

Вместе с тем из года в год увеличивается частота желчекаменной болезни в детском возрасте.

Одной из центральных проблем детской гастроэнтерологии является в настоящее время рост частоты болезни Крона и НЯК. Если прежде соотношение этих болезней кишечника составляло 1:5, то в настоящее время 1:3, 1:2. Сложности лечения больных этой группы, несмотря на огромный опыт использования препаратов 5-аминосалициловой кислоты, заключаются в неотработанности схем и длительности использования препаратов у детей. Экстраполяция опыта лечения взрослых проктологов на детей является неоправданной.

Функциональные нарушения толстого кишечника отмечаются у трети больных гастроэнтерологического профиля. Использование сфинктероманометрии в детской клинике показало, что ведущая роль в патогенезе хронических запоров отводится кинетическим расстройствам толстой кишки. Нельзя исключить из возможных факторов и врожденные аномалии толстой кишки. В 2-х докладах по этой теме представлен алгоритм лечения. Для пищевой коррекции необходимо увеличение объема жидкости в питании детей, введение пищевых волокон, продуктов богатых калием. Последовательность рекомендаций может быть следующей: холодное питье на голодный желудок при пробуждении – вазелиновое масло – холодная ректальная свеча – осмотические слабительные, слабительные увеличивающие объем фекалий. Использование слабительных средств, раздражающих слизистую толстой кишки в детской практике недопустимо.

Рахит, перенесенные кишечные инфекции, антибиотикотерапия, дисбактериоз могут быть причиной запоров у детей первого года жизни, находящихся на естественном вскармливании.

Нарушения нормальной микробной флоры и её специфических функций – защитной, обменной, иммуномоделирующей приводит к обеднению организма витаминами, макро- и микроэлементами,

иммунодефицитным состояниям. Всё это создает неблагоприятный фон для течения инфекционных и неинфекционных заболеваний, и становится патогенетическим фактором для вторичных расстройств вплоть до генерализованных инфекций.

Разработка рациональных средств восстановления зубиоза рассматривается как один из путей повышения эффективности специфического лечения. Доклады по применению молочно – кислых продуктов, зубиотиков преследовали эту цель.

Относительно новой концепцией коррекции дисбиоза является использование олигосахаридов – как субстрата для роста бифидобактерий. Использование олигосахаридов позволяет в 10 раз увеличить титр бифидобактерий. В настоящее время науке известно около 130 видов олигосахаридов. В грудном молоке каждой отдельной женщины находят олигосахариды не похожие на других, что приводит к росту аутоштаммов бифидобактерий.

На секциях по детской нутрициологии в 2-х докладах из г.Саратова и Н.Новгорода показана недостаточная осведомленность педиатров в выборе адаптированных смесей. Преимущественно назначаются формулы “Бона”, “Пилти”, “Малютка”, в то время как в арсенале врача имеются более современные формулы: “НАН”, “Нутрилон”, “Мамекс”, “Энфамил”, “Беби”.

Современные возможности индустрии детского питания привели к созданию специализированных продуктов при различных состояниях и заболеваниях у детей. При срыгивании рекомендуется использование смесей “Омнео”, “Нутрилон-антирефлюксный” и “Энфамил-антирефлюксный”; при запорах – “Фрисовом”, “Омнео”; при кишечных заболеваниях – безлактозные смеси (“АЛЛ-110”, “Нутрилон” и “Мамекс” низколактозные); при кишечных коликах – “Омнео”. Разработана формула “Мамекса ночного”.

В работе Конгресса приняли участие 7 врачей из Иркутска, в т.ч. 6 сотрудников ИГМУ.

Защищенные диссертации (Presented Theses)

УДК 616-056.3-036

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АСПИРИНОВОЙ АСТМЫ СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА И СЕЛА В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

М.А. Никонова.

21 сентября 2001 года на заседании диссертационного совета Д 208.096.02. при Сибирском государственном медицинском университете (г.Томск) состоялась защита диссертации М.А. Никоновой на тему “Распространенность, клиниче-

ские аспекты аспириновой астмы среди жителей города и села в Иркутской области”, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.00.43 – пульмонология. Работа выполнена на кафедре

госпитальной терапии Иркутского государственного медицинского университета, научный руководитель – д.м.н., профессор Т.П. Сизых.

