

*V Международная (75 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

Bigdeli M., Tomson G., Woodhouse W., Ombaka E., Peralta A.Q., Qamar F.N., Mir F., Kariuki S., Bhutta Z.A., Coates A., Bergstrom R., Wright G.D., Brown E.D. Antibiotic resistance—the need for global solutions //The Lancet infectious diseases. – 2013. – P. 13. – №. 12. – P. 1057-1098.

8. Li Z., Ma Z., van der Kuijp T. J., Yuan Z., Huang L. A review of soil heavy metal pollution from mines in China: pollution and health risk assessment //Science of the total environment. – 2014. – V. 468. – P. 843-853.

9. Sazykin I. S. Seliverstova E. Y., Khmelevtsova L. E., Azhogina T. N., Kudeevskaya E. M., Khammami M. I., Gnennaya N. V., Al-Rammahi A. K., Rakin A. V., Sazykina M. A. Occurrence of antibiotic resistance genes in sewages of Rostov-on-Don and lower Don River //Theoretical and applied ecology. – 2019. – №. 4. – P. 76-82.

10. Zhu Y. G., Gillings M., Simonet P., Stekel D., Banwart S., Penuelas J. Microbial mass movements //Science. – 2017. – V. 357. – №. 6356. – P. 1099-1100.

УДК 616.34

¹Анисимова И.К., ¹Исакова Ф.П., ¹Каминская Л.А., ²Куткова М.Н.
**ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ О ГЕЛЬМИНТОЗЕ И
ЭНТЕРОБИОЗЕ – ЭТО ПРОФИЛАКТИКА И ВОВРЕМЯ ЗАМЕЧЕННОЕ
ЗАБОЛЕВАНИЕ**

¹Кафедра биохимии

Уральский государственный медицинский университет

²Детская клиническая больница №11

Екатеринбург, Российская Федерация

¹Anisimova I.K., ¹Isakova F.P., ¹Kaminskaia L.A., ²Kutkova M.N.
**PARENTS AWARENESS OF HELMINTHOSIS AND ENTEROBIOSIS IS A
PREVENTION AND TIMELY DETECTION OF THE DISEASE**

¹Department of Biochemistry

Ural state medical university

²Children's clinical hospital № 11

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: irina.irina30@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены проблемы неосведомленности родителей о профилактике, рисках, клинических проявлений, которые несут гельминтозные заболевания, а в частности энтеробиоз и возможные пути повышения осведомленности.

Annotation. The article deals with the problems of parents lack of awareness about the prevention, risks, and clinical manifestations of helminthic diseases, in particular enterobiosis, and possible ways to raise awareness.

Ключевые слова: гельминты, энтеробиоз, профилактика, опрос.

Key words: helminths, enterobiosis, prevention, survey.

Введение

Проблема гельминтозов в наше время продолжает волновать врачей и многих людей по всему миру. По данным Всемирной организации здравоохранения, кишечные гельминтозы среди паразитозов стоят на 2-м месте после диареи — их частота составляет более 3,5 млрд. случаев в год. Эксперты Всемирного банка ставят кишечные гельминтозы на 4-е место среди ведущих причин ущерба, причиняемого болезнями человека [9]. В России ежегодно сталкиваются с этой проблемой около 2 миллионов человек и 20% из них дети, посещающие детские дошкольные учреждения, что упрощает риск заражения. В мире зарегистрировано около 250 видов гельминтов, паразитирующие человека, а на территории России широко распространены 30 видов. Наиболее частые виды: энтеробиоз (89%), аскаридоз (6,8%), трематодозы (3,1%) [2,3]. Чаще ими болеют дети, и это сопровождается сильным подавлением иммунитета, развитием вторичных инфекций и аллергизацией [9]. Памятки для родителей о причинах гельминтозов, их профилактике есть в каждом детско-лечебном учреждении, их можно легко найти в сети Интернета [5,6]. Тем не менее, несоблюдение правил гигиены, контактно-бытовой и алиментарный пути передачи заболеваний являются самой частой причиной проявления болезни. По мнению авторов [4] среди причин распространения гельминтозов выделяют несколько: во-первых, это болезнь, о которой «стыдно говорить», во-вторых, для глистных инвазий характерно медленное развитие, хроническое течение, нередко с длительной компенсацией и маскировкой заболевания, в-третьих, низкая диагностическая ценность методов исследования и зачастую неправильные подходы к терапии глистной инвазии. Знаниями о гельминтозах должны быть вооружены не только родители, но и дети [7].

