донта, чем общее его состояние. Использование данных о физиологическом регенераторном потенциале структур слизистой оболочки десны в сравнительном аспекте с изменениями этих показателей при различных заболеваниях полости рта может способствовать разработке патогенетически более обоснованных методов лечения.

Нами изучена слизистая оболочка десны человека в различных возрастных группах с помощью цитологических методов исследования, трансмиссионной электронной микроскопии и иммуногистохимического выявления активности гена Ki–67, отражающего пролиферативную активность в различных структурах слизистой оболочки.

Установлено, что в онтогенезе человека пролиферативная активность различных структур слизистой оболочки десны изменяется. В ранние периоды онтогенеза, соответствующих 12-16 неделе плодного периода, наблюдается максимальный рост значений пролиферативной активности эпителиальных клеток и всех элементов собственной пластинки. Затем наступает первый период стабилизации в динамике пролиферативной активности. Второй пик увеличения количества пролиферирующих элементов во всех слоях слизистой оболочки десны наблюдается после рождения и заканчивается с наступлением времени прорезывания зубов.

С возрастом происходят определенные изменения в морфофункциональном состоянии слизистой оболочки полости рта. В частности, ультраструктурная реорганизация эпителиоцитов десны человека в процессе старения свидетельствует о нарушениях процесса ороговения. Изменение структуры межклеточных контактов эпителиоцитов у лиц пожилого и старческого возраста позволяет предположить, что у них нарушается механическая прочность рогового слоя и снижается барьерная функция эпителиального пласта. С возрастом не отмечены изменения в соотношениях между толщиной эпителиального пласта и собственной пластинки слизистой оболочки. В отличие от других авторов, мы наблюдали возрастные изменения в плотности микроциркуляторного русла собственной пластинки. Отмечено, что во всех возрастных группах участки слизистой оболочки десны на жевательных поверхностях обновляются медленнее, чем в других участках, а митотический индекс выше в утолщённых зонах слизистой оболочки.

О ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЖЕНЩИН, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Муслуева Э. З.
Кубанская государственная медицинская академия, Краснодар

В связи с отсутствием в научной литературе последних лет фактического материала и научного анализа гинекологической патологии у женщин, проживающих на территории Чеченской Республики, нами проведено изучение частоты и структуры гинекологических заболеваний у этого контингента больных.

Было обследовано 227 стационарных и амбулаторных гинекологических больных в возрасте от 15 до 55 лет, проживающих в различных районах Республики, условно подразделенных на зоны «активного противостояния», «умеренного противостояния» и «относительного спокойствия». Проводилось анкетирование пациентов по разработанной нами анкете, общее и гинекологическое обследование, анализ медицинской документации.

Как показали проведенные исследования, наиболее часто среди обследованного контингента выявлялись воспалительные заболевания женских половых органов - у 154 больных (67,8%), и нарушения менструальной функции - у 112 больных (49,3%).

Среди воспалительных процессов первое место занимали хронические метроэндометриты - 110 больных (48,4%), на втором месте были кольпиты - 78 больных (34,4%), на третьем - сальпингоофориты – 58 пациенток (25,6%). Значительно реже встречались параметриты, пельвиоперитониты (по 2 пациентки из числа обследованных), тубоовариальные образования (одна больная).

Нарушения менструальной функции чаще были представлены мажущими кровянистыми выделениями в течение 3-7 дней до - и (или) после окончания менструации - у 74 больных (32,6%), альгодисменореей – у 52 больных (22,9%), гипер- и гиперполименореей - у 47 больных (20,7%), ювенильными кровотечениями (одна больная). У 31 пациентки (13,7%) имел место гипоменструальный синдром, у 12 больных (5,9%) - первичная или вторичная аменорея.

Бесплодием страдали 50 больных (22,0%), из них первичным 23, вторичным 17 женщин.

Патология шейки матки была выявлена у 56 пациенток (24,7%), в основном эрозия шейки матки (53 больных).

Миома матки диагностирована у 25 больных (11,0%). Злокачественными опухолями (раком шейки и тела матки) страдали 2 больные.

Кроме того, были выявлены: генитальный инфантилизм - у 8 женщин (3,5%), аденомиоз - у 6 больных (2,6%), климактерический синдром – 5 пациенток (2,2%), поликистоз яичников у 4 женщин (1,8%), посткастрационный синдром у 2 больных (0,88%), опущение или выпадение половых органов – также у 2 больных (0,88%).

В 32,6% случаев у больных имела место сочетанная гинекологическая патология.

Необходимо отметить, что при обследовании возникали определенные трудности, связанные с менталитетом населения и неполноценной лечебно-диагностической базой.

