ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПЕПТИДНЫХ БИОРЕГУЛЯТОРОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ РИНОСИНУСИТОВ

Шестаков И.Б.

Клиника «Образ жизни», Москва, e-mail: igorshes@mail.ru

Удельный вес синуситов составляет 15-36% больных оториноларингологических стационаров. Лечение синуситов с применением средств природного происхождения и пептидных биорегуляторов (цитаминов, органоперпаратов) является актуальной задачей оториноларингологии. Хорошо себя зарекомендовали для терапии синуситов спреи Эуфорбиум композитум и Назентропфен С, в качестве пункционной терапии – Траумель С и Мукоза композитум (Рязанцев С.В. и соавт., 2003). Пептидотерапия синуситов мало изучена. В Германии свыше 50 лет применяются уникальные органопрепараты фирмы ВитОрган, которые недавно появились в аптечной сети в России [3]. Органопрепараты (цитамины) изготавливаются по высоким технологическим стандартам по клеточной технологии Theurer K.E. (1984, 1987). Ряд специфических органопрепаратов эффективно воздействуют на процессы физиологической регенерации слизистой носа и пазух, улучшают микроциркуляцию, стимулируют клеточную форму регенерации, оказывают противовоспалительное, десенсибилизирующее, иммунотропное влияние [2, 4-7]. Для лечения синуситов показано применение препарата Конисан Б (Фирма Виторган). Конисан Б является индуктором интерферонов, отличается выраженным противовоспалительным и противоаллергическим действием, при местном применении повышает иммунобиологические свойства слизистых, в короткие сроки ликвидирует воспаление слизистой носа и пазух, а также конъюнктивы [1-3].

Целью проведенного исследования явилось изучение клинической эффективности сочетанного применения органопрепарата Конисана Б и антигомотоксического средства Мукоза композитум при терапии риносинуситов.

Проведено лечение 18 пациентов в возрасте от 27 до 47 лет с диагнозом острый гайморит (основная группа). Использованы современные средства диагностики (включая эндоскопию полости носа) и стандартные методы лечения риносинуситов. В качестве патогенетической терапии у больных основной группы применяли эндоназальные инъекции (в количестве 5-7 на курс) препаратов Конисана Б и Мукоза композитум, ежедневно или через день в течение 7-10 дней. Контрольную группу (23 пациента аналогичного возраста) лечили без использования этих препаратов. В основной группе отмечено ускоренное уменьшение выраженности воспалительных явлений со стороны слизистой в среднем на 2,1 дня по сравнению с контролем. После первой инъекции отмечается значительное уменьшение отечности слизистой, что обуславливает улучшение эвакуации патологического секрета из околоносовых пазух. На 3-4 сутки терапии у большинства больных происходит купирование воспалительных явлений в пазухах, что сопровождается улучшением функции носового дыхания. В эти же сроки все пациенты отмечают улучшение самочувствия (исчезновение насморка и неприятных болевых ощущений, восстановление носового дыхания). В 77,8% случаев проведение пункции гайморовых пазух не потребовалось, что является важной особенностью разработанного лечения.

Заключение: Сочетанное эндоназальное введение препаратов Конисана Б и Мукоза композитум является эффективным и перспективным способом терапии риносинуситов, так как уменьшает выраженность воспалительных явлений со стороны слизистой (в среднем на 2,1 дня по сравнению с контролем).

Список литературы

1. Непомнящих В.А. Клеточные биорегуляторы в комплексной терапии глазных болезней: монография – руководство. – М.: РегБиоМед. 2010. – 140 с.
2. Органопрепараты в педиатрии: руководство / под ред. И.С. Ролика. – М.: Рег-БиоМед, 2007. – 224 с.
3. Органопрепараты (пептидные биорегуляторы) vitOrgan: справочник. – М: РегБио-Мед, 2010. – 160 с.
4. Тойер К. Биологическая иммунотерапия: способы изготовления и применения органопрепаратов vitorgan, сывороток, вакцин из аутокрови и другого биоматериала. // Сб. патентов и статей за период 1955-1096 гг. – М., 2007. – 255 с.
5. Niehans P. Die Zellulartherapie (Lehrbuch) // München: Urban-Schwarzenberg. – 1957. – 194 S.
6. Schmid F. Cell Therapy: A dimension of medicine // Thoune /Switzerland: Ott Publishers. – 1983. – 417 s.
7. Theurer K.E. Innovative Biotherapie: Fortschritte d. Zell-, Molekular u. Immunobiologie // Stuttgart: Hippokrates-Verlag. – 1987. – 304 s.

Педагогические науки

РОЛЬ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ КАЗАХСТАНА

Ахметова О.С., Исаев С.А.

Казахский национальный педагогический университет имени Абая, Казахский государственный женский педагогический университет, Алматы, e-mail: ah_oksa@mail.ru

Современные социально-экономические условия предъявляют к выпускникам вуза высокие требования, включающие в себя не только владение определенной суммой знаний, умений и навыков, но и готовность к постоянному профессиональному и личностному росту. Сегодня профессионалу уже недостаточно владеть практическими умениями и навыками и обладать сноровкой. Это должен быть компетентный специалист, творчески воплощающий эти требования в практической деятельности.

В связи с этим основной акцент делается на качество образования – характеристику, опреде-