

лечения основан в помещении животных в новых условиях микроклимата – в условиях цеолита. С целью изучения состояния и изменений в исследуемых органах проведен морфологический анализ. В результате гистологического исследования выявлено, что на 7 сутки у животных помещенных в обычные условия в легочной ткани отмечается выраженная лимфоцитарная инфильтрация вокруг бронха. У животных содержащихся в условиях цеолита на данные сутки отмечается локализованная воспалительная инфильтрация с отсутствием инфильтрации в ле-

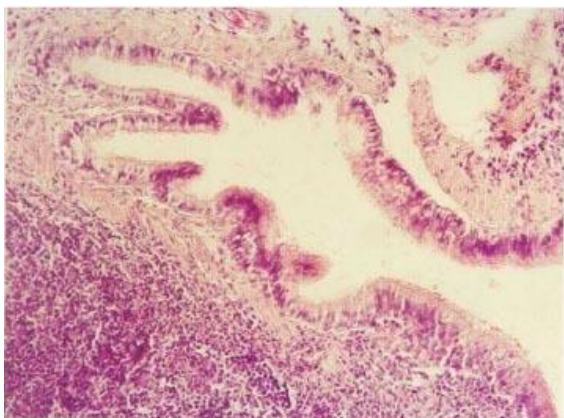


Фото 1. Стенка бронха на 30 сутки без лечения. Ув. х200

гочной паренхиме. На 30 сутки ткани легкого животных без лечения характеризуются массивными воспалительными инфильтрациями в стенке бронха и легочной ткани, в отличие от ткани животных помещенных в клетку с цеолитом, где отмечаются признаки значительного улучшения заболевания: умеренная воспалительная инфильтрация в стенке бронхов, восстановлена воздушность легочной ткани. Для дальнейшего глубокого структурного анализа, готовится материал для электронно-микроскопического исследования.

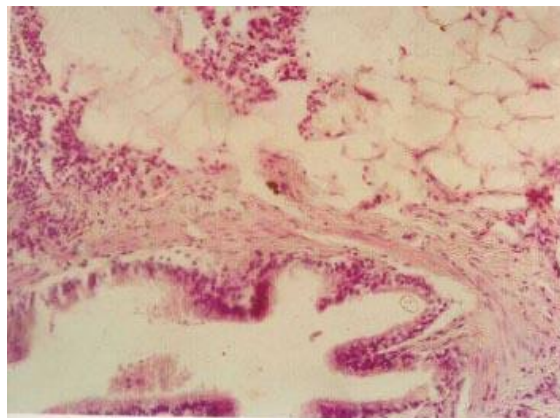


Фото 2. Стенка бронха на 30 сутки при коррекции цеолитом. Ув. х200

### **Ожирение как фактор риска ишемической болезни сердца – социальная проблема современности**

Губачикова И.М., Дохова В.В.

*Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова, Нальчик*

Медико-гигиенические проблемы человека и связанные с ними адаптационные возможности в отношении к окружающей среде стали очень актуальными на современном этапе. Население города Нальчика, занимаясь в основном интеллектуальным трудом и в отраслях, не связанных с большой физической нагрузкой, теряет с каждым годом показатель приспособляемости к условиям внешней среды. Этому способствует уменьшение мышечной работы в производстве и возрастание роли умственных процессов, вызывающих нервное напряжение, развивается гиподинамия. Кроме того, увеличилась роль такого фактора, как переедание. Исследования показали, что потребление пищи по сравнению с 60-ми годами не увеличилось, но резкое снижение фи-

зической активности в совокупности с перееданием сопровождалось ростом ожирения (Мельченко Г.А. 2001г).

Ожирение – это избыточное отложение жировой ткани в организме. Оно бывает первичным и вторичным. Первичное развивается вследствие переедания, вторичное – как следствие многих эндокринных заболеваний, таких как гипотериоз, синдром Ищенко-Кушинга, повреждения гипоталамуса и, наконец, сахарный диабет, хотя ученые еще спорят о том, диабет ли является причиной ожирения или наоборот. По данным ВОЗ избыточную массу тела, превышающую 20% и более, имеют до 30% жителей планеты (ВОЗ, 1972).

Социальная значимость ожирения состоит в том, что оно оказывает активное влияние на развитие таких заболеваний, как ИБС, атеросклероз и др. В настоящее время у примерно 40% больных со стенокардией имеется ожирение в сочетании с артериальной гипертензией, нарушенной толерантностью к глюкозе, гипертриглицеридемией, низким уровнем в плазме крови холестерина

рина липопротеинов высокой плотности. Такое сочетание симптомов известно под названием X-синдрома или липолипоидического синдрома. По данным литературы, среди больных с липолипоидическим синдромом смертность от ИБС в 2-3 раза выше, чем в общей популяции (С.Я. Бутрова, 2001).

При ожирении в первую очередь страдает сердце, жировая ткань откладывается между сердечными волокнами, что ведет их к постепенной атрофии. Так как жировая ткань обладает способностью потребить больше кислорода, чем сердечная, то это увеличивает потребность миокарда в кислороде. Кроме того, высокий уровень липидов приводит к сгущению крови и как следствие – увеличение тромбообразования. Повышение симпатoadренальной системы, связанной с гиподинамией и депрессией, электролитные нарушения из-за чрезмерного потребления поваренной соли также способствуют повышению артериального давления, что вместе с ожирением является дополнительным фактором риска ишемической болезни сердца.

В Кабардино-Балкарии под руководством профессора А.А. Эльгарова было проведено эпидемиологическое исследование работников автотранспортных предприятий. Обнаружено, что у лиц с артериальной гипертонией в 2 раза чаще встречается избыточная масса тела, по сравнению с лицами с нормальным артериальным давлением (26,4% и 13,8%) (Эльгаров А.А., 1991г). Результаты показали, что снижение массы тела более чем на 10%, привело к нормализации углеводного и липидного обменов, артериального давления.

Из вышеизложенного можно сделать вывод, что больным с избыточной массой тела просто необходимо для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний заниматься физической культурой: утренней гимнастикой, бегом, плаванием, занятиями в тренажерном зале. Профилактикой ожирения и всех болезней, к которым оно ведет, таких как ИБС, ГБ, СД, артрозы, падагра и др. нужно заниматься с детства. На наш взгляд, дозированная физическая нагрузка сама по себе снимает нервное перенапряжение, «крадет» время, которое тратится на постоянное потребление пищи. Изучение данных больных, перенесших острый инфаркт миокарда, показали, что те, которые раньше начали двигательную активность, быстрее становились трудоспособными, быстрее развивалась коллатеральное кровообращение и

увеличивалась приспособляемость сердца к нагрузкам.

Таким образом, ожирение как социальная болезнь современности является важным фактором риска ИБС, роль которого должно быть осознано каждым человеком. Избыточная масса тела – сигнал к действию по занятию физической культурой.

### **Взгляд на эпидемиологию туберкулеза на юге Тюменской области с позиции мегаритмов**

Губин Г.Д., Долгинцев В.И., Неустроева Н.А.  
*Тюменская Государственная Медицинская Академия, Тюменский областной противотуберкулезный диспансер, Тюмень*

Сегодня уже нет ни одной сферы человеческой деятельности, где бы не сложилась своя ритмологическая направленность.

Хронобиология сегодня занимает особое место в системе научных изысканий, она касается главного – здоровья и жизни людей, ритмов окружающей их природы и биосферы.

В 1930 году наш соотечественник, один из основоположников космического естествознания А.Л. Чижевский обобщил множество исторических данных и провел специальные исследования, показавшие неоспоримую связь многих биологических ритмов с циклами внешней среды, прежде всего активностью Солнца. Эта книга «Эпидемиологические катастрофы и периодическая деятельность Солнца» была переиздана в 1938 году французским издателем «Гиппократ», а в 70-е годы выдержала у нас два массовых издания под названием «Земное эхо солнечных бурь» (М., Мысль, 1973, 1976 гг.).

Родоначальник гелиобиологии А.Л. Чижевский считал, что каждый атом живого резонирует на соответствующие колебания в природе. Ритмы делят на классы высокой, средней (куда включается главный ритм для человека – около-суточный или циркадианный) и низкой частоты, а также на сверхмедленные (мегаритмы), которые и являются предметом нашего интереса в этой работе.

Именно мегаритмы наиболее значимы для биосферы.

Их цикличность (около 11 лет) определяется солнечной деятельностью.

Длина цикла меняется от 7 до 16 лет, составляя в среднем 11,1 лет.