Цель исследования – собрать путем анкетного опроса в социальной сети сведения об осведомленности родителей о профилактике и предотвращения от заражения детей гельминтами для создания ознакомительного буклета и памятки для родителей с информацией о целях и причинах проведения анализов на гельминты и энтеробиоз, об опасности заболевания, правильном и грамотном сборе анализов на гельминты.

Материалы и методы исследования

Проведено анкетирование в социальных сетях, получено только 10 ответов. Анкета содержала 6 вопросов:

1. Знаете ли Вы что такое гельминтоз?
2. Знаете ли Вы что такое энтеробиоз?
3. Вы знаете методы профилактики от глистных инвазий?
4. Знаете ли Вы клинические проявления гельминтозных заболеваний?
5. Если знаете, то какие симптомы встречаются чаще всего?

6. Какой способ, по вашему мнению, более эффективный для передачи информации об этом заболевании родителям?

Получены ответы 10 родителей (мам) детей дошкольного (от 3 до 6 лет) и младшего школьного возраста (1-4 класс). Проведен анализ полученных ответов из 10 анкет с последующей статистической обработкой.

Работа по созданию буклетов выполнена в соответствии рекомендациями гастроэнтерологического центра и дневного стационара №1 детской городской клинической больницы №11 г. Екатеринбурга при участии профессора, д.м.н. Царьковой С.А., зав. кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования было выяснено, что восемь из десяти опрошенных родителей имеют поверхностные знания о гельминтозе и энтеробиозе, а двое из них не встречались с такого рода заболеваниями (вопросы 1, 2). В более подробном опросе 158 женщин в возрасте от 18 до 35 лет. Возрастной группе 24-29 лет 57,1% женщин имеют одного ребенка. Из них 86,1% знают о гельминтозах и их проявлениях. Женщины, имеющие двух детей, составляют 38,1%; 95,8% из них соответственно осведомлены о данной проблеме. Имеющие трех детей осведомлены на 100%. В возрастной группе 30-35 лет одного ребенка имеют 29,4% опрошенных, среди них 86,7% информированы по данному вопросу. Двух детей имеют 58,8% женщин, из них 96,7% знают о гельминтозах. Женщины, имеющие троих детей, осведомлены на 100% [1]. Согласно п. 19.2.1 Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 июля 2010 г. N 91 г. «Об утверждении СанПиН 2.4.1.2660-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» [8], выявление инвазированных контагиозных гельминтозов следует осуществлять одновременным обследованием всех детей и всего персонала дошкольных организаций один раз в год». Указанные требования действующего законодательства в нашем обследовании не знают 20% родителей. Опрос также показал, что о профилактике и методах защиты своих детей от инвазии паразитами знают лишь 50% опрошенных, следовательно, только половина располагают сведениями о том, как правильно предостеречь своего ребенка от заражения, и какие правила гигиены необходимо прививать с детства. Среди анкетированных 70% не владели необходимыми знаниями о клинических проявлениях заболеваний, связанных с гельминтами, в частности энтеробиоза (рис.1). В ответах на вопросы, какие симптомы встречаются чаще (свободный выбор ответов), 80% указали на тошноту, рвоту, боли в животе, жидкий стул с примесью слизи. Положительные ответы на вопрос о беспокойном сне и аллергических проявлениях мы получили только от 40% респондентов.

