

Выводы: Понимание диспетчерами философии и психологии предоставление больным инструкций до прибытия должен стать неотъемлемой частью подготовки диспетчеров скорой медицинской помощи.

Передаваемые обученными диспетчерами по телефону стандартные инструкции являются безопасным для звонящих, и позволяет им определить приоритетность каждого звонка.

Шит С.М., Гаснаш Л.А.

ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

*Департамент педиатрии Кишиневского Университета Медицины и Фармации
им. Н. Тестемицану, г. Кишинев, Республика Молдова*

Abstract. Data about immunomodulatory therapy (Anapheron, Groprinosin, Imudon, Imunoriks (Pidotimod)) at 85 children with allergic diseases for prophylaxis and treatment of respiratory pathology are shown in the paper.

Актуальность. Во всем мире отмечается увеличение количества больных вирусными инфекциями. Особенно часто они встречаются у детей с иммунными нарушениями, к которым относятся больные с аллергопатологией. В основе развития аллергических болезней у детей лежит нарушение иммунного статуса, и эти больные подвержены частому развитию респираторных инфекций, что приводит к обострению аллергических заболеваний. В связи с этим необходимо постоянно проводить профилактику развития вирусных инфекций у этого контингента детей.

Цель работы - коррекция иммунного статуса детей с аллергопатологией с целью профилактики респираторных инфекций и их осложнений.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 85 детей от 3-х до 15 лет: 38 – с бронхиальной астмой (БА) и 47 – с atopическим дерматитом (АД). При первичном обследовании всем больным, наряду с общеклиническим обследованием, была сделана иммунограмма с определением Т-лимфоцитов и их фракций (Т-супрессоров и Т-хелперов) и В-лимфоцитов с определением IgA, IgM, IgG, IgE, а также ЦИК.

Результаты. Было выявлено у всех детей снижение общего количества Т-лимфоцитов с повышением Т-хелперов и снижением Т-супрессоров, снижение общего количества В-лимфоцитов у 65% обследованных: снижение IgA у всех обследованных, повышение IgE у 70%; у 30% больных отмечалось повышение ЦИК. В течение 3-х лет, наряду с базисной терапией, в осенне-зимний период (с октября по февраль) всем обследованным назначался 10-дневный курс лечения анафероном, гропринозином, имудоном. Параллельно с этим, дополнительно проводилось два курса лечения имунориксом. При этом учитывалось, что: а) анаферон является индуктором интерферона избирательного действия, обладающим противовирусным и иммуномодулирующим действием; б) гропринозин является высокоэффективным иммуномодулятором широкого спектра действия: обладает противовоспалительным, анаболическим и антигипоксическими свойствами; в) имудон - препарат, регулирующий местный иммунитет путем увеличения содержания секреторного компонента IgA и коррекции микрофлоры слизистых оболочек верхних дыхательных путей; д) имунорикс (пидотимод) - усиливает антигенную способность В-лимфоцитов, что позволяет обеспечить реализацию полного иммунного ответа. В результате проведенного лечения у всех больных сократилось количество респираторных заболеваний до 1-2-х в сезон (до лечения - было 1-2 в месяц). Кроме того, у 32 больных с БА (84%) сократилось число приступов: с 1-2-х в неделю до 1-2-х в квартал, у 40 больных с АД (85%) не отмечалось обострения заболевания, а у 7 (15%) обострение было локальным и кратковременным. Проведенные лабораторные исследования указали на то, что у 80% детей отмечалась тенденция к нормализации иммунограммы.

Выводы. Таким образом, проведенная иммуномодулирующая терапия в период сезонного нарастания частоты респираторных заболеваний у больных с аллергическими заболеваниями показала свою эффективность, как с лечебной, так и с профилактической точки зрения.

Шовкун В.А., Васильева Л.И., Лутовина О.В., Брагина Л.Е.

ВИРУСНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА И РОТОГЛОТКИ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону

Вирусы являются естественными компонентами микробиологической системы человеческого организма. Под действием различных факторов может происходить снижение резистентности организма, что способствует активации вирусов. Активированные вирусы взаимодействуют с клетками слизистой кишечника, ро-