Обращало на себя внимание, что частота воспалительных процессов в различных зонах Республики существенно не отличалась (в зоне «активного противостояния» - 61,8%, «умеренного противостояния» - 49,9%, «относительного спокойствия» - 54,2%). Вместе с тем, нарушения менструальной функции с примерно одинаковой частотой выявлялись в зонах «активного» и «умеренного противостояния» (49,1% и 51,3%), а в зоне «относительного спокойствия» - значительно реже (33,1%).

Выявленная нами частота и структура гинекологической патологии может быть связана с длительным совокупным стрессирующим воздействием психотравмирующих факторов военного времени, неблагоприятной социально-экономической ситуацией и санитарно-эпидемиологической обстановкой в Чеченской Республике, а также с недостатками в организации медицинского обслуживания женщин региона в настоящее время.

ЧАСТОТА ОБНАРУЖЕНИЯ КЛЕЩЕЙ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ В КВАРТИРАХ ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Нестерова А.В., Нестеров А.С.
Ульяновский государственный университет, Ульяновск

Аллергены домашнего клеща являются наиболее частой причиной астмы и аллергического ринита во всем мире. Распространенность аллергических заболеваний является постоянным предметом изучения отечественных и зарубежных исследователей. В группах людей, подверженных массовому воздействию клеща, установлена корреляция между клиническими проявлениями этих болезней и аллергией к домашнему клещу. В связи с этим ВОЗ определила аллергию к домашнему клещу как глобальную проблему для здоровья (ВОЗ, Глобальная стратегия, 1996).

Целью работы явилось изучение частоты обнаружения клещей рода Dermatophagoides и их количественного содержания в домашней пыли квартир больных круглогодичным аллергическим ринитом (КАР).

Проведено обследование 2-х групп детей. I группа – дети с изолированным течением круглогодичного аллергического ринита (24 ребенка). II группа – КАР в сочетании с атопической бронхиальной астмой (39 человек). Группой сравнения явились 30 здоровых детей репрезентативных по полу и возрасту. Для акарологических исследований нами был проведен сбор домашней пыли в квартирах больных аллергическими ринитами детей, с последующим изучением содержания в ней клещей Dermatophagoides.

В результате проведенных исследований было установлено, что в группе сравнения клещи Dermatophagoides обнаруживались в 8 случаях из 30, что составило 26,7%. У детей с изолированным течением круглогодичного аллергического ринита частота обнаружения клещей составила 62,5%. У пациентов с сочетанным течением КАР и атопической бронхиальной астмой клещи выявлены у 30 детей (76,9%).

Нами также было проведено исследование количественного содержания клещей в квартирах больных детей. Результаты исследований представлены в таблице 1.

Таблица 1. Количественное содержание клещей рода Dermatophagoides в домашней пыли квартир детей с КАР

Группы обследованных	n	Количественное содержание клещей на 1 г. пыли
Изолированное течение КАР	24	60,8±6,0*
КАР + бронхиальная астма	39	94,8±9,8*
Группа сравнения	30	21,5

- - достоверность различий показателей с группой сравнения ($p<0,05$)

Из таблицы видно, что количественное содержание клещей в 1 г. домашней пыли, собранной в квартирах здоровых детей составляет, в среднем – 21,5. У детей с изолированным течением КАР количественное содержание клещей в 1 г. пыли составило 60,8±6,0, что было в 2,83 раза выше, чем в группе сравнения. У больных с сочетанным течением КАР и атопической бронхиальной астмой количественное содержание клещей в 1 г. пыли составило 94,8±9,8, что в 4,4 раза выше, чем в группе сравнения.

Таким образом, частота обнаружения потенциально аллергенных клещей и их количественное содержание у детей больных круглогодичным аллергическим ринитом оказались гораздо выше, чем у детей из группы сравнения.

О ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЖЕЛЁЗ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ, В СВЯЗИ С ЗАГРЯЗНЕНИЕМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Нефёдова Л.В., Шашель В. А., Нефёдов П. В.
Кубанская государственная медицинская академия, Краснодар

Известно, что эндокринная система человека принимает активное участие в поддержании гомеостаза и адаптации организма к специфическим раздражителям.

По данным литературы, гормоны гипофизарно-тиреоидного, гипофизарно-надпочечного спектра определяют характер и тип адаптации организма к вирусным и к бактериальным инфекциям, детерминируют процессы регенерации в тканях и слизистых оболочках.

Установлено, что индивидуальный уровень адаптации детского организма к хроническому заболеванию варьирует в зависимости от выраженности бо-