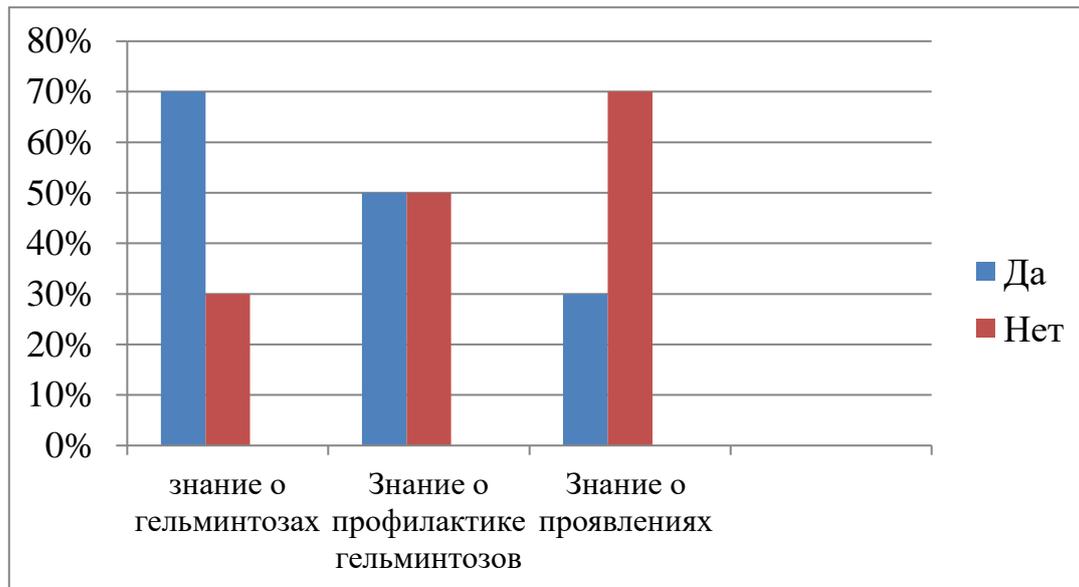


Рис.1. Данные анализа осведомленности (%) родителей по итогам анкетирования

Данный факт еще раз подтверждает актуальность поднятой нами проблемы и необходимость доведения информации о заболевании до сведения родителей. Надо информировать взрослых, что следует обращать внимание на следующие симптомы, которые проявляются на начальном этапе заболевания: ребенок становится капризным, раздражительным, нервным, у него наблюдается расстройство пищевого поведения. Отмечается так же ухудшение памяти, нарушение сна, в ночное время зуд и жжение в области заднего прохода и промежности, беспокойный сон. У некоторых больных детей преобладают кишечные расстройства: учащенный кашицеобразный стул с примесью слизи, схваткообразные боли в животе. Нередко наблюдаются тошнота, рвота, скрип во сне зубами, аллергические состояния. При сдаче общего анализа крови будет наблюдаться повышенное содержание эозинофилов, что свидетельствует об ответной реакции иммунной системы на паразитов [3]. Гельминты не выделяют токсины, но продукты их метаболизма являются антигенами, что приводит к развитию воспалительных реакций. Роль эозинофилов в воспалении определяется рецепторами, расположенными на поверхности, и ферментами, находящимися внутри. Они осуществляют деградацию гистамина и лейкотриенов. Уровень железа будет уменьшаться (проявления анемии т.е. малокровие), динамика веса и роста снижается, содержание витамина А и когнитивное развитие ухудшается [кузнецов]. Поэтому, родителям стоит обращать внимание на данные симптомы в первую очередь; вовремя начатое грамотное лечение у специалиста позволит в будущем избежать неблагоприятных последствий для ребенка.

Выводы:

1. Пятьдесят процентов опрошенных родителей знают о профилактике и методах защиты от заболевания, а именно о соблюдении правил личной гигиены ребенком и привития к нему чистоплотности.

2. В результате проведенного опроса было выявлено, что 80% родителей имеют слабые знания о механизме действия гельминтозных заболеваний, а 20% проявили стопроцентную неосведомленность.

3. Знают о клинических проявлениях гельминтозных инвазий 30%, тогда как 70% опрошенных не имеют об этом представления. Данное обстоятельство указывает на важность и актуальность разъяснения родителям методов профилактики и защиты, а также о необходимости своевременного обращения к специалисту за лечением.

4. С целью повышения информированности родителей были созданы специальные ознакомительные буклеты с информацией о целях и причинах проведения анализов на гельминты и энтеробиоз, которые могут раздаваться родителям и быть расположены на сайте городской больницы №11 г. Екатеринбурга.

