

Распределение больных по давности заболевания: до 1 года – 32% (16 детей), 1-3 года – 68% (34 ребёнка).

Изучены истории болезни 15 детей и проведено анкетирование 35 детей, из них мальчиков 30 (60%), девочек 20 (40%).

Все дети прошли обследование: общий анализ крови, кожные пробы с набором пыльцевых аллергенов. Учитывали сезон клинических проявлений болезни, спектр сенсибилизации по результатам обследования и стандартные противопоказания для проведения специфической иммунотерапии.

По данным аллергологического обследования наиболее часто отмечалась сенсибилизация к следующим пыльцевым аллергенам: овсяница, райграс, ежа сборная, тимopheевка, рожь, мятлик, полевица, лисохвост. Лечение проводили в период ремиссии по ускоренной схеме [1, 2] в течение 16 дней.

Оценка эффективности иммунотерапии проводилась на основании следующих критериев:

- а) подсчёта общей дозы аллергена, который пациент получил за весь курс лечения;
- б) оценки клинических проявлений поллиноза в период пыления причинно-значимых аллергенов.

На основании проведённых обследований были сделаны следующие выводы:

1. Отличный эффект иммунотерапии получен у 15% больных.
2. Хороший эффект был у 40% детей. У этих больных в период цветения растений отмечались незначительные проявления аллергии: заложенность носа, затруднённое дыхание, зуд и отёк век, слезотечение. Эти симптомы быстро купировались дополнительным приёмом антигистаминных препаратов.
3. Удовлетворительный эффект отмечен у 37% больных.
4. Без эффекта иммунотерапия оказалась у 8% больных.

Литература:

1. Жерносек В.Ф. Аллергические заболевания у детей: Руководство для врачей. - Мн: Новое знание, 2003.-335с.
2. Маслова Л.В. Специфическая иммунотерапия аллергических заболеваний: Учебно-методическое пособие. – Минск: БелМАПО, 2006, - 39с.

ДЕМОНСТРАЦИЯ ЭФФЕКТА ДОПЛЕРА В АКУСТИКЕ ПРИ МАЛЫХ СКОРОСТЯХ ДВИЖЕНИЯ

Дервис А. И., Воробьева Д. О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

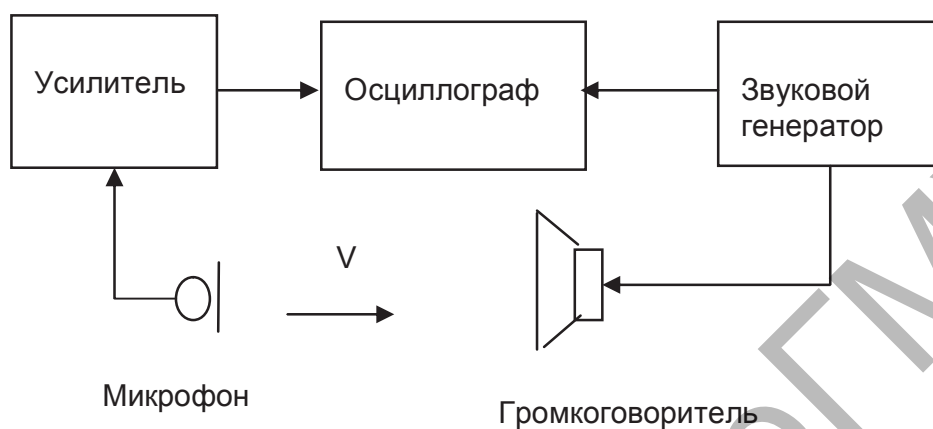
Кафедра медицинской и биологической физики

Научный руководитель – ст. препод. Лукашик Е. Я.

Известные демонстрации эффекта Доплера имеют тот существенный недостаток, что для их успешного проведения требуется со значительной скоростью перемещать источник или приемник звука. Например, при распространении звука в воздухе частотой 10000 Гц от источника и скорости движения V приемника звука 0,1 м/с, частота сигнала с выхода приемника 10003 Гц, т.е. разностная частота равна всего 3 Гц.

Для непосредственного измерения такого малого изменения частоты при эффекте Доплера можно было бы применить осциллографические методы эллиптической развертки или же методы прецизионных фазометров. Однако при этом в каждом случае было бы необходимо изготовить более или менее сложную аппаратуру.

Предлагается способ демонстрации, для проведения которой не требуются сложные приборы, а измерение разности частот выполняется простым и наглядным способом с хорошей точностью. На рис.1 представлена блок-схема демонстрации. Громкоговоритель и микрофон (источник и приемник звука) могут перемещаться относительно друг друга.



Осциллограф работает в обычном режиме непрерывной развертки, но переключается на внешнюю синхронизацию. Со звукового генератора напряжение низкой частоты подается параллельно на громкоговоритель и клеммы внешней синхронизации. На вертикальный вход Y осциллографа подается усиленный сигнал от микрофона. Устанавливают громкоговоритель и микрофон неподвижно и добиваются устойчивого изображения, регулируя уровень синхросигнала в осциллографе. Если теперь сближать громкоговоритель с микрофоном, то частота сигнала с микрофона несколько увеличится или, что то же самое, фаза приходящего сигнала будет непрерывно и монотонно меняться, что визуально регистрируется как передвижение влево изображения на экране осциллографа. При удалении громкоговорителя изображение будет двигаться в обратную сторону, вправо. Очевидно, что изображение на экране передвинется ровно на длину синусоиды, когда громкоговоритель пройдет расстояние (по направлению к микрофону), равное длине волны излучаемой частоты. Разность частот за счет эффекта Доплера будет численно равна числу синусоид, пробежавших относительно точки, неподвижной на экране, за 1 с.

Опыт позволяет качественно наблюдать эффект Доплера при небольших скоростях ($V > 0,01$ м/с) движения источника или приемника звука.

КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ПРИ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Дешко Е.С., Жвалевская Т.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – доцент, к.м.н. Белуга В.Б.

Слабость родовой деятельности приводит к неблагоприятным исходам для матери, плода и новорожденного. Частота этой патологии, по данным различных авторов, составляет 22 – 24 % общего числа родов, а к оперативному родоразрешению при этом прибегают в 27 % случаев.

Нами проведен клинический анализ течения родов у 55 рожениц с упорной слабостью родовых сил, которые завершились операцией кесарево сечение.