

При ингаляционной заправке ДАКЖК-2Ж и ДАКА-2А на уровне ПДК, как мы видим из табл. 2 метаболизм протекает по четырем направлениям с заметным преобладанием образования пара – производных, в довольно небольших концентрациях этих веществ и наблюдается тенденция к увеличению концентрации метаболитов в моче во времени эксперимента.

СОСТОЯНИЕ ПРОДОЛЬНОГО СВОДА СТОПЫ ДЕТЕЙ СТАРШЕЙ ГРУППЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Бродовиков В.В., Сетяева Н.Н.

Сургутский государственный педагогический университет, Сургут, e-mail: manslimdjin@rambler.ru

С каждым годом в связи с экологической ситуацией увеличивается количество детей с отклонениями в состоянии здоровья, в том числе с патологией опорно-двигательного аппарата. Как свидетельствуют данные научно-методической литературы, около 80% детей старшего дошкольного возраста имеют те или иные отклонения в опорно-двигательном аппарате, в частности нарушения осанки и плоскостопие.

Плоскостопие, как и нарушение осанки, чаще встречается у слабых, физически плохо развитых детей. Нередко нагрузка при ходьбе, беге, прыжках для сводов стоп таких детей оказывается чрезмерной. Связки и мышцы стопы перенапрягаются, растягиваются, теряют пружинистые свойства. Своды стопы (продольные и поперечный) расплющиваются, опускаются, и возникают нарушения стоп. Стопа является опорой, фундаментом тела, поэтому естественно, что нарушение этого фундамента обязательно отражается на формировании подрастающего организма. Изменение формы стопы вызывает не только снижение ее функциональных возможностей, но, что особенно важно, изменяет положение таза, позвоночника. Это отрицательно влияет на функции последнего, и, следовательно, на осанку и общее состояние ребенка.

Детская стопа по сравнению со взрослой коротка, широка, а в пяточной области сужена. Пальцы расходятся, в то время как у взрослых они плотно прилегают друг к другу. У детей на подошве сильно развита подкожная клетчатка, заполняющая своды стопы, что нередко приводит к диагностическим ошибкам. Объем движения детской стопы больше, чем взрослой, вследствие значительной эластичности мышечно-связочного аппарата. Поэтому детская стопа менее приспособлена к статическим нагрузкам: прыжкам, соскокам с высоких снарядов. Стопы быстро утомляются, и легко подвергаются деформации.

Целью нашего исследования явилась оценка состояния продольного свода стопы детей старшей группы в условиях дошкольного образовательного учреждения. Эксперимент был осуществлен на базе детского сада присмотра и оздоровления г. Сургута, было исследовано 48 детей. Исследование проводилось при помощи метода плантографии по Штриттеру (табл. 1).

1. Показатели плантограммы по Штриттеру детей дошкольного возраста (% , n = 48)

Стопа	Состояние правой стопы	Состояние левой стопы
Высокосводчатая	2,08 %	8,34 %
Нормальная	33,3 %	27,08 %
Уплощенная	18,75 %	20,83 %
Плосковальгусная	45,87 %	43,75 %

Нами было выявлено, что на правой и левой стопе имеются различия в описании ее свода, в частности с правой преобладает уплощение, с левой плоскостопие (20,8%). Разные показатели изменения свода

стопы формируются как на одной, так и на обеих стопах (41,6%). В некоторых случаях наблюдается следующие – на правой ноге плосковальгусная стопа, а на левой – уплощенная, т.е. начальная стадия развития плоскостопия. Либо – на правой ноге нормальный свод стопы, а на левой начальная стадия формирования плоскостопия – уплощенный свод стопы. Большой процент нарушения свода стопы составляет плосковальгусная стопа (справа – 45,87 и слева – 43,75%). Далее нами давалась оценка формы стопы и пальцев, результаты представлены в табл. 2.

