

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДА КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ГНОЙНЫХ ГАЙМОРИТОВ

Г.У. Лутфуллаев, Л.Б. Бакаева, Н.А. Ким, О.А. Рузибаев, Ж.Р. Ураков, З.О. Мирзаев

Самаркандский государственный медицинский институт

Проблемы воспалительных заболеваний околоносовых пазух является актуальной в ЛОР-практике и на данный момент удельный вес госпитализированных по поводу заболевания носа и придаточных пазух ежегодно увеличивается на 1,5-2%.

Имея большой арсенал средств, уменьшающих воспалительный процесс при гнойных синуситах, ускоряющих отторжение некротических такней, улучшающих функциональные системы, исследователь остановил свой выбор на медицинском озоне в сочетании с препаратом «Эреспал».

При острых верхнечелюстных синуситах происходит поражение слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух с нарушением различных ее функций. Одним из показателей функционирования слизистой оболочки полости носа является нормальная двигательная активность ресничек мерцательного эпителия. Замедление активности транспортной функции мерцательного эпителия свидетельствует о патологическом состоянии слизистой оболочки полости носа, а соответственно и о нарушении других ее функций (выделительной и др.).

Предлагаемые результаты работы, внедренные в клиническую практику лечения острых гнойных синуситов у 60 больных,

позволяет ускорить процесс опорожнения пазух от патологического секрета благодаря антибактериальному, антиоксидантному, трофическому действию комплекса «озон – Эреспал», что имеет большое социально-экономическое значение благодаря сокращению пребывания больных в стационаре и быстрому излечению больных, а также профилактика осложнений (А.И. Крюков, А.Б. Туровский, А.В. Баландин, Р.Б.Хазалиева, Д.В. Суббота)

Нами изучено влияние препарата Эреспал в лор-клинике СамМИ у больных, используемого в комплексном лечении больных ОР для усиления эффективности лечения. Препарат «Эреспал» выпускается французской фирмой «Сервье», предназначен для перорального употребления. В одной таблетке Эреспал содержится 80мг фенспирида, который относится к противовоспалительным препаратам с тропностью к слизистой оболочке дыхательного тракта.

При клиническом наблюдении за больными с острыми гнойными верхнечелюстными синуситами в динамике установлено, что предлагаемый метод лечения приводит к быстрому выздоровлению по сравнению с традиционными методами санации и обеспечивает отсутствие рецидивов у 90% больных при сроке наблюдения 2 года.

РЕДКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

М.С. Мадаминов, М.Д. Ахмедова, Я.К. Худайбердиев

НИИ эпидемиологии, микробиологии и инфекционных заболеваний МЗ РУз.

Актуальность сибиреязвенной инфекции обусловлен широкой распространенностью и длительным сохранением возбудителя во внешней среде. С другой стороны, культура сибиреязвенной палочки относительно легко может быть превращен в биологическое оружие. Эти составляющие и принадлежность сибиреязвенной инфекции к зоонозам, диктует необходимость постоянного изучения данной проблемы.

Целью исследования явился анализ редко встречающихся проявлений сибиреязвенной инфекции.

Материал и методы. В качестве материала использованы клинические данные больных сибиреязвенной инфекцией,

наблюдавшихся нами в течение 30 летнего периода. В разработку включены 16 случаев с необычным и тяжелым течением болезни. Все больные были взрослыми, в возрасте от 18 до 55лет. Мужчин было 12, а женщин-4. Кроме общеклинических лабораторных тестов, определяли протеинограмму периферической крови, включающую альбумин – глобулиновый индекс(АГИ). В качестве референсных показателей АГИ были приняты значения от 1,2 до1,8. В 14 случаях был выставлен диагноз тяжелой, кожной и в 2-вторично-септической форм сибирской язвы.

Результаты исследования. Все случаи заболевания были с больными животными. Установлено, что инфицирование произошло