

6. Корниенко В.Н., Пронин И.Н. Диагностическая нейрорадиология. М.: Изд. ИП "Андреева Т.М.", 2006. -1235 с.
7. Taoka T. et al. Factors influencing visualization of vertebrae metastases on MR imaging versus bone scintigraphy // Am. J. Roentgenol. – 2001. – V. 176. – № 6. – P. 1525-1530.
8. Vanel D., Dromain C., Tardivon A. MRI of bone marrow disorders // Eur. Radiol. – 2000. – V.10. – № 2. – P. 224-229.
9. Baur A. et al. Acute osteoporotic and neoplastic vertebral compression fractures: fluid sign at MR imaging // Radiology. – 2002. – V. 225. – № 3. – P.730-
10. Caasar-Pullucino V. N., Imhof H. Spinal Trauma – An Imaging Approach. Thieme, Stuttgart-New York; 2009. – 263 P.

SUMMARY

MAGNETIC-RESONANCE TOMOGRAPHY IN DIAGNOSTICS OF PATHOLOGICAL COMPRESSION FRACTURES OF SPINE

Myagkov S.A.

The article reports of the results of a MRI-study of 217 patients with pathological fractures of spine. As a result, we have found advantages of MRI and criteria of a differential diagnosis between pathological fractures in cases with osteoporosis and metastatic lesion.

Key words: magnetic-resonance tomography; compression fractures; metastases; osteoporosis.

УДК: 616.995.1

ГОСТРИКИ У ДІТЕЙ – ЦЕ СІМЕЙНА ПРОБЛЕМА!

*В.П.Лішак, член-кореспондент НАН України,
д-р мед наук, проф., завідувач кафедри,*

*Н.В.Черновська, М.І.Кривчанська, В.Г.Висоцька, В.Л.Волошин
Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна
Кафедра медичної біології, генетики та фармацевтичної ботаніки*

Ключові слова: гострики, гельмінтоz, ентеробіоз, санітарно-просвітницька робота.

*"Каждая третья особь в биологическом мире
погибает съеденная червями"
(Академик К.И. Скрябин)*

Вступ. Біля 350 мільйонів людей у світі страждають на ентеробіоз (шифр за МКХ10 – B80) [4]. Ентеробіоз – це захворювання людини з пероральним механізмом зараження, що відноситься до убіквітарних геогельмінтоzів і найбільш часто характеризується свербежем періапальних складок,

функціональними розладами нервової системи і шлунково-кишкового тракту та запальними явищами сечостатевої системи у дівчаток [2]. Збудник – гострик (*Enterobius vermicularis*), невеликих розмірів білого кольору, роздільностатева нематода, розмір самки – 0,9-1,2 см, самця – 0,5 см (рис. 1). При виявленні гостриків у одного члена сім'ї, можливе зараження інших родичів, тому обстежування потребують всі члени сім'ї.



Рис. 1. Гострик (*Enterobius vermicularis*).

Гострики паразитують у кишечнику, зокрема у дистальному відділі тонкої кишки, сліпій киці й в початковому відділі ободової кишки. Живляться вмістом кишечника. Тривалість життя паразита – 3-4 тижні. Часто стають причиною апендіциту, також можуть заповзати у статеві органи і спричинювати запалення, що спостерігається у дівчаток [2].

Найчастіше на ентеробіоз хворіють діти, і це несприятливо впливає на їх розвиток, заважає успішно вчитися у школі, вони стають вередливими, втрачають апетит, худнуть, відстають у рості, вночі погано сплять, часто скрігочуть зубами. У хворих на ентеробіоз нерідко бувають болі у животі, нудота, блювачка, запаморочення.

Шляхи зараження гостриками різноманітні (рис.2). Яйце, в якому личинка дозріває вже через 4-6 год після відкладання, потрапляє в організм людини через брудні руки, постіль, рушники, неміті овочі, ягоди і фрукти, шерсть домашніх тварин. Яйця гостриків переносять на своїх лапках і хоботках мухи, заражаючи ними продукти харчування (рис.3) [3]. Яйця гострика зберігають життєздатність до 15 діб. Захворювання досить заразне, так як яйця можуть розноситися повсюдно: по постільній білизні, іграшках, й попадати на руки, особливо під час свербіжку [1].

