РЕЦЕНЗИЯ
на статью Разумова Игоря Анатольевича
«Основные положения формирования продуктовой политики
Научно-производственного объединения»

doi:10.18411/lj2016-4-32

Данная статья посвящена различным аспектам весьма актуальной на сегодняшний день задачи. Организационная интеграция производственных и проектных структур представляет собой объективно обусловленный тренд, который имеет особое значение в сфере создания наукоемкой продукции. Учет этого тренда в процессах управления интегрированными структурами, типичным примером которых являются научно-производственные объединения, представляет собой важный резерв повышения эффективности принимаемых управленческих решений. Очевидно, что сложность как самих интегрированных структур, так и задач, связанных с управлением подобными требует проработки ряда методологических и методических вопросов.

Основные положения статьи относятся к начальным этапам формирования продуктовой политики научно-производственных объединений, прежде всего, к методам и средствам снижения неопределенности при разработке продуктовой политики. автор методологически корректно и с очевидным прагматическим уклоном рассматривает вопросы формирования модели проблемной ситуации.

Как представляется предложенный автором подход к снижению неопределенности, связанной с формированием продуктовой политики научно-производственных объединений посредством разработки обладает научной новизной и имеет практическое значение для обеспечения эффективного управления сложными интегрированными структурами.

Название статьи соответствует ее содержанию. Изложение материалов и выводы в достаточной степени аргументированы, имеется ряд ссылок на использованные информационные источники.

Статья представляет интерес для специалистов в области управления и рекомендуется к публикации в журнале «Вестник университета».

Салихова М.В.¹, Заволокина В.Л.², Сенченко Е.В.³

Применение препарата Тонзилгон Н
для лечения хронического тонзиллита у детей

¹ФБУ 1602 ОБКГ МО РФ

²ФГБОУ ВО РГУПС КДП

³МБУЗ Детская поликлиника № 1
(Россия, Ростов-на-Дону)

doi:10.18411/lj2016-4-33

Патология лимфоколыца глотки – одна из наиболее важных проблем в педиатрической практике □ 1 □ . Эта проблема распадается на 2 вопроса, стоящих перед клиницистом: какова должна быть тактика и стратегия лечения больного. Иными словами, необходимо решить, имеются ли показания к хирургическому вмешательству или необходимо консервативное лечение.

В последние десятилетия в оториноларингологии устоялись представления о щадящем отношении к небным миндалинам, как одному из структурных звеньев периферических органов иммунной системы □ 2, 3 □ . Однако излишний консерватизм с одной стороны и отсутствие полноценной системы диспансерного наблюдения данной группы больных с другой привели к росту постстрептококковых осложнений, отмечаемому многими авторами □ 4 □ .

Как правило, хирургическое вмешательство показано при наличии декомпенсированных форм хронического тонзиллита . Однако бывают ситуации, когда проведение операций нежелательно или невозможно. Речь прежде всего идет о детях с лимфатическим диатезом. Кроме того, существуют объективные противопоказания к проведению операции или субъективное отрицательное отношение к ней самого пациента (в случае с детьми – их родителей). В таких ситуациях показано

медикаментозное лечение, которое также должно проводиться в до- или послеоперационном периоде [5, 6].

Таким образом, в отношении большого числа пациентов следует применять консервативные методы лечения. Неоценимую помощь в этом вопросе могут оказать препараты, характеризующиеся комплексным действием, в том числе иммуномодулирующим эффектом. Сегодня одним из широко применяемых лекарственных средств является препарат Тонзилгон® Н («Бионорика СЕ», Германия). Это лекарственный препарат растительного происхождения, известный с 1933 г. Интерес к нему существенно возрос с 1980–90-х гг. В состав препарата входят корень алтея, цветы ромашки, хвощ, тысячелистник, одуванчик, листья ореха и кора дуба. Тонзилгон® Н обладает противовоспалительным, иммуномодулирующим, обволакивающим и противомикробным действием. Препарат выпускается в форме капель для приема внутрь и драже.

Цель исследования: определение эффективности препарата Тонзилгон® Н в лечении детей с хроническим тонзиллитом.

Материал и методы исследования

Под наблюдением находились 32 ребенка (18 мальчиков и 14 девочек) с хроническим тонзиллитом, возраст больных варьировал от 6 до 14 лет. Основанием для диагноза послужили данные анамнеза, клинические симптомы заболевания (в том числе боль в горле на фоне воспаления миндалин), результаты оториноларингологического и общеклинического обследований. Продолжительность заболевания составляла от трех до пяти лет.

Общеклиническая программа обследования включала общий и биохимический анализы крови, бактериологическое исследование мокроты и мазка с поверхности небных дужек и задней стенки глотки, анализ мокроты, оценку иммунного статуса.

Пациенты получали препарат Тонзилгон® Н в течение шести месяцев по 15–25 капель (в зависимости от возраста) три раза в день. Результаты терапии препаратом Тонзилгон® Н оценивали по окончании терапии и через год. Эффективность лечения (оценка проводилась по клиническим симптомам, в том числе субъективно – боль в горле, объективно – отек и гиперемия миндалин) определяли по четырехбалльной шкале:

- 0 баллов: неэффективное – отсутствие динамики;
- 1 балл: умеренно эффективное – уменьшение симптомов заболевания;
- 2 балла: эффективное – сохранение у пациента слабых и редких проявлений тонзиллита;
- 3 балла: высокоэффективное – полное купирование симптомов основного заболевания.

