

Короткая Е.В., Гудзенко Ж.П.  
**ПУТИ КОРРЕКЦИИ ИММУННОГО ДИСБАЛАНСА ПРИ МЕТЕОЗАВИСИМОСТИ.**  
*Медицинский центр ООО «Научно-производственный центр «Логос», г. Киев, Украина*

Необходимость адаптации населения к резким колебаниям атмосферных параметров погодных-климатических условий последних лет, выдвигает проблему метеопатий в число актуальных. В силу общности патогенетических звеньев вегетативного обеспечения при синдроме мальассимиляции, ассоциированном с хр. заб. органов ЖКТ, в том числе в 79% с верифицированной заинтересованностью рансгеас как высоко реактогенного органа, "иммуногенного" (И.В.Маев, 2003) и «триггера» системной перестройки (Ж.П.Гудзенко, 1991, 2010), существует опасность развития метеопатических реакций (МПР).

Цель: изучение связи между динамикой иммунологических показателей и клинической эффективностью гропринозина в режиме монотерапии (МТ) и в комбинации с ферментными препаратами (ФП) - панкреатин 8000МЕ на фоне синдрома мальассимиляции при сочетанной патологии ЖКТ у больных с манифестацией МПР.

Проведён анализ историй болезни 76 бол. 14-18лет с сочетанной патологией ЖКТ и метеопатическими расстройствами за 2010-2011гг., отмечающиеся резкими изменениями погодных-климатических условий. Изучены клиничко-анамнест. и лабораторно-функц. данные, иммунологическая панель (кол-во Т-лимфоц. - CD3+,CD4+,CD8+; CD4+/CD8+кл.; кол-во В-лимфоц. - CD19,CD20,CD23; уровень сыв. IgA,IgE,IgM,IgG, секр. IgA).

Результаты: Согласно клиничко-лабораторным диагностическим критериям у 60(79%) пац. выявлен хр. панкреатит с экзокринной секреторной недостаточностью, в сочетании с: хр.гастродуоденитом -у 35(58,3%), хр.холециститом - у 7(11,6%), ГЭРБ - у 7(11,6%), ДЖВП-у 29(48,3%), хр.холецистохолангит - у 3(5%), СРК - у 11(18,3%), у 49 (48,4%) - дисбиоз к-ка. В иммунограмме: в 67,5% сл. - снижено CD3+, CD4+ кл., в 63,2% - снижен уровень сыв. IgA, IgG, у 62% больных - повышение уровня общего IgE, у 12% снижение CD16+ клеток, у 14,5% - снижение CD19+ клеток, CD4+/CD8+в пределах [0,94]. В динамике протокольного лечения 2х равносл. групп пац. назначение гропринозина с 3 нед. терапии в 1гр. в теч. 2мес. в режиме МТ не оправдало надежд – в 38% сл. развитие резистентности к метеоагрессии внешней среды с параллельной схожей динамикой иммунограмм - CD4+/CD8+ с [0,94] до [1,63] (ИРИ) в 55% сл., тогда как во 2ой гр. на фоне комбинированного применения гропринозина и панкреатина – клиничко-метеорезистентность в 76% сл.

Выводы: Комбинированная терапия гропринозином и панкреатином показала целесообразность системного подхода в 76% сл. лечения больных с МПР, демонстрируя коррелятивную связь изменений клиничко-иммунологических показателей.

Косюга С.Ю., Аргутина А.С., Семисынов С.О., Курсеева О.А.  
**ИЗУЧЕНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО СТАТУСА ШКОЛЬНИКОВ Г. НИЖНЕГО НОВГОРОДА**  
*Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
"Нижегородская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, г. Нижний Новгород*

С целью изучения ортодонтического статуса школьников Нижнего Новгорода, нами было обследовано 400 детей. Средний возраст обследованных составил 11,8±0,1 лет.

При внешнем осмотре установлено, что в большинстве случаев челюстно-лицевой аппарат детей в своем развитии не имел отклонений от нормы.

По данным опроса было выявлено, что каждый ребёнок имел, как минимум, две вредные привычки, влияющие на формирование жевательного аппарата. Наиболее распространенными из них были употребление семечек (53,8 на 100 осмотренных), как закусывание нижней губы (44,6 на 100 осмотренных), привычка грызть ногти (31,4 на 100 осмотренных) и ручку (30,1 на 100 осмотренных).

Среди осмотренных детей 17,8% получали ортодонтическое лечение, причем лечение чаще приходилось на верхнюю челюсть (10,2 случая на 100 осмотренных). Проводимое у школьников лечение в половине случаев (55,8%) заключалось в применении пластинок, в 37,7% - в постановке брекет-системы, в 6,5% - в использовании капш. Сроки лечения варьировали, у более, чем трети, детей (37,2%) оно длилось от 5 месяцев и до 1 года.

У 74,0% осмотренных школьников регистрировались деформации зубных рядов. Наиболее часто (46,0 случаев на 100 осмотренных) отмечались деформации нижнего зубного ряда у школьников, деформации верхнего зубного ряда наблюдались в 28,0 случаях на 100 осмотренных.

Более половины всех случаев деформаций зубных дуг (58,0%) приходилось на такое состояние, как скученность зубов. Наиболее часто у школьников встречалась эллипсоидная форма как верхнего (73,7%), так и