

При осмотре живота у 53% больных: объем не увеличен, живот болезнен при пальпации. Желчный пузырь болезненный при пальпации у 45% обследованных детей, положительные симптомы Мерфи, Кера, Ортнера у 67% больных. У 87% всех обследованных больных дисфункциональные расстройства билиарного тракта сочетались с острыми и хроническими гастритами. Всем больным проведено ФГДС, у 64% обследованных больных выявлены очаги гиперемии в препилорической зоне и по большой кривизне антрального отдела, имеет заключение: застойная гастропатия.

Всем больным проведено ультразвуковое исследование органов брюшной полости, у 45% выявлена деформация желчного пузыря, у 20% признаки гипомоторной дискинезии, у 23% гипермоторные дискинезии. Всем больным была проведена ирригоскопия, патологических нарушений у больных не выявлено.

Всем больным назначен стол № 5. Больным назначался линекс, смекта и 15 детям назначен хофитол. Хофитол- водный раствор свежих листьев артишока, обладающий гепатопротективным действием. Детям старше 6 лет рекомендуется принимать 1-2 таблетки 3 раза в день за 30 минут до еды.

Выводы

1. Дисфункциональные расстройства чаще отмечены у детей рано перешедших на искусственное вскармливание, перенесших кишечную инфекцию и получавших антибактериальную терапию до двух лет.

2. У 87% детей с дисфункциональными расстройствами пищеварения отмечены острые и хронические гастриты.

3. Применение препарата хофитол снижает болевой синдром и способствует нормализации стула на 3-4 день терапии.

Список литературы

1. Ильченко А.А. Дисфункциональные расстройства билиарного тракта. / А.А. Ильченко // Consilium medicum, – №1. – 2002. – С.25-28.
2. Калинин А.В. Функциональные расстройства билиарного тракта и их лечение. / Калинин А.В. // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. - 2002. – №3. – С. 25-34.
3. Калинин А.В. Дисфункция сфинктера Одди и их лечение / Калинин А.В. // Российский медицинский журнал. – 2003. – №27. – С.23-28.

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СИСТЕМ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

Карасев М.М.

ФГБОУ ВПО «Орловский государственный университет», медицинский институт, Орел,
e-mail: rolawm@ya.ru

Качество жизни пациента и эффективность проводимой терапии являются базисными понятиями в практике врача любой специальности. В то же время, хронические заболевания требуют интенсивной терапии в период обострения и поддерживающей – в период ремиссии. Длительное

применение медикаментозной терапии значительно снижает, в свою очередь, качество жизни пациента. Нами проведен опрос 400 пациентов неврологического профиля с хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата (200 человек), хронической ишемией головного мозга (200 человек) обоего пола проживающих на территории Курской и Орловской областей. Целью опроса было выяснение, с позиции пациента, удобства использования различных лекарственных форм при имеющейся у них патологии, в аспекте повышения качества жизни. 35% опрошенных высказали положительное отношение к таблетированным лекарственным формам, 38% пациентов считают комфортным использование трансдермальных терапевтических систем, 16% – инфузионное введение препаратов, 5% респондентов предпочли карамели и леденцы, 6% – не смогли однозначно определиться с выбором. Таким образом, трансдермальные терапевтические системы (ТТС) можно рассматривать как перспективный метод лечения и профилактики хронических заболеваний (1), в том числе – в условиях неврологической практики, повышающий качество жизни пациента. Представляет отдельный интерес использование в ТТС растительного лекарственного сырья, которое может быть использовано и при сопутствующей патологии, в том числе – социально значимой (2,3).

Список литературы

1. Береговых В.В., Пятигорская Н.В., Ю.А. Прудкевич, С.А. Кедик. Трансдермальные терапевтические системы доставки лекарственных средств // Вестник МИТХТ. – 2012. – №5. – Т.7. – С. 17-22.
2. Гончаров Н.Ф., Михайлов И.В., Гончаров Н.Н. Гидроксикоричные кислоты цветков и листьев нефармакопейных видов рода боярышник // Фундаментальные исследования. – 2011. – №9-1. – С. 146-148.
3. Гончаров Н.Ф., Михайлов И.В., Гончаров Н.Н. Опыт применения контролируемого барьера при использовании кардиотонического препарата на основе боярышника // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – №1. – С. 254.

ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ГНАТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ ЛИЦА У ДЕТЕЙ С ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ И УМЕНЬШЕНИЕМ ВЫСОТЫ ГНАТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ ЛИЦА

Королёв А.И., Фищев С.Б., Севастьянов А.В., Орлова И.В., Багомаев Т.С.

Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет,
Санкт-Петербург, e-mail: super.kant@yandex.ru

В настоящее время многие специалисты отмечают, что гнатическая часть лица является наиболее вариабельной структурой краниофациального комплекса. Особенно подвержены изменениям вертикальные параметры, что связано с анатомо-физиологическими особенностями роста и развития головы [3, 9, 10]. Изучены