Результаты.

Отметим, что во всех случаях оценка врача полностью совпадала с таковой пациента. По прошествии года после начала терапии препаратом Тонзилгон® Н у 20 (62,5%) из 32 пациентов лечение было высокоэффективным, у девяти (28,1%) – эффективным, у троих (9,3%) – умеренно эффективным. В среднем по всей группе пациентов оценка эффективности достигла $2,53 \pm 0,17$ балла. Не отмечено ни одного случая ухудшения характера течения заболевания.

Нами проанализированы показатели иммунного статуса пациентов в зависимости от достигнутого результата. Изменение ряда иммунологических параметров коррелировало с эффективностью лечения препаратом Тонзилгон® Н. Наблюдалась следующая закономерность: чем эффективнее была терапия, тем интенсивнее возрастал уровень иммуноглобулина (Ig) G в сыворотке крови. Только при хорошем и отличном результатах лечения статистически значимо увеличивались абсолютные и относительные значения Т-лимфоцитов (супрессоров и хелперов).

Изменения в иммунном статусе после лечения были стойкими и соответствовали изменениям клинической картины заболевания и состоянию детей через год после прекращения приема препарата Тонзилгон® Н.

Выводы.

Значительные изменения гуморального звена иммунитета – содержание IgG, а также увеличение субпопуляции Т-лимфоцитов подтверждают, что Тонзилгон® Н обладает комплексным действием, в том числе иммуномодулирующим.

При высокоэффективном лечении обострения хронического тонзиллита отсутствовали, при эффективном их частота и тяжесть снижались. Это говорит о том, что в ряде случаев препарат может быть альтернативой тонзиллэктомии.

Полученные результаты демонстрируют высокую эффективность препарата Тонзилгон® Н при лечении хронического тонзиллита.

Список используемых источников информации

1. Бойко Н.В., Бачурина А.С. Аденомотомия и аденотонзиллотомия у детей с затруднением носового дыхания. Рос. ринология 2015; 23 (1): 9-12.
2. Бойко Н.В., Гукасян Е.Л., Быкова В.В. Статистика хирургических вмешательств при хроническом тонзиллите. Вестник оториноларингологии 2008; 5: 234.
3. Бойко Н.В., Локшина Л.С., Сорока Г.Г., Бриж Ю.В., Сулина Н.Ю. Изменение подходов к лечению хронического тонзиллита в детском возрасте по материалам Ростовской ЛОР клиники. Вестник оторинолар. 2012; 5: 226.
4. Власова Т.М., Бойко Н.В. Рост числа постстрептококковых осложнений у больных хроническим тонзиллитом. Рос. оторинолар. 2015; S1: 45-47.
5. Бойко Н.В., Калинин М.И., Горшкова Г.И. Консервативное лечение хронического тонзиллита. Детская оториноларингология. 2012. № 3. С. 22-24.
6. Привалова Т.Е., Шадрин С.А., Васильева С.Р. Лечебно-профилактическое применение современных фитопрепаратов при функциональной патологии лимфоглоточного кольца у дошкольников. Кубанский научный медицинский вестник. 2009. № 4. С. 41-45.

Смолина А.А., Кунин В.А, Вечеркина Ж.В., Чиркова Н.В.

Формирование мотивации к проведению мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей

*Воронежский государственный медицинский университет
имени Н. Н. Бурденко
(Россия, Воронеж)
doi:10.18411/lj2016-4-34*

С каждым годом профилактические мероприятия становятся все более значимыми, именно поэтому акцент медицины на сегодняшний день ставится на их поведение и скорейшее выздоровление. Профилактика стоматологических заболеваний – вопрос, беспокоящий стоматологов нашей страны не первое десятилетие. Под профилактикой подразумевают комплекс государственных, коллективных, семейных и индивидуальных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и сохранность здоровья населения. Цель профилактической стоматологии — не только предупреждение болезней полости рта, но и контроль за ними, причем профилактика имеет первостепенное значение. По данным ВОЗ, данных научных литературных источников, распространенность стоматологических заболеваний среди детского населения достигает 75-95%, взрослого – 100%, с возрастом распространенность и интенсивность признаков заболеваний полости рта увеличиваются[3].

Цель исследования является снижение уровня заболеваемости стоматологического профиля у детей, путем оптимизации качества профилактической работы с населением.

В качестве методов исследования был выбран анализ эффективности мер по индивидуальной профилактике заболеваний полости рта у детского населения с применением дифференцированного подхода к выработке у детей и их родителей мотивации к контролю над гигиеническим состоянием полости рта. Профилактика и мониторинг стоматологической заболеваемости населения является одной из важнейших задач российского здравоохранения, особенно всесторонне эта проблема рассматривается у детского населения. Интерес связан прежде всего с тем, что здоровье индивидуума, а тем более ребенка является одной из ценностей современного общества, во- вторых, материальные затраты на профилактику стоматологических заболеваний ниже стоимости последующего лечения.

В детском возрасте вся ответственность о гигиеническом состоянии полости рта лежит на взрослых, поэтому основное внимание должно быть уделено работе с