

Редакционная коллегия

Председатель
ВАЛЬЧУК Э.А.

Главный редактор
ШАРАБЧИЕВ Ю.Т.

Редакционный совет

АБАЕВ Ю.К. (Минск)
АБЕЛЬСКАЯ И.С. (Минск)
АЛЕЙНИКОВА О.В. (Минск)
АДАСКЕВИЧ В.П. (Витебск)
БАХШАЛИЕВ А.Б. (Баку)
БЕЛЕЦКИЙ А.В. (Минск)
БЕЛЯЕВА Л.М. (Минск)
ВИЛЬЧУК К.У. (Минск)
ГУРЕВИЧ Г.Л. (Минск)
ДЕЙКАЛО В.П. (Витебск)
ДЕРКАЧ Ю.Н. (Витебск)
ЖИДКОВ С.А. (Минск)
ЗАЛУЦКИЙ И.В. (Минск)
КАРПОВ И.А. (Минск)
КОРОТКЕВИЧ Е.А. (Минск)
ЛЫЗИКОВ А.Н. (Гомель)
МАЗУР Н.В. (Минск)
МОХОРТ Т.В. (Минск)
ПИНЕВИЧ Д.Л. (Минск)
ПОТАПНЕВ М.П. (Минск)
СИЛИВОНЧИК Н.Н. (Минск)
СИРЕНКО В.И. (Минск)
СМЯЯНОВИЧ А.Ф. (Минск)
СНЕЖИЦКИЙ В.А. (Минск)
ТАНИН А.Л. (Минск)
ФИЛОНОВ В.П. (Минск)
ШИШКО Г.А. (Минск)
ШРУБОВ В.И. (Могилев)

БОВА А.А., ГАРЕЛИК П.В., ГЕРАСИМЕНКО М.А., ДОСТА Н.И., ЖЕРНОСЕК В.Ф., КАПЛЯ М.Н. (отв. секретарь), ЛИХАЧЁВ С.А., МАНАК Н.А., МИХАЙЛОВ А.Н., МРОЧЕК А.Г., НЕЧИПУРЕНКО Н.И., ПАНКРАТОВ В.Г., ПЕРЕСАДА О.А., ПОЛЯНСКИЙ Ю.П., СМИРНОВА Л.А., СМЫЧЁК В.Б., СОРОКА Н.Ф., ТИТОВ Л.П., УЛАЩИК В.С., ХОЛОДОВА Е.А., ЧУДАКОВ О.П., ЯСЕВИЧ Т.В. (отв. секретарь)

lekKLIN

ЛЕКАРСТВА И КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Обеспечивая качество

КОНТРАКТНАЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ «ЛЕККЛИН»

