

у 7 (11%), Эпштейн-Барр (EBV) у 13 (20%), герпес 6 типа (HHV-6) у 9 (14%), смешанное инфицирование выявлено у 7 (11%) пациентов.

Выводы:

1. Чаще герпесвирусы обнаружены у новорожденных детей, что может свидетельствовать о врожденном инфицировании.
2. Подавляющее большинство пациентов были инфицированы цитомегаловирусом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Исаков, В.А. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей / В. А Исаков [и др.] – СПб.: СпецЛит, 2006. – 303 с.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЧЕСОТКИ КАК ВАЖНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ПОДГОТОВКИ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ

Супрун Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина
fammed@rambler.ru

Актуальность. Обучение семейных врачей-интернов методам лабораторной диагностики особо актуально при изложении им дерматологической проблематики. Среди прочих тем, необходимо особое внимание уделить диагностике чесотки. Высокая распространенность чесотки среди всех возрастных групп и невозможность диагностики патологии только лишь на основе клинической картины, требует овладения лабораторной методикой выявления чесоточного клеща.

Цель. Обучение методу щелочного препарирования кожи семейных врачей-интернов.

Методы исследования. На коже пациента элементы сыпи смазывают 10% щелочным раствором калия или натрия. Щелочной раствор действует около 2 минут (у детей- 1 минута), после чего скальпелем делают соскоб мацерированного кожного элемента до возможного появления капиллярного кровотечения. Полученный материал переносят в каплю воды на предметное стекло, накрывают покровным стеклом и просматривают в микроскопе при небольшом увеличении. После этого, участки кожи, обработанные раствором щелочи, смазывают мазью с кислой рН, например, 10% борной мазью, для нейтрализации.

Результаты и их обсуждение. Данная методика внедрена в педагогический процесс кафедры общей практики-семейной медицины и внутренних болезней ХНМУ. Она проста в выполнении, не требует специальной и дорогостоящей аппаратуры, позволяет в короткий срок подтвердить или опровергнуть диагноз чесотки, безопасна для применения в любых

возрастных группах пациентов, что немаловажно для работы семейного врача. Методика успешно апробирована и используется на заочном цикле обучения интернов.

Выводы. Обучение методу щелочного препарирования кожи является важным элементом подготовки семейных врачей-интернов по вопросам дерматологии. Метод информативен и доступен для выполнения на этапе первичной медицинской помощи во всех возрастных группах пациентов.

ОСОБЕННОСТИ ИНТЕГРАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТА ХОЛЕСТЕРОЛА ПРИ ГИПОХОЛЕСТЕРОЛЕМИИ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА

Телепнева Е.Ю., Фомченко Г.Н., Козловская С.П.

УО ВГМУ, Беларусь; telepnevae@mail.ru

Актуальность. Ведущую роль в развитии патологии транспорта холестерина (ХС) может играть нарушение соотношения между его прямым и обратным транспортом. Ранее проведенные исследования [1, 2] выявили особенности в содержании липидов и липопротеинов в крови здоровых людей и у пациентов, страдающих различными заболеваниями, сопровождающимися гиперхолестеролемией. Однако характеристика параметров липидтранспортной системы крови, эффективности транспорта ХС у лиц с гипохолестеролемией различного генеза практически отсутствует.

Цель. Исследовать интегральные показатели прямого и обратного транспорта ХС у пациентов с гипохолестеролемией.

Методы исследования. Исследовали холестероловый профиль сыворотки крови в группах с гипохолестеролемией: здоровые лица (124 человека); 274 больных, перенесших инфаркт миокарда; 20 больных лекарственным гепатитом; 56 больных раком желудка 2-3 стадии; 23 женщины со сроком беременности 6-12 недель (I триместр) и 64 небеременные женщины из группы здоровых лиц.

Для сравнительной характеристики показателей липидного обмена в группах обследованных лиц использовали построение единичных эллипсов рассеивания.

Результаты и обсуждения. Анализ единичных эллипсов рассеивания при гипохолестеролемии показал, что изменения уровней ХС-ЛПВП и ХС-ЛПНП у больных инфарктом миокарда, раком желудка происходят независимо, при этом повышение уровня ХС-ЛПВП сопровождается снижением уровня ХС-ЛПНП и наоборот. Развитие гипохолестеролемии у здоровых не сопровождается нарушением соотношения между прямым и обратным транспортом ХС, и ЛПВП способны выполнять роль фактора антириска атеросклероза и ишемической болезни сердца.