

Многие слова в сленге имеют узко-территориальные значения, отражают местную специфику («приход», «план», «косяк», «ширнуться», «дичка», «ломка» и др.). Иные имеют интернациональное хождение и заимствованы из английского языка («кайф», «трип», «хэш», «драг-дилер», «бэд трип», «лифт»). Стилистически это зачастую сравнения и метафоры («весо» – столовая ложка как единица дозы, «каша»- конопля, обжаренная в масле; «комариные сигналы», «съедает» организм и др.). С 80-х годов из английского языка распространились такие определения, как «acid house» – место приёма наркотика, «Adam» - наркотик methylene dioхmetamphitamine, «crack up», «to lick», «to pipe» – курить наркотик, «do» – принимать наркотик, «hubba» – форма кокаина, «line» – полоска кокаина на длинном узком зеркальце для вдыхания, «MDMA» – синтетический стимулянт = extasy, «mule» – курьер, «parcodollars», «ready-wash» - крэг, «tweak» – ломка и др.

Систематическое, но не навязчивое и гиперавторитарное воздействие социальных коллективов на эти группы риска должно стать основой пристального внимания, особенно к молодёжи, к организации её досуга, к созданию комфортных условий жизни и быта. В то же время отмечается тенденция средств массовой информации, книг, фильмов, отражая жизнь молодёжи, широко пользоваться жаргонными словами и сленгом, проявляя к ним если не особое внимание, то по крайней мере терпимость, хотя это явление не менее экологически опасно, чем загрязнение окружающей среды.

#### **К вопросу о роли аутомикрофлоры и микроэлементов в формировании эколого-физиологических особенностей адаптации**

Толмачева Н.В.

*Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова, Чебоксары*

В следствие хозяйственного освоения планеты возрастает степень загрязнения объектов окружающей среды, приводящая к нарушению циклов биогенной миграции элементов в биогеохимической пищевой цепи. Это неблагоприятно отражается на состоянии здоровья населения, и особенно детей.

В связи с недостаточной изученностью вопроса о влиянии эколого-биогеохимических факторов на состояние здоровья людей и на состояние аутомикрофлоры их кишечника, нами были проведены исследования детей, проживающих в районах с неблагоприятной экологической обстановкой.

Наибольший интерес представляли районы (опытные) с высокой концентрацией окиси углерода, двуокиси азота, оксида азота, фенола, хлора, хлорофоса и аммиака. В качестве контроля была выбрана территория с наименьшим уровнем загрязнения атмосферного воздуха. Были проведены сравнительные исследования иммунного статуса (Т-В-звена иммунитета), уровней содержания представителей аутомикрофлоры кишечника (*E.coli* с нормальной ферментативной активностью, *E.coli* лактозоположительные, гемолитический *Staphylococcus*, плазмонегативный *Staphylococcus*, лактобактерии, бифидумбактерии, энтерококки), содержание цинка, меди, железа, свинца в волосах детей.

Исследования иммунного статуса (Т-В-звена иммунитета) показали, что уровни содержания Т-В-лимфоцитов в крови детей, проживающих в районах со значительным загрязнением атмосферного воздуха, сдвинуты в сторону максимальной физиологической нормы. Уровни Т-супрессоров резко снижены. Полученные данные дают нам основание оценить иммунный статус детей, проживающих в экологически неблагоприятных районах, как напряженный, что соответствует третьей фазе процесса адаптации.

В результате проведенных исследований аутомикрофлоры кишечника было обнаружено снижение колонизационной резистентности (КР) бифидобактерий на 20%, лактобактерий на 95%, *E.coli* с нормальной ферментативной активностью на 38%. Количество представителей патогенной и условно патогенной флоры было увеличено. При анализе корреляционных связей между вредными веществами атмосферного воздуха и уровнем содержания представителей аутомикрофлоры кишечника установлена: сильная прямая связь ( $r = 0,99$ ) между представителями патогенной флоры и вредными веществами ( $SO_2$ ,  $CO$ ,  $NO_2$ ,  $NO$ , фенол, хлор и т.д.) и сильная обратная связь ( $r = - 0,99$ ) между вредными веществами и представителями нормальной микрофлоры кишечника.