ул. Ф.Скорины, 12, офис 308

Минск 220114

тел.: +375 17 388 36 20

E-mail: info@lekklin.com

www.lekklin.com

В номере

Contents

ПРОБЛЕМНЫЕ СТАТЬИ И ОБЗОРЫ		PROBLEM ARTICLES AND REVIEWS	
• Особенности «катехоламинового всплеска» у недоношенных новорожденных детей / Шейбак Л.Н.	4	• Features of “catecholamine splash” in premature infants / Sheibak L.N.	
ОБМЕН ОПЫТОМ		EXPERIENCE'S EXCHANGE	
• Опыт применения антигипертензивного препарата комбинированного действия урапидил (Ебрантил®) в лечении гипертонических кризов на этапе скорой медицинской помощи в Минске / Удот П.С.	7	• Experience of using urapidil (Ebrantil®), antihypertensive preparation of combined action, in the treatment of hypertensive crises / Udot P.S.	
ОПЫТ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ		EXPERIENCE OF PHARMACEUTICALS' CLINICAL USE	
• Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты: механизмы действия, доказательства пользы и новые перспективы применения в клинической практике / Пристром М.С., Семенов И.И., Олихвер Ю.А.	13	• Omega-3 polyunsaturated fatty acids: mechanisms of action, evidence of benefits and new prospects for use in clinical practice / Pristrom M.S., Semenenkov I.I., Olikhver Yu.A.	
• Нерешенные вопросы лечения артериальной гипертензии и пути их преодоления с использованием фиксированных комбинаций антигипертензивных препаратов / Суджаева О.А.	17	• Unresolved questions of treatment of arterial hypertension and way of their overcoming with use of the fixed combinations of anti-hypertensive medicines / Sujayeva V.A.	
ПРАКТИКУМ ПОМОЩНИКА ВРАЧА		PRACTICAL COURSE OF A PHYSICIAN'S ASSISTANT	
• Медицинская помощь и модели ее оказания медицинскими сестрами в современных условиях / Матвейчик Т.В.	22	• Models of rendering health care by nurses under modern conditions / Matveichik T.V.	
• Фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия с острой сердечной недостаточностью. Принципы оказания неотложной медицинской помощи фельдшером/помощником участкового врача на догоспитальном этапе / Авраменко Т.В.	28	• Ventricular fibrillation, ventricular tachycardia with acute heart failure. Principles of emergency medical care as a medical assistant/assistant to the local doctor in the prehospital / Avramenko T.V.	
ДИСКУССИИ		DISCUSSIONS	
• Использование желточных антител птиц / Каплин В.С., Каплина О.Н.	32	• Use of yolk birds antibodies in immunotherapy / Kaplin V.S., Kaplina O.N.	
ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И НАУКОМЕТРИЯ		PROSPECTS OF DEVELOPMENT OF MEDICAL SCIENCE AND SCIENTOMETRICS	
• Медицинская наука Беларуси в зеркале показателей цитируемости / Шарабчиев Ю.Т.	38	• Medical science of Belarus in the context of citation indication / Sharabchiev Yu.T.	
ЮБИЛЕИ	47	JUBILEES	
НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		SCIENTIFIC RESEARCHES	
• Результаты скрининга рака предстательной железы в Минской области / Тарендь Д.Т., Красный С.А., Семенов С.А., Гозман З.Б., Карман А.В., Виторский И.И., Будаев С.М.	48	• The results of screening for prostate cancer in Minsk region / Tarend D.T., Krasny S.A., Semenov S.A., Gozman Z.B., Karman A.V., Vitorskiy I.I., Bydaev S.M.	
• Нозологические формы неинфекционных заболеваний среди детей и подростков Узбекистана / Убайдуллаева С.А.	50	• Nosological forms of noninfectious diseases among children and teenagers of Uzbekistan / Ubaidullaeva S.A.	
• Фенотипы гаптоглобина – биологические маркеры бронхиальной астмы / Василевский И.В.	53	• Phenotypes haptoglobin – biological markers of asthma / Vasilevski I.V.	
• Когнитивный и противогипоксический компоненты в ноотропном эффекте Li-солей основных тормозных аминокислот в сравнении с антигипоксантами с пирокатехиновой структурой / Шилов Г.Н., Шабанов П.Д., Шадыро О.И.	58	• Cognitive and antihypoxic components in the nootropic effect of the Li-salts of the main inhibitor amino acids in comparing with antihypoxants with pyrocatechol structure / Shilov G.N., Shabanov P.D., Shadiro O.I.	
• Эхокардиографическая оценка эффективности гипербарической оксигенации у детей с энцефалопатиями / Симченко А.В., Девялтовская М.Г., Елиневский Б.Л.	62	• Echocardiographic efficiency mark of hyperbaric oxygenation in newborns with encephalopathy / Simchenko A.V., Devyaltovskaya M.G., Elinevsky B.L.	
• Диагностические возможности исследования биологического материала при экссудативных плевритах туберкулезной этиологии на современном этапе / Котович Д.С.	65	• Actual diagnostic advantages of specimens analysis in tuberculosis exudative pleurisy / Katovich D.S.	
• Диагностика внутриканального микробного пейзажа при помощи метода полимеразной цепной реакции / Манак Т.Н.	69	• Diagnostics of an intracanal microbiotic scape using a polymerase chain reaction method / Manak T.N.	
• Содержание витамина D, некоторых маркеров воспаления и ангиогенеза у пациентов с псориазом и ишемической болезнью сердца / Брынина А.В., Хворик Д.Ф., Снежицкий В.А., Шулика В.Р., Горещкая М.В.	73	• Contents of vitamin D and some markers of inflammation and angiogenesis in serum in patients with psoriasis and coronary heart disease / Brynina A.V., Khvoryk D.F., Snezhitskiy V.A., Shulika V.R., Goretskaya M.V.	
• Вопросы организации многопрофильной медицинской помощи больным инфекцией мочевого тракта на фоне ВИЧ/СПИД / Шадманов М.А., Мамасалиев Н.С.	77	• Questions of multidisciplinary medical power-on patients urinary tract infections associated with HIV/AIDS / Shadmanov M.A., Mamasaliev N.S.	

Таблица 5 Сумма Глисона после операции

Значение суммы Глисона	Число пациентов	Доля пациентов, %
3	1	2
4	14	22
5	10	16
6	22	34
7	16	25
8	1	2
Всего	62	100

сумма Глисона. Медиана значения составила 6 (табл. 4).

На момент проведения анализа радикальное лечение прошли 82 (71,3%) человека. Из них у 62 (82%) пациентов выполнена радикальная простатэктомия (РПЭ), у 20 (24%) проведена лучевая терапия. По результатам морфологических исследований материала, полученного

после РПЭ, диагноз аденокарцинома предстательной железы был подтвержден в 100% случаев. Медиана значения суммы Глисона составила 6 (табл. 5).

По результатам морфологических исследований, выполненных после операции, у 44 (71%) пациентов установлена I–II стадия заболевания, III – у 18 (29%).

Заключение

Программа пилотного проекта скрининга РПЖ была успешно реализована в 2011–2012 годах в Минской области. Результаты, полученные в ходе исследования, позволяют отметить снижение доли пациентов с местно-распространенными и метастатическими формами заболевания. При сравнении данных, полученных в ходе исследований в городах Солигорске и Молодечно, с общереспубликанскими доля локализованных форм РПЖ оказалась существенно выше (64,3%), чем в среднем по республике (42,5%), что позволило провести лечение по радикальной программе у 82 (71,3%) человек, хотя в республике данный показатель составляет около 30%.

На долю IV стадии заболевания в группе скрининга пришлось 6,4%, в то время как в среднем по республике данный показатель составляет 18,6%. Частота выявления РПЖ при повышенном уровне ПСА не зависела от возраста, постепенно увеличивалась по мере роста уровня маркера.

Таким образом, проведение первого раунда скрининга РПЖ в Минской области позволило существенно сократить число потенциально опасных стадий данного заболевания и провести своевременное лечение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Красный С.А., Суконко О.Г., Тарендь Д.Т. и др. Скрининг рака предстательной железы в Республике Беларусь. – Минск, 2015. – 160 с.
2. Океанов А.Е., Моисеев П.И., Левин Л.Ф. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2004–2013). – Минск, 2014. – 333 с.
3. Океанов А.Е., Моисеев П.И., Красный С.А., Поляков С.Л., Евмененко А.А. // Онкологич. журнал. – 2012. – №1. – С.15–24.
4. Суконко О.Г., Красный С.А., Океанов А.Е., Моисеев П.И., Поляков С.Л. // Здоровоохранение. – 2013. – №11. – С.34–42.

Поступила 19.07.2016 г.

Нозологические формы неинфекционных заболеваний среди детей и подростков Узбекистана

Убайдуллаева С.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан

Ubaidullaeva S.A.

Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan

Nosological forms of noninfectious diseases among children and teenagers of Uzbekistan

Резюме. Уровень здоровья детей и подростков, проживающих в Республике Узбекистан в современных условиях, характеризуется распространенностью морфофункциональных расстройств, хронических заболеваний, нарушений физического и психического развития. Поэтому разработка системы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья данной когорты, – это задача, которая в настоящее время стоит перед здравоохранением и государством.

Ключевые слова: здоровье детей и подростков, Узбекистан, заболеваемость.

Медицинские новости. – 2017. – №3. – С. 50–52.

Summary. The level of health of children and teenagers living in the Republic of Uzbekistan in the current conditions, is characterized by the prevalence of morphological and functional disorders, chronic diseases, disorders physical and mental development. Therefore, development of a system of measures aimed at preserving and improving the health of the cohort – a task that now faces a public health and the state.

Keywords: health of children and teenagers, Uzbekistan, morbidity rate.

Meditsinskie novosti. – 2017. – N3. – P. 50–52.

За последние десятилетия достигнуты определенные успехи в охране здоровья детей и подростков. Значительно улучшилось их физическое развитие (в среднем 85% детей и подростков в настоящее время имеют нормальное физическое развитие), резко снизилась частота инфекционных заболеваний, многие формы патологии приняли более доброкачественное течение [1, 2, 6, 9].

Однако, несмотря на достигнутые положительные результаты, у детей и под-

ростков наблюдается еще значительное распространение ряда неинфекционных заболеваний и отклонений, в частности заболеваний носоглотки, органов пищеварения, аллергических заболеваний и реакций, нарушений зрения, опорно-двигательного аппарата, нервной, сердечно-сосудистой систем [10, 12, 14].

Характер отклонений в состоянии здоровья так же, как и степень выраженности патологического процесса, зависит от возраста. У детей 2–4 лет в основном

выявляются обратимые сдвиги функционального характера, чаще возникают острые заболевания и лишь в единичных случаях определяется уже сформированная хроническая патология. Хронические заболевания в основном формируются в более старшем возрасте (главным образом в школьные годы), однако у отдельных детей они появляются уже в возрасте 4–7 лет (заболевания носоглотки, органов пищеварения, нарушения осанки, болезни нервной системы, кожи и др.) [11, 15].

Таким образом, проблема неинфекционных заболеваний (НИЗ) в детском и подростковом возрасте привлекает в настоящее время внимание вследствие угрожающих тенденций роста заболеваемости, инвалидизации и смертности от указанной патологии. Налицо несостоятельность рутинных подходов к диагностике, профилактике и коррекции НИЗ [2, 7, 17].

Цель исследования – изучить данные официальной статистики распространенности нозологических форм НИЗ у детей и подростков Республики Узбекистан.

Материалы и методы

Проведен анализ статистических материалов о деятельности учреждений здравоохранения Республики Узбекистан в 2011 году. Были проанализированы данные распространенности практически всех нозологических форм НИЗ среди детей от 0 до 14 лет, прошедших профилактический осмотр.

Результаты и обсуждение

Данные официальной статистики и полученные результаты эпидемиологических исследований свидетельствуют о существующей в последние годы тенденции к повышению заболеваемости и распространенности практически всех нозологических форм НИЗ. Главными факторами такого роста числа заболеваний являются некачественные пищевые продукты, стрессы, позднее обращение за медицинской помощью.

При анализе статистических материалов, представленных Министерством здравоохранения Республики Узбекистан в период с 2008 по 2011 год, нами был отмечен рост охвата детей в возрасте от 0 до 14 лет профилактическими осмотрами по всем регионам (рис. 1).

Согласно проведенному профилактическому осмотру нами были выявлены следующие показатели НИЗ.

Первое место среди выявляемой у детей и подростков патологии занимают заболевания носоглотки, среди которых преобладает хронический тонзиллит (поражение небных миндалин). Установлено, что большинство часто болеющих детей и подростков страдают хроническими заболеваниями носа, глотки, придаточных пазух, вследствие чего в дальнейшем нередко развивается тяжелая хроническая бронхолегочная патология, возникают болезни сердечно-сосудистой системы, почек. Формированию патологии носоглотки у детей и подростков способствуют неблагоприятные климатические условия, загрязнение атмосферного воздуха, плохие бытовые гигиенические условия, нерациональное питание, гиподинамия [3].

В последние годы пневмонии, хронические обструктивные заболевания легких занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости

Рисунок 1 Процент охвата детей в возрасте 0–14 лет профилактическими осмотрами по регионам Республики Узбекистан

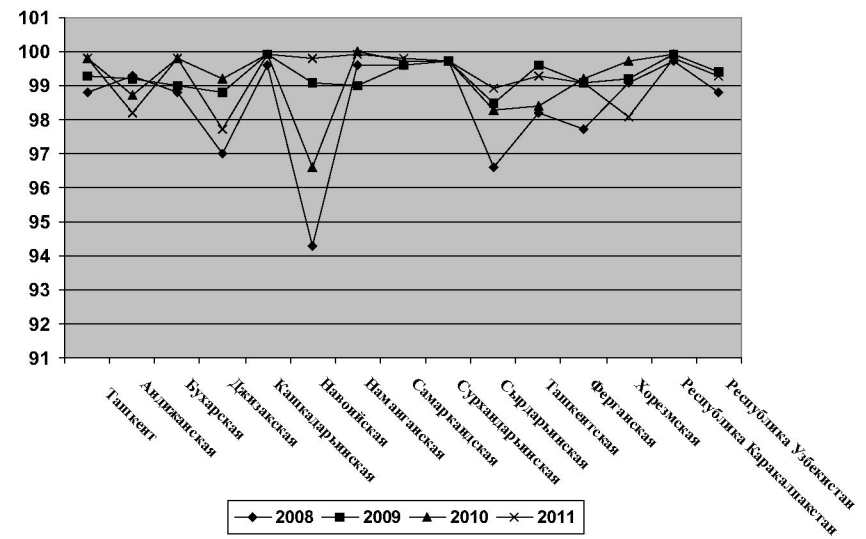


Рисунок 2 Распространенность болезней органов дыхания среди детей и подростков Республики Узбекистан

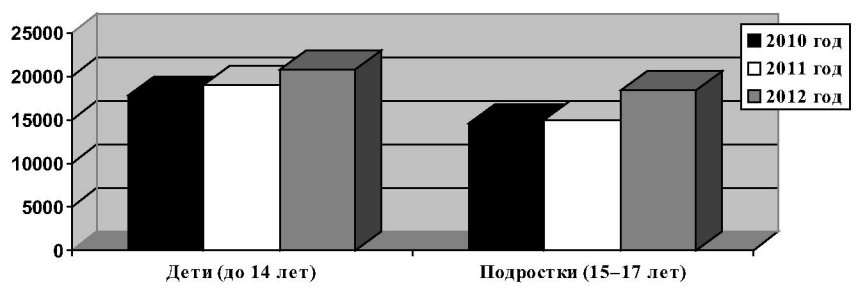
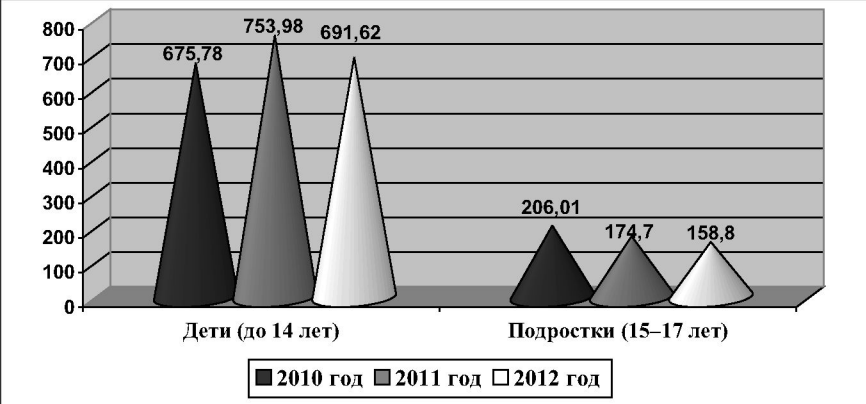


