

гидроксипрогестерона вне зависимости от пола (у М $549,5 \pm 345,5$ нмоль/л, у Д $519,5 \pm 523,5$ нмоль/л, $p > 0,05$), электролитными нарушениями (калий $7,33 \pm 0,68$ ммоль/л, натрий $120,4 \pm 4,23$ ммоль/л, $p > 0,05$). Дозы глюкокортикоидов (ГКС) и минералокортикоидов (МК) при манифестации заболевания составили $7,56 \pm 8,52$ мг/кг по гидрокортизону, $0,17 \pm 0,06$ мг по флюдрокортизону. В 50% случаев первично назначались кортизона ацетат или преднизолон. При коррекции лечения установлен перевод всех пациентов на препарат выбора ГКС – гидрокортизон с уменьшением дозы до рекомендуемых значений (до $0,83 \pm 0,13$ мг/кг), что соответствует международным стандартам. Доза МК с возрастом пациента снижалась с постепенной отменой препарата у детей школьного возраста. Отмечены случаи неадекватной заместительной терапии пациентов с ВДКН (недостаточная доза ГКС и их передозировка) с негативными последствиями для физического и полового развития детей. Выявлена недостаточная комплаентность пациентов и их родителей как основная причина неадекватной терапии. Нормальное физическое и половое развитие детей возможно только при соблюдении правильно подобранный заместительной терапии гормонами и своевременной ее коррекцией.

Литература

1. Петеркова, А. В. Врожденная дисфункция коры надпочечников у детей: учебн. пособие / В. А. Петеркова, Т. В. Семичева, Э. С. Кузнецова и др. – М., 2003. – 45 с.

©БГМУ

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА У ДЕТЕЙ

В.И. СПИРИДОВИЧ, А.П. КУДИН

The object of our research was the assessment of laboratory test results in treatment IM with GC and AB, and the assessment of effectiveness and propriety of inclusion of such medicines in complex therapy IM. In the course of treatment there were defined 4 groups of children. The effectiveness of these treatment was estimated according to the following criteria (days): the duration of temperature, the duration of incrustation preservation, the duration labored nasal breathing, the duration of increase of lymph gland, liver, spleen, the duration of leukocytosis, duration and shift of leukocyte test to the left. The examination of children included our clinical methods (complete blood count, common urine analysis, biochemical blood analysis), throat swab on flora, US of abdominal cavity organs (liver, spleen)

Ключевые слова: дети, инфекционный мононуклеоз, атипичные мононуклеары, глюкокортикоиды

Актуальность ИМ связана с широкой распространностью этого заболевания среди детского населения, развития осложнений и неблагоприятных исходов и перехода инфекции в хроническую форму [2].

К сожалению, до настоящего времени существует некоторое расхождение в определении подходов к лечению инфекционного мононуклеоза (ИМ) в русскоязычной учебной и зарубежной справочной литературе [1]. Поэтому целью нашей работы было оценить эффективность и оправданность включения в комплексную терапию инфекционного мононуклеоза антибиотиков и глюкокортикоидов.

В ходе исследования было проанализировано 100 историй болезней детей и выделено 4 группы. В первую группу вошли дети, у которых проводилась терапия АБ, во вторую группу – у которых проводилась комбинированная терапия АБ и ГКС, в третью группу – которых лечили ГКС, в четвертую группу – дети, которые не получали препаратов этих групп. Кроме того все дети получали симптоматическую терапию.

Эффективность лечения этих детей оценивалась по данным клинической картины, лабораторных и инструментальных методов исследования.

По результатам исследования были сделаны следующие выводы:

1. При лечении ИМ АБ в стандартных дозах длительность сохранения клиники дольше, чем при применении ГКС.
2. В случаях назначения ГКС коротким курсом (1-2 дня) наблюдался синдром отмены в виде повторных подъемов температуры тела до фебрильных цифр.
3. 18,8% детей, имеющих налеты на миндалинах получали АБТ более 10 дней, что не совсем понятно, так как банальный пленчатый тонзиллит при назначении АБТ дает положительную динамику в первые 48-72 часа. Этот факт должен навести врача на мысль о небактериальной природе ангины.
4. При лечении АБ длительность сохранения затрудненного носового дыхания была дольше, что увеличивает риск развития бактериальных осложнений, который связан с обструкцией верхних дыхательных путей. Это говорит о том, что ГКС можно применять как средство для снижения бактериальных осложнений.
5. Назначение ГКС целесообразно только в случаях тяжелого течения ИМ.
6. При легкой степени течения ИМ достаточно назначения только симптоматической терапии.

Литература

1. Feigin. R.D. Feigin and Cherry's textbook of pediatric infectious diseases, 6-th Edition / R. D. Feigin et al. – 2009. – P. 2043-2071.
2. Здравоохранение в Республике Беларусь. Официальный статистический сборник за 2000–2011 гг.

©ПГУ

ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА КЛИНИЧЕСКОГО ФАРМАКОЛОГА

A.М. СТРЕЛЕНКО, И.Б. БУРАЧЕНКО

In the article describes program product designed to automate the activities of hospital staff on the selection medication to patients and check of medicines interaction

Ключевые слова: клинический фармаколог, лекарственное средство, АИС, базы данных

Цель работы: проектирование и разработка реляционной базы данных информационной системы клинического фармаколога и создание приложения для работы с разработанной базой данных.

В 2010 году в медицинских учреждениях Республики Беларусь введена должность клинического фармаколога, основной задачей которого является подбор лекарственной терапии пациентам со сложной патологией, а также контроль назначения лекарственных средств пациентам для предотвращения полипрагмазии (одновременное, нередко необоснованное назначение множества лекарственных средств [1]) при применении лекарственной терапии.

В связи с большим количеством наименований лекарственных средств и постоянно меняющейся информацией о способах их применения и безопасности практикующему врачу очень сложно оценить возможность возникновения полипрагмазии, а также максимально предотвратить неблагоприятное воздействие лекарственного средства на человека. Следовательно, использование информационных технологий для подбора лекарственной терапии и проверки взаимодействия лекарственных средств является актуальным. Это поможет ускорить работу и уменьшить число ошибок фармаколога.

В рамках представленной работы решена задача автоматизации процесса подбора лекарственной терапии фармакологом. Для этого разработана автоматизированная информационная система клинического фармаколога, которая позволяет:

- просматривать и редактировать данные о лекарственной терапии;
- просматривать и редактировать данные о пациентах;
- извлекать из базы данных необходимую в конкретной ситуации информацию о лекарственных средствах и пациентах;
- осуществлять подбор лекарственной терапии по конкретным заболеваниям для определенного пациента с учетом взаимодействия лекарственных средств между собой и с учетом индивидуальных особенностей пациентов.

База данных программного продукта реализована в Microsoft SQL Server 2008 R2. Приложение разработано в среде Microsoft Visual Studio 2008 на языке программирования C#, в котором удачно сочетаются испытанные средства программирования и предоставляется возможность для эффективного и практичного написания программ [2, с.31].

Разработанное приложение имеет практическую значимость – оно внедрено с 2012 года и используется клиническими фармакологами в поликлинике и нескольких аптеках города Полоцка.

Литература

1. Справочник Видаль «Лекарственные препараты в Беларусь» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.vidal.by/> – Дата доступа: 19.09.2012.
2. Герберт Шилдт. С# 4.0: полное руководство. : Пер. с англ. – М.: ООО «И.Д. Вильямс», 2011. – 1056с.

©ВГМУ

КИНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО ПРЕВРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ГИПОХЛОРИТА

О.В. ТИТОРОВИЧ, В.П. ХЕЙДОРОВ, Г.Ю. ЧАЛЫЙ

There are practical and scientific interest to study the kinetics of the oxidative transformation of drugs (e.g. orotic acid) by hypochlorite in connection with their metabolism and the developments of methods for determination of the abovementioned compound and its structural analogs in various objects, including pharmaceuticals and biological materials

Ключевые слова: кинетические методы анализа, гипохлорит, кислота оротовая

Химическая кинетика находит все более глубокое применение во многих разделах химии и химического производства, она широко проникает в биологию, биохимию, медицину, фармацию и др. Многие химические реакции, которые используются для идентификации и количественного определения