ний удовлетворены организацией работы и управлением этими учреждениями (100,0% и 83,1±3,4% соответственно; P<0,001).

Установлено, что также в экспериментальных ЦГиЭ 90,0±6,7% врачей-гигиенистов удовлетворены, 10,0±6,7% не удовлетворены организацией работы своих учреждений. В других ЦГиЭ удельный вес удовлетворенных организаций работы врачей-специалистов составлял только 68,9±3,0%. Почти одна третья часть их (31,1±3,0%) не удовлетворена сложившимся характером организации работы своих ЦГиЭ. Существует достоверное различие между показателями удельного веса удовлетворенных организацией работы в экспериментальных и других ЦГиЭ (P<0,01).Большинство (48,0±4,5%) руководителей немедицинских учреждений также удовлетворены, 40,0±4,4% - частично удовлетворены, организацией работы экспериментальных ЦГиЭ.

Основными причинами неудовлетворенности врачей-специалистов организацией работы в экспериментальных ЦГиЭ являются низкий уровень заработной платы (20,0±5,5%), трудности в сборе и обработке информации с целью прогнозирования гигиенической и эпидемиологической обстановки в регионе (17,7±5,3%), несовершенство механизма административного воздействия на поднадзорные объекты (15,6±5,2%), недостаточная обеспеченность современной технологией (13,3±5,1%) и прочие причины (33,3±5,8%).

В других ЦГиЭ факторы обусловливающие неудовлетворенность врачей-специалистов различаются по их структуре и содержанию. Так, выявлены дополнительно четыре фактора, влияющие на неудовлетворенность врачей организацией работы других ЦГиЭ, которые имеют большой удельный вес среди всех причин: несовершенство организационной структуры ЦГиЭ (14,0±2,8%), отсутствие высокоэффективных технологий управления (9,3±2,4%), слабая поддержка со стороны органов власти (6,7±2,0%), низкий уровень преемственности структурных подразделений (6,0±1,9%).

Внедрение системы НПКУ открывает новые возможности по созданию благоприятных условий для повышения качества и эффективности управленческой деятельности, удовлетворению потребностей населения и работников различных объектов народного хозяйства в санитарно противоэпидемическом обслуживании.

ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СДВИГИ И ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЛАПАРОТОМИЧЕСКОЙ ГИСТЕРЭКТОМИИ, КОРРЕКЦИЯ СЕЛМЕВИТОМ

Баклаева Н.Б.
Тюменская государственная медицинская академия, Тюмень

Мы изучили состояние гемостаза и процессов липопероксидации у 136 больных миомой матки, подвергшихся удалению матки лапаротомическим доступом. Среди них 76 женщин получали традиционную предоперационную подготовку и послеоперационное лечение, другие 60 женщин дополнительно получали селмевит. Исследовали коагуляционный и тромбоцитарный компоненты гемостаза и перекисное окисление липидов перед операцией, на 1, 3-4 и 5-7 сутки послеоперационного периода. В коагуляционном компоненте гемостаза перед операцией у женщин обеих групп имеются признаки гипокоагулемии на фоне ускоренного взаимодействия тромбин-фибриноген. Одновременно с этим наблюдается активация тромбоцитарного компонента гемостаза, проявляющаяся повышенной способностью к агрегатообразованию и к реакции высвобождения, контролируемой по содержанию в плазме фактора P_3 тромбоцитов. На фоне предоперационной подготовки, дополненной назначением селмевита, напряжение в системе свертывания менее выражено. В послеоперационном периоде у женщин, не получавших селмевит, мы наблюдали ускорение внутрисосудистого свертывания крови при одновременной активации противосвертывающено потенциала в такой степени, когда можно говорить о развитии начальных стадий ДВС, что сохранялось до конца периода наблюдения. Сдвиги в коагуляционном звене гамостаза сопряжены с активацией тромбоцитарного компонента, выражающейся в увеличении количества активных форм тромбоцитов и числа больших и малых агрегатов. Активация гемостаза, инициируемая усилением прокоагулянтных свойств тромбоцитов, протекает параллельно повышению интенсивности ПОЛ и снижению антиоксидантной активности крови. На фоне дополнения традиционной терапии назначением селмевита, которое сопровождалось ростом противоокислительного потенциала, и, естественно, торможением интенсивности процессов ПОЛ, гемостатические сдвиги, вызванные оперативным вмешательством, значительно ослабляются и показатели гемостаза более быстро восстанавливаются до исходных значений.

Следовательно, имеются основания считать целесообразным применение селмевита как элемента предоперационной подготовки и послеоперационного лечения в качестве средства неспецифической коррекции гемостатических сдвигов.

ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОКОАГУЛЯЦИИ ПОСЛЕ МАЛЫХ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Баклаева Н.Б., Матейкович Е.А.
Тюменская государственная медицинская академия, Тюмень

Любое оперативные вмешательство, независимо от локализации сопровождается изменениями гемокоагуляции. Важный фактор, обуславливающий при оперативном вмешательстве, в том числе и на матке, активацию свертывания – проникновение в кровоток тромбопластина из травмируемых тканей. Выскабливане полости матки – одна из наиболее часто выполняемых малых гинекологических операций. Мы изучили состояние гамокоагуляции у 50 женщин, подвергшихся диагностическому выскабливанию полости матки. Исследования проводили перед операцией и

через сутки после нее. У женщин перед диагностическим выскабливанием полости матки снижена общая свертывающая активность крови, ускорен тромбиногенез, активирован фибоинолиз. Оперативное вмешательство еще более усугубило имеющееся напряжение в системе гемостаза. Уже через сутки наблюдалась рассогласованность изменений показателей общей свертывающей активности крови, возросла интенсивность внутрисосудистого свертывания крови. На фоне уже имеющейся в дооперационном периоде активации тромбоцитарного звена, выражающейся в увеличении активных форм тромбоцитов и повышенной способности к агрегатообразованию, через сутки после выскабливания полости матки выявлялся ещё более выраженный прирост активированных форм тромбоцитов, прирост числа малых и больших агрегатов.

Таким образом, у женщин, с показаниями к диагностическому выскабливанию полости матки уже до операции имеется слабо выраженное напряжение в системе гемостаза, инициатором которого может явиться увеличенная способность тромбоцитов к агрегатообразованию. После выскабливания полости матки в ответ на травму, болевой и психологический стресс, мышечное напряжение и кровопотерю, происходят морфологические и функциональные изменения тромбоцитарного звена гемостаза, свидетельствующие о его активации, и сопряженная с этим активация коагуляционного гемостаза, что повышает опасность развития тромбогеморрагических осложнений в послеоперационном периоде.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ НОВОГО АМИНОКИСЛОТНОГО КОМПЛЕКСА ЛИТИЯ НА ПОСТРАДИАЦИОННОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ КРОВЕТВОРЕНИЯ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Залялютдинова Л.Н.,
Хафизьянова Р.Х., Бакирова Н.Э.,
Ядыков О.А., Иманаев Р.М., Иманаев И.Р.
Казанский государственный медицинский университет, Казанский государственный технологический университет, Казань

Для коррекции некоторых наследственных и приобретенных нейтропений, в частности, при постлучевой лейкопении у онкологических больных используют лития карбонат, однако его применение не всегда эффективно и сопровождается рядом побочных эффектов. Органические лиганды позволяют значительно снизить токсичность металлов, а также модулировать их биологическое действие. Отмечена роль отдельных аминокислот в процессах кроветворения и эффективность их смесей при лучевом поражении, что определяет актуальность поиска потенциальных гемостимуляторов среди комплексных соединений лития с аминокислотами.

Целью исследования явилось изучение гемостимулирующих свойств нового аминокислотного комплекса лития.

Оценку фармакотерапевтической эффективности нового соединения осуществляли на модели острой лучевой болезни у крыс, вызванной тотальным гамма-облучением в дозе 4,5 Грей (источник Co^{60} , мощность дозы – 0,504 Гр/мин) на гамма-терапевтической установке АГАТ-Р1. Животным опытной группы с третьего дня после облучения вводили соединение лития внутрибрюшинно через день четырежды в дозе 15 мг/кг. Состояние кроветворной системы оценивали по показателям периферической крови и миелограммы бедренной кости крыс в динамике, до и после окончания лечения. Результаты обрабатывали статистически, используя t критерий Стьюдента.

Курсовое введение соединения лития способствовало восстановлению костно-мозгового кроветворения и корригировало показатели периферической крови облученных крыс в эксперименте. Обнаруженное увеличение количества моноцитов в ходе лечения новым аминокислотным комплексом лития пострадиационного угнетения гемопоэза, позволяет предположить, что эффект соединения опосредуется через интерлейкин-2, гранулоцитарно-макрофагальный колониестимулирующий фактор, выделяемый макрофагами или моноцитами микроокружения костного мозга, так как они в достаточной степени резистентны к действию облучения. Эффективное восстановление эритропоэза при применении нового соединения лития может объясняться также способностью макрофагов синтезировать эритропоэтин. Новый аминокислотный комплекс лития проявляет фармакотерапевтический эффект при пострадиационном угнетении кроветворения в суммарной дозе, соответствующей 1/17 DL_{50}, тогда как по данным литературы, лития карбонат – в средне-смертельной дозе, а лития сукцинат – в 2/5 DL_{50}.

Таким образом, проведенные исследования указывают на целесообразность дальнейшего углубленного изучения нового комплекса лития как потенциального гемостимулятора.

THE STUDY OF INFLUENCE OF NEW AMINOACID COMPLEX OF LITHIUM ON POST-IRRADIATION REGENERATION OF HEMOPOIESIS IN EXPERIMENT

Zaljalutdinova L.N.,
Khafizianova R.H., Bakirova N.E.,
Jadukov O.A., Imanaev R.M., Imanaev I. R.
Kazan State Medical University, Kazan State Technological University, Kasan

Lithium carbonate is used for correcting some hereditary and gained neutropenias, in particular, at leykocytopenia at oncologist’s patients after radiotherapy however its using not always effectively and is accompanied side effects. Organic ligands allow vastly to reduce toxicity of metals, as well as modulate their biological action. The role of separate amino acids in process hematopoiesis is noted and all this defines actuality of searching of potential stimulatories of hematopoiesis among complexes compounds of lithium with amino acids.