и объективный показатель состояния гемодинамики индекс резистентности (RI). Высокий RI указывает на повышение периферического сосудистого сопротивления и тонуса сосудов.

Статистическую обработку данных проводили методами вариационной статистики с использованием программ STATISTICA 6.1, ATTESTAT 13.1.

Применяли ROC-анализ, рассчитывали показатели чувствительности (Se) и специфичности (Sp), строили кривую. Для дифференциальной диагностики патологического значения показателя от нормального определяли пороговое значение на основании максимальной Se и Sp. Из полученных значений рассчитывали отношение правдоподобия (LR) для положительного результата диагностического исследования.

Нами определены пороговые значения гемодинамических показателей для диагностики ангиоспастических нарушений в почках у новорожденных с гипоксически-травматическим поражением головного мозга в возрасте 5–14 суток: RI ствола почечной артерии ≥ 0.76 (справа Se = 83,3%, Sp = 94,4%, LR = 15,0; слева Se = 79,2%, Sp = 94,4%, LR = 14,3), RI сегментарных ветвей ≥ 0.70 (справа Se = 75,0%, Sp = 77,8%, LR = 3,4; слева Se = 83,3%, Sp = 83,3%, LR = 5,0), RI междолевых ветвей ≥ 0.62 (справа Se = 75,0%, Sp = 77,8%, LR = 3,4; слева Se = 75,0%, Sp = 72,2%, LR = 2,7) и RI правой дуговой артерии ≥ 0.56 (Se = 66,7%, Sp = 66,7%, LR = 2,0).

Куанышбекова Р., Мырзабекова Г., Ушурова А., Лебедева В., Мамырбаева Г. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВОГО ПРОКИНЕТИКА В ТЕРАПИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ

Алматинский государственный институт усовершенствования врачей Республика Казахстан, Алматы

Функциональные гастроинтестинальные нарушения занимают ведущее место в структуре заболеваний органов пищеварения у детей раннего возраста. Наиболее часто данные нарушения регистрируются в первый год жизни ребенка [Белоусов Ю. В. 2007; Самсыгина Г. А. 2000].

Используемые в педиатрии прокинетические препараты ограничены в связи с наличием отдельных побочных эффектов. **Цель работы:** Оценка клинической эффективности комплексного гомеопатического препарата Гастрокинд в терапии детей с функциональными расстройствами пищеварительного тракта.

Материал и методы исследования. Проведено клиническое исследование с участием 35 детей в возрасте от 1 года до 6 лет, из них 20 (57,1%) девочек и 15 (42,9%) мальчика. В исследование были включены 12 детей с функциональным запором и 23 ребенка с функциональной диспепсией. Одновременно с базисной терапией детям назначали Гастрокинд в возрастных дозировках. Длительность курса составила 10-14 дней. Анализ исходной клинической симптоматики свидетельствовал, что у всех обследованных детей определялись симптомы функциональных нарушений различной степени выраженности в виде снижения аппетита (74,2%), метеоризма (42,8%), тошноты (22,8%) и рвоты (14,2%) детей. Наличие дискинезии желудочно-кишечного тракта в виде запоров диагностировали при снижении частоты дефекаций до 0–1 раза в сутки или ее отсутствия в течение 48 часов у 17,2% больных, более 3-4 суток у 62,8%, стул 1 раз в 5-6 дней у 20%. Недостаточную прибавку массы имели 14,2% детей. Анализ выраженности и частоты ведущих клинических синдромов в динамике лечения показал, что к концу первой недели лечения гастрокиндом уменьшение болевого и диспептического синдрома наблюдались у 67 % детей, а через 10 дней — у 62,8% пациентов нормализовался стул. К концу 2-ой недели отсутствие клинических симптомов функциональных нарушений мы наблюдали практически у всех детей.

Таким образом, использование препарата у детей позволяет добиться выраженного стойкого клинического эффекта и свидетельствует о высокой терапевтической эффективности и позволяет рекомендовать для широкого применения в комплексном лечении детей с функциональными нарушениями желудочно-кишечного тракта.

Кувшинова Елена Дмитриевна ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГИПОАЛЛЕРГЕННЫХ СМЕСЕЙ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ.

Отделения аллергологии ФГБУ «НИИ питания» РАМН

Распространенность аллергических заболеваний во всех странах мира нарастает по мере урбанизации. Атопический дерматит (АД) является наиболее частым и во многих случаях первым заболеванием у детей грудного возраста.

В нашем исследовании, с целью лечения обострений АД у детей, находящихся на смешанном и искусственном вскармливании, использовалась гипоаллергенная смесь Альфаре (Нестле, Швейцария) на основе высоко