

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПЕРВОГО ТИПА

**Н.П. Биленко, А.В. Ахвердов,
В.В. Шкрябунова**

ГОУ ВПО «Кубанский государственный
медицинский университет», г. Краснодар
E-mail: bilennick@mail.ru

Наши исследования показали, что в месячном биоритме имеются периоды, для которых характерна различная активность свертывающей системы крови и фибринолиза. При этом оказалось, что клинические проявления сахарного диабета первого типа у детей чаще всего регистрируются вскоре после того, как на ребенка с наследственной предрасположенностью к сахарному диабету действует какой-либо провоцирующий фактор (триггер), в периоды месячного биоритма, со сниженной активностью фибринолиза. В значительном большинстве случаев триггером является респираторно-вирусная инфекция (ОРВИ). Наши многолетние наблюдения (1993—2012 гг.) показали, что назначение во вторую фазу месячного биоритма комплексной мягкой антикоагулянтной терапии, состоящей из антиоксидантов и фитоантикоагулянтов, предупреждает развитие тяжелых осложнений ОРВИ (Н.П. Биленко, 2006 г.). К числу этих осложнений может быть отнесен и дебют клинических проявлений сахарного диабета первого типа. В связи с этим можно предполагать возможность профилактики не только осложнений, но и дебюта сахарного диабета первого типа у детей с наследственным к нему предрасположением путем назначения при ОРВИ, возникающих во вторую фазу месячного биоритма, мягкой антикоагулянтной терапии и некоторых других профилактических мероприятий (диета, оптимальные физические нагрузки и др.).

BIORHYTHMOLOGICAL APPROACHES TO PREVENTION DIABETES TYPE FIRST

**N. Bilenko, A. Achwerdov,
W. Shkryabunowa**

Kuban State Medical University, Russia, Krasnodar
E-mail: bilennick@mail.ru

Our research has shown that there is a monthly biorhythm periods with different activity of blood coagulation and fibrinolysis. It was found that the clinical manifestations of the first type of diabetes in children is most often recorded shortly after a child with a genetic predisposition to diabetes effect any provocation (trigger), a monthly

biorhythm periods which are characterized by reduced activity of fibrinolysis. The vast majority of cases the trigger is a viral respiratory infection (VI). Our long-term observations (1993—2012 biennium) have shown that the appointment of the second phase of the integrated soft-month biorhythm anticoagulant therapy consisting of antioxidants and fitoantikoagulyantov prevents the development of serious complications of viral respiratory infections (N. Bilenko, 2006). These complications can be classified and the debut of clinical symptoms of diabetes of the first type. In this regard, we can assume the possibility of preventing not only the complications but also the debut of the first type of diabetes in children with a hereditary predisposition to it by the appointment of VI occurring when the second phase of the monthly biorhythm mild anticoagulation therapy and other preventive measures (diet etc.).

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ У ДЕТЕЙ

**Н.П. Биленко, В.В. Шкрябунова,
О.В. Сулименко**

Кафедра факультетской педиатрии
Кубанский государственный медицинский университет, г. Краснодар
Неврологическое и гематологические отделения
Детская краевая больница, г. Краснодар
E-mail: bilennick@mail.ru

Нами выявлены периоды месяца и месячного биоритма, в которые особенно высок риск гиперкоагуляции и ее осложнений. Это околонедельный период дней, близких к новолунию, и следующий за ним семидневный период. Во вторую фазу месячного биоритма снижается активность фибринолиза. Особенно неблагоприятно, когда происходит наложение вышеуказанных периодов. В последнее время все чаще регистрируются острые нарушения мозгового кровообращения у детей (ишемические инсульты). Из 5 детей с ишемическими инсультами, которые находились под нашим наблюдением, у всех заболевание возникло в вышеуказанные «гиперкоагуляционные» периоды. У 2 заболевание возникло в дни, близкие к новолунию, и у 3 — в следующий период, промежуточный между новолунием и полнолунием. У четверых из этих детей вышеуказанные периоды совпали со второй фазой месячного биоритма. Для профилактики ишемических инсультов нами предложен и применяется мягкий антикоагулянтный комплекс, состоящий из фитоантикоагулянтов (препараты из женьшеня, конского каштана, левзеи, чеснока) и антиоксидантов, назначаемый в периоды повышенного риска неконтролируемого тромбоза детям с наследственной предрасположенностью к гиперкоагуляции при возникновении у них в вышеуказанные отрезки времени интеркуррентных заболеваний.