

подтвержденное результатами микроскопии, культуральным методом и ПЦР, измерением Рн выделений и отрицательным аминным тестом. Выводы: у препарата наблюдается выраженная антимикробная эффективность, пролонгированное действие, высокая степень эрадикации возбудителя: кишечный амебиаз 80-100%, трихомониаз 92-100%, бактериальные вагинозы более 92%, лямблиоз 92-100%, отличная переносимость, хорошие результаты лечения, доступная цена.

### **ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ТА ВИГОДОВУВАННЯ ДІТЕЙ З АЛЕРГІЄЮ ДО БІЛКА КОРОВ'ЯЧОГО МОЛОКА**

Ситник Н.О. Коцур О.С.

Науковий керівник: к.мед.н., ас. Коцур Л.Д.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Кафедра пропедевтики дитячих захворювань та догляду за хворими дітьми

Мета: Виявлення клінічних проявів алергії до білка коров'ячого молока у дітей першого року життя та ефективність елімінаційної дієтотерапії. Матеріали та методи: Нами обстежено 36 дітей віком від 1 міс. до року. Постановка діагнозу atopічного дерматиту та алергічного гастроентериту, обумовлених харчовою алергією до білка коров'ячого молока (БКМ), ґрунтувалась на даних загальноклінічного, імунологічного, алергологічного обстеження. Всі діти мали легкий та середній ступінь перебігу atopічного дерматиту. На грудному вигодовуванні було 18 дітей (група №1) і протягом одного місяця матері цих дітей знаходились на елімінаційній дієті; 18 дітям (група №2), що знаходились на штучному вигодовуванні, була призначена на 1 міс. гіпоалергенна суміш з глибоким гідролізом білка. Проведено опитування лікарів загальної практики. Результати: За клініко-анамнестичними даними всі діти народились доношеними, більшість з них (91%) були прикладені до грудей матері в першу годину життя. У 90,5 % дітей обтяжений спадковий алергологічний анамнез. У всіх дітей відмічались шкірні прояви алергії, крім того у чотирьох були гастроінтестинальні симптоми. У 68% дітей специфічний IgE до БКМ значно вищий вікової норми. Захворювання характеризувалось рецидивуючим перебігом, неефективністю дієтотерапії. Діти отримували в якості лікувальної суміші кисломолочну або гіпоалергенну з частковим гідролізом білка, із раціону матері не виключались молоко та молочні продукти. На тлі призначеної елімінаційної дієти для матерів дітей 1 групи, суміші з глибоким гідролізом білка для дітей групи №2 після 10 днів лікування відмічалась позитивна динаміка шкірних та шлунково-кишкових симптомів. Висновки: Дітям грудного віку із обтяженою алергологічною спадковістю слід рекомендувати грудне вигодовування з обмеженням в раціоні матері БКМ. При змішаному або штучному вигодовуванні немовлятам показані гіпоалергенні суміші на основі гідролізату білка.

### **ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДУ БІОЛОГІЧНОГО ЗВОРОТНОГО ЗВ'ЯЗКУ В КОРЕКЦІЇ ВЕГЕТАТИВНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ**

Соколова М.В., Якименко Є.С., Демченко А.В.

Науковий керівник: проф. Кривенко В.І.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра сімейної медицини, терапії і кардіології ФПО

Мета дослідження – визначити вплив методу біологічного зворотного зв'язку на вегетативні розлади у хворих на артеріальну гіпертензію (АГ). Матеріал та методи. У дослідження було залучено 40 пацієнтів з АГ (I група - 15 пацієнтів з вегетативною дисфункцією (ВД), що супроводжувалося підвищенням м'язового тону і відносним зниженням температури тіла на кінцівках, II група - 25 хворих без вегетативних розладів). Середній вік виділених груп статистично не різнився. Обстеженим було проведено: загальноклінічний огляд, оцінку психофізіологічного та емоційного стану із застосуванням опитувальника депресії Бека, теста для визначення рівня тривожності Ч.Д. Спілбергера, діагностику ВД за схемою А.М. Вейна. Пацієнтам I групи на тлі фармакотерапії було проведено 10 сеансів біоадаптивного управління з використанням програмно-апаратного комплексу «БОС-лаб Професіональний Плюс». Результати дослідження. Після проведення курсу тренінгів на основі біологічного зворотного зв'язку у 80% пацієнтів було зареєстровано зниження м'язового тону, у 86,7 % - підвищення температури тіла, як показників релаксації. В результаті комплексного лікування відмічено статистично значиме зниження показників вегетативної дисфункції у пацієнтів I групи за шкалою А.М. Вейна (р <0,05). Разом з тим, клінічно у хворих I групи швидше спостерігалась позитивна динаміка: стабілізація артеріального тиску, зменшення скарг на головний біль та запаморочення, в порівнянні з пацієнтами II групи. Висновки: Застосування методу біологічного зворотного зв'язку доцільно в комплексному лікуванні хворих на артеріальну гіпертензію з дисфункцією вегетативної нервової системи.