

катастроф, в условиях скорой и неотложной помощи, для проведения первичного информационного исследования и осуществления оптимальной сортировки пострадавших.

Работа представлена на научную конференцию с международным участием «Современные медицинские технологии (диагностика, терапия, реабилитация и профилактика)», 3-10 июля 2004 г., г. Умаг, Хорватия

### **ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОПУЛЯЦИИ СЕЛЬСКИХ ПОЖИЛЫХ ЖИТЕЛЕЙ**

Кабакова Т.А.

*Ульяновский областной клинический  
госпиталь ветеранов войн –  
Международный центр по старению «Забота»*

Ульяновская область относится к тем территориям Российской Федерации, где «демографическое постарение» населения имеет отчетливую тенденцию. Целью исследования стало изучение распространенности заболеваний внутренних органов среди пожилого сельского населения по данным комплексного медицинского осмотра. Проведен комплексный медицинский осмотр 345 больных пожилого возраста, 204 мужчин и 141 женщин, проживающих в сельских районах области. Каждому больному проводилось лабораторное и инструментальное обследование, осмотр специалистов.

Анализ распространенности заболеваний показал, что здоровых лиц среди обследованных не оказалось. В среднем у одного пожилого больного регистрировалось 4.3 заболеваний. Таким образом, болезненность составила 4263,7 на 1000 населения старших возрастов. Отмечается высокий уровень общей заболеваемости при болезнях уха и сосцевидного отростка (733.3 %), среди которых преобладают кохлеоневрит и хронический фарингит; болезнях глаз (698.5 %), среди которых наиболее часто регистрировались катаракта и глаукома. Распространенность заболеваний органов кровообращения составила 1460.8 %, в том числе ишемической болезни сердца 272.5 %, гипертонической болезни - 373.9 %, цереброваскулярных болезней - 736.2 %, заболеваний сосудов - 191.3 %.

Поражение органов костно-мышечной системы были зарегистрированы у 163 человек (47.2 %), распространенность составила 472.5 %, в том числе остеохондроза позвоночника 272.5 %, остеоартрозов - 200 %. Отмечается значительный уровень патологической поражённости пожилого сельского населения болезнями мочевыделительной системы - 353.6 %. Заболевания органов пищеварения имели место у 77 больных (22.3 %), распространенность составила 223.8 %. Общая заболеваемость болезнями органов дыхания и эндокринной системы была невысокой - 171 % и 37.7 % соответственно.

При сравнительном анализе состояния болезненности старших возрастных групп, проживающих в городах и сельской местности, отмечается значительное превышение у последних показателей распространенности болезней системы кровообращения - в

1.6 раза, в том числе гипертонической болезни в 1.9 раза, цереброваскулярных болезней в 1.1 раза; болезней глаз в 2.1 раза; болезней уха и сосцевидного отростка в 2.3 раза. Наряду с этим болезни органов пищеварения регистрируются в 1.8 раза, органов дыхания в 1.7 раза, различные формы ишемической болезни сердца в 2 раза, заболевания костно-мышечной системы в 1.4 раза реже у сельских жителей, чем у городских.

Патологическая поражённость пожилого сельского населения в 3.1 раза выше идентичного показателя для взрослого населения области. При этом данный показатель при заболеваниях органов кровообращения выше в 7.5 раз, заболеваниях глаз в 6.8 раз, заболеваниях уха и сосцевидного отростка в 18.9 раз, болезнях костно-мышечной системы в 3.6 раза, мочевыделительной системы в 3.2 раза, органов пищеварения в 2.4 раза (таб. 9).

При анализе патологической поражённости сельских пожилых по четырём возрастным группам с учётом полового признака выявлено, что её уровень нарастает с 4086,0 на 1000 населения соответствующего возраста в группе 60-69 лет до 4602.5 % в группе старше 80 лет.

Таким образом, проведенный анализ, выявивший высокий уровень заболеваемости на селе, косвенно свидетельствует о неудовлетворительных материально-бытовых условиях жизни, недостаточно сбалансированном питании, а также о низкой доступности медицинской помощи, в том числе медицинских профилактических мероприятий, что диктует необходимость пересмотра структуры и оптимизации гериатрической службы.

Работа представлена на V научную конференцию «Успехи современного естествознания», 27-29 сентября 2004 г., РФ ОК «Дагомыс», г. Сочи

### **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ОТЯГОЩЕННОСТИ ПО АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ОТНОСИ- ТЕЛЬНОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА QT НА ЭКГ У КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ**

Кодочигова А.И., Киричук В.Ф.,

Демина Т.М., Мартынова А.Г., Магдеева Н.А.

*Государственный медицинский университет  
Саратов*

Первичная профилактика артериальной гипертонии (АГ) является одной из важнейших задач современной кардиологии, так как это заболевание и его осложнения лидируют среди причин инвалидности и смертности взрослого населения. Наряду с другими факторами риска развития АГ у клинически здоровых лиц часто встречается наследственная отягощенность по данной патологии.

В то же время, связь психологических особенностей личности при наследственной по АГ отягощенности с таким физиологическим параметром, как продолжительность интервала QT на электрокардиограмме (ЭКГ) относительно частоты сердечных сокращений (ЧСС) ранее не изучалось. Между