

ной гипертрофии (или преимущественной гипертрофии) нижней носовой раковины, нейтрофильного лейкоцитоза при цитоморфологическом исследовании и патогенной микрофлоры при бактериологическом исследовании, – диагностируют хронический риносинусит, протекающий латентно.

**ТУБЕРКУЛЕЗ В ЗАКРЫТЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ РСО-АЛАНИЯ ЗА ПЕРИОД
С 2000 ПО 2008 ГГ. ПРОГНОЗ**

Дворников В.С., Боциев Л.И., Гавалиди И.С.,
Дворников С.В.
*СОГМА, ЦНИЛ, ООО «Война, Эпидемии,
Беженцы»*
Владикавказ, РСО-Алания, Россия

Социально-экономические, политические, демографические и медико-биологические факторы последних лет существенно затруднили достижение цели и задач, поставленных перед ВОЗ. Одной из нерешенных на сегодняшний день актуальных проблем стала проблема туберкулеза.

Тревожной остается в районе также эпидемиологическая обстановка по туберкулезу. Заболеваемость туберкулезом составила в 2005 г. 143,8 против 120,3 в 2004 г., причем заметно увеличилась первичная заболеваемость. Всего выявлены 16 больных, из них активных — 13 чел., в том числе 3 детей. Заболеваемость среди детей составляет 71,0 на 100 тыс. населения, по РСО-Алания -56,9. Ежегодно умирают от туберкулеза 3 человека.

Смертность составила 20,0 на 100 тыс. чел., по республике - 15,9. Активная выявляемость заболеваний в особенности онкологических и туберкулеза, остается крайне низкой.

Проведенный нами анализ эпидемиологической ситуации по туберкулезу в ЛПУ показал, в республике Северная Осетия-Алания за последнее время за медицинской помощью обратились 915 человек, в том числе 189 детей.

В настоящее время на стационарном лечении находится 343 человека, в том числе 41 ребенок, из них: раненых 115, заболевших – 204, беременных и рожениц – 24.

Зарегистрировано 123 беременные женщины, из них у 20 женщин приняты роды.

За вынужденными переселенцами в пунктах временного размещения и находящимися в семьях родственников и знакомых продолжается медицинское наблюдение. Работают комплексные бригады медицинских психологов и психиатров. Проводится туберкулиодиагностика и флюорографическое обследование. Из обследованных 1402 человек выявлен 1 больной туберкулезом. Проведена иммунизация 36 детей.

Таким образом, проблема туберкулеза в нашей республике остается актуальной до сегодняшнего дня. Способствуют этому недостаточное финансирование вследствие экономического

кризиса, миграционные процессы, связанные с событиями в Южной Осетии, постоянный рост числа лиц без определенного места жительства, а также общее снижение жизненного уровня населения, что свидетельствует в пользу неблагоприятного прогноза эпидемиологической обстановки по туберкулезу.

**ВИЧ/СПИД ИНФЕКЦИЕЙ У
ВОЕННОСЛУЖАЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ
РСО-АЛАНИЯ ЗА ПЕРИОД С 2000 ПО
2008 ГГ. ПРОГНОЗ**

Дворников В.С., Боциев Л.И., Гавалиди И.С.,
Дворников С.В.
*СОГМА, ЦНИЛ, ООО «Война, Эпидемии,
Беженцы»*
Владикавказ, РСО-Алания, Россия

В переходный период строительства государства, связанный со сменой общественно-политической и экономической формации, низким уровнем жизни большинства населения, нищетой вооруженными конфликтами увеличением миграции населения, эпидемии наркомании резко обострилась обстановка в отношении ВИЧ-инфекции в РСО-Алания.

Нами проведен анализ официальной статистической документации республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями с 2000 по 2008 годы всего зарегистрировано 379 случаев, среди жителей республики-295 из них: 142 мужчины; 51 женщины; 2 дети(17 детей рождены ВИЧ-инфицированными матерями). Умер 31 больной.

Основным фактором риска заражения является внутри венная введение наркотиков(77,7 %). На долю незащищенных гетеросексуальных контактов приходится 9,5 %. Вертикальный путь к передачи зарегистрирован в 0,7 % случаев. В 12,1 %-причина инфицирования неизвестна. Высокая степень заболеваемости приходится на возраст 30-39 лет и составляет 41,4 %. По данным МО среди командного состава РСО-Алания выявлено 33 случая за 2006 г., в 2008 г. количество инфицированных увеличилось на 2 человека.

По данным МО-СЭС в 2005 г. зарегистрирован 1 ВИЧ-инфицированный, в 2007 г.-2 случая, пик приходится на 2006 г., где выявлено 3 случая среди военнослужащих.

Проследив динамику заболеваемости ВИЧ/СПИДом в РСО-Алания за период с 2003 по 2008 гг. нами выявлено увеличение числа больных в среднем на 75 человек ежегодно. Так в 2003 инфицированных зарегистрировано-271, 2004 г.-328, 2005 г.-406, 2006 г.-492 человека, в 2007 г.-580, в 2008 г.-619.

