

вых соединений крови / В.Ф. Фоломеев. // Лаб.дело. – 1981. - №1. – С. 33-35.

9. Чеснокова Н.П., Михайлов А.В. и соавт. Инфекционный процесс. Общие закономерности развития адаптации и повреждения при заболеваниях инфекционной природы / Н.П. Чеснокова, А.В. Михайлов: Монография // Издательство «Академия Естественных наук», Москва. – 2006. – 434 с. - С. 194 – 211.

10. Шенкман Б.З., Андрейчин М.М., Степанов С.А., Богомолова Н.В. Бактериальный эндотоксикоз - Саратов: Изд-во Саратов. ун-та, 1991. - 240с.

11. Todoroki H., Nakamura S., Higure A. et al. // J. Surgery. - 2000. - Vol.127, N2. - P. 209-216.

12. Westphal O., Jann K., Himmelspach K. // J. Progr. Allergy. - 1983. - Vol.33, N1. - P. 9-39.

13. Wheeler M.D., Stachlewitz R.F., Vamachina S. et al. // Faseb J. - 2000. – Vol.14, N3. - P. 476-484.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА КОМПЬЮТЕРНОЙ ПЛАНТОГРАФИИ ПРИ МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Гавриков К.В., Перепелкин А.И., Царапкин Л.В.
Волгоградский государственный медицинский университет
Волгоград, Россия

Деформация стоп занимает ведущее место среди всех заболеваний опорно-двигательной системы. В последние годы все чаще стали применять автоматизированные методы диагностики, способствующие оценивать высоту свода стопы и степень ее распластанности. Нами разработан и апробирован новый метод диагностики плоскостопия, морфо-функционального состояния стоп, основанный на компьютерном анализе снимков стопы, полученных при помощи модернизированного сканера (патент РФ на изобретение №2253363).

Основными преимуществами данного метода являются: детальная плантографическая характеристика всех отделов стопы с постановкой заключения о наличии или отсутствии морфо-функциональных изменений и выдачей соответствующих рекомендаций. Возможность ручного или автоматизированного определения высотных величин свода стопы, определение площадей абсолютной и относительной (резервной) опоры переднего, среднего и заднего отделов стопы, автоматизированный анализ морфо-функциональных изменений стопы в условиях различных величин нагрузок массой.

С использованием разработанного нами метода проведено обследование состояния стоп у детей различных возрастных групп общей численностью 990 человек, начиная с 4 и до 18 лет. Полученные в результате исследования данные

показали высокую эффективность разработанного и внедренного в практику метода исследования морфо-функционального состояния стопы.

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В РЕАБИЛИТАЦИИ НАРУШЕНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Держинская Л.Б., Царапкин Л.В.
ФГОУ ВПО «Волгоградская государственная академия физической культуры»
ФГОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Волгоград, Россия

Нарушения в деятельности опорно-двигательного аппарата детей и подростков обуславливаются изменением функционирования ряда взаимосвязанных функциональных систем. С позиций теории функциональных систем все корректирующие мероприятия могут рассматриваться как дополнительное внешнее звено саморегуляции, компенсируя тем самым недостаточную функцию и или заменяя результат взаимодействия тех или иных систем организма.

С целью улучшения состояния подсистемы - выпрямление позвоночного столба - нами были изучена возможность коррекции сколиотических изгибов позвоночника при использовании изометрических и аукустотонических упражнений.

В эксперименте приняли участие 140 детей 7-8 лет (70 - мальчиков и 70 – девочек), которые имели кифотическую или лордическую осанку.

Программа реабилитации детей младшего школьного возраста включала следующие средства: корректирующие упражнения (лечение положением), общеразвивающие упражнения, специальные упражнения, выполняемые из облегченных исходных положений, статодинамические упражнения. Программа имела деление на 2 периода: обучающий и основной. В каждом периоде изменялось соотношение средств и их дозировка. Длительность эксперимента – 3 месяца.

Результатом внедрения разработанной реабилитационной программы явилось достоверное улучшение состояния позвоночного столба у 35% школьников, имеющих кифотическую осанку, и у 29% учащихся, имеющих сколиотическую осанку.

Кроме того, нами выявлено, что наибольшим оздоровительным эффектом обладают изометрические упражнения, так как сила, развиваемая паравертебральными мышцами, рассматривается как более интенсивная обратная афферентация о параметрах нового, необходимого для коррекции изгибов позвоночного столба, результата движения (упражнения).

Полученные результаты о срочном и отсроченном эффекте применения разработанной

реабилитационной программы, говорят об эффективности данного подхода в реабилитации нарушений осанки и идиопатического сколиоза.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

Иванова О.Н., Артемьева З.М.

Медицинский институт ЯГУ, поликлиника РБ№1
ПЦ НЦМ

Анализ статистических данных распространенности аллергического ринита (АР) среди детского населения России отражает прогрессию заболеваемости с увеличением показателей в 2 раза за последнее десятилетие, болезненность детей АР возросла в среднем в 1,5 раза. Особенно настораживает факт высокой частоты встречаемости АЗ у подростков, где цифры в 1,5 превышают данные периода детского возраста. Это возрастная эволюция отражает отсутствие контроля заболеваемости, особенно в пубертатный период.

Эпидемиологическое исследование по данным опросника «ISAAC» выявило высокую распространенность аллергического поражения верхних дыхательных путей у детей 7-8 лет, каждый четвертый ребенок имел симптомы АР когда-либо (25,1%), у большинства (79,7%) из них проявления рецидивировали в течение года, предшествовавшего обследованию. У 69,6% младших школьников с текущим АР регистрировался аллергический конъюнктивит, у старшеклассников симптомы конъюнктивита отмечены у 68%. Анализ качества жизни показал, что среди детей, имевших симптомы АР в предшествовавшие анкетированию 12 месяцев, только у 11,1% первоклассников и 9,4% восьмиклассников заболевание не приводило к изменениям жизненных стереотипов. У 15% детей 7-8 лет и 26,3% 13-14 лет были выраженные нарушения повседневной активности, обусловленные симптомами АР. Диагноз АР в 1,8 раза чаще установлен младшим школьникам (6,8% и 3,3% соответственно).

У 81,1% первоклассников и 100,0% восьмиклассников с установленным диагнозом отмечались умеренные и выраженные нарушения качества жизни ($\chi^2=1,0$; $p=0,07$). Диагноз сезонного АР до проведения эпидемиологического исследования был установлен с одинаковой частотой детям 6-7 и 13-14 лет (2,5% и 1,8% соответственно; $\chi^2=1,3$; $p=0,08$).

Анализ симптомов текущего АР у девочек выявил преобладание у городских жительниц (6,3%) в сравнении с сельскими школьницами (2,5%) в младшей возрастной группе ($\chi^2=2,5$; $p=0,03$).

Высокий уровень распространенности симптомов АР у детей младшей возрастной группы (21,3%) сопоставим со среднемировыми пока-

зателями (15,1%). В РС (Я) отмечена гиподиагностика АР, только 0,13% детей с текущими симптомами имели установленный диагноз. У детей старшей возрастной группы распространенность симптомов АР (20,3%) в сравнении с среднемировыми показателями была ниже (30,3%), уровень диагностики был ниже почти в 5 раз (3,3%) по сравнению со среднемировыми показателями (16,4%). В РС (Я) не были отмечены различия в распространенности АР между старшими и младшими школьниками, что не соответствует результатам исследований в России и Европе, в которых отмечено увеличение показателей распространенности АР с возрастом в 2 раза (Елкина Т.Н., 2001; Buckley R.J., 1998).

Распространенность текущих симптомов АР отличалась у городских (7,5%) и сельских жителей (12,5%) в младшей возрастной группе ($\chi^2=2,5$; $p=0,04$). Диагноз АР в учреждениях практического здравоохранения был установлен чаще жителям городских поселений (2,2%), чем у сельских (1,2%) в старшей возрастной группе ($\chi^2=2,5$; $p=0,04$). Уменьшение симптомов аллергического риноконъюнктивита с возрастом отмечено у сельских старшеклассников (4,8% и 2,8% соответственно; $\chi^2=1,2$; $p=0,04$).

У пришлого населения по сравнению с коренным выявлено преобладание текущих проявлений АР (14,2% и 7,1% соответственно, $\chi^2=1,9$; $p=0,04$ в младшей группе; 17,1% и 3,2% соответственно, $\chi^2=3,5$, $p=0,02$ у восьмиклассников).

Решением проблемы высокой распространенности аллергических заболеваний в РС (Я) может быть внедрение национальной программы профилактики аллергических заболеваний с учетом особенностей каждого региона республики.

КЛИНИЧЕСКАЯ МАНИФЕСТАЦИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ

Кашина Е.В., Осин А.Я.

ГОУ ВПО «Владивостокский государственный
медицинский университет Росздрава»
Владивосток, Россия

Актуальность проблемы врожденных пороков развития (ВПР) центральной нервной системы (ЦНС) у детей состоит в необходимости своевременного их выявления для выбора тактики ведения таких детей и дальнейшего прогнозирования ситуации. ВПР ЦНС чрезвычайно разнообразны. Большинство из них проявляется клинически в периоде новорожденности и в раннем детском возрасте. Главная причина трудностей интерпретации клинической картины неврологических расстройств у больных с ВПР ЦНС заключается в высоком полиморфизме симптоматики. В связи с этим, вопрос выявления и клинической манифестации ВПР ЦНС в различные