

представлены следующим образом: выраженное преобладание симпатической нервной системы – 39% (n=12); умеренное преобладание симпатической нервной системы – 26% (n=8); выраженное преобладание парасимпатической нервной системы – 18% (n=6); умеренное преобладание парасимпатической нервной системы и равновесие симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы по 8% (n=2). По результатам восстановительного лечения отмечалась положительная динамика: равновесие симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы отмечены у 54% (n=17) детей; уменьшился процент выраженного преобладания симпатической нервной системы с 39% до 4% (n=1) и выраженного преобладания парасимпатической нервной системы с 18% до 8% (n=2).

Вегетативные нарушения являются одним из патогенетических механизмов развития заболеваний желудочно-кишечного тракта. Поток симпатических импульсов вызывает чрезмерный выброс медиаторов (катехоламинов), что приводит к нарушению трофики тканей. Важная роль в развитии желудочно-кишечной патологии принадлежит парасимпатической нервной системе. Стресс приводит, прежде всего, к стимуляции функции гипоталамуса. Стимуляция переднего гипоталамуса по парасимпатическим путям вызывает гиперсекрецию соляной кислоты и пепсина, гипермоторику и гипертоonus желудка, а стимуляция заднего гипоталамуса, благодаря симпатической импульсации, приводит к спазму сосудов и ишемии.

Ортостатическая проба является одним из информативных методов выявления скрытых изменений со стороны сердечнососудистой системы и механизмов ее регуляции. Переход из положения "лёжа" в положение «стоя» сам по себе не представляет заметной нагрузки для практически здорового человека, а стояние в течение нескольких минут при отсутствии функциональных нарушений также не причиняет существенных неудобств. Однако если регуляторные механизмы не обладают необходимым функциональным резервом или имеется скрытая недостаточность системы кровообращения, то изменение положения тела оказывается для организма стрессорным воздействием. Таким образом, ортостатическое тестирование можно использовать для оценки адаптационных возможностей организма, определения функциональных резервов механизмов регуляции. Для решения этой задачи наиболее адекватен математический анализ ритма сердца. Анализ ВСР является методом оценки состояния механизмов регуляции физиологических функций в организме человека, в частности, общей активности регуляторных механизмов, нейрогуморальной регуляции сердца, соотношения между симпатическим и парасимпатическим отделами вегетативной нервной системы.

Заключение. Таким образом, комплексная реабилитация позволяет улучшить показатели функционального состояния детей, стабилизации вегетативного гомеостаза. Анализ variability сердечного ритма с помощью аппаратно-программного комплекса «Варикард» позволяет в динамике оценить изменения в равновесии симпатического и

парасимпатического отделов вегетативной нервной системы с использованием ортостатической пробы.

201. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГЕПАТОПРОТЕКТОРА «ГОДЕКС» ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ

Нуралинова Г.И., Маукаева С.Б., Токаева А.З., Рахимжанова К.К.

Государственный медицинский университет г. Семей, г. Семей, Республика Казахстан

Цель исследования. Изучение клинической эффективности гепатопротектора «Годекс» при хронических вирусных гепатитах В и С.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 10 человек с хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ) и 7 человек с хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС). Все больные получали «Годекс» по 2 капсулы 3 раза в день в течение 30 дней. Результаты исследования обработаны общепринятыми методами статистики.

Результаты и их обсуждение. В результате лечения субъективные ощущения в анализируемой группе больных с хроническим вирусным гепатитом В наиболее существенно изменялись в положительную сторону в течение второй недели терапии. В последующем наблюдалась стабилизация полученных результатов. При хроническом вирусном гепатите С, когда ключевым симптомом патологии явилась слабость, также отмечалась положительная динамика при регулярном приеме препарата. Результаты исследования объективных клинических показателей в динамике терапии «Годексом» показали, что в целом по группе больных с ХВГВ, положительный эффект наблюдался уже на первом этапе тестирования. Анализ клинических показателей выявил, что у больных быстро, уже в первые 2 недели купировались желтуха и это носило достаточно стойкий характер. При хроническом вирусном гепатите С изменения в объективных клинических показателях отмечались в течение 3 недели терапии. В дальнейшем состоянии больных стабилизировалось, и было лучшим, чем до начала терапии.

Выводы. Таким образом, в динамике терапии больных хроническим вирусным гепатитами В и С наблюдается улучшение субъективных и объективных показателей, и это носило в большинстве случаев стойкий характер на протяжении двухмесячного наблюдения.

202. ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕПАРАЗИТАРНЫХ КИСТ СЕЛЕЗЕНКИ У ДЕТЕЙ

В.П. Обрядов, В.И. Пазавин, Д.С. Стриженко.

Нижний Новгород, «Нижегородский НИИ детской гастроэнтерологии», «Нижегородская областная детская клиническая больница»

В последние годы отмечается увеличение количества сообщений о непаразитарных кистах селезенки у детей. Учитывая возможность возникновения осложнений в виде нагноения, разрыва кисты и ее злокачественного перерождения, наличие последней является показанием к оперативному лечению. При этом операцией выбора является либо