

НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ ПАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ У ДЕТЕЙ

Шепелева А.А., Мерзлова Н.Б., Коновалова И.А.
Пермская государственная медицинская академия,
Пермь

ЦЕЛЬ: Целью данной работы являлось изучение диагностических возможностей скринингового тестирования методом Вегетативного резонансного теста (DHN) при монопаразитарных заболеваниях и микстинвазиях.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ: За период 2000 – 2004 года проведено обследование 4363 пациентов Пермского региона, эндемичного по паразитарным заболеваниям. В комплексе клинично – лабораторного обследования каждому ребенку использован вегетативный резонансный тест (ВРТ) с помощью аппарата «Мини-Эксперт-ДТ», разработанный ООО «ЦИМС ИМЕДИС» г.Москва, снабженный специальным программным обеспечением и подключенный к ПЭВМ, и «Медикаментозный селектор» - блок аппарата «Имедис- ВРТ - ПК». С использованием данного метода глистная инвазия исключена у 2719 пациентов (62,3%), выявлено 1644 случая паразитарных инвазий (37,7%).

РЕЗУЛЬТАТЫ: Анализ результатов современного инструментального метода исследования – ВРТ - позволил выявить положительный тест в 1360 случаях моноинвазий (82,7% от всех 1644 случаев паразитарных заболеваний), в том числе в 212 случаях аскаридоза (12,9%), 624 случая энтеробиоза (38,0%), 331 случая лямблиоза (20,1%). 116 случаях токсокароза (7,1%), в 23 случаях описторхоза (1,4%), в 54 случаях (3,2%) ВРТ был положителен при различных паразитарных моноинвазиях, таких как стронгилоидоз, дифиллоботриоз, и др.. Кроме того, из 1644 случаев паразитарных заболеваний с помощью ВРТ выявлено 284 случая микстинвазий (17,3%). Маркерами для диагностики являлись резонансные электромагнитные частоты, характеризующие индивидуальный спектр электромагнитных излучений паразитов на разных стадиях развития: яйцо, личинка, взрослая особь. Благодаря ВРТ осуществлена не только диагностика паразитозов, но и идентификация паразитов в микстах. На первом месте по частоте среди смешанных паразитарных инвазий выявлено сочетание энтеробиоза и лямблиоза – 136 случаев (38,0% от всех 284 случаев микстинвазий), аскаридоза + лямблиоза – 46 случаев (16,2%), токсокароза + лямблиоза – 46 случаев (16,2%), аскаридоза + энтеробиоза – 12 случаев (4,2%), 15 случаев микста описторхоза и лямблиоза (5,3%), токсокароза + аскаридоза – 3 случая (1,1%), 4 случая сочетания нематодозов с эхинококкозом (1,1%). ВРТ позволил также распознать так называемые «паразитарные триады» - микст аскаридоза + энтеробиоза + лямблиоза, микст аскаридоза + токсокароза + лямблиоза и микст аскаридоза + токсокароза + энтеробиоза в 23 случаях (8,1%). Метод ВРТ позволил не только диагностировать паразитарные инвазии, но и контролировать эффективность проводимого лечения.

ВЫВОДЫ: Вегетативный резонансный тест является новым, доступным, информативным и специ-

фическим методом диагностики паразитарной патологии. Особенно эффективен ВРТ при микстинвазиях. ВРТ позволяет определить стадию развития паразита и идентифицировать отдельных паразитов при микстинвазиях.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ РОЖЕНИЦ И НОВОРОЖДЕННЫХ В УСЛОВИЯХ ПРОТЕИНОВО-КАЛОРИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ

Холодков В.А., Щуров В.А.
ФГУН РНЦ «Восстановительная травматология
и ортопедия» им. акад. Г.А. Илизарова,
Курган

Обследовано 1791 роженица и их дети, родившиеся в июле месяце за последние 17 лет в городе Кургане. Питание населения Курганской области за этот период характеризуется резким снижением калорической ценности пищи и качества потребляемых продуктов. В частности потребление белка упало со 198 г в сутки в 1991 году до 136 г в сутки в 2000 году. Такое снижение качества питания не сказалось на темпах акселерации продольных размеров тела женщин: $L=0,143*t - 120,9$ ($R^2=0,913$). Тем не менее, при уточнении динамики роста с пересчетом размеров тела на период окончания подросткового возраста девушек выявляется временная, компенсируемая задержка роста в пределах 2 см. Начиная с 1975 по 1988 год дефинитивный размер наружной конъюгаты девушек был на уровне $20,8 \pm 0,02$ см, а затем перешёл на новый стационарный уровень - $19,7 \pm 0,03$ см ($p \leq 0,001$). Дистанция трохантерика возрастала с 30,8 см в 1975 году до 31,6 см в 1991 году, а затем начала снижаться. В 1988 году длина новорожденных девочек и мальчиков составляла соответственно $53,4 \pm 0,6$ и $53,3 \pm 0,4$ см, масса тела – соответственно 3519 ± 75 и 3314 ± 54 г, обхват головы – $36,0 \pm 0,25$ и $36,0 \pm 0,15$ см. к 2001 году показатели длины тела стали меньше на 2,6% и 4,3%, массы тела - на 7% и 6% ($p \leq 0,05$), обхвата головы – на 8,4 и 8,6% ($p \leq 0,001$). Уменьшение размеров головы новорожденных характерно, в первую очередь, для детей женщин физического труда. Такое явление можно объяснить большей энергетической потребностью организма работающих женщин. Однако снижение размеров головы новорожденных у женщин, профессионально занимающихся спортом, указывает на роль перестройки их гормональной сферы и снижения жировых запасов организма.