Рисунок 3 Показатели заболеваемости пневмоний среди детей и подростков Республики Узбекистан



мости и смертности среди детей и подростков и являются одной из важнейших медико-социальных проблем в Узбекистане (рис. 2).

Как видно из диаграммы, по болезням органов дыхания зарегистрирован прирост распространенности заболеваний с 2010 по 2012 год как среди детей, так и среди подростков. Из них пневмония была зарегистрирована среди 675,78

на 100 000 населения детей до 14 лет в 2010 году, что в 1,1 раза ниже по сравнению с 2012 годом. Хочется отметить, что среди подростков наблюдается обратная тенденция: так, если в 2010 году заболеваемость пневмонией составила 206,01 на 100 000 населения, то в 2012 году этот показатель составил 158,8 на 100 000 населения (рис. 3).

Среди болезней органов дыхания бронхиальная астма и астматический статус были зарегистрированы у 20,04 на 100 000 населения среди подростков и у 16,21 – среди детей до 14 лет.

В динамике заметно снижение этих показателей за последние 3 года у детей до 14 лет и незначительное повышение у подростков.

Повышение кровяного давления – главный фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, инвалидизации и преждевременной смерти. По определению Всемирной организации здравоохранения, артериальная гипертензия – величайшая в истории человечества неинфекционная пандемия, определяющая структуру сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности.

При анализе распространенности болезней, характеризующихся повышением кровяного давления, нами была выявлена тенденция к увеличению данного заболевания среди подростков: так, если в 2010 году этот показатель составил 44,75 на 100 000 населения, то в 2012 году он вырос до 54,04. Из них гипертоническая болезнь с поражением органов-мишеней составила 0,08 на 100 000 населения среди детей и 6,40 – среди подростков, что составило 5,5% среди всех выявленных больных.

Заметен спад заболеваемости детей и подростков болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушением обменных веществ: так, в 2010 году эти показатели составили 4265,86 на 100 000 населения среди детей и 6725,20 – среди подростков, то в 2012 году эти показатели составили 3703,93 и 6186,11 соответственно.

Среди болезней эндокринной системы сахарный диабет встречается у 3,03 на 100 000 населения среди детей и у 5,76 – среди подростков.

По данным статистических материалов, распространенность заболеваний желудочно-кишечного тракта в Республике Узбекистан в последние годы имеет тенденцию к увеличению как у детей до 14 лет, так и у подростков.

За последние годы увеличилась распространенность заболеваний почек – на 9,4% у детей до 14 лет и на 2,6% у подростков. К сожалению, профилактика заболеваний почек – одна из нерешенных проблем в Узбекистане. Число детей и подростков, которые впервые поступают в отделения нефрологии

в состоянии почечной недостаточности, неуклонно растет.

При анализе общей заболеваемости детей и подростков, зарегистрированных в лечебно-профилактических учреждениях за последние годы, установлена незначительная тенденция к увеличению в обеих возрастных группах.

Согласно данным как зарубежных, так и отечественных авторов, у значительного числа школьников к концу учебного года наблюдается ухудшение здоровья. Если в младших классах это отчетливо проявляется только у детей с хроническими заболеваниями, то в средних и особенно в старших классах наблюдается появление отрицательных сдвигов и у здоровых школьников. Число детей с заболеваниями увеличивается от младших классов к старшим (отмечается рост заболеваний органов пищеварения, опорно-двигательного аппарата, близорукости, отклонений в центральной нервной системе, сосудистых расстройств). Наиболее неблагоприятная динамика прослеживается у детей и подростков, обучающихся в специализированных школах (математических, с углубленным изучением иностранного языка и др.), в которых объем суммарной учебной нагрузки значительно выше, чем в общеобразовательных школах [13, 16].

