

тельствующие, что у больных наблюдается большая частота сочетанных поражений почек и печени, что подтверждено в дальнейшем клиническими, лабораторно-инструментальными данными.

Центральное место в терапии занимал гемодиализ, который проводился всем больным. Всего нами проведено 156 сеансов гемодиализа, что составило в среднем 7,4 диализа на каждого больного. Олигоурия в среднем продолжалась 6,6 суток, полиурия обычно наступила на 20-21 сутки, из 21 больных умерли – 6, что составляет 28,6%. У умерших на секции был констатирован кортикальный некроз.

Таким образом, основными причинами, факторами возникновения ХПН в условиях Приаралья является неблагоприятный исход почечных заболеваний, анемия, сочетание с хроническими заболеваниями почек и печени. Поэтому необходимо провести своевременное лечение у детей и подростков анемии и заболеваний почек.

СОСТОЯНИЕ ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН

¹ А.А. Маткаримова, ² К. Турдымуратова, ² Р. Курбанбаева, ¹ А.Ф. Валияхмедова, ¹ О. Арзимова

¹Республиканский детский многопрофильный медицинский центр РК,

²Нукусский филиал ТашПМИ, г.Нукус

Охрана здоровья детей в системе здравоохранения Республики Узбекистан обеспечивается на всех уровнях оказания медицинской помощи, а) в сельских врачебных пунктах/семейных поликлиниках врачом общей практики, акушеркой и патронажной медсестрой (антенатальный, послеродовой и педиатрический уход, услуги по иммунизации т.д.); б) в районных/городских медицинских объединениях, имеющих в составе районную/городскую центральную многопрофильную консультативную поликлинику, центральную районную/городскую больницу с родильным и детским отделениями, где оказывают услуги акушер-гинекологи, акушерки, педиатры, неонатологи (перинатальная и педиатрическая помощь, иммунизации); в) в Республиканском детском многопрофильном медицинском центре с консультативной поликлиникой, в Нукусском филиале РНЦЭМП, в узкоспециализированных учреждениях (эндокринологический, кожно-венерологический, психиатрический диспансеры, офтальмологической больнице).

В целях дальнейшего усиления и повышения эффективности проводимой в стране работы по реализации общегосударственных мер по развитию и укреплению охраны здоровья матери и ребенка в 2014 году руководителем страны подписан документ: «О государственной программе по дальнейшему укреплению репродуктивного здоровья населения, охране здоровья матерей, детей и подростков в Узбекистане на период 2014 — 2018 годы». В целях дальнейшего усиления и повышения эффективности, проводимой в стране на постоянной основе работы по развитию и укреплению системы родовспоможения, охране здоровья матери и ребенка, усиления роли и ответственности системы здравоохранения за формирование здорового подрастающего поколения, программа направлена на:

- обеспечение широкого и равного доступа к качественным медицинским услугам по укреплению репродуктивного здоровья населения, охране здоровья матерей, детей и подростков на всех уровнях системы здравоохранения;

- повышение качества медико-социальной реабилитации детей с отклонениями в развитии, оздоровление детей и подростков-инвалидов, создание необходимых условий для их полноценного участия в жизни общества;

- укрепление потенциала медицинских кадров в сфере охраны материнства и детства на всех уровнях оказания медицинской помощи, в особенности, в учреждениях первичного звена здравоохранения;

- дальнейшее развитие современной инфраструктуры по оказанию квалифицированной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи матерям, детям и подросткам;

- активное привлечение населения к участию в мероприятиях и программах по улучшению ухода за матерями, новорожденными, детьми и подростками, пропаганде преимуществ ведения здорового образа жизни, создания здоровой и благополучной семьи;

- совершенствование информационной системы здравоохранения, обеспечение координации, мониторинга и оценки межведомственного взаимодействия и деятельности в реализации мероприятий

по укреплению репродуктивного здоровья населения, охране здоровья матерей, детей и подростков.