Учитывая опасную эпидемиологическую ситуацию, которая сформировалась вследствие продолжающихся миграционных процессов, преимущественно из Южной Осетии, недостаточным

финансированием военных структур, низким уровнем работы военно-эпидемиологической службы, а также учитывая тот факт, что весь поток лиц, в том числе и военнослужащих, из России в Закавказье проходит через территорию республики, можно предположить крайне неблагоприятный прогноз.

**СИСТЕМНАЯ ЭНЗИМОТЕРАПИЯ
ГНОЙНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИСТИ**
Крайнюков П.Е., Щербатых А.В.
Военный госпиталь РВ СН
Знаменск, Россия

Острые гнойные заболевания кисти (ГЗК) в хирургической практике занимают одно из ведущих мест: частота панарициев и флегмон кисти колеблется от 15 – 18 % до 20 – 30 % (Конычев А.В., 2003, Петрушин А.Л., 2006). В ходе поиска методов, позволяющих повысить эффективность лечения ГЗК, мы обратили внимание на системную энзимотерапию (СЭТ).

Цель исследования: провести сравнительный анализ результатов лечения пациентов с гнойными заболеваниями кисти при традиционных методиках и с применением СЭТ.

Материалы и методы: под нашим наблюдением находилось 47 пациентов мужского пола в возрасте от 18 до 22 лет ($21 \pm 1,71$). В контрольную группу вошло 23 (48,9 %) пациента. С различными формами панариция было 13 (56,5 %) пациентов, с флегмонами кисти – 10 (43,8 %) наблюдений. Они получали традиционное лечение. Исследуемую группу составили 24 (51,1 %) пациента. С панарициями – 10 (41,7 %) пациентов, с флегмонами кисти – 14 (58,3 %) наблюдений.

Объём лечения включал в себя: вскрытие гнойного очага, некрэктомию, проточно-промывное дренирование, антибиотикотерапию, физиотерапевтическое лечение. В основной группе назначали препарат «Вобэнзим» по 3 таблетке 3 раза в день в течение 5 – 10 суток, в зависимости от течения гнойного процесса. По основным изучаемым параметрам группы были практически идентичны. Лечебный эффект определяли по исчезновению болевого синдрома в зоне воспаления, срокам очищения раны, появлению грануляций и эпителизации.

Обсуждение результатов: Появление свежих грануляций в исследуемой группе отмечено в сроки $5,9 \pm 0,51$ суток, в контрольной группе – $6,7 \pm 0,73$ суток. Активная краевая эпителизация верифицирована соответственно в сроки $6,9 \pm 0,42$ суток и $7,8 \pm 0,54$ суток ($p < 0,05$). Продолжительность применения антибиотиков не превысила 3 – 5 дней в основной и 8 – 12 суток в контрольной группе. Средняя курсовая доза антибиотиков соответственно уменьшилась в 1,5 – 2 раза.

Вывод: системная энзимотерапия способствует более раннему появлению грануляций и эпителизации послеоперационных ран кисти по сравнению с традиционными методиками и позволяет оптимизировать антибактериальную терапию, давая возможность качественно и экономно применять антибиотики.

**СТРОМАЛЬНО-ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ
ОТНОШЕНИЯ В ПОДЧЕЛЮСТНОЙ
ЖЕЛЕЗЕ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ПЕРВОГО
ПЕРИОДА ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА**
Куваева О.В., Васильева Л.С.
Иркутский государственный медицинский
университет
Иркутск, Россия

Исследование структуры подчелюстной железы мужчин и женщин первого периода зрелого возраста выявило различное соотношение паренхимы и соединительнотканной стромы в различных участках органа, но у женщин оно всегда было почти вдвое выше, чем у мужчин. Максимальное отношение паренхимы к строме выявлено в переднемедиальном участке органа (у женщин 2,6, у мужчин 1,4), минимальное значение этого показателя зарегистрировано в заднемедиальном участке органа (у женщин 0,7, у мужчин 0,4). Корреляционный анализ выявил общую закономерность, которая проявляется в прочной обратной корреляции между объемными характеристиками внедольковой соединительной ткани и паренхимы на всех этапах развития и физиологической регенерации органа, что обеспечивает сохранение его структуры и функции на протяжении постнатального онтогенеза человека. Вместе с тем, в системе структурных элементов подчелюстной железы женщин прочные корреляционные взаимосвязи выявлены между всеми структурными элементами, кроме объемной доли внутридольковой стромы. Это дает основание считать, что внутридольковая строма у женщин первого зрелого возраста оптимально приспособлена к метаболическим потребностям органа и функционирует относительно автономно, а функциональная система железы в целом относительно лабильна. В отличие от женщин, в подчелюстной железе мужчин внутридольковая строма функционирует не автономно, а тесно взаимосвязана с другими структурными элементами, которые, в свою очередь, прочно связаны друг с другом, что позволяет говорить о высокой стабильности структуры подчелюстной железы у мужчин.

В свете полученных данных можно полагать, что более высокая лабильность структуры железы у женщин закономерно увеличивает риск развития патологии ПЧЖ, что подтверждается данными статистики. В частности, частота метаплазии и развития опухолей СЖ у женщин в 3 раза больше, чем у мужчин (Болотин М.В., 2007).