

4. Рощупкина А.Е., Дронов А.Ф. «Использование лапароскопии для диагностики и лечения Меккелевого дивертикула у детей // Хирургия». - 2004. - №7. - С.26-27.

5. Bouvy L. Распространенность, осложнения Меккелев дивертикула // Русский медицинский журнал. - 2001. - №8. - С.10-11.

Түйіндеме

АЛЫНЫП ТАСТАЛҒАН МЕККЕЛЬ ДИВЕРТИКУЛЫНЫҢ ТҰҚЫЛЫНАН ДАМЫҒАН ІШЕК ИНВАГИНАЦИЯСЫ

М. Санбаев, М.Т. Аубакиров, А.Д. Жаркимбаева

Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті,

Педиатрия бойынша интернатура және балалар хирургиясы кафедрасы

Семей, Қазақстан Республикасы

Бұл клиникалық бақылауда балалар хирургиясы тәжірибесіндегі сирек жағдай келтірілген, науқаста жіңішке аяғымен (1 см) Меккель дивертикулын алып тастап, кистетті тігістермен тұқылды енгізуден кейін 3 тәуліктен соң жіңішке-жуанішектік инвагинация дамуымен ішек өтімсіздігінің клиникасы пайда болған. Науқасқа уақытылы релапаротомия операциясы өткізіліп, ішек дезинвагинациясы және жіңішке ішектің дивертикул тұқылына сына тәріздес резекциясы жасалынып қанағаттанарлық нәтижеге қол жеткізілді.

Негізгі сөздері: инвагинация, Меккель дивертикулы, асқынулар, релапаротомия, ішек резекциясы.

Summary

CASE OF INTUSSUSCEPTION CAUSED BY REMOVED STUMPS OF MECKEL DIVERTICULUM

M.S. Sanbayev, M.T. Aubakirov, A.D. Zharkimbayeva

Semey State Medical University,

Intership on pediatrics and child surgery

This clinical observation provides a rare case of pediatric surgical practice in a patient after removal of Meckel's diverticulum in the form of thin stalk (up to 1 cm) immersing stump purse into string suture. In three days, clinical intestinal obstruction was developed with the development of thin-colonic intussusception.

The patient underwent timely relaparotomy, surgery disinvagination of intestine and wedge resection of the small bowel diverticula stump with satisfactory outcome. Clinical intestinal obstruction was developed with development of thin-colonic intussusception.

Keywords: intussusception, Meckel's diverticulum, complications, relaparotomy, bowel resection.

УДК 616-009.021.1

Р.А. Кожаметова

Учреждение «Хаким», г. Семей

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НИМЕСУЛИДА У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С ДОРСАЛГИЯМИ, ВЫЗВАННЫМИ КЛИНИЧЕСКОЙ МАНИФЕСТАЦИЕЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА

Аннотация

В статье приведён опыт применения препарата Нимесил® при проведении противовоспалительной терапии дорсоалгий 56 пациентов молодого возраста. Выявлено положительное влияние на динамику болевого синдрома.

Ключевые слова: Нимесулид, заболевания позвоночника, дорсопатии.

Актуальность

Одна из наиболее актуальных проблем подростковой медицины – распространенность заболеваний позвоночного столба. В настоящее время болевые синдромы вертеброгенной природы в развитых странах, по данным экспертов ВОЗ, достигают размеров эпидемии. Особое беспокойство вызывает возникновение болевых синдромов у молодежи, поскольку эти нарушения в состоянии здоровья, также как и в зрелом возрасте, ведут к нарушению физического ролевого функционирования [1].

Известно, что «Трактаты о переломах и суставах», в которых большая часть материала посвящена другим ортопедическим процедурам, облегчающим боли в

спине, были сохранены частично. Изучение проблемы боли в спине нашло свое место в работах великих философов и новаторов первого тысячелетия, таких как Эпикур и Гален. В XVI веке Амбруаз Паре использовал для лечения спондилеза механотерапию, а для облегчения боли в спине – ношение специальных корсетов. Исследованию вопроса о боли в спине посвящена научная работа Dominicus Cotunnpius «Трактат о нервном ишиасе», опубликованная впервые в 1764 г. В дальнейшем изучением проблемы дорсалгии занимался J. Dejerine (1896), R. Beneke (1897) и С. Elsberg (1916) [2].

Как в историческом, так и современном контексте сохранение здоровья молодых людей относится к чис-

лу важных государственных задач. Подростки представляют собой ближайший репродуктивный, интеллектуальный, экономический, социальный и культурный резерв государства. Высокий удельный вес остеохондроза позвоночника и как следствие дорсалгий среди лиц молодого возраста поддерживает широкую востребованность изучения этой проблемы [3, 4].

