ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ПИТАНИЯ, БЫТА И ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК НА РАЗВИТИЕ РАКА ПИЩЕВОДА

Шапошников В.И.
Кубанская государственная медицинская академия, Краснодар

Важным фактором в изучении этиологии и патогенеза злокачественных новообразований является определение явных внешних индивидуальных причинных факторов, лежащих в основе развития рака того или иного органа. Сюда в первую очередь относятся особенности питания и быта, а так же наличие вредных привычек, вредоносное воздействие которых на организм можно расценить как своеобразный эксперимент, выполненный человеком самому на себе - то ли в силу неосведомленности о вреде, например, курения, то ли по причине просто слабости характера. Особенно наглядно все это можно проследить у больных раком пищевода. Для подтверждения справедливости этих слов, приводим собственные исследования по изучению краевых особенностей распространения рака пищевода в Кзыл - Ордынской области (Казахстан), в Правобережных областях Украины и в Краснодарском крае (Россия).

Проведенные исследования показали, что если в указанных славянских государствах заболеваемость населения раком пищевода занимало 7 - 8 место (интенсивный показатель заболеваемости на 100 000 населения равнялся от 1,6 до 2,8, средний удельный вес в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями - от 1,6% до 3,2%), то в указанной области Казахстана - 1 место (интенсивный показатель - 13,0, при этом для коренного населения он равнялся 35,0, а для некоренного 2,8, то есть в 12,5 раза ниже). Особый интерес вызвало то, что заболеваемость населения Украины, Краснодарского края и некоренного Кзыл - Ордынской области было примерно одинаковым, несмотря на значительную территориальную их разобщенность. Это позволило заподозрить наличие у коренного населения Кзыл - Ордынской области внешних вредных факторов, которые и привели к росту у него заболеваемости раком пищевода.

Тот факт, что у коренного населения названной выше области Казахстана чаще наблюдается рак пищевода с определенной долей достоверности можно связать с целым комплексом внешних вредных факторов, способствующих развитию хронического эзофагита, в том числе: очень частый полулежащий прием крепко заваренного, очень горячего чая часто с черным перцем и жировой эмульсией с последующей постоянной искусственно вызванной отрыжкой, употребление на ночь исключительно однообразной и в большом количестве плотной мясной пищи с горячим тестом без овощей и фруктов. 92% обследованных больных употребляли нас (смесь из листьев табака, золы саксаула, извести и растительного масла, которую сосут подложив под язык). Злостными курильщиками были 56% мужчин. У всех больных был гастроптоз с недостаточностью кардиального жома желудка (нет сомнения в том, что в этом повинен описанный выше характер питания и быта), что неизбежно приводит к развитию рефлюкса - эзофагита, а затем и хронического эзофагита, который относят к предраковым заболеваниям данного органа. У больных , являвшихся некоренными жителями Кзыл - Ордынской области, а так же проживавших на территории Украины и Кубани вредные факторы питания и быта, способствующих развитию неоплазмы пищевода, были следующие: курение - у 36% - 47 %, алкоголь (частый прием крепких алкогольных напитков) - у 24 % - 39%, пристрастие к очень горячей пище- у 45 % - 89%, к пережаренной до обугливания мясным продуктам - 73 % - 81% , кариес - у 100%. Рефлюкс - эзофагит в анамнезе отмечен у 48 % - 63% пациентов, а постоянная отрыжка (обусловлена недостаточностью кардиального жома желудка) - у 100 %.

Таким образом, можно с полной уверенностью считать то, что в улучшении состояния здоровья всего населения нашей страны большое значение принадлежит глубоко продуманной и действенной пропаганде здорового образа жизни с устранением у людей вредных факторов в питании и быте. Для этого требуется разработать целый комплекс рекламно - агитационных мероприятий на общегосударственном уровне.

ОСОБЕННОСТИ АДАПТИВНЫХ РЕАКЦИЙ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА НА ОДНОКРАТНУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ РЕЖИМАХ ТРЕНИРОВОЧНОГО ПРОЦЕССА

Шахматов И.И., