

17. ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З РЕВМАТОЇДНИМ АРТРИТОМ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕНТЕРОСОРБЕНТІВ

Фармага І.В. - студент 6 курсу
(Тернопільський медичний інститут)

Науковий керівник: к.м.н., ас. Синицька В.О.

Під нашим наглядом знаходились 12 дітей різних вікових груп, серед них 4 дівчаток і 8 хлопчиків. У 4 з них діагностовано системну форму захворювання ревматоїдним артритом: у трьох дівчаток на третьому році життя спостерігався олігосепсис; у однієї дівчинки у віці 2 років ревматоїдний артрит перебігав за типом синдрому Стілла. Ще такої форми був відмічений патологічний процес у хлопчика 10 років. Полісуглобову форму захворювання було виявлено в 4 хлопчиків, а ще у 3-х - олісуглобову. Вік цих дітей був різним, але всі вони старші 2 років.

Науково-діагностичні дослідження стверджують, що в основі патогенезу ревматоїдного артрити лежать аутоімунні процеси, які пов'язані з дизрегуляцією клітинного і гуморального імунітету.

Отримані нами результати свідчать про це ж. Практично у всіх обстежуваних дітей виявлено достовірне підвищення рівня імуноглобулінів G, A, M в сироватці крові, порівняно з контролем. Особливо ці зміни виявлено у дітей з системними формами ревматоїдного артрити.

Поряд із зрушеннями в гуморальному виявлено значні зміни і в клітинному імунітеті. У наших хворих це проявилось в зниженні загального рівня Т-клітин.

Помічено, що позитивний ефект для інактивації імунопатологічного процесу в досліджуваних хворих є зменшення рівня циркулюючих імуних комплексів за допомогою ентеросорбентів, зокрема ентеросгелю.

Нами застосовувався ентеросгель з розрахунку 0,7 - 1,0 г/кг маси дитини на добу протягом 7-10 днів, який вживався дітьми із задоволенням і ускладнень від його використання не спостерігалось.