

### ОПЫТ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ САНАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНЯХ, СВЯЗАННЫХ С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

<sup>1</sup>Мокина Н.А., <sup>2</sup>Самойлова Е.Н., <sup>2</sup>Гудкова М.А.

<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «Самарский государственный  
медицинский университет» МЗ РФ, Самара,  
e-mail: yunost-samara@mail.ru;

<sup>2</sup>ГБУЗ Самарской области «Самарский областной  
детский санаторий «Юность», Самара

**Целью** данного исследования являлась оценка эффективности разработанной нами программы реабилитации при фенилкетонурии (ФКУ) в условиях специализированного многопрофильного санатория.

**Материалы и методы исследования.** Санаторное лечение проводилось группе из 16 пациентов с ФКУ (8 девочек и 8 мальчиков); средний возраст девочек составил 7 лет (от 2 до 15 лет), средний возраст мальчиков – 9 лет (от 3 до 14 лет). Всем детям были проведены биохимический анализ крови, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, определение уровня фенилаланина (ФА) в крови в начале и по окончании курса санаторного лечения. Согласно рекомендациям Института здоровья детей РАМН (Москва) разработано семидневное меню, основанное на принципе «пищевого светофора», проводилась немедикаментозная терапия (НМТ): комплекс бальнеолечения (минеральные, соляные, хвойные, жемчужные, солодковые ванны, подводный душ-массаж, лечебные души), грязелечение, сухие углекислые ванны, механотерапия, мини-сауна, прием местной минеральной воды «Красноглинская», спелеотерапия.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Структура сопутствующей патологии детей с ФКУ не отличалась от таковой, по сравнению с общей популяцией детей поступающих на санаторное лечение. У 81% обследованных детей была выявлена дискинезия желчевыводящих путей (из них 75% девочек и 88% мальчиков). Сколиоз определялся у 25% девочек, хронический тонзиллит – у 25% девочек и 13% мальчиков; аномалия развития почки – у 13% мальчиков; аномалия формы желчного пузыря – у 25% мальчиков; вегетососудистая дистония выявлялась у 13% девочек и 13% мальчиков. Результаты биохимического анализа крови не выявили отклонений от нормального диапазона значений: у девочек: общий белок  $74 \pm 0,4$  г/л, альбумины  $46 \pm 0,2$  г/л, глобулины  $28 \pm 0,2$  г/л; у мальчиков общий белок  $76 \pm 0,6$  г/л, альбумины  $47,4 \pm 0,2$  г/л, глобулины  $28,7 \pm 0,3$  г/л. Уровень ФА достоверно снизился на фоне санаторного лечения ( $p < 0,05$ ): исходно в целом  $10,6 \pm 0,3$  мг% у девочек  $10,83 \pm 0,6$  мг%, у мальчиков  $10,4 \pm 0,5$  мг%. После санаторного лечения ФА крови составил в целом  $7 \pm 0,2$  мг%:  $7,3 \pm 0,1$  мг% у девочек и  $6,8 \pm 0,2$  мг% –

у мальчиков ( $p < 0,05$ ). 96% родителей отметили положительную динамику в состоянии своих детей после комплексного санаторного лечения, что выражалось в уменьшении симптомов заболевания (головные боли, раздражительность, утомляемость и пр.), уменьшении ограничений в физической активности при выполнении повседневных дел и участии в играх, улучшении общего фона настроения детей.

**Выводы.** Специализированное санаторное лечение детей с ФКУ позволяет реализовать комплексную реабилитационную программу, общая эффективность которой подтверждается нормализацией ФА крови. Важно отметить положительный психосоциальный аспект санаторного лечения для детей с данной патологией: формирование навыков общения между детьми, преодоление психологических барьеров общения, формирование уверенности в возможностях нормального дальнейшего развития ребенка при условии соблюдения диеты после выписки.

### ОТНОШЕНИЕ К РЕПРОДУКТИВНОМУ ЗДОРОВЬЮ ПЕРВОКУРСНИКОВ ТИХООКЕАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Огородникова Э.Ю., Кузьменко Н.И.,  
Перерва А.А.

*Тихоокеанский государственный медицинский  
университет, Владивосток, e-mail: ogo\_wow@mail.  
ru, skaNatal@mail.ru, aleks.feniks@mail.ru*

В настоящее время демографы сходятся во мнении, что в России необходимы неотлагательные меры, направленные на стимулирование рождаемости и поддержку молодых семей. Согласно данным Росстата по I полугодию 2013 г., в Дальневосточном Федеральном Округе (ДФО) впервые за несколько лет наблюдался естественный прирост населения, хотя в целом по Российской Федерации фиксируется естественная убыль населения. Положительные изменения – результат государственной политики, направленной на поддержку молодых семей и стимулирование рождаемости.

**Цель исследования** – изучение отношения первокурсников ТГМУ к репродуктивному здоровью (РЗ).

Материалами исследования послужили данные анкетирования с помощью адаптированного опросника ВОЗ 100 первокурсников (юношей и девушек) 18-26 лет по трем категориям: знания, самоэффективность в области РЗ, репродуктивное поведение. Проведен статистический анализ данных.

Результаты показали, что самый высокий показатель в первой категории – осознание подверженности молодых людей ВИЧ (4 из 5), самый низкий – знание индивидуального генотипа (2,6 из 5). По второй категории данные