

Результаты. В группе пациентов с лечением слух улучшился на 34,6% по сравнению с исходными данными ОАЭ. В группе детей с ВЦМВИ без лечения в 4 случаях развилась НСТ 3–4-й степени. При сравнении результатов обследования органа слуха детей подгруппы 1 и 2 до и после лечения, оказалось, что в группе пациентов, получавших лечение ганцикловиром, через 12 мес достоверно наблюдалось улучшение остроты слуха ($\chi^2 = 5,8$; $p < 0,05$). В группе пациентов, получивших терапию в неонатальном периоде, достоверно наблюдалось улучшение слуха в течение 12 мес ($\chi^2 = 5,8$; $p < 0,05$). Терапия ганцикловиром дает положительный результат, который проявляется снижением тяжести последствий со стороны органа слуха у пациентов с ВЦМВИ. Наилучший результат в отношении слуховой функции в исходе заболевания в возрасте 12 мес оказывает раннее назначение ганцикловира в неонатальном периоде.

Выводы. 1. Улучшение слуха наблюдается в обеих пролеченных ганцикловиром группах независимо от сроков начала терапии. 2. Раннее лечение новорожденных с ВЦМВИ ганцикловиром улучшает слух к 1 году.

Антибиотикотерапия нейроинфекций пневмококковой этиологии у детей

Астапов А.А.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Республика Беларусь

Эффективность лечения нейроинфекций пневмококковой инфекции зависит не только от своевременной клинической диагностики заболеваний на до- и госпитальном этапах, но и от оптимального выбора по клиническим данным антибиотиков для стартового лечения.

До настоящего времени для лечения менингитов/менингоэнцефалитов пневмококковой инфекции рекомендуется использовать пенициллин в дозе 300–500 тыс. МЕ/кг массы тела.

Однако, при анализе летальности было установлено, что не всегда наблюдается клинический эффект при использовании пенициллина. Нами проанализирована клиническая эффективность пенициллина как стартового антибиотика у детей за 44 года. За это время наблюдалось 180 пациентов с менингитами/менингоэнцефалитами пневмококковой этиологии в г. Минске. Этиология заболевания подтверждалась бактериологическим исследованием ликвора и посевом крови на стерильность или менингококк. Пневмококк выделялся из ликвора и/или крови у 100% пациентов. С 1970 по 1980 гг. пролечено 20 пациентов, из них 5 (25%) умерло, с 1981 по 1990 гг. наблюдалось 68 пациентов, из них умерло 6 (8,8%), с 1991 г. по 2000 гг. наблюдался 21 пациент – умерло 3 (14,3%). Суммарно летальность за 30 лет XX века составила 12,7%. При анализе стартовой антибиотикотерапии за 20 лет прошедшего тысячелетия установлено, что у 32 (47,1%) из 89 пациентов стартовым антибиотиком был пенициллин, у 17 (19,1%) – левомицетин-сукцинат и у 16 (17,9%) – комбинация пенициллина с левомицетином.

При анализе чувствительности пневмококков к антибиотикам за прошедшие 10 лет (1990–2000) выяснено, что 22,5% возбудителей стали устойчивыми к пенициллину, а 25,6% – к левомицетину-сукцинату. С учетом сохраняющейся высокой летальности было решено перейти на стартовое лечение цефалоспоридами III поколения, так как определение чувствительности указывало на большую задержку зон роста пневмококков с дисков этими антибиотиками. С 2001 г. и по настоящее время пролечено 49 пациентов и умер только 1 (2,4%) ребенок. У 37 (67,3%) пациентов в качестве стартового антибиотика использовали цефалоспорины 3-го поколения.

Таким образом, своевременная замена стартовой антибактериальной терапии нейроинфекций пневмококковой этиологии с пенициллина на цефтриаксон позволила в 5 раз уменьшить летальность от инвазивных форм пневмококковых инфекций.

Особенности энергетического обмена и состояния сердечно-сосудистой системы у юных спортсменов

Ахмедова Д.И., Ахмедова Н.Р., Ашурова Д.Т., Закирова Н.И., Гуламов З.З.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, Ташкент, Узбекистан; Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

Сегодня в мире у каждого государства с видами на серьезное развитие одним из основных направлений усиления социально-экономического базиса становится детско-юношеский спорт. В Узбекистане придается большое внимание на развитие детского спорта, как приоритетного направления в формировании гармонично развитого поколения. К спорту приобщаются миллионы учащихся страны, в связи с чем возрастает роль и значение систематического мониторинга и оценки организации занятий физическим воспитанием и спортом, их воздействия на развитие и здоровье детей.

Цель. Изучить особенности энергетического обмена и состояния сердечно-сосудистой системы у юных спортсменов.

Пациенты и методы исследования. Обследовано 226 учащихся в возрасте 14–15 лет, из которых 124 детей, занимающихся спортом в колледже олимпийских резервов и 102 учащихся, занимающихся физическим воспитанием в общеобразовательных школах г. Ташкента. Проведенные исследования были направлены на изучение функциональных изменений сердечно-сосудистой систем, а также энергетического обмена (показатели кальция, фосфора, креатинина, лактата, пирувата, АТФ, АДФ, ЛДГ, АЛТ, АСТ и КФК) до и после физической нагрузки.

Результаты и обсуждение. Результаты исследований показывают, что биохимические и функциональные по-