Целью работы было установить распространенность аспириновой тетрады и ее неразвернутых вариантов течения среди аллергических заболеваний и псевдоаллергических состояний, на основе изучения клинических, диагностических аспектов ее ранних неразвернутых вариантов и выполнить клинико-генеалогический анализ родословных больных аспириновой тетрадой.

Впервые в регионе методом серийного выборочного исследования был установлен уровень распространенности неиммунной эндогенной формы бронхиальной астмы – аспириновой тетрады и ее неразвернутых вариантов течения среди аллергических заболеваний и псевдоаллергических состояний как в городе, так и в селе на территориях нескольких терапевтических участков Иркутской области. Разработаны методы диагностики ранних неразвернутых клинических вариантов аспириновой тетрады, дана их полная клини-

ко-лабораторная характеристика. Приоритетом работы является и клинико-генеалогическое исследование среди больных аспириновой тетрадой.

Полученные данные о распространенности аспириновой тетрады и разработанные клинико-лабораторные критерии позволят врачам практического здравоохранения более полно и своевременно диагностировать как ранние клинические варианты аспириновой тетрады, так и полную ее форму, что позволит увеличить процент выявляемости аспириновой тетрады, совершенствовать организацию и методы оказания медицинской помощи при этой патологии, а так же разработать более эффективные мероприятия как первичной (среди членов семьи еще не имеющих клинических проявлений), так и вторичной ее профилактики. Последнее особо значимо для больных с ранними неразвернутыми вариантами течения.

Таблиц – 41, рисунков – 1, библиография – 211 названий.

УДК 616.721-002.77-071-097

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛОАРТРИТА

Н.М. Павлова.

19 марта 2002 года на заседании диссертационного совета Д. 208.119.01 при Ярославской государственной медицинской академии состоялась защита кандидатской диссертации Павловой Натальи Марковны “Клинико-иммунологические особенности течения анкилозирующего спондилоартрита” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном медицинском университете. Научный руководитель: д.м.н., проф. Ю.А. Горяев, научный консультант д.м.н., проф. Е.Г. Кирдей.

Целью работы явилось выявление особенностей течения анкилозирующего спондилоартрита, обуславливающих его позднюю диагностику и высокую раннюю инвалидизацию больных. Были впервые выявлены особенности течения анкилозирующего спондилоартрита на современном этапе; дана количественная оценка факторов риска инвалидизации больных. Впервые выделено первично- и вторично-латентное течение анкилозирующего спондилоартрита и предложена классификация вариантов течения заболевания.

Для оценки активности воспалительного процесса использовано определение содержания провоспалительных цитокинов. Повышенное содержание ФНО- α и ИЛ-1 позволяет диагностировать активный процесс при неизмененных общепринятых показателях активности (СОЭ, СРБ) и в ряде

случаев является единственным показателем латентного течения процесса. В лечении больных с высокой активностью воспалительного процесса впервые был использован иммуномодулятор лейкоинтерферон, эффективность которого подтверждена положительной динамикой клинических симптомов, общепринятых показателей активности (СОЭ, СРБ) и содержания провоспалительных цитокинов.

Выделение первично- и вторично-латентного течения анкилозирующего спондилоартрита позволит улучшить его раннюю диагностику. Показана возможность использования определения ФНО- α и ИЛ-1 для диагностики активности процесса и в ряде случаев для диагностики латентного течения процесса. Использование лейкоинтерферона в комплексном лечении больных с высокой активностью процесса, резистентной к общепринятой терапии, позволяет добиться ее значимого снижения. Определение сыровоточного уровня провоспалительных цитокинов и применение лейкоинтерферона в комплексном лечении больных с высокой активностью воспалительного процесса внедрены в работу Иркутского городского ревматологического центра.

В работе имеется таблиц – 15, рисунков – 9. Библиография включает 224 источника, из них 99 отечественных и 123 иностранных.