

Таблица 1 – Влияние Бисогаммы на уровень тиреоидных гормонов в крови больных инфарктом миокарда

гормон	Группа больных	N	Содержание по дням (M±m) пг/мл			
			3	7	21	28
Т3	Лечение с Бисогаммой	28	1,34±0,14	0,67±0,13	1,00±0,11	1,26±0,24
	Лечение без Бисогаммы	21	1,34±0,12	0,88±0,17	1,23±0,17	1,20±0,24
	P		≥0,05	0,02-0,05	0,02-0,05	≥0,05
Т4	Лечение с Бисогаммой	28	145,7±6,9	123,7±12,4	125,3±10,7	120,9±8,4
	Лечение без Бисогаммы	21	138,2±7,9	126,2±15,8	121,1±10,8	130,2±9,5
	P		≥0,05	≥0,05	0,05	≥0,05
ТТГ мЕ/л	Лечение с Бисогаммой	28	1,83±0,24	2,33±0,37	2,57±0,17	2,07±0,48
	Лечение без Бисогаммы	21	2,05±0,79	2,36±0,17	2,83±0,34	1,87±0,26
	P		≥0,05	≥0,05	0,05	≥0,05

первые сутки в последующем постепенно снижается (табл. 2), однако под действием препарата Бисогамма содержание его в крови сохраняется несколько более высоким, хотя колебания значений не выходят за пределы нормы. По-видимому, применение препарата Бисогамма предотвращает истощение системы гипофиз – надпочечники при ИМ.

Выводы

1. Назначение препарата Бисогамма (компания «Worwag Pharma GmbH & Co.KG») положительно влияет на уровень тиреоидных гормонов у больных инфарктом миокарда.

2. Применение препарата Бисогамма (компания «Worwag Pharma GmbH & Co.KG») незначительно повышает в пределах нормальных значений содержание кортизола в крови больных инфарктом миокарда.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Международное издание Braunwald's, 7th-international Edition, "Heart disease", chapter "51", USA.
- 2 «Кардиология», учебное пособие. – М. Медицина, 2007
- 3 Левченко И.А., Фадеев В.В. // Пробл. эндокринол. – 2002. – Т. 48, №2. – С. 13-22
- 4 Голиков А.П. Гормоны и заболевания сердечно-сосудистой системы. – Баку, 1991. – С. 38-40

Таблица 2 – Влияние Бисогаммы на уровень кортизола в крови больных инфарктом миокарда

Группа больных	N	Содержание по дням (M±m) пг/мл			
		3	7	21	28
Лечение с бисогаммой	28	816,7±177,5	483,3±43,3	545,0±52,7	494,0±88,6
Лечение без бисогаммы	21	937,6±81,0	395,0±80,4	248,7±42,6	282,0±77,0
P		≥0,05	0,02-0,05	0,001-0,01	0,01-0,02

Т Ы Ж Ы Р Ы М

О.М. ЖУМАГАЛИ

Астана Медицина Университеті

МИОКАРД ИНФАРКТЫМЕН АУЫРАТЫН НАУҚАС-ТАРДЫҢ ГОРМОНАЛЬДІ СТАТУСЫНА БИСОГАММА ПРЕПАРАТЫНЫҢ ӘСЕРІ

Миокард инфарктымен ауыратын науқастардың гормональді статусына бисогамма препаратының оң әсері.

S U M M A R Y

O.M. ZHUMAGALI

Astana Medical University

BEESOGAMMA IS EFFECTIVE ON HORMONS STATUS PATIENTS WITH ACUTE MIOCARDIAL INFARCT

Beesogamma is positive effective on hormones status patients with acute myocardial infarct.

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

УДК 618.63

М.У. САДЫКОВА

Таскарасульская врачебная амбулатория, Алматинская область

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ

Грудное вскармливание является обязательным основным условием формирования здоровья, оказывает влияние на последующее становление очень важных социальных функций, связанных с интеллектуальным потенциалом общества, физической работоспособностью, воспроизводством.

Ключевые слова: грудное вскармливание, лактация, иммунитет ребенка.

Причинами спада грудного вскармливания можно считать правила, вводимые в деятельность служб здравоохранения, которые по своей сути препятствовали практике кормления грудью, – это раз-

дельное содержание матери и ребенка сразу после рождения ребенка, кормление детей с использованием бутылочек с сосками донорским молоком, раствором глюкозы, водой, очень часто без достаточных основа-

ний – заменителями грудного молока. Дополнительные трудности в успешном кормлении грудью создают отсроченное первое прикладывание ребенка к груди, жесткий, по часам, режим вскармливания и попытки дозирования объемов высосанного молока.

Среди молодых женщин распространены неверные представления о старомодности грудного вскармливания, возможности его равноценной замены, свободная реклама и доступность адаптированных молочных смесей промышленного производства, так называемых «заменителей женского молока», которые имеют важное значение в случаях, когда ребенок по каким-либо причинам лишен материнского молока, содействует тому, что при малейших сомнениях или затруднениях молодая мать без консультации с педиатром принимает решение отказаться от кормления грудью своего ребенка [1].

