

указывает на их этиологическую связь с гельминтами.

Таким образом, острица является одним из наиболее иммуносупрессирующих организмов человека. Энтеробиоз способствует не только частым соматическим инфекционным и другим заболеваниям, течение которых

характеризуется большей продолжительностью, но и определяет появление у инфицированных детей неврологической симптоматики различной степени выраженности.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГЕЛМАДОЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЯМБЛИОЗА

П.И. Матюшков, Э.М. Молдобекова, Л.Н. Рапиёва

Кыргызская государственная медицинская академия (Кыргызстан).

Цель работы: Изучить эффективность Гелмадола при лечении лямблиоза в семьях.

Материал и методы: Было пролечено 79 человек, из них 50 детей и подростков. Особенностью жизненного цикла лямблий, для которых характерен «феномен прерывистого цистовыделения». Зараженный лямблиозом человек выделяет цисты не каждый день, а с интервалом в 8-14 дней. Поэтому для лабораторного подтверждения диагноза исследовали пробы кала 3-4-кратно с интервалом в 2-3 дня. Гелмадол назначался в дозе 15 мг\кг\сут - детям старше 2 лет, в один приём, а подросткам и взрослым 400 мг\сут, с массой тела более 80 кг перерасчёт на кг\сут, но не более 800 мг\сут. Гелмадол назначался одновременно всем членам семьи, однократно на ночь, после еды в течение 5 дней. Лечение и эффективность Гелмадола оценивали по: общему состоянию пролеченных больных, отсутствию вегетативных и цистных форм лямблий в фекалиях. Полученные данные обработаны с помощью пакета программ Windows XP стандартными методами используемыми в медицинской статистике.

Результаты и их обсуждение: На фоне лечения улучшилось общее самочувствие, уменьшился или исчез зуд, уменьшились аллергические проявления. Для уменьшения токсического действия продуктов распада лямблий под влиянием этиотропного лечения (Гелмадолом) мы рекомендовали использовать 1-2 раза в неделю тюбажи по Демьянову с минеральной водой, 25-30% раствором сульфата магния, сорбитом, ксилитом у детей старше 5

лет. Это мероприятие препятствует всасыванию токсических продуктов и ослабляет проявления реакции Яриш-Гейксгеймера. После лечения Гелмадолом была проведена «провокация» с использованием настоя кукурузных рылец, с целью улучшения диагностики, которая создаёт неблагоприятные условия для лямблий в организме человека. При проведении подобной «провокации» выявление цист лямблий с подозрением на лямблиоз кишечника составляет 92,5%, по данным Т.Ю. Бандуриной, Г.Ю. Кнорринг (2003). У всех исследованных нами с положительными противоямблиозными пробами до лечения, при повторном исследовании после лечения и проведённой нами «провокацией» фекалий цисты лямблий не были обнаружены.

Выводы: В эксперименте была установлена эффективность Гелмадола в отношении вегетативных и цистных форм лямблий. Лечебные дозы препарата были много ниже токсических доз. Это позволяет рекомендовать его для практического применения. Проведённые нами клинические испытания подтвердили высокую эффективность и хорошую переносимость Гелмадола. Для предотвращения повторного инфицирования, при достижении клинической ремиссии дети должны продолжать наблюдаться семейным врачом с последующим 2-3-кратным обследованием проб фекалий. При появлении вновь типичных симптомов лямблиоза целесообразно проведение противорецидивного курса лечения Гелмадолом.

ВИДОВОЙ СОСТАВ И ЧИСЛЕННОСТЬ БЛОХ ТРЕХ ВИДОВ МЕЛКИХ МЛЕКОПИТАЮЩИХ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

С.Г. Медведев, К.А. Третьяков

Зоологический институт РАН (Россия).

Сбор материала проводился с июня 1999 г. по май 2004 г. Для отлова мелких млекопитающих использовались ловушки Геро. Линии

ловушек осматривались 2 раза в сутки и находились на одном месте 3-5 дней. В связи с тем, что попадание зверьков в ловушки за это