

Изучив данные аудиометрии видно, что через 3 месяца после операции слух стабилизировался, снизилось восприятие по воздушной проводимости и уменьшился улитковый резерв.

Выводы:

Улучшение слуха наступает сразу же после операции, а стабилизация наблюдается спустя 3 месяца после операции.

Шум в ушах полностью прекратился спустя 3 месяца после операции.

Литература:

1. Солдатов, И. Б. Лекции по оториноларингологии: Учебн. Пособие / И.Б. Солдатов, М.: Медицина, 1994. – 248 с.

2. Солдатов, И. Б. Функциональная диагностика и вопросы современной хирургии отосклероза / И.Б. Солдатов, Л.И. Стегунина, Н.С. Храппо, А.Е. Миркина. - М.: Медицина, 1974. – 279 с.

3. Гладков, А. А. Болезни уха, горла, носа. М.: Медицина, 1973.

4. Пяткина, О.К. Сравнительная оценка результатов операций на стремени в зависимости от распространенности отосклеротического процесса в области овального окна // Сб. тр. Моск. НИИ уха, горла и носа. М., 1967. Вып. 15. С. 310–317.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ С БОЛЕЗНЬЮ ДАУНА

Захарова Н.В., Маковская Е.Т.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Пальцева А.И.

Высокая жизнеспособность плодов с болезнью Дауна, низкий уровень внутриутробной гибели и значительная частота встречаемости (1:800 новорожденных) обуславливает повышенное внимание к состоянию здоровья детей с данной хромосомной патологией. В исследования последних лет показана возможность социализации больных с синдромом Дауна.

Цель исследования: выявить особенности состояния здоровья детей с синдромом Дауна в раннем неонатальном периоде и влияние медико-социального обеспечения на дальнейшее их развитие.

Материалы и методы. Проведено комплексное проспективное клиническое и инструментальное обследование детей первого года жизни. Проведен анализ «историй развития ребенка» (Ф 112/У). Уровень индивидуального здоровья детей оценивали по факторам, определяющим здоровье: генеалогическим, биологическим и социально-средовым и определенным критериям его характеризующим (физическое, нервно-психическое развитие, уровень резистентности, состояние, наличие или отсутствие хронических заболеваний). Группа сравнения была сформирована из 30 детей с хронической внутриматочной гипоксией.

Результаты. У детей с синдромом Дауна примерно в 3 раза чаще выявлялся отягощенный по генеалогическому, биологическому и социально-средовому анамнез (14,2% и 3,8% <0,05). Не обнаружено достоверных различий по частоте ЗВУР у пациентов с болезнью Дауна и у пациентов гипоксического характера. В группе преобладали дети со средним уровнем физического развития. Однако окружность головы у новорожденных с болезнью Дауна была достоверно ниже окружность головы детей группы сравнения (32,8 +/- 0,61 и 34,4 +/- 0,34 <0,05).

Проспективное наблюдение детей с синдромом Дауна в течение 1-го года жизни позволило выявить отставание по всем показателям здоровья и прежде всего по показателям физического развития. Наиболее выраженные отклонения приходились на 6-9 месяц.

Оценка нервно-психического развития выявило, что к 1-му году жизни примерно 57% детей с синдромом Дауна имели IV группу нервно-психического развития, в группе сравнений только 3,2% детей имели IV группу нервно-психического развития ($p < 0,05$).

На 1-м году жизни число детей с синдромом Дауна со сниженной резистентностью увеличилось с 40,2% в возрасте 3-х месяцев до 72% к 1 году и в 2 раза превысило аналогичный показатель у детей группы сравнения (36,4%, $p < 0,05$). К 1-му году жизни среди пациентов с синдромом Дауна более, чем в 50% отмечено поведение с умеренными отклонениями. Оценка фенотипических данных показала, что наиболее часто встречаемыми признаками синдрома Дауна являются: монголоидный разрез глаз (92,8%), эпиглотит (94,6%), короткая толстая шея (58%), ВПС установлены у 66,2% ($p < 0,01$), пороки ЖКТ (13,2% $p < 0,01$). У 34,2% детей с синдромом Дауна диагностирована патология зрения. У детей с синдромом Дауна преобладали проявления несостоятельности соединительной ткани (пупочные грыжи, дуоденогастральный рефлюкс). У всех детей имело место сочетанная патология. У 43% к 1 году регистрировалась IV группа здоровья. Особенности ранней адаптации новорожденных с синдромом Дауна и развитие на 1-м году жизни определяет необходимость раннего мониторинга, своевременной коррекции и комплексного подхода к медико-социальной реабилитации с приоритетами социальной адаптации.

Выводы. Таким образом, проведенное исследование позволило выявить ухудшение показателей здоровья детей с синдромом Дауна в виде нарушения физического и нервно-психического развития, снижения резистентности и ухудшения со стороны ЦНС.

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ SALMONELLA ENTERITIDIS К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Заяц Т.П.

Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра детских инфекционных болезней
Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Манкевич Р. Н.

Актуальность. Глобальное усиление устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам является одной из актуальнейших проблем современной медицины. В последние годы все чаще в литературе встречается информация о развитии устойчивости сальмонелл к антибактериальным средствам (АБС) [1 - 4].

Цель работы: оценить чувствительность к антибактериальным средствам Salmonella Enteritidis, выделенной у детей с сальмонеллезом.