Грудное молоко наилучшим образом обеспечивает адаптацию новорожденных к условиям внутриутробного существования.

В первые 2-3 дня после родов у кормящей женщины выделяется молозиво, с 4-5 дня лактации образуется молозивное молоко, затем переходное молоко и со 2-3-й недели зрелое молоко.

Молозиво очень хорошо соответствует специфическим потребностям детей; является важной промежуточной формой питания в период перехода ребенка от плацентарного к энтеральному (лакторофному). Оно содержит большое количество белка, более богато аминокислотами, чем переходное, зрелое молоко, и минеральных веществ, относительно бедно углеводами и жирами. Молозиво обеспечивает в небольшом объеме необходимое количество питательных веществ, которые усваиваются лучшим образом, так как по составу наиболее близки к состоянию организма новорожденных. Неразвившиеся почки новорожденного ребенка не могут перерабатывать большие объемы жидкостей, не испытывая метаболического стресса, поэтому небольшие объемы жидкостей и высокая плотность молозива очень хорошо соответствуют этой физиологической особенности [2].

Женское молоко является оптимальным питанием для новорожденного и грудного ребенка по качественному и количественному составу основных нутриентов и микрокомпонентов, состав которых динамично приспосабливается к индивидуальным потребностям, изменяющимся в процессе роста ребенка.

Значение женского молока определяется так же широким комплексом биологически активных веществ, обеспечивающих полноценность всех процессов роста и дифференцировки органов и систем (гормоны, ростовые факторы, просто, ферменты и др.).

К защитным факторам женского молока относятся иммуноглобулины и связанные с ними антитела, клеточные лимфоидные элементы, неспецифические факторы противоинфекционной защиты (лактоферрин, лизоцим, интерферон, ингибиторы трипсина, ингибиторы вирусов и др.). Особенно высокое содержание этих факторов отмечается в молозивный период лактации.

Ребенок получает с молоком матери пассивный иммунитет. Этим объясняется то, что заболеваемость и смертность новорожденных, находящихся на грудном вскармливании, значительно меньше, чем искусственников, хотя при переходе во внеутробное существование происходит активное заселение кожи, слизистых оболочек органов дыхания и пищеварения вирусной и бактериологической флорой.

Грудное молоко не только оказывает антиинфекционное и антиаллергическое действия, но и стимулирует развитие собственной иммунной системы ребенка; оно

содержит много противовоспалительных компонентов. Таким образом, материнское молоко защищает организм новорожденного от раннего инфицирования и чрезмерного антигенного раздражения в период адаптации к условиям внешней среды.

С этой точки зрения первое прикладывание новорожденного к материнской груди должно происходить в наиболее ранние сроки рождения.

Для успешного грудного вскармливания очень важно эмоциональное состояние матери. Процесс кормления грудного ребенка требует сосредоточенности, успокоенности. Окружающие, медицинские работники, члены семьи должны помочь избежать стрессовых ситуаций и различных затруднений. Общение матери с ребенком во время кормления грудью закладывает основы взаимопонимания между ними; мать учится наблюдать и понимать ребенка, выявлять его проблемы и потребности [2, 3].

Значение грудного вскармливания новорожденного ребенка

1. Обеспечивает основными нутриентами и микрокомпонентами, наиболее соответствующими по количеству и качественному составу потребностям новорожденного в условиях перехода к внеутробному питанию.

2. Биологическая ценность для роста и развития организма новорожденного; иммунологическая защита от инфекционной патологии; паразитарной инвазии.

3. Естественное вскармливание оказывает профилактическое действие по отношению к развитию таких заболеваний, как атеросклероз, сахарный диабет, лейкозы, хронические заболевания органов пищеварения; имеет антиаллергический эффект; защищает от атонических реакций и заболеваний.

4. Облегчает адаптацию к новым окружающим условиям путем заселения кожи и желудочно-кишечного тракта микроорганизмами матери.

5. Под воздействием акта сосания груди происходит формирование и становление зубочелюстного аппарата, мозгового черепа, аппарата звуковоспроизведения. Дети, находящиеся на грудном вскармливании, реже имеют ортодонтические дефекты, у них более успешно происходит становление речевой функции.

6. Известны исследования о большой частоте заболеваний среднего уха у детей, находившихся на искусственном вскармливании, как на первом году жизни так и в последующие годы.

7. Эмоциональная ценность грудного вскармливания исходит из установления прочих психоэмоциональных связей в процессе кормления грудью, которые в последующем являются чрезвычайно благоприятной основой для полноценного развития интеллекта и психики ребенка. Кормление ребенка грудью имеет определенное влияние на взаимоотношения, которые в дальнейшем складываются между ребенком и матерью, а также на будущее поведение ребенка; лучшее эмоциональное, психомоторное развитие, большую коммуникабельность.

Значение кормления грудью для матери

1. Раннее прикладывание новорожденного к груди в первые 30 мин после рождения, включая неограниченное сосание, способствует началу и становлению лактации. Количество вырабатываемого молока определяется и соответствует исключительно потребностям ребенка; каждое прикладывание к груди стимулирует секрецию молока, которая прекращается по мере наполнения груди.

2. В период окситоциновой фазы секреции молока реиндуцируются сокращения матки, которые могут быть

очень болезненными в первые несколько дней после родов; окситоцин способствует остановке кровотечений после родов; содействует более полной и быстрой инволюции матки.

Сцеживание грудного молока

Матери необходимо как можно раньше после родов начать сцеживание и производить его по 15-20 мин по крайней мере 7 раз в сутки. Можно помассировать грудь в направлении сосков за несколько минут до начала сцеживания, чтобы обеспечить ток молока [2, 3].

ЛИТЕРАТУРА:

- 1 Бодяжина В.И., Жилкин К.Н., Кирыщенко А.П. Акушерство. – М. Медицина, 1986
- 2 Сэведж Кинг Ф. Помощь матерям в кормлении грудью. 1995
- 3 Рыжкова Н.А., Гуляева А.В., Жиленко Е.А., Желябовская О.Н., Денисов М.Ю. Грудное вскармливание // Методическое пособие. – Новосибирск. НГУ, 2003.

Т Ы Ж Ы Р Ы М

М.У. САДЫКОВА

Дәрігерлік амбулатория Таскарасуй, Алматы облысы

ЕМШЕКПЕН ҚОРЕКТЕНДІРУ

Емшекпен қоректендіру денсаулықтың қалыптасуында міндетті негізгі шарт болып табылады, қоғамның интеллектуалды әлеуетімен байланысты өте маңызды әлеуметтік функциялардың ары қарай қалыптасуына, физикалық еңбек қабілеттілігіне, өндіріске әсер етеді.

S U M M A R Y

M.U. SADYKOVA

Taskarasui medical ambulance station, Almaty region

BREASTFEEDING

A breastfeeding is the main condition of future health; it influences on further development of important social functions related with intellectual potential of society, physical performance and reproduction.

СТОМАТОЛОГИЯ

УДК 616.31-002-089:615.3

Ж.С. ГАЛИЕВ

Городская больница №3, г. Петропавловск

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕПАРАТА СИСПРЕС В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

В статье приведены результаты исследования эффективности препарата Сисп्रेस в лечении и профилактике гнойно-воспалительных процессов в стоматологии. Рационально подобранная доза ципрофлоксацина 500 мг №14 позволяет рекомендовать его для широкого применения. Отмечена высокая эффективность препарата при лечении больных и хорошая переносимость.

Ключевые слова: амбулаторная стоматология, гнойно-воспалительные заболевания, антибиотикопрофилактика, фторхинолоны II поколения, ципрофлоксацин.

В развитии осложнений, встречающихся после проведения малых хирургических вмешательств в стоматологической практике, таких как удаление зубов, цисэктомия, резекция верхушек корней, периостотомия, с удалением камней из протока слюнных желез и др., микробиологический фактор играет важнейшую роль [1]. Причиной развития инфекционных процессов в челюстно-лицевой области являются аэробно-анаэробные бактериальные ассоциации [9]. В этой связи наряду с проведением хирургических методов лечения необходимо использование эффективных средств для местной или системной антибиотикотерапии с целью профилактики и лечения послеоперационных осложнений, обусловленных наличием инфекции [2, 3].

В настоящее время значительный интерес представляет препарат Сиспрес (АО «Нобел Алматинская Фармацевтическая Фабрика»), в состав которого входит ципрофлоксацин (производное фторхинолона). В спектр антибактериальной активности Сиспреса входит большинство грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов: *E. coli*, *Klebsiella spp.*, *S. typhi* и другие штаммы *Salmonella*, *P. mirabilis*, *P. vulgaris*, *Yersinia enterocolitica*, *P. auruginosa*, *Shigella flexneri*, *Shigella sonnei*, *H. dycreyi*, *H. influenzae*, *N. Gonorrhoeae*, *M. Matarrhalis*, *V. Cholerae*, *B. Fragilis*, *Staph. aureus* (включая

метициллинрезистентные штаммы), *Staph. epidermalis*, *Staph. pyogenes*, *Staph. Pneumonia*, *Chlamydia*, *Mycoplasma*, *Legionella* b *Mycobacterium tuberculosis*.

Цель настоящего исследования – клинично-лабораторная оценка применения Цифрана СТ для профилактики и лечения осложнений, возникающих при проведении хирургических операций в амбулаторной стоматологии.

Материал и методы

Исследование выполнено в отделении амбулаторной хирургической стоматологии. Проведены инвазивные стоматологические вмешательства 60 пациентам в возрасте от 21 до 60 лет с учетом различных показаний. При сборе анамнеза учитывались длительность заболевания, наличие или отсутствие воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта, наличие и характер хронических соматических заболеваний, подвижность зубов, состояние гигиены полости рта. В анамнезе у всех пациентов возникновения побочных реакций на антибиотики и другие лекарственные средства, в том числе на ципрофлоксацин и гинидазол, не отмечалось. Микробиологическое исследование включало фазово-контрастную микроскопию (соскобы со слизистой оболочки десен). Основные показания для проведения антибактериальной терапии с применением Сиспреса при лечении стоматологических заболеваний: