

корреляция показателей ФК и количества лейкоцитов в образцах стула ($r_s=0,49$, $p=0,0007$).

Заключение. Определение фекального кальпротектина является объективным и неинвазивным тестом, который может быть

использован в качестве скрининга для дифференциальной диагностики бактериальных и вирусных диарей на раннем докультуральном этапе диагностического поиска.

ФИЗИОТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Ё.А. Камалова, Х.А. Нанмова, З.Ф. Мавлянова, З.И. Набиев

Самаркандский государственный медицинский институт

Инфекционные заболевания у детей и подростков представляют собой одну из актуальных проблем современной медицины. Научные и практические достижения последних лет в области физиотерапии и курортологии позволяют использовать новые технологии в различных периодах и фазах инфекционного процесса.

Цель работы - изучение эффективности физиотерапевтических процедур при острых респираторных заболеваниях

Материал и методы исследования. С этой целью нами было анкетировано для определения эффективности физиотерапевтических процедур 38 больных (проводилось анкетирование родителей). Из них 13 (34,2%) подростков от 13 до 15 лет, составивших первую группу, и 25 детей (65,8%) от 4 до 7 лет, составивших вторую группу.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что катаральные явления у детей второй группы в возрасте от 4-7 лет наблюдались в 18 случаях (72%), обструктивный синдром диагностирован у 7 детей (28%), у 9 детей (36%) выявлен нейротоксический синдром, обструктивный синдром отмечался у

13 подростков (100%). Для ослабления катаральных явлений, предупреждения осложнений, повышения сопротивляемости организма, а также для повышения тонуса центральной и вегетативной нервной системы мы использовали УФО области лица и туловища, УФО - тубус слизистой носа и зева, аэрозольные ингаляции. Катаральные явления во второй группе обследованных исчезли на 3-4 й день у 12 больных детей (48%), нейротоксический синдром исчез на 9-й день у 8 больных детей (32%), купирование обструктивного синдрома наблюдалось на 3-4 й день у 7 детей (28%), почти у всех подростков (11 наблюдений - 84,6%) на 3-4 й день уменьшились обструктивные явления.

Выводы. Таким образом, физические методы лечения оказывают гипосенсибилизирующее, биостимулирующее, противовоспалительное, рассасывающее действие, бактерицидное действие, улучшают метаболизм и регенерацию пораженных тканей. Только в этих случаях мы сможем ожидать длительной ремиссии, которая обеспечивает повышением функции дыхательного аппарата.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

М.Р. Кантемиров, Э.У. Байбосинов, Б.Т. Молдакулов, С.Т. Мендибай

Карагандинский государственный медицинский университет (Казахстан).

Актуальность. В настоящее время кишечные диарейные инфекции остаются одной из актуальных проблем не только для практической медицины здравоохранения, но и для народного хозяйства. Острые кишечные инфекции являются одной из частых причин заболеваемости и смертности детей раннего возраста. По распространённости они уступают только ОРВИ. Они распространены повсеместно, могут встречаться как в виде спорадических случаев, так и эпидемий.

Цель работы: являлось определение основных эпидемиологических особенностей острых кишечных инфекции (ОКИ) обусловленных бактериальной дизентерией, а также причины ее возникновения.

Материалы и методы исследований: при изучении заболеваемости ОКИ использованы статистические данные. «НПЦСЭиМ комитета по защите прав потребителей Министерства экономического развития РК» - за 2011-2013годы.