



КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2018
УДК 616.155.194.8-055.2

Захарова И.Н. (*zakharova-rmapo@yandex.ru*)¹, **Мачнева Е.Б.** (*machnevae@rambler.ru*)¹, **Дорошина Е.А.** (*elenadoroshina1@mail.ru*)² – Анализ итогов реализации программы скрининга и коррекции железодефицитной анемии у учащихся Пансиона воспитанниц Министерства обороны Российской Федерации.

¹Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Минздрава России, Москва; ²Филиал № 1 3-го Центрального военного клинического госпиталя им. А.А.Вишневого, г. Красногорск, Московская область

В рамках ежегодной диспансеризации учащихся Пансиона воспитанниц Министерства обороны Российской Федерации проводился скрининг и коррекция железодефицитной анемии среди воспитанниц с применением инновационного подхода к диагностике и контролю эффективности терапии. Был апробирован новый лабораторный метод контроля эффективности лечения железодефицитной анемии с применением не только традиционных показателей, но и новых ретикулоцитарных индексов. Результатом проведения программы по коррекции и профилактике дефицита железа среди учащихся стало снижение частоты железодефицитной анемии у воспитанниц с 4,7% в 1914 г. до 1,1% в 2015 г.

К л ю ч е в ы е с л о в а: железодефицитная анемия, девушки-подростки, ретикулоцитарные индексы, критерии эффективности терапии препаратами железа.

Zakharova I.N., Machneva E.B., Doroshina E.A. – Analysis of the results of the implementation of the screening and correction program for iron deficiency anemia among pupils of the Boarding School of the Ministry of Defense of the Russian Federation. As part of the annual medical examination of pupils of the Boarding School of the Ministry of Defense of the Russian Federation, iron deficiency anemia among pupils was screened and corrected using an innovative approach to diagnosing and monitoring the effectiveness of therapy. A new laboratory method for controlling the effectiveness of treatment of iron deficiency anemia using not only traditional indicators but also new reticulocyte indices was tested. The result of the program to correct and prevent iron deficiency among students was a reduction in the incidence of iron deficiency anemia in pupils from 4.7% in 1914 to 1.1% in 2015.

К e y w o r d s: iron deficiency anemia, adolescent girls, reticulocyte indices, criteria for the effectiveness of iron therapy.

Девушки-подростки составляют, наряду с детьми раннего возраста и беременными женщинами, группу риска по развитию железодефицитной анемии (ЖДА). Основными причинами ЖДА у данной группы являются: обильные и длительные маточные кровотечения у девушек в период становления менструальной функции в пубертатный период, недостаточное поступление микроэлемента с пищей, повышенная потребность организма в железе в связи с быстрыми темпами роста.

В рамках ежегодной диспансеризации учащихся Пансиона воспитанниц Министерства обороны Российской Федерации за 2014 г. проводился скрининг и коррекция ЖДА среди воспитанниц с применением инновационного подхода к диагностике и контролю эффективности терапии.

Анализ результатов диспансеризации показал высокую распространенность ЖДА среди воспитанниц – 4,7% (35 человек), из них у 34 (97,1%) воспитанниц анемия была легкой, а у 1 (2,9%) воспитанницы – средней тяжести. Критерием анемии являлась следующая концентрация гемоглобина: ≤115 г/л у девочек до 12 лет; ≤120 г/л у девочек и девушек в возрасте 12 лет и старше.

Критерием дефицита железа (ДЖ) являлось значение показателя коэффициента насыщения трансферрина железом ≤16%.

Среди возможных причин развития анемии длительные и обильные менструации в анамнезе были выявлены у 18 (51,4%) девушек. Другими возможными причинами развития ЖДА могли быть: редкое употребление в пищу мясных продуктов, частые носовые кровотечения, пубертатный «скачок роста», нарушения кишечного всасывания в связи с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

С учетом выявленной ЖДА среди воспитанниц, в 2014–2015 учебном году была реализована программа по коррекции и профилактике развития ДЖ среди учащихся, которая включала санитарно-просветительскую работу, назначение рациональной витаминотерапии, а также проведение медикаментозного лечения всем детям с подтвержденным диагнозом ЖДА. Им был проведен полный курс лечения современными препаратами железа в возрастных дозировках. Девушки с длительными и обильными менструациями были осмотрены гинекологом, и, по показаниям, получили соответствующую терапию.



