

10 (34,5%), органов дыхания – 8 пациентов (27, 6%), сердечно-сосудистой системы и анемии по – 20 (68,9%), нервной системы – 14 (48,3%). Аномалии развития органов и систем выявлены у 8 пациентов (27,6%), аллергические заболевания у 1 пациента (3,5%). При анализе лабораторных данных было отмечено, что уровень лейкоцитов (за счет сегментоядерных и лимфоцитов) и СОЭ были достоверно выше возрастной нормы, а уровень эритроцитов, гемоглобина, тромбоцитов в большинстве случаев снижены. На рентгенограммах у трех пациентов (10,4%) была выявлена тимомегалия.

Таким образом, анализ 29 карт стационарных пациентов с носительством вирусов герпеса позволяет сделать следующие **выводы**:

1. Наибольшее распространение имело место носительство цитомегаловируса.
2. Среди обследованных пациентов большинство относилось к первой возрастной группе, что может свидетельствовать о врожденном вирусноносителстве.
3. Почти у трети детей выявлены аномалии развития органов и систем.

Литература:

1. Исаков, В. А. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей / В. А. Исаков, Е. И. Архипова, Д. В. Исаков. – СПб.: СпецЛит, 2006. – 303 с.

Регистрационная форма

Фамилия, имя отчества автора	Дырикова Анна Дмитриевна
Фамилия, имя отчество соавтора (ов)	Карпик Владимир Николаевич
Научный руководитель (должность, уч. степень, уч. звание)	Сорокопыт Зинаида Васильевна, доцент 1-й кафедры детских болезней, к.м.н., доцент
Название университета, страна	Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Статус участника (студент*, молодой ученый) *указать факультет, курс	Студенты, лечебный факультет, 4 курс
Название работы	Носительство вирусов герпеса у пациентов детского возраста
Форма участия (устное выступление, стенд)	Стенд

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОБИОТИКОВ В ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ ДИСБИОЗА КИШЕЧНИКА

Жук А.Т., Юшкевич В.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., доцент О.Ф.Харченко

Цель – оценить эффективность включения пробиотиков в комплексную терапию детей с atopическим дерматитом.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 58 детей в возрасте от одного до трех лет с atopическим дерматитом (АД) легкой и средней степени тяжести в стадии обострения с сопутствующим дисбиозом кишечника. В исследование не включали детей с различными гельминтозами, и прежде всего с лямблиозом.

Комплекс обследования: тщательный сбор анамнеза, клинический осмотр, общеклинические анализы, копроцистограмма, бактериологическое исследование кала, анализ кала на дисбактериоз, определение уровня общего IgE, IgE-антител к пищевым аллергенам, IgM и IgG к лямблиозному и аскаридозному антигенам. Оценку кожных изменений проводили по общепринятому индексу SCORAD. С целью сравнительной оценки эффективности лечения

пациенты были разделены на 2 группы, сопоставимые по полу, возрасту, тяжести АД, степени выраженности дисбиотических нарушений в кишечнике. Все дети получали комплексную терапию, включающую элиминационную диету, сорбенты, ферменты, топические кортикостероиды, эмульянты, H₁-блокаторы (по показаниям). Дети первой группы, помимо общего лечебного комплекса, дополнительно получали симбиотик на основе *Lactobacillus rhamnosus* GG + FOS (рафтилоза) в возрастной дозе за 30 минут до приема пищи в течение 3-х недель. Для расчетов использован статистический пакет прикладных программ «Statistica 6.0» для операционной системы Windows XP.

Результаты исследования. Наиболее типичными жалобами наших пациентов были: снижение аппетита, спорадический жидкий стул неприятного кислого или гнилостного запаха, иногда со слизью, метеоризм, отставание в физическом развитии.

В анамнезе были выявлены следующие факторы риска: наследственная отягощенность по аллергическим заболеваниям у 74,1% пациентов, из них по линии матери – у 55,8%, по линии отца – у 30,2% и по обеим линиям – у 14%; ранний перевод на искусственное вскармливание – у 51,7% обследованных; перенесенный или впервые констатированный рахит – у 29,3%; анемия легкой степени – у 37,9%, средней степени тяжести – у 8,6%.

При сопоставлении результатов лечения детей 1-й и 2-й групп выявлены существенные различия, как в отношении симптомов АД, так и дисбактериоза. У детей основной группы индекс SCORAD снизился с 17,4 баллов до 3,2, у детей же контрольной группы с 17,9 до 10,5 ($p \leq 0,01$). У 89% детей основной группы через месяц после лечения нормализовались показатели анализа кала на дисбактериоз. В контрольной группе этот показатель составил 57,0% ($p \leq 0,05$). У детей обеих групп отмечена положительная динамика клинических симптомов, показателей копроцистограммы, нормализация стула, ночного сна.

Таким образом, адекватное комплексное лечение АД легкой и средней степени тяжести с включением симбиотика на основе *L. rhamnosus* GG + FOS через 3 недели приводит к нормализации основных показателей качества жизни.

ОСОБЕННОСТИ АКУШЕРСКОГО АНАМНЕЗА И НАСЛЕДСТВЕННОСТИ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Казанович В.В., Василевская О.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь.

1-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., Тихон Н.М.

Несмотря на достижения современной науки, частота возникновения аллергических заболеваний не имеет тенденции к снижению, а в последнее время все чаще говорят об изменении закономерностей течения аллергических заболеваний [1]. В клинической практике обращает на себя внимание частое возникновение аллергических заболеваний в семьях без отягощенного анамнеза по аллергии.

Цель

Проанализировать особенности акушерского анамнеза и наследственности у детей с аллергическими заболеваниями на современном этапе.

Методы исследования

Для обследования был отобран случайным образом 41 ребенок с аллергическим заболеванием. С целью изучить акушерский анамнез и особенности наследственности по аллергопатологии была разработана специальная анкета.

Результаты

Медиана возраста женщины на момент рождения ребенка была равна 27 годам ($Q_{25-75}=23-28$). Беременность протекала с ранним и/или поздним гестозом у 22% женщин, у 78,05% - без гестоза. Наличие гестоза беременности не зависело от возраста женщины ($p > 0,05$). 80,5% обследуемых детей родились естественным путем, однако почти каждый пятый (19,5%) ребенок с аллергией родился путем кесарева сечения.