Список литературы:

1. Кевра Т. В. Информированность матерей о гельминтозах в зависимости от возраста и количества детей [Электронный ресурс] / Т. В. Кевра, Ю. И. Коменда // Сборник материалов конференции студентов и молодых ученых, посвященной 90-летию со дня рождения профессора Борец Валентины Максимовны, 20-21 апреля 2017 г., Гродно: ГрГМУ, 2017. – С. 235-236. URL: <http://elib.grsmu.by/handle/files/5311> (дата обращения 02.03.2020)

2. Кузнецов Н.И. Гельминтозы // Российский семейный врач. - 2010. – №. 4. - С.13-23. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gelmintozy/viewer>(дата обращения 02.03.2020)

3. Марушко Ю.В. Современное состояние проблемы гельминтозов у детей. Вопросы диагностики и лечения/ Ю.В. Марушко, М.Г. Грачева //Современная педиатрия. - 2012. - №. 3(43). – С. 1-5

4. Мочалова А.А., Ершова И.Б Взгляд на проблему гельминтозов и паразитозов на современном этапе // Актуальная инфектология. - 2014. – вып.2. - №. 3. - С. 61-64.URL: <http://www.mif-ua.com/archive/article/39648>

5. Памятка для родителей URL: http://детсад-1.пф/docs/pdf/P_Profilaktika_gelmintoza.pdf(дата обращения 02.03.2020)

6. Памятка для родителей URL: https://yandex.ru/turbo?text=https%3A%2F%2Fmedaboutme.ru%2Fmat-i-ditya%2Fpublikacii%2Fstati%2Fdetskie_bolezni%2Fgelminty_u_detey_pamyatka_dlya_roditeley%2F(дата обращения 02.03.2020)

7. Попова Н.М. Анализ информированности детей младшего школьного и подросткового возрастов о глистной инвазии и мерах её профилактики/ Н.М. Попова, А.В. Попов, И.В. Духтанов и др.//International scientific review. - 2017. - №. 1. – С.79-81. URL: <http://elibrary.ru/item.asp?id=27812598>(дата обращения 02.03.2020)

8. СанПиН 2.4.1.2660-10: «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных

организациях"» URL: <https://rg.ru/2010/09/08/trebovaniya-dok.html>(дата обращения 02.03.2020)

9. Черникова Е.А., Дрынов Г.И. Гельминтозы в практике врача-аллерголога //Астма и аллергия.2016.-№1. –С.27-32.
URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/gelmintozy-v-praktike-vracha-allergologa/viewer>(дата обращения 02.03.2020)

УДК 543:615:33

Анкина В.Д., Кулапина О.И., Утц И.А.
ЭКСПРЕССНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕФТРИАКСОНА В
БИОЛОГИЧЕСКИХ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДАХ
Кафедра детских болезней лечебного факультета
Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского
Саратов, Российская Федерация

Ankina V.D., Kulapina O.I., Utz I.A.
EXPRESS DETERMINATION OF CEFTRIAXONE IN BIOLOGICAL AND
MEDICINAL MEDIA

Department of Children's Diseases of the Faculty of Medicine
Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky
Saratov, Russian Federation

E-mail: vlada.ankina@mail.ru

Аннотация. В настоящее время актуальной проблемой является осуществление лекарственного мониторинга, который обеспечивает выбор адекватной индивидуальной дозы и схемы применения антибиотиков для повышения эффективности и безопасности лечения.

Для экспрессного количественного определения цефтриаксона в биологических жидкостях организма и лекарственных препаратах предложены планарные немодифицированные и модифицированные полианилином (ПАНИ), наночастицами NiZnFeO и их бинарными смесями потенциометрические сенсоры на основе ассоциатов тетрадециламмония (ТДА) с комплексными соединениями серебро (I) – цефтриаксон (Ag(I)-Ceftr).

Показано применение планарных сенсоров для определения цефтриаксона в ротовой жидкости и препаратах различных производителей и сроков годности.

Annotation. Currently, a pressing problem is the implementation of drug monitoring, which provides the choice of an adequate individual dose and pattern for the use of antibiotics to improving the efficiency and safety of treatment.