

+36–37° С за 30 минут до еды, минеральные ванны продолжительностью 5–8 минут через день, ПеМП или СМТ на область печени, желчегонные препараты и гепатопротекторы (т. Аллохол, т. Хофитол, т. Карсил в возрастной дозировке), корвалол из-за содержания в нём в малых дозах фенобарбитала (1 капля на год жизни 2 раза в день 10 дней), тюбажи с мёдом.

Через 3 недели эффективность лечения оценивалась по субъективным жалобам, уровню общего и непрямого билирубина в биохимическом анализе крови. У всех детей (100%) отмечалось улучшение общего состояния, исчезли проявления интоксикации (головная боль, утомляемость), купировались симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта (тошнота, боли в эпигастрии), повысился аппетит. Объективно снизился уровень общего билирубина за счёт непрямого фракции. У 60% детей у кого уровень непрямого билирубина не превышал 45 ммоль/л показатели пришли в норму, у оставшихся 40% детей – показатели значительно снизились.

Дети выписаны с санатория под наблюдение участкового педиатра, с рекомендациями по даль-

нейшему соблюдению режима труда и отдыха (ограничению чрезмерной физической и психоэмоциональной нагрузки), проведению профилактических курсов (весна–осень) желчегонными препаратами и гепатопротекторами с целью профилактики ЖКБ.

Таким образом, СЖ – это наследственное нарушение билирубинового обмена, своевременное распознавание и коррекция которого имеет существенное значение.

Современный этап развития медицины, сделавший возможным объективное подтверждение диагноза СЖ генетическими методами, ставит его диагностику на новую ступень.

Доброкачественность синдрома, состоящая в отсутствии фиброзирования и исхода в цирроз печени, не исключает таких неблагоприятных последствий, как заболевания ЖКБ, поэтому санаторно-курортный этап в лечении и профилактике является основным.

Результаты проведенного оздоровительного лечения детей с синдромом Жильбера свидетельствуют об эффективности санаторного лечения, включающего режим питания, бальнеотерапию, физиотерапию, медикаментозное лечение.

Molar A.V.

EXPERIENCE SANATORIUM TREATMENT OF CHILDREN WITH GILBERT'S DISEASE.

Ltd. sanatorium «Pearl»

Keywords: Gilbert's disease, a spa treatment

Сведения об авторах:

Моляр Алина Владимировна, врач-педиатр ООО Санаторий «Жемчужина», Приморский край, Кировский район, п. Горные Ключи, ул. Профсоюзная, 1 тел.: 8(42354) 24-117; e-mail: mail_gemchugina@mail.ru.

© М.В. Антонюк, Н.В. Морозова, 2013 г.
УДК 618.12–002–036.12–085.844.6.

Антонюк М.В., *Морозова Н.В.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО САЛЬПИНГООФОРИТА В УСЛОВИЯХ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Владивостокский филиал ФГБУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, Владивосток

*Краевое государственное учреждение здравоохранения «Владивостокский клинический родильный дом № 3», Владивосток

Ключевые слова: хронический сальпингоофорит, лечение

Лечение хронического сальпингоофорита остается актуальной медико-социальной проблемой.

Проведен анализ эффективности комплексного лечения пациенток с хроническим сальпингоофоритом подострым течением в условиях женской консультации г. Владивосток. Под наблюдением находилось 30 пациенток репродуктивного возраста (18–35 лет), длительность заболевания $3,1 \pm 0,5$ г. Лечение проводилось в соответствии со стандартами и включало медикаментозную терапию

(антибиотики, нестероидные противовоспалительные средства, витаминотерапию, иммуномодуляторы, антиоксиданты) в течение 10–14 дней, электрофорез 2% сульфата цинка по стандартной методике (курс 10–12 процедур).

К концу курса лечения у 70% пациенток наблюдалось купирование болей и нормализация менструальной функции. У 65% наблюдаемых выявлено уменьшение спаечных процессов, инфильтративных изменений в области придатков матки. У 40%

пациенток после курса лечения увеличился уровень эстрадиола и прогестерона. Анализ динамики показателей иммунного статуса выявил у 35% пациенток повышение исходно сниженных значений общего количества лейкоцитов и В-лимфоцитов.

Таким образом, комплексное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводимое по

рекомендуемым стандартам, недостаточно эффективно. Необходима оптимизация комплексного лечения. Перспективным представляется разработка новых физиотерапевтических технологий, направленных на нивелирование воспалительного процесса, нормализацию менструальной функции и иммунного статуса.

Antoniuc M.V., *Morozova N.V.

EFFECTIVE TREATMENT OF CHRONIC SALPINGOOPHORITIS IN WOMEN'S ADVICE

Vladivostok branch FGBU «Far Eastern Scientific Center of Physiology and Pathology of Respiration» RAMS - Institute of Medical Climatology and Rehabilitation, Vladivostok;

*Regional state health agency «Vladivostok clinical maternity hospital number 3», Vladivostok

Keywords: chronic salpingoophoritis, treatment, women's advice.

Сведения об авторах:

Антонюк Марина Владимировна – д.м.н., профессор, зав. лабораторией восстановительного лечения, Владивостокский филиал ФГБУ «ДНЦ ФПД» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, 690105, г. Владивосток, ул. Русская, 73-г, 8(423) 278-82-01, e-mail: antonyukm@mail.ru;

Морозова Наталья Викторовна – аспирант, врач-гинеколог, Краевое государственное учреждение здравоохранения «Владивостокский клинический родильный дом № 3», 690035, г. Владивосток, ул. Калинина, 55, 8(423) 227-26-33, e-mail: nat46847371@yandex.ru.

© Коллектив авторов, 2013 г.

УДК 911.375.92

Рудиченко Е.В., Гвозденко Т.А., Антониук М.В., Челнокова Б.И.

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕЛКОВОДНЕНСКОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГРЯЗИ

Владивостокский филиал ФГБУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, Владивосток

Ключевые слова: грязи лечебные, пелоиды, физиологическое действие, эксперимент

Уникальным природным фактором, имеющимся в арсенале Дальневосточной медицины, является лечебная грязь (пелоид). Актуальна разработка новых кондиционных лечебных грязей, удовлетворяющих требованиям «Классификации минеральных вод и лечебных грязей для целей их сертификации». Одним из таких недавно открытых в Приморском крае месторождений является месторождение бухты Мелководная (Воевода) острова Русский.

Цель работы – изучить физиологическое действие Мелководненской грязи в эксперименте с учетом особенностей ее физико-химического состава.

Мелководненская лечебная грязь относится к слабосульфидным сульфатно-хлоридным магниевонариевым, среднеминерализованным иловым грязям Садгородской разновидности (бальнеологическое

заключение №525/Д от 17.09.2012 г.) и содержит повышенное количество сульфатов и карбоната магния. Это определяет специфику терапевтического действия. Экспериментальное исследование проводилось на 20 крысах-самцах линии Вистар. Использовались половозрелые особи в возрасте 6 месяцев, получавшие ежедневно общие грязевые процедуры с применением Мелководненской грязи температурой 28–30°С, 15 процедур на курс. Курс пелоидотерапии у крыс повысил белковосинтетическую функцию печени и оказал стимулирующее действие на ее ферментативную систему, оказал влияние на усиление окислительного метаболизма, активацию нейтрофилов. Наличие специфических физико-химических свойств у Мелководненской грязи требует дальнейших исследований по изучению ее эффективности в лечении различной патологии.

Rudichenko E.V., Gvozdenko T.A., Antoniuk M.V., Chelnokova B.I.

PROSPECTS FOR THERAPEUTIC MUD MELKOVODNENSKOY

Vladivostok branch FGBU «Far Eastern Scientific Center of Physiology and respiratory pathologies» of RAMS – Institute of Medical Climatology and reductive treatment, Vladivostok.