Также по результатам профилактических осмотров было установлено повышение числа детей и подростков, отстающих в физическом развитии за последние 5 лет, такая же тенденция наблюдается и при анализе отставания в нервно-психическом развитии.

Заключение

Таким образом, уровень здоровья детей и подростков, проживающих в Республике Узбекистан в современных условиях, характеризуется высокой распространенностью морфофункциональных расстройств, хронических заболеваний, нарушений физического и психического развития. Рост негативных явлений в среде детей и подростков вызывает обоснованную тревогу общества и государства. Поэтому разработка системы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья данной когорты, – это задача, которая в настоящее время стоит перед здравоохранением и государством.

Анализ доступной научной литературы свидетельствует о том, что данной проблеме уделяется достаточное вни-

мание. Проведенные исследования, как правило, касались изучения различных аспектов состояния здоровья детей и подростков на уровне регионов, разработки концептуальных основ оказания медицинской помощи данной группе населения. Вместе с тем, как подчеркивается в большинстве крупных научных работ [4, 5, 8], оценка состояния здоровья подростков должна проводиться с учетом социально-экономических, природно-климатических, экологических и других условий конкретной административной территории с целью выработки эффективных организационных мероприятий медицинского обеспечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А., Русова Т.В., Жданова Л.А. Диспансеризация детского населения // Проблемы подросткового возраста (избранные главы). – М., 2003. – С.392–420.
2. Буганов А.А. Вопросы профилактической медицины в Ямальском регионе. – Надым, 2002.
3. Великанова Л.П. // Педиатрия. – 2004. – №1. – С.67–70.
4. Гакова Е.И., Асеева С.И. // Тер. арх. – 2001. – №1. – С.21–24.
5. Дедов И.И., Петеркова В.А., Ремизов О.В. // Сахарный диабет. – 2001. – №4. – С.26–31.
6. Здоровье и здравоохранение в гендерном измерении / Под общ. ред. Н.М. Римашевской. – М., 2007. – 240 с.
7. Кательницкая Л.И., Ахвердиева М.К., Глова С.Е. и др. Паспорт здоровья и профилактика хронических неинфекционных заболеваний: Учеб. пособие. – Ростов-н/Д, 2007. – 192 с.
8. Меньшикова Л.И. // Экология человека. – 2003. – №3. – С.45–50.
9. Мониторинг поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения: Рук-во. – М., 2004. – 54 с.
10. Основные показатели здоровья и здравоохранения Российской Федерации (статистические материалы). – М., 2004. – С.34.
11. Соловьев Е.Ю. Здоровье подростков г. Подольска и мероприятия по его укреплению: Дис. ... канд. мед. наук. – М., 2009 – 182 с.
12. Baur L., Fisberg M., Chen W., et al. // J. Pediatric Gastroenterol. Nutrition. – 2004. – Vol.39. – P.678–687.
13. Law M. // J. Cardiovasc. Risk. – 2000. – N7. – P.5–8.
14. Popular Diets: a Scientific Review. The North American Association for the Study of Obesity // Obesity. Res. – 2001. – N9. – P.5–17.
15. Samuel K. // Surgical. Clinics. North America. – 2001. – N5. – P. 3–7.
16. Volek J.S., Westman E.C. // Cleve. Clin. J. Med. – 2002. – Vol.69. – P.849, 853, 856–848.
17. Wilson D.K., Sica D.A., Miller S.B. // Hypertension. – 1999. – Vol.34. – P.181–186.

Поступила 07.12.2016 г.

Статья размещена на сайте www.mednovosti.by (Архив МН) и может быть скопирована в формате Word.