Целью данного исследования явилась оценка эффективности препарата Нимесил® на группе больных молодых людей с дорсалгиями, вызванными клинической манифестацией остеохондроза позвоночника.

Материалы и методы

Лечение дорсалгии при манифестном болевом синдроме остеохондроза начинается с момента определения патологии, послужившей причиной боли в спине. При этом, препаратами выбора, для купирования болевого синдрома, являются нестероидные противовоспалительные средства (НПВС). Длительность лечения составляет 10–14 дней. Среди большого спектра современных препаратов, предпочтение должно быть отдано максимально безопасным и менее раздражающим поверхность слизистой желудка препаратам. Благодаря, специальной форме выпуска – быстрорастворимый порошок с приятным вкусом (нестероидный противовоспалительный препарат, производимый фармацевтической компанией BERLIN-CHEMIE/MENARINI) – Нимесил® обладает мягким и эффективным противовоспалительным и, как следствие, противоболевым средством.

Нимесил – НПВС группы метансульфонанилидов, оказывает противовоспалительное, обезболивающее и жаропонижающее действие. Терапевтический эффект Нимесила обусловлен тем, что он влияет на метаболизм арахидоновой кислоты и снижает биосинтез простагландинов путем ингибирования циклооксигеназы (ЦОГ). За счет селективного действия на ЦОГ-2 не нарушается синтез простагландинов с цитопротектор-

ным эффектом в слизистой оболочке желудка, снижается риск развития побочных эффектов. Кроме того, нимесулид уменьшает образование супероксидных анионов нейтрофильными гранулоцитами и угнетает образование свободных радикалов, образующихся при воспалении. В организме человека Нимесил хорошо всасывается при пероральном приеме, достигая C_{max} в плазме крови через 2–3 ч. До 97,5% нимесулида связывается с белками плазмы крови. Нимесулид активно метаболизируется в печени при участии CYP 2C9, изофермента цитохрома P450.

Применение Нимесила® (действующее вещество – Нимесулид) рекомендовано в следующих дозах: с 18 лет – по 100 мг 2 раза в сутки [2]. Максимальная продолжительность курса лечения Нимесилом – 15 суток.

В исследование было включено 56 больных (из них 47% – мужского пола и 53% – женского) с инструментально и клинически подтвержденным диагнозом – остеохондроз позвоночника. исследование проведено на базе Учреждения «Хаким» (поликлинический этап, г. Семей) в 2014 г.

Средний возраст больных составил $21,5 \pm 1,5$ года (от 20 до 23 лет). После врачебного осмотра, верификации диагноза и получения информированного согласия пациента, в составе комплексной терапии, назначался препарат Нимесил по 1 порошку, растворенному в стакане воды два раза в день в течение 10 дней.

Интенсивность острого болевого синдрома оценивалась с помощью цифровой рейтинговой шкалы боли (Numerical Rating Scale, NRS – Рисунок 1). Шкала состоит из 11 пунктов: от 0 («нет боли») до 10 («худшая боль, какую можно представить»). Снижение боли на 1–2 пункта считается минимально значимым, снижение на 3 пункта – умеренно значимым, а более чем на 5 пунктов – существенным облегчением боли. Так же оценивался регресс характерной клинической симптоматики и самооценка качества проводимой терапии пациентом.

NRS(Numeric Rating Scale)

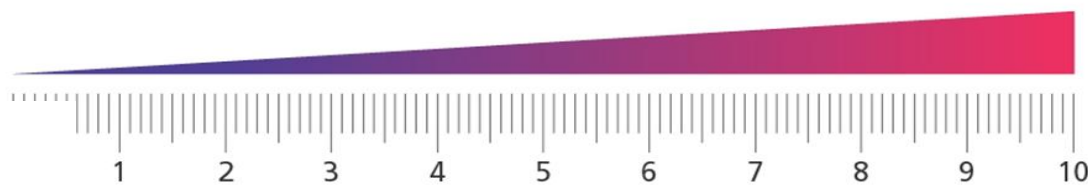


Рисунок 1 – Цифровая рейтинговая шкала боли (Numerical Rating Scale, NRS)

Результаты и обсуждение.

На фоне проводимой терапии проводилась оценка по цифровой рейтинговой шкале боли NRS – до лечения, через 5 и 10 дней после проводимой терапии.

В результате проведенного исследования были получены следующие данные: на фоне проведенного лечения интенсивность болевого синдрома активно снижалась, причём следует отметить значимое снижение боли более чем на 3 бала уже на начальных сроках лечения и существенное снижение боли более чем на 5 баллов на 10 день терапии (Рисунок 2).

