

низмами развития этих заболеваний.

Выводы: Таким образом, нами проведен анализ распространенности заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы у детей Семипалатинского региона по результатам ультразвукового исследования органов брюшной полости. Анализ показал, что в динамике за период с 2007 по 2009 годы отмечается тенденция к значительному росту частоты холециститов и холецистопатий

у детей, второе место занимают функциональные расстройства желчных путей и на третьем месте - реактивные изменения поджелудочной железы. А ультразвуковое исследование органов брюшной полости, входящее в диагностический комплекс, позволяет своевременно выявить заболевания гепатобилиарной системы и поджелудочной железы и определить основные звенья в лечении и профилактике этих состояний.

Сравнительная оценка эффективности эрадикационной терапии инфекции *Helicobacter pylori* у детей

Мырзабекова Г.Т.

Алматинский государственный институт усовершенствования врачей

Известно, что среди многочисленных причин развития хронических гастритов, язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и желудка у детей, наряду с нервно-гуморальной, эндокринной, генетической играет роль и инфекционная. В данном случае роль этиологического фактора отводится микроаэрофильному микроорганизму — *Helicobacter pylori* (Н.р.). Установление тесной связи между инфицированностью Н.р. слизистой оболочки желудка (СОЖ) и возникновением хронической гастродуоденальной патологии поставили вопрос о необходимости лечения указанных заболеваний антибактериальными средствами, к которым чувствительны бактерии.

Одной из основных причин недостаточной эффективности терапии гастродуоденальных заболеваний, ассоциированных с Н.р., является возрастающая резистентность бактерий к антибиотикам. В связи с этим нами проводилась оценка антибиотикорезистентности штаммов *Helicobacter pylori*, выделенных у 94 детей с диагнозами хронический гастрит, хронический гастродуоденит и язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

Материалом исследования стали биоптаты СОЖ и 12-перстной кишки, полученные при гастродуоденоскопии у больных, поступивших в гастроэнтерологическое отделение ДГКБ № 2 г. Алматы.

Идентификацию выделенных клинических штаммов НР проводили по общепринятым методикам, учитывая морфологические и культурально-биохимические свойства микроорганизмов.

Выделенные клинические штаммы Н.р. были проверены на чувствительность к широкому кругу антибактериальных препаратов, широко используемых в медицинской практике. Для определения спектра антибиотикорезистентности Н.р. использовали стандартный метод серийных разведений и метод диффузии в агар.

По результатам определения чувствительности Н.р. наибольшая активность была установлена к амоксициллину. Эти антибиотики угнетали рост 78% всех исследуемых штаммов. При изучении воздействия на Н.р. макролидов отмечена эффективность азитромицина (67% штаммов). К метронидазолу оказались чувствительны 50% штаммов Н.р. Большинство штаммов Н.р. резистентны к фуразолидону, спирамицину, кларитромицину.

Таким образом, в результате проведенных исследований установлено, что наиболее выраженным антимикробным действием в опытах *in vitro* обладают амоксициллин, азитромицин, а одним из основных факторов развития устойчивости следует считать предшествующее использование антибиотиков по другим показаниям.

Негастроинтестинальные проявления инфекции *Helicobacter pylori* у беременных женщин

Цой И.Г., Нурадилова Д.М.

Казахская академия питания, Региональный диагностический центр, г. Алматы

Введение. За четверть века после открытия В.Л. Marshall и J.R. Warren (1983) накопилось достаточно данных о негастроинтестинальных проявлениях хеликобактерной инфекции. Большинство исследований посвящены связи инфекции *Helicobacter pylori* (НР) с развитием ИБС, сахарного диабета, железодефицитной анемии, аутоиммунной тромбоцитопении, розацеа, токсикоза беременности и др., но эти сведения немногочисленны и противоречивы.

Цель исследования – изучение распространенности инфекции НР у беременных женщин и влияния ее на течение беременности.

Материал и методы. Было обследовано 86 беременных женщин в возрасте от 18 до 38 лет с различными сроками беременности. Большинство женщин (68,4%) были первобеременными. У 46,1% женщин в анамнезе были экстрагенитальные заболевания: хронические неспецифические заболевания органов дыхания, хронический пиелонефрит, хронический цистит, гастродуоденальная патология, хронические гепатиты. Нарушения менструальной функции в анамнезе были у 7,4% женщин, воспалительные заболевания органов малого таза – у 28,6%.

Для диагностики инфекции НР были использованы ИФА-метод выявления IgG-антител к НР (тест-системы «Иммунокомб», «Organics», Израиль) и ИФА-метод обнаружения суммарных антител к CagA НР в сыворотке крови («Вектор-Бест», Россия).

Результаты. IgG-антитела к НР были обнаружены у 52 женщин (60,4%), которые сформировали I группу (НР – положительные беременные женщины), при этом у 35 из них (40,7%) были выявлены суммарные антитела к цитотоксическому белку НР (CagA). У 34 женщин (39,6%) антитела к НР не были обнаружены (II группа – НР – негативные беременные женщины).

Осложненное течение беременности отмечено у 30 женщин I группы (57,9%) и 7 женщин II группы (21,3%). Наиболее частыми осложнениями были угроза прерывания беременности в I и II триместрах беременности (у 33 женщин из общего количества обследованных – 38,4%), ранний токсикоз (у 21 – 24,6%), гестоз легкой степени тяжести (у 8 – 9,6%). При этом токсикоз беременности встречался более чем в 4 раза чаще у НР – положительных женщин (34,6%), чем у НР – негативных беременных женщин (8,8%). Самыми