

Таблица 2. Сравнительный анализ результатов популяционного косинор-анализа у жителей г. Тюмени и вахтовиков Ямбурга

Тюмень Норма		24 A±sd	МЕЗОР±sd	АКРОФАЗА [95% дов..инт.]	Р (попул. Ко- синор)
		САД	8.26±1.72	116.22±2.29	-223 [-213;-234]
Ямал Норма	ДАД	6.41±1.62	70.62±1.93	-215 [-203;-226]	<0,001
	ЧСС	10.32±2.07	74.06±2.51	-227 [-220;-236]	<0,001
	САД	7.02±2.27	116.61±2.27	-240[-227;-255]	<0,001
Ямал Норма	ДАД	4.30±1.39*	75.87±1.27*	-234[-222;-248]*	<0,001
	ЧСС	5.21±1.88*	82.43±1.88*	210[-185;-234]	<0,001

По данным популяционного косинор-анализа, общей тенденцией на Ямбурге как у здоровых лиц, так и у лиц с артериальной гипертензией является фазовое запаздывание (смещение акрофазы суточного ритма на более поздние часы) для АД и фазовое опережение (смещение акрофазы на более ранние часы) для ЧСС (табл. 2).

Важно отметить, что обнаруженные изменения хроноструктуры, связанные с фотопериодическим фактором теоретически могут подлежать эффективной коррекции хронобиотиками, что является предметом наших дальнейших исследований.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В ПЕРИОД С 1997 ПО 2004 гг.

Дворников В.С., Есаулова Ю А, Бязрова С.С.,
Кокаева Н.Ф., Кокаева Ф.И., Хубулова А.Е.

*Особый оперативный отдел
«Война, эпидемия, беженцы»*

ВИЧ – инфекция стоит в ряду серьезнейших проблем XXI века. По состоянию на 01.07.2004 года в РСО – Алания всего с 1997 года зарегистрировано 379 случаев, в т.ч. среди жителей республики – 295, из них : 142 – мужчины, 51 – женщины, 2 – дети, 31 ВИЧ- инфицированный умер.

Основным путем передачи ВИЧ – инфекций является в/в введение наркотиков (77,7 %). На долю не защищённых гетеросексуальных контактов приходится 9,5 %. Вертикальный путь передачи зарегистрирован в 0,7 %.

В целом распределение ВИЧ – инфицированных по возрасту в РСО – Алания выглядит следующим образом : 0 -14 лет-0,6 %; 15 –19 лет - 6,6 %; 20 – 29 лет - 36,7 %; 30 – 39 лет - 41,4 %; 40 – 49 лет - 13,5 %; 50 – 59 лет - 0,6 %; 60 лет и старше - 0,6 %.

Следует отметить, что на распространение ВИЧ – инфекции в РСО – Алании неблагоприятно повлияла и нестабильная обстановка на Северном Кавказе. Межнациональные вооружённые конфликты, особенно II Чеченская компания, вызвала миграцию гражданского населения и военных лиц, что способствовало распространению ВИЧ – инфекции, как и многочисленные террористические акты на территории республики с марта 1999 года.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЧЕСОТКОЙ, ТРИПОФИТИЕЙ, МИКРОСПОРИЯ В РСО-АЛАНИИ ЗА 1999-2003 гг.

Дворников В.С., Айларова Э.А., Гаппоев С.А.,
Гаппоев М.А., Хабицев В.С., Харебова Л.Э.

*Особый оперативный отдел
«Война, эпидемия, беженцы»*

В ходе проведенного тщательного анализа динамики заболеваемости трипофитии, чесотки и микро-спории в РСО-Алании с 1999-2003. Приведены результаты, которые представлены ниже. Динамика заболеваемости трипофитией показала, что самыми неблагоприятными районами в порядке убывания эпидемической ситуации по данным анализа являются г.Владикавказ, Пригородный, Алагирский, Моздокский, Ардонский районы. Самым благоприятным районом, где встречались только единичные случаи оказался Дигорский район.

Пики заболеваемости трипофитией пришлось на 2000,2001,2002,2003 годы. В 2002 -62 случ., 2003-31 случай.

Уровень заболеваемости тем выше, чем больше плотность населения и лабильность его в целом случаи заболеваемости чесотки представлены в такой последовательности г. Владикавказ, Моздокский, Правобережный, Кировский, Пригородный, Алагирский районы в других районах относительно единичные случаи. Самыми неблагоприятными годами в связи с повышением уровня заболеваемости являются все пять лет с акцентом на 2001 (ИЗ случаев) и 2002г.(120 случаев).

Общие данные заболеваемости: Чесоткой-963 случая, Микроспории-853 случая, Трипофития -362.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДИЗЕНТЕРИИ В ПЕРИОД С 1986-1999 гг. В РСО-АЛАНИИ

Дворников В.С., Айларова Э.А., Хабицев В.С.,
Гаппоев М.А., Гаппоев С.А., Туриева М.З.

*Особый оперативный отдел
«Война, эпидемии, беженцы»*

В результате социальной нестабильности в стране образовалась новая группа риска среди взрослого населения в виде многочисленных асоциальных групп, включая лиц без определенных мест жительства, бродяг, не устроившихся переселенцев, в больших количествах расположившихся на территории РСО-Алании, снижение уровня жизни населения, которое