Содержание Zn, Cu, Fe в волосах детей из микрорайонов с высокой степенью загрязнения атмосферного воздуха были снижены с 13% до 38%, по сравнению с группой контроля, а содержание свинца повышено более чем на 40%. Установлена обратная корреляционная связь между загрязняю-

щими веществами и жизненно необходимыми микроэлементами ( $r = -0,8-0,99$ ) в волосах детей из опытных и контрольных групп.

Установлена сильная прямая связь ( $r = 0,99$ ) между представителями патогенной флоры кишечника и свинцом в волосах детей, а также между представителями нормальной флоры и жизненно важными микроэлементами: Zn, Cu, Fe ( $r = 0,99$ ).

Вышесказанное убедительно свидетельствует о возможности существования взаимосвязанного механизма действия микроэлементов и аутомикрофлоры в формировании эколого-физиологических особенностей адаптации человека к среде обитания.

### **Показатель материнской смертности в госпитале Матернидад в Луанде**

Удодова Л.В.

*Астраханская государственная медицинская академия, Астрахань*

Родильный дом Матернидад обслуживает женское население города Луанды и близлежащих провинций; интенсивность работы высокая; за сутки регистрируется 100-150 поступлений, 50-60 родов, 10-12 полостных акушерских и гинекологических операций; за год в госпитале Матернидад происходит 18-18,5 тысяч родов.

Показатель материнской смертности высок: 762 на 100000 родов. Согласно определению ВОЗ, в госпитале Матернидад под материнской смертностью понимается смерть женщин, обусловленная беременностью, независимо от ее продолжительности, локализации и наступления в период беременности или в течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею или ее ведением, но не от несчастного случая или случайно возникшей причины.

В структуре причин материнской летальности одно из основных мест занимают: малярия - 22%, кровотечения в родах - 18,5 %, сепсис - 13%, гепатит - 12%, эклампсия - 9%, разрывы матки - 9% и другие причины. При оказании экстренной помощи врачи сталкиваются с отсутствием должной организации в осуществлении интенсивной терапии, с поздней госпитализацией, дефицитом медикаментов, донорской крови и т.д.

За время работы в данном госпитале было проведено 2360 родов, выполнено 313 операций, в том числе операций кесарева сечения (60,51% от числа всех полостных операций), экстирпаций матки (21,01%), аднексэктомия и сальпингэктомия (10,88%), других операций (7,6%). Удельный вес кесаревых сечений высок - 18-20% от числа всех родов.

Высокий показатель материнской смертности связан с несвоевременным обращением женщин в стационар, т.е. госпитализация в родильный дом запоздалая, в основном, по следующим причинам: по поводу разрыва матки в связи с клинически узким тазом, разрывом матки по старому рубцу после предшествующих кесаревых сечений, угрозы разрыва матки после применения грубых "традиционных" методов родоразрешения на дому, геморрагического шока 2-3 стадий, септического шока и т.д.

### **Нозокомеальные инфекции у новорожденных**

Устинова С.И., Таранушенко Т.Е., Меньшикова Т.Н., Персиянова О.А., Верниковская Л.А., Лобанова С.М., Бурдина Н.Л.

*Красноярская государственная медицинская академия, краевая детская больница, Красноярск*

По определению ВОЗ, нозокомеальная инфекция – это любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое развивается у пациента в результате его обращения в больницу за лечебной помощью или пребывания в ней. Нозокомеальные инфекции являются четвертой по частоте причиной летальности в США (после заболеваний сердечно-сосудистой системы, злокачественных опухолей и инсультов). Так, по данным специалистов центров по контролю и профилактике заболеваний, у 2 млн. пациентов, госпитализированных в стационары США в 1998 г., развились нозокомеальные инфекции. По данным официальной статистики в России в 1997 г. было зарегистрировано 56 тыс. случаев нозокомеальной инфекции, хотя их предполагаемое число составляет 2,5 млн.. Наиболее высок этот показатель в отделениях интенсивной терапии и реанимации. Наряду с этим следует отметить, что вопросы эпидемиологии, этиологии и структуры нозокомеальных инфекций в специализированных детских стационарах изучены недостаточно, а литературные данные нередко противоречивы.

Цель настоящего исследования – изучить частоту и нозологическую структуру нозокомеальных инфекций и определить наиболее значимые пато-