Для контроля эффективности терапии препаратами железа использовали ранние и поздние критерии. К ранним критериям относят: повышение среднего содержания гемоглобина (Hb) в ретикулоците – Ret (reticulocyte hemoglobin content – CHg); увеличение разницы между CHg и средним содержанием гемоглобина в эритроците (mean corpuscular hemoglobin – MCH) – D-Hb; появление фракции незрелых Ret (immature reticulocyte fraction – IRF), представляющей собой сумму количества Ret с высокой флюоресценцией (high fluorescence reticulocyte fractions – HFR) и количества Ret со средней флюоресценцией (medium fluorescence reticulocyte fractions – MFR); повышение количества Ret по отношению к изначальному на 7–10-й дни от начала лечения препаратами железа (ретикулоцитарная реакция); повышение концентрации Hb на 10 г/л и гематокрита на 3% к концу 4-й недели лечения.

К поздним критериям относят: исчезновение клинических проявлений заболевания через 1–3 мес от начала лечения; преодоление тканевой сидеропении через 3–6 мес от начала лечения (в зависимости от степени тяжести анемии), определяемое по нормализации концентрации сывороточного ферритина.

Ретикулоцитарные индексы отражают текущее обеспечение эритропоэза железом и синтез гемоглобина в костномозговых предшественниках эритроцитов. Преимуществом

ретикулоцитарных индексов по сравнению с определением концентрации гемоглобина, эритроцитарных индексов и биохимических показателей в диагностике и контроле лечения ДЖ является то, что они дают более актуальное представление о запасах железа в костном мозге, их определение является чувствительным методом, позволяющим оценить ответ на терапию препаратами железа на ранних этапах лечения.

Результатом реализации данной программы стало снижение частоты ЖДА среди воспитанниц с 4,7% в 2014 г. до 1,1% в 2015 г. (по данным диспансеризации).

Успех реализации данной программы был обусловлен рациональным подходом к коррекции ЖДА в соответствии с «Федеральными клиническими рекомендациями по диагностике и лечению железодефицитной анемии у детей» (2013). В частности, назначение препаратов железа в адекватных дозах, которые рассчитывались для каждого конкретного больного с учетом массы его тела и терапевтического плана лечения, достаточная длительность курса лечения препаратами железа, составившая при анемии легкой степени 3 мес, при анемии средней степени 4,5 мес, а также проведение контроля эффективности терапии препаратами железа с применением инновационного подхода и новых лабораторных критериев обеспечило полное излечение практически всех воспитанниц с ЖДА к концу курса ферротерапии.

© М.В.УСТИНОВ, 2018
УДК 616.596-002.828-085

Устинов М.В. (umderma@rambler.ru) – Возможности оптимизации терапии онихомикозов у пожилых лиц.

Центральный военный клинический госпиталь им. П.В.Мандрыка, Москва

В условиях амбулаторно-поликлинического приема государственных кожно-венерологических учреждений изучены некоторые клинические и эпидемиологические особенности картины онихомикозов в старшей возрастной группе. Предложен алгоритм, который позволял бы надежно добиваться излечения заболевания или определял необходимость в паллиативной наружной терапии с целью надежной локализации источника инфекции. Полученные результаты свидетельствуют не только о том, что степень протяженности и глубины поражения ногтевых пластин прямо пропорционально зависит от возраста пациентов. Сделан вывод, что целевой аудиторией профилактики и ранней диагностики онихомикозов являются лица молодого и среднего возраста.

К л ю ч е в ы е с л о в а: терапия онихомикозов у пожилых лиц, системные антимикотики.

Ustinov M.V. – Opportunities for optimizing therapy for onychomycosis in elderly people. In the conditions of outpatient polyclinic reception of state dermatovenerologic institutions, some clinical and epidemiological features of the picture of onychomycosis in the older age group were studied. An algorithm is proposed that would reliably achieve the cure of the disease or determines the need for palliative external therapy, in order to reliably localize the source of infection. The obtained results testify not only that the extent of the extent and depth of lesion of the nail plates directly depends on the age of the patients. It is concluded that the target audience of prevention and early diagnosis of onychomycosis is a person of young and middle age.

К е у в о р д: therapy of onychomycosis in the elderly, systemic antimycotics.

С появлением современных системных антимикотиков возникли прогнозы, что проблема онихомикоза будет решена. Однако практика показала, что эффективность терапии резко возросла, но случаев неудач системной терапии микозов ногтей было достаточно.

Срок назначения и суммарные дозы системных антимикотиков зависят от степени поражения ногтевой пластины. Рекомендуемые производителями сроки лечения не выдерживают критики при применении у лиц старшей возрастной группы и требуют кор-