На фоне проводимого лечения также наблюдалась хорошая переносимость больными препарата Нимесил®, о чем свидетельствует эффективное купирование болевого синдрома, положительное отношение к проводимому лечению пациентами и отсутствие жалоб на диспепсические расстройства, такие как боль, тяжесть в желудке, появление изжоги столь характерные для других НПВС побочные явления во время терапии.

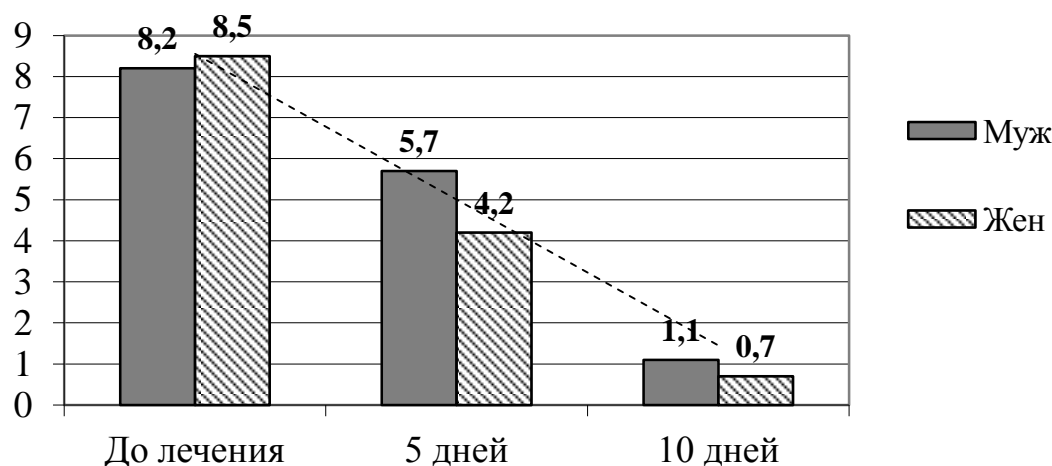


Рисунок 2 – Динамика болевого синдрома в группах мужчин и женщин на фоне проводимой терапии.

Выводы.

Полученные, в ходе исследования, данные позволяют говорить о высокой противоболевой эффективности препарата Нимесил®, при отсутствии жалоб на диспепсические расстройства в составе комплексной терапии лиц молодого возраста (от 20 до 23 лет) с дорсалгиями, вызванными клинической манифестацией остеохондроза позвоночника.

Литература:

1. Неретина А.Ф. и др. Боли в нижней части спины у детей и подростков: клиника, диагностика, лечение. Методическое пособие. – Воронеж, 2011. - С. 326.

2. Рачин А. П., Анисимова С. Ю. Проблема дорсалгии у детей и подростков (материалы к дискуссии) // Режим доступа: http://rmj.ru/articles_8340.htm (дата обращения: 25.10.2014).

3. Яковлев Н.А., Слюсарь Т.А., Кушнир С.М. Диагностика головных болей у подростков. Пособие для врачей. – Тверь, 2001. - С. 70.

4. Vinchon V. et al. Vertebrobasilar insufficiency resulting from traumatic atlantoaxial instability: case report. Neurosurgery. - 1995; 36: 4: - С. 839 –841.

**Тұжырым
НИМЕСУЛИД ҚОЛДАНЫСЫНЫҢ ТИІМДІЛІГІНІҢ САРАПШЫЛЫҒЫ БАС
ЖАС ЕМДЕЛУШІЛЕРІНІҢ ДОРСАЛГИЯЛАРМЕН, ОМЫРТҚАНЫҢ ОСТЕОХОНДРОЗЫНЫҢ
КЛИНИКАЛЫҚ МАНИФЕСТІМЕН ШАҚЫРТҚАН
Р.А. Кожакметова
«Хаким» Мекемесі**

Мақалада аурудың шипасының тәжірибесі омыртқада Нимесил® дәрісінің келтіреді. Аурудың синдромының серпінділігіне деген салмақты ықпал айқындады.

Негізгі сөздер: Нимесулид, ауру омыртқада, дорсопатиялар.

**Summary
ESTIMATION OF EFFICIENCY OF NIMESULIDE IN YOUNG PATIENTS WITH DORSALGY,
CAUSED BY CLINICAL MANIFESTATION OF OSTEOCHONDROSIS
R.A. Kozhakhmetova
Institution "Hakim"**

The article presents the experience of the drug Nimesil® during analgesic tolerance dorsalgias 56 young patients. A positive impact on the dynamics of pain syndrome.

Keywords: Nimesulid, diseases of the spine, dorsopathies.