Однако, вместе с тем на сегодняшней день, наиболее актуальными остаются заболевания крови, т.е. гематологическая служба, которая является одним из сложных разделов оказания специализированной медицинской помощи детям, проживающих в условиях Приаралья.

По Республике Каракалпакстан специализированная гематологическая помощь детям до 18 лет оказывается в отделениях гематологии и патологии новорожденных Республиканского детского многопрофильного медицинского центра РК.

Цель: Изучение состояния детской гематологической помощи в Республике Каракалпакстан.

Материалы и методы. Проанализированы результаты работы детской гематологической помощи за последние 5 лет.

Результаты и их обсуждение. Стационарная гематологическая помощь оказана 5321 детям. Из них 4,1% составили больные с острым лейкозом; 0,08% хронический миелолейкоз; 0,17% апластическая анемия; 1,6% гемофилия; 9,1% геморрагический васкулит; 3,2% гемолитическая анемия; 8,7% тромбоцитопатия, 2,4% миелодиспластический синдром; 47,9% железодефицитная анемия; 0,03% болезнь Рандю-Ослера; 0,03% болезнь Гоше; 0,05% Витамин «В₁₂» дефицитная анемия; около 23% другие гематологические заболевания. Среди острых лейкозов по вариантам составляет: 82% острый лимфобластный лейкоз, 11% недифференцируемый лейкоз. Все первичные больные с диагнозом острый лейкоз проходили подтверждение в Уз НИЦ Г и ПК. Выписываемость больных с острыми лейкозами в среднем составляет 2-3 года. За 5 лет в отделение гематологии внедрены новые методы лечения острых лейкозов. Острый лимфобластный лейкоз МВ- 2008, хотя улучшилось состояние медикаментозного обеспечения, как препарат «Октанат» антигемофильный 8 фактор для лечения «Гемофилии-А», обеспеченность цитостатиками за последние 5 лет нашего центра: поступает достаточный объем циклофосфана, доксорубина, метотрексата (зексат), но не поступают препараты, как меркаптопурин, α-аспагиназа, тиогуанин. Родители не всегда могут принести недостающую часть этих препаратов. В результате курс химиотерапии иногда остается незаконченным. Следовательно, необходимо на Республиканском уровне рассмотреть вопросы бесперебойного обеспечения лекарственными препаратами больных лейкозами.

Немаловажное значение имеет кадровый вопрос, всего по РК за 5 лет подготовлены 13 детских гематологов, из них в данное время работают 7 детских гематологов, из-за отсутствия штатов в составе штатных расписаний в ряде районных медицинских объединений. На сегодняшний день детскую гематологическую помощь оказывает гематологическое отделение на 25 коек в Республиканском детском многопрофильном медицинском центре, и 5 коек в составе РМО Берунийского района. Очевидно, необходимо пересмотреть нормативные документы относительно штатного расписания. Отдельная проблема, это обеспечение гематологических больных детей безвозмездно препаратами крови. Мы считаем, что дети, страдающие заболеваниями крови должны безвозмездно обеспечиваться препаратами крови. Естественно родители и родственники детей в определенной степени организуют донорство, но этого мало для обеспечения потребности.

Выводы. Таким образом, гематологическая служба при специализированном детском стационаре имеет определенные успехи, вместе с тем, для усовершенствования и повышения эффективности данной службы необходимо пересмотреть некоторые организационные и нормативно-директивные вопросы.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

¹ К.Д. Назаров, ² А.Г. Ганиев, ² С.Т. Сафаров, ² Д.А. Абдуллаева

¹ Ургенчский филиал Ташкентской Медицинской Академии

² Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность проблемы. В последние десятилетия во всех странах мира, в том числе Республике Узбекистан, отмечается тенденция к увеличению заболеваемости детей бронхиальной астмой (БА) и их более тяжелому течению. Широкое использование достижений биохимии, генетики и иммунологии в решении узловых вопросов аллергических заболеваниями внесло много нового в представление о формировании болезни. Однако, несмотря на достигнутые успехи, уровень контроля над течением заболевания нельзя считать удовлетворительным. Так, например, почти каждый тре-