis we have fixed this sick child. In two hours a temperature was normalized, the appetite appear beside child. The condition its was vastly perfected and it has got up from the bed. Immediately stop the vomiting and diarrhea. To evening a condition sick was normalized and it even bathe seaborne. The treatment last three days. In month we have written it to England, there was given answer that boy feels good and is in detail examined. The physicians nothing pathological beside he did not find.

CONCLUSION: Thereby, these preparations of herbs, radicis and preparations of animal's origin with macroelements, which use in tibetan medicine, may be more efficient, than facility traditional antimicrobial therapy and deserve the detailed study.

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА  
ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ,  
ПРИМЕНЯЕМОГО В ТИБЕТСКОЙ МЕДИЦИНЕ,  
У МЛАДЕНЦЕВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА  
ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ И  
СТРАДАЮЩИХ НЕСВАРЕНИЕМ ПИЩИ**

Колобова-Абрамова С.И.,  
Колобов Д.В., Залялютдинова Л.Н.  
*Фирма «Авицент», Казанский государственный  
медицинский университет,  
Казань*

Тибетская медицина содержит рациональные зерна лечения многих заболеваний организма.

Воздействие лекарственных средств, применяемых в тибетской медицине, направлено на те органы, которые поражены первично, а не на те, функция которых нарушается вследствие заболевания.

ЦЕЛЬ: оценка эффективности препарата животного происхождения и козьего молока у 17 младенцев, которые находились на искусственном вскармливании молочными смесями и страдали несварением пищи в желудке и 12-перстной кишке.

МЕТОДЫ: лечение каждого ребенка проводилось индивидуально, по пульсодиагностике определялась доза препарата и степень разведения козьего молока.

РЕЗУЛЬТАТЫ: При пульсодиагностике в желудке и 12-перстной кишке этих детей определялся синдром антиген-антитело, поджелудочная железа была заблокирована слизью и не вырабатывала ферменты, сфинктер Одди был открыт и шел заброс слизи в проток жечного пузыря. В связи с этим процесс пищеварения смещался в нижележащие отделы тонкого кишечника, где происходила извращенная реакция организма на молочные смеси, что проявлялось рвотой, жидким стулом и кожным диатезом. Через две-три недели после приема молочных смесей при нарушении пищеварения происходит вторичный отек селезенки, почек, печени, что усиливает ухудшение состояния больного ребенка.

При использовании в своей практике монопрепарат в малых дозах в течение 5-7 дней и козьего молока в различных разведениях, у больного прекращалась рвота и жидкий стул, очищались кожные покровы.

При пульсодиагностике органов больного ребенка определялось, что начинала функционировать поджелудочная железа и шла стимуляция выработки желчи, появлялась здоровая кишечная микрофлора. Состояние ребенка значительно улучшалось.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Препарат животного происхождения, применяемый в тибетской медицине для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, в сочетании с различными разведениями козьего молока быстро улучшало состояние больного ребенка, вероятно за счет развития здоровой кишечной микрофлоры восстановления функции поджелудочной железы и жечного пузыря.

**THE ESTIMATION OF EFFICIENCY OF  
PREPARATION OF BESTIAL ORIGIN  
APLICABLE IN TIBETAN MEDICINE,  
BESIDE INFANTS, RESIDING ON ARTIFICIAL  
FEEDING AND SUFFERRING FROM  
INDIGESTION OF FOOD**

Kolobova-Abramova I. S.,  
Kolobov D.V., Zaljalutdinova L.N.  
*Medical Firm «Avicent»,  
Kazan State Medical University,  
Kazan*

Tibetan medicine contains rational grain of treatment of many diseases of organism. The influence of medicinal facilities aplicable in tibetan medicine, is directed on that organs, which smitten primary, rather then on that, which function is broken in consequence of disease.

THE PURPOSE: Estimation of efficiency of preparation of bestial origin and nanny-goat's milk beside 17 infants, which inhere on artificial feeding with milk mix-

tures and suffer the indigestion of food in stomach and duodenum.

**THE METHODS:** treatment of each child was conducted individually, on manual pulse diagnosis was defined the dose of preparation and degree of breeding nanny-goat's milk.

**THE RESULTS:** At manual pulse diagnosis in belly and duodenum these children was defined the syndrome an antigen-antibody, pancreas is blocked will lick off and did not work out any ferments, sphincter Oddi there was open and went throwing mucus in channel gallbladder. In this connection process of digestion was displaced in other divisions of fine intestinale, where occur perverted reaction of organism on milk mixtures that reveal itself the retching, fluid chair and skin diathesis. Through two-three weeks after receiving the milk mixtures at breach of digestion occurs the secondary edema of spleen, kidneys, liver that intensifies the deterioration of condition of infants.

