

за 1995-1998 годы среди спецконтингента и личного состава показывает, что по сравнению с 1995-1996 годами резко возросло кол-во заболевших среди спецконтингента с 0 в 1995-1996 годах до 44 в 1997, и 61 в 1998 годах. Среди заболевших динамика не настолько резка, однако кол-во заболевших увеличивается: в 1997 году - 4 человека, 1998 – 8 чел.

Опираясь на исследования, проведенные среди военнослужащих необходимо отметить явный рост числа инфекционных заболеваний, в частности, туберкулезом за период 1992-2000 годы. Установлено, что около 40% заболеваний приходится на туберкулез. Неполное удовлетворение гарнизонов в питьевой воде, низкое техническое состояние систем водоснабжения и канализации, недостатки в организации питания военнослужащих – вот неполный перечень причин, благоприятствующих росту заболеваемости.

Из вышесказанного следует, что широко распространенное мнение о том, что туберкулез стал безобидной болезнью, не только неверно, но и опасно.

Масштабы эпидемии туберкулеза огромны как в России, так на Северном Кавказе, РСО-Алания, КБР.

Распространенность туберкулеза в развитых странах связана с группами риска – мигрантами, маргиналами, больными СПИДом, ВИЧ инфицированными, наркоманами, алкоголиками, лицами в пенициарных учреждениях и недолеченных больных.

Исключительное внимание необходимо обратить на то, что заниматься глобальной проблемой заболеваемости туберкулезом должны молодые, мобильные, коммуникабельные, интеллигентные и высококвалифицированные специалисты.

СОСТОЯНИЕ СОСУДОДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ У БОЛЬНЫХ ИБС: СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ

Ивакин В.Е., Князева Л.И.,
Горайнов И.И., Степченко М.А.,
Князева Л.А., Ершова И.А., Бочарова К.А.
*Курский государственный
медицинский университет,
Курск*

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) занимает ведущее место в структуре общей заболеваемости и смертности, являясь одной из главных причин постоянной или длительной утраты трудоспособности. На сегодняшний день одной из основных гипотез, объясняющих патогенез атеросклероза является гипотеза хронического повреждения эндотелия. Эндотелий является одновременно мишенью и медиатором сердечно-сосудистых болезней. Диагностика нарушений эндотелиальной дисфункции позволяет определить терапевтические подходы и коррекции эндотелиальной дисфункции, контролировать прогрессирование заболевания.

Целью работы явилось изучение сосудодвигательной функции плечевой артерии у больных стабильной стенокардией напряжения II – III ф.к.

Материалы и методы. Обследовано 30 больных ИБС стабильной стенокардией напряжения II ф.к. (по

Канадской классификации) и 35 больных III ф.к. стенокардии. Средний возраст больных составил $56,1 \pm 1,8$ лет. Контрольную группу составили 20 здоровых доноров. Группы обследованных были рандомизированы по полу и возрасту. Сосудодвигательную функцию плечевой артерии изучали методом дуплексного ультразвукового сканирования с помощью датчика 7,5 МГц на аппарате «Logic-500» США по методике D. Celestajer с соавт., 1992. В качестве базисной терапии использовали ацетилсалициловую кислоту (125-175 мг в сутки) и короткодействующие нитраты (по необходимости). Критериями исключения являлись сахарный диабет, артериальная гипертензия.

Результаты и обсуждение. При сравнении результатов функциональных проб выявлены достоверные различия у больных стенокардией с контрольной группой. У больных стенокардией напряжения II ф.к., при пробе с реактивной гиперемией определялось менее значительное (в среднем на 22% ниже контрольного уровня) изменение скорости кровотока, средние значения дилатации, вызванной потоком, были в 2,8 раза ниже контрольных показателей. У больных стенокардией напряжения III ф.к., снижение скорости кровотока при реактивной гиперемии составило в среднем 28%, среднее значение дилатации, вызванной потоком, были в 3,5 раза ниже контрольных цифр. Следует отметить, что у 32 больных (91%) стенокардией III ф.к., наблюдалась вазоконстрикторная реакция при проведении пробы с реактивной гиперемией. При II ф.к., вазоконстрикция отмечена у 8 больных (27%) в возрасте старше 50 лет.

Таким образом, проведенные исследования показали более выраженное нарушение эндотелийзависимой вазодилатации, имеет место у больных стабильной стенокардией напряжения III ф.к., что отражает большую тяжесть эндотелиальной дисфункции. Особенностью больных этой группы является также большая частота развития парадоксальной вазоконстрикторной реакции.

ИЗУЧЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

Иванова О.Н., Кондюрина Е.Г.
*Медицинский институт ЯГУ, Якутск
НГМА, Новосибирск*

Основной задачей данного исследования является изучение факторов риска бронхиальной астмы среди детского населения Верхневиллоиского и Нюрбинского улуса и изучение влияния экологических факторов на здоровье детей. Исследование эпидемиологии и факторов риска проведено в рамках программы «ISAAC phase2», которая имеет иной дизайн исследования, чем карта «ISAAC». Нами проведен опрос 450 детей Верхневиллоиского улуса и 100 детей Нюрбинского улуса.

При анализе триггерных факторов БА по данным анамнеза выявлена высокая частота ОРВИ у детей с БА до 77% в группе детей 7-8 лет и 56% в обследованной группе от 12-14 лет. Другим важным фактором