

дитячої клінічної лікарні. Протягом вересня-місяця чотири рази перехворіла на гостру респіраторну інфекцію.

7.10.99 р. хвора знову звернулася до кардіолога з тими ж скаргами, що і раніше – об'єктивний статус без змін. Як з'ясувалось, 20.05.99 р. на обстеженні і лікуванні в стаціонарі дівчинка не була.

Але на ЕХО-кардіограмі вроджена вада серця – трипередсердне серце, ПМК I ступеню. В Київському науково-дослідницькому інституті серцево-судинної хірургії діагноз підтвердився. Запропоновано оперативне лікування.

Особливістю даного випадку є рідкісний вид вродженої вади серця з безсимптомним перебігом протягом тривалого часу.

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ЛИМФОБЛАСТНЫХ ЛЕЙКОЗОВ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Никитенко Л.К. врач-гематолог СОДКБ

В последние годы значительно увеличилось количество детей со злокачественными заболеваниями крови. Значительный удельный вес в структуре данной патологии занимают острые лимфобластные лейкозы. Лечение онкогематологических заболеваний и, в частности, острого лимфобластного лейкоза представляет довольно сложную задачу. Применяемые ранее методы оказывались не всегда эффективными, отмечался высокий уровень рецидивов, летальности. Исследования последних лет в данной области позволили разработать четкие лечебные концепции. Наиболее эффективной в отношении лечения острого лимфобластного лейкоза у детей явилась терапевтическая концепция германской кооперативной группы BFM. Внедрение данной концепции значительно улучшило прогноз заболевания.

Нами, в отделении нефрогематологии на базе Сумской областной детской клинической больницы, проведено лечение 50

детей в возрасте от 3 до 15 лет с острым лимфобластным лейкозом по терапевтической схеме протокола BFM-ALL-95.

Все дети были разделены на три группы: группа высокого риска, группа среднего риска, группа наименьшего риска. Разделение на группы проводилось с учетом количества зрелых лейкоцитов и бластных клеток в периферической крови, возраста ребенка на момент установления диагноза. В зависимости от группы лечение проводилось различными вариантами протокола BFM-ALL-95 (1, 1a, M, 2), а затем поддерживающая терапия. Об эффективности лечения судили по анализам костномозговой пункции на 33 день лечения по протоколу I.

Результаты лечения детей с острыми лимфобластными лейкозами по данной терапевтической схеме протокола BFM-ALL-95 - из всех пролеченных детей только 1 ребенок умер и у 3 отмечались явления раннего рецидива болезни, что подтверждает высокую эффективность данной схемы.

Секція профілактичних дисциплін

82. JAHRESTAGUNG DER DEUTSCHEN GESELLSCHAFT FÜR GESCHICHTE DER MEDIZIN, NATURWISSENSCHAFT UND TECHNIK E. V.

К. К. Васильев

Кафедра социальной медицины

24 – 27 сентября 1999 г. в Лейпциге состоялось 82 ежегодное собрание Немецкого общества историков медицины, естествознания и техники (DGGMNT). Общество организовано в 1901 г. В ГДР одновременно функционировало Общество историков медицины - Gesellschaft für Geschichte der Medizin in der DDR (GGM), образованное в 1969 г. История GGM берет начало с