When use in its practical person preparation in small doses during 5-7 days and milk of nanny-goat in different breedings, the retching stop beside sick and fluid chair, were cleaned the skin diathesis.

At manual pulse diagnosis of organs of sick child was defined that began to function the pancreas and went stimulation productions of bile, appear sound intestine microflora. The condition of child vastly improve.

**THE CONCLUSION:** Preparation of bestial origin applicable in tibetan medicine for treatment of diseases of gastrointestinal tract, in combination with different breedings nanny-goat's milk quickly perfect the condition of sick child, probably to account of development sound intestine microflora reconstruction to functions of pancreas and gallbladder.

### **ОПЫТ ОЦЕНКИ УРОВНЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

Лившиц Л.Я., Лутошкина Е.Б.,  
Романенко И.А., Кайбекова Н.А.  
*Медицинский университет,  
Саратов*

В неврологической практике одной из наиболее серьезных проблем является рост количества больных хронической ишемией головного мозга (ХИМ). Данная патология составляет более 70% всех сосудистых заболеваний головного мозга. На развернутых стадиях ХИМ приводит к тяжелейшим нарушениям, опасным для жизни и существенно ограничивающих активность больных. Оценивать состояние больных с ХИМ и прогнозировать конечные исходы представляет немалые трудности. Однако до сих пор суждение об объективном статусе больных ХИМ и об эффективности проводимого лечения осуществляется, как правило, без учета их «качества жизни» (КЖ). Традиционная оценка состояния таких пациентов, отражающая изменения только физического характера, не дает полного представления о степени жизненного благополучия больного, включающего, как известно, наряду с физическими, также психические и социальные аспекты. Особенно важным в этом плане является

участие самого больного в оценке его собственного состояния. Сочетание самооценки с традиционным медицинским заключением, выносимым врачом, создает наиболее полную и объективную картину болезни, а это могло бы способствовать более корректной оценке уровня функциональных ограничений и решению реабилитационных задач у больных ХИМ.

Цель исследования: оценить уровень КЖ у больных ХИМ и уточнить возможное влияние на него различных факторов: пол, возраст, образование, стадия патологического процесса

Материалы и методы. Обследовано 252 пациента с ХИМ (123 мужчины и 129 женщин в возрасте 30-74 лет) и 25 здоровых лиц (14 мужчин и 11 женщин в возрасте 25-48 лет). В исследование не включались: пациенты, имевшие явные признаки деменции, из-за выраженных интеллектуально-мнестических нарушений и невозможности самостоятельно осуществлять заполнение опросника; больные, имевшие в анамнезе инсульт с остаточными явлениями; больные с тяжелой соматической патологией; больные с острым нарушением мозгового кровообращения; пациенты с болезнью Альцгеймера и другими формами деменции, не связанными с сосудистыми заболеваниями. Уровень КЖ определяли с помощью общего опросника MOS SF-36, не имеющего нозологической направленности. Эта методика позволяет оценивать КЖ с помощью 9 шкал, характеризующих физическое, психическое состояние и социальное функционирование, при этом более высокие значения шкал соответствуют более высокому уровню КЖ (от 0 до 100% соответственно). Физическое здоровье характеризуют шкалы ФА (физическая активность), РФ (роль физических факторов в ограничении жизнедеятельности), Б (боль) и ОЗ (общее здоровье); психосоциальную сферу характеризуют ЖС (жизнеспособность), СА (социальная активность), РЭ (роль эмоциональных факторов в ограничении жизнедеятельности), ПЗ (психическое здоровье). Отдельно в процентах определяется показатель СС (сравнение самочувствия), отражающий динамику состояния за год. В соответствии с методикой результаты, полученные по опроснику, представляли в процентах, которые рассчитываются по специальной формуле для каждой из шкал отдельно. Для наглядности мы ввели дополнительный показатель, представляющий собой среднюю величину от показателей по всем 9 шкалам, и назвали его средний показатель качества жизни (СПКЖ). По нашему мнению, это поможет в обобщенном виде судить об уровне КЖ у обследованных лиц. Известно, что пол и возраст во многом определяют не только биологическую, но в немалой степени и социальную характеристику человека, и это необходимо учитывать при рассмотрении разных аспектов, касающихся уровня КЖ. В равной степени нас интересовал такой важный социально-бытовой фактор, как образование обследованных пациентов. При всем этом нам представлялось весьма существенным сопоставить показатели уровня КЖ со стадией патологического процесса у обследованных больных с ХИМ, что могло бы помочь в определении лечебно-реабилитационной тактики.

Результаты. Лица контрольной группы продемонстрировали довольно высокие показатели по шка-