

Выводы

По данным исследования отмечается зависимость некоторых показателей гемограммы от способа родоразрешения. Большинство показателей гемограммы детей, рожденных в результате физиологических родов выше по сравнению с родоразрешением при помощи кесарева сечения. Выявлена зависимость показателей гемограммы от пола ребенка. У девочек достоверно выше показатели гранулоцитов (Gra, %) и тромбоцитов (PLT, $10^9/l$), а у мальчиков - показатели лимфоцитов (Lym, %), моноцитов (Mid, %).

ЛИТЕРАТУРА

1. Место операции кесарева сечения в современном акушерстве: Материалы VII регионального научного форума «Мать и дитя» / Г. М. Перцева [и др.]. — М., 2014. — С. 106–107.
2. Барановская, Е. И. Акушерство: учебник / Е. И. Барановская. — Минск: Выш. шк., 2014. — 287 с.

УДК 616.24-008.4-036.11-08-053.2:[615.281.8+615.015.32]

СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТАМИ ПРЯМОГО ПРОТИВОВИРУСНОГО ДЕЙСТВИЯ И ГОМЕОПАТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ

Драгун С. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. И. Зарянкина

**Учреждения образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) — клинически и морфологически подобные острые воспалительные заболевания органов дыхания, возбудителями которых являются пневмотропные вирусы.

ОРВИ являются самой распространённой группой инфекционных заболеваний. Наибольший показатель отмечается среди детей первых лет жизни, что связано с посещением ими детских учреждений, а также незрелыми механизмами неспецифической защиты организма.

ОРВИ вызывают более трехсот различных вирусов, наиболее распространенными являются: вирус гриппа, парагриппа, риновирус, РС-вирус, аденовирус.

В осенне-зимний период особенно высока социальная значимость ОРВИ; возникает повышенная нагрузка на лечебные учреждения, увеличивается количество и продолжительность случаев временной нетрудоспособности. Зачастую возникают различные осложнения, в том числе присоединение бактериальной микрофлоры, что объясняется снижением общей резистентности организма, переохлаждением.

Цель

Сравнить эффективность терапии острых респираторных инфекций у детей гомеопатическими средствами и препаратами прямого противовирусного действия.

Материал и методы исследования

В ходе исследования было проанализировано 100 историй развития детей 2–12 лет, обратившихся за амбулаторной медицинской помощью по поводу острых респираторных инфекций в ГЦГДКП, филиал № 3 в период с декабря по февраль 2017 г.

Результаты исследования и их обсуждение

Оценка эффективности терапии проводилась с учетом возраста детей. Наибольшую группу составили дети 2–6 лет (40; 40 %). В этой группе детей гомеопатические средства получали 17 (42,5 %) человек, 23 (57,5 %) детям назначались препараты прямого противовирусного действия.

Средняя продолжительность лечения в данной группе составила 8,2 дня. Средняя продолжительность лечения детей, принимавших гомеопатические средства — 8,3 дня, препараты прямого противовирусного действия — 8,1.

Осложнения острой респираторной инфекции в виде пневмонии, острого отита развились у 12 (30 %) детей, у 7 (17,5 %) на фоне приема гомеопатических средств и у 5 (12,5 %) — на фоне приема препаратов прямого противовирусного действия.

Вторую группу составили 32 (32 %) ребенка 7–9 лет, из которых 20 (62,5 %) детей получали гомеопатические средства, 12 (37,5 %) — препараты прямого противовирусного действия.

Средняя продолжительность лечения в данной группе составила 7,2 дня. Средняя продолжительность лечения детей, принимавших гомеопатические средства — 7,4 дня, препараты прямого противовирусного действия — 7,0.

Осложнения острой респираторной инфекции в виде острого тонзиллита, острого отита развились у 4 (12,5 %) детей, одинаково часто (по 2; 11,2 % ребенка) на фоне приема гомеопатических препаратов и препаратов прямого противовирусного действия.

Третью группу составили 28 (28 %) детей 10–12 лет, из которых 16 (57,1 %) получали гомеопатические средства, 12 (42,9 %) — препараты прямого противовирусного действия.

Средняя продолжительность лечения в данной группе составила 6,8 дня. Средняя продолжительность лечения детей, принимавших гомеопатические средства — 7,0 дней, препараты прямого противовирусного действия — 6,6 дней.

В данной группе у 5 (17,9 %) детей развились осложнения в виде пневмонии, острого тонзиллита, острого отита. У 3 (10,7 %) детей, принимавших гомеопатические средства и у 2 (7,2 %) — препараты прямого противовирусного действия.

Выводы

ОРВИ наиболее подвержены дети дошкольного возраста. В детской практике для лечения острых респираторных инфекций одинаково часто используют гомеопатические средства и препараты прямого противовирусного действия. В младшей возрастной группе предпочтение отдается препаратам прямого противовирусного действия. Достоверных различий средней продолжительности лечения, развития осложнений на фоне приема гомеопатических средств и препаратов прямого противовирусного действия нет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дрейзин, Р. С. Острые респираторные заболевания: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника / Р. С. Дрейзин, Н. В. Астафьева. — М.: Медицина, 1991. — 136 с.
2. Попова, Т. Д. Гомеопатическая терапия / Т. Д. Попова, Т. Я. Зеликман. — Киев: Здоровье, 1990. — 272 с.

УДК 612.648:612.015.31

ОСОБЕННОСТИ КОСТНОГО МЕТАБОЛИЗМА У НОВОРОЖДЕННЫХ С ВЫСОКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДЛИНЫ ТЕЛА

Драчева Н. А.

Научный руководитель: д.м.н., профессор И. Л. Алимова

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Смоленск, Российская Федерация**

Введение

Показатели длины тела (ДТ) сопряжены с процессами костного ремоделирования и метаболизма. Однако, у новорожденных данная проблема остается малоизученной [2, 3].

Цель

Оценить показатели костного моделирования у новорожденных детей с высокими показателями ДТ.