2. Показатели формы переднего отдела стопы и пальцев детей дошкольного возраста (% , n = 48)

Форма стопы	Показатель правой стопы и пальцев	Показатель левой стопы и пальцев
Греческая форма	31,25 %	37,5 %
Египетская форма	35,42 %	27,08 %
Прямоугольная форма	33,33 %	35,42 %

По табличным данным видно, что показатели формы переднего отдела стопы и пальцев детей имеют разную форму. Например, у одного ребенка наблюдается на правой ноге прямоугольная форма пальцев, а на левой ноге греческая. У другого ребенка на правой ноге египетская форма пальцев, а левая нога имеет прямоугольную форму. Наибольшее преобладание наблюдается детей с египетской формой справа – 35,42% и с греческой формой слева – 37,5%.

На основании проведенного исследования по оценке формирования свода стопы у детей дошкольного возраста мы еще раз убедились в актуальности данной проблемы и поиске новых средств и методов коррекции данного положения, так как при плоскостопии резко понижается опорная функция ног, изменяется положение таза, становится трудно ходить. Поэтому дальнейшим этапом нашего исследования мы предполагаем проведение корреляционного анализа между показателями свода стопы и ее формы и разработки методики профилактики и коррекции плоскостопия.

ОЦЕНКА ТОКСИЧЕСКОГО ВЛИЯНИЯ ПЕСТИЦИДОВ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Брызгунова С.С., Еремина М.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: Sw.lana@mail.ru

Ядохимикаты, способные вызывать гибель насекомых, микроорганизмов, растений, небезвредны для человека и проявляют свое токсическое действие независимо от пути проникновения в организм. Установлено, что от прямого отравления пестицидами в мире ежегодно погибает от 10 000 до 20 000 человек. Пестициды попадают в пищевые цепи, питьевую воду. Пестициды широко применяются в сельском хозяйстве и бытовой сфере жизнедеятельности. Вследствие этого человеческий организм практически постоянно контактирует с большим количеством веществ, относящихся к группе пестицидов.

Целью исследования является выявление структуры отравлений пестицидами, путем анализа специальной литературы.

Результаты. Ежегодно в результате отравления токсичными химическими веществами умирает около 47 тысяч человек и миллионы людей приобретают серьезные заболевания. По данным ООН, ежегодно в результате отравления пестицидами в мире заболевает около 3 млн человек, численность погибших достигает 20–40% от общей структуры летальности при отравлении токсичными химическими веществами. За последние 5 лет загрязнение продуктов пита-

ния нитратами и продуктами их распада возросло в 5 раз. Установлено, что 99% всех летальных исходов при остром отравлении пестицидами случаются в развивающихся странах, хотя там используется лишь 20% мировых запасов сельскохозяйственных химикатов. Отравления чаще наблюдаются у людей, непосредственно работающих с пестицидами или же при попадании в организм пестицидов с пищей или водой. В организм человека ядохимикаты могут проникать всеми возможными путями, т.е. через кожу, слизистые оболочки, дыхательные пути и через желудочно-кишечный тракт. При остром отравлении пестициды вызывают у человека отравления различной тяжести, вплоть до смертельного исхода; при хроническом отравлении – деструкции печени, рак желудка, изменение функций центральной нервной системы и сердечной деятельности.

Выводы. Учитывая состояние проблемы, необходима разработка и применение современных средств защиты сельскохозяйственных культур, которые менее токсичны для человеческого организма. По-прежнему необходим строгий контроль за применением пестицидов и усиленный контроль качества продуктов питания и воды.

ЭПИЛЕПСИЯ И НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ АНТИЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Внукова А.С., Стороженко Е.В.

*Харьковский национальный медицинский университет,
Харьков, e-mail: alicia_ella@rambler.ru*

Эпилепсия – одно из наиболее распространенных заболеваний. Известно, что около 1% из общей популяции людей имели в своей жизни хотя бы один эпилептический припадок. В детском возрасте эпилепсия встречается еще более часто, ее частота достигает 4-5% всего детского населения. Ее проявление, течение, прогноз и подходы к лечению в детском возрасте существенно отличаются. В детском возрасте существуют как доброкачественные (могут проходить самостоятельно, без лечения), так и злокачественные формы заболевания. Проявления припадков в детском возрасте имеют существенные отличия: часто они протекают атипично, имеют стертый вид, а изменения при электроэнцефалографическом исследовании не соответствуют клинической картине. К счастью, только в детском возрасте, благодаря достижениям современной науки, лечение эпилепсии стало эффективным в 70-80% случаев.

Основная цель в лечении эпилепсии – это медикаментозная ремиссия, с последующей отменой препаратов, достижение полной ремиссии при высоком качестве жизни. В последнее десятилетие в клиническую практику введены новые антиэпилептические препараты (АЭП). Из новых синтезированных препаратов в Украине зарегистрированы и широко применяются ламотриджин (ламиктал).

Ламиктал подавляет эпилептические разряды в нейроне, блокируя потенциалзависимые натриевые каналы, что имеет значение в лечении фокальных эпилепсий; блокирует высокопороговые зависящие от напряжения кальциевые каналы, что очевидно, обуславливает его эффективность при лечении первично генерализованных эпилепсий; доказал свою эффективность в политерапии резистентных к лечению эпилепсий, а также в монотерапии как фокальных, так и генерализованных эпилепсий, в том числе как препарат первого выбора. Был отмечен положительный эффект в лечении ламотриджином эпилептических энцефалопатий.

Важной отличительной особенностью ламотриджина является более высокая безопасность репродуктивную систему у женщин – отсутствует взаимодействие с женскими стероидными гормонами, не влияет на массу

тела, не снижает показатель фертильности, не вызывает остеопороз. При приеме ламотриджина во время беременности реже, чем при приеме других антиэпилептических средств, возникает тератогенез плода.

ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ В Г. РЯЗАНИ

Володина Е.А., Шатрова Н.В.

*ГОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, Рязань,
e-mail: Panfilov62@yandex.ru*

Острые отравления химической этиологии относятся по Международной статистической классификации болезней к рубрикам девятнадцатого класса (Т36 – Т65) и включают отравления лекарственными веществами, а также токсикантами преимущественно немедицинского назначения (в том числе этанолом и другими спиртами, органическими растворителями, кислотами и щелочами и т.д.).

Исследование структуры острых химических отравлений в городе Рязани проводилось нами по данным поступлений в Больницу скорой медицинской помощи (БСМП) и Бюро судебно-медицинской экспертизы г. Рязани. На отделение неотложной терапии БСМП фактически возложены функции центра по оказанию токсикологической помощи жителям города. Были проанализированы истории болезни поступивших в отделение неотложной терапии БСМП за 3-летний период. Выявлено, что доля острых отравлений в общей структуре экстренной терапевтической патологии составляет 39,8%. Смертность в результате острых отравлений химической этиологии в общей структуре летальных исходов по отделению неотложной терапии составила 25,5%.

Ведущую позицию в этиологии острых отравлений занимает алкоголь и его суррогаты (68%), далее стоят лекарственные препараты (22%), кислоты и щелочи (5%). Мужчины существенно преобладают (77,5% против 22,5% женщин). Основным обстоятельством возникновения отравления был прием химических жидкостей с целью опьянения (65%). Однако довольно часты и суицидальные попытки (21%). 6% случаев связано с ошибочным приемом. Наибольшее количество отравлений алкоголем и суррогатами отмечается в зимние месяцы. В группе медикаментозных препаратов, вызвавших отравление, встречались феназепам (ведущее место), изониазид, сердечные гликозиды, наркотические препараты и другие.

Настораживает, что основную часть больных с острыми отравлениями составляют мужчины трудоспособного возраста (эта же категория ведущая по отравлению алкоголем и суррогатами). Возрастная структура медикаментозных отравлений представлена в основном женщинами – старше 50 и моложе 30 лет, принимавшими лекарственные вещества с суицидальной целью. Пик суицидов приходится на весенние и зимние месяцы.

Подавляющее большинство отравлений кислотами и щелочами совершено мужчинами пожилого возраста, большинство из которых носили случайный характер. Смертность в результате этого вида отравлений произошла в 45% случаев.

Основной причиной летальных исходов в структуре острых отравлений в ряду поступлений в БСМП является отравление алкоголем и его суррогатами (43%). 10% умерло после приема медикаментозных препаратов, 26% – результате употребления внутрь кислот и щелочей.

Результаты анализа актов судебно-медицинского исследования трупов, поступивших в Бюро судебно-медицинской экспертизы г. Рязани за последние 3 года, показывают, что острое отравление химической этиологии как причина смерти выступает не менее чем в 5,7% случаях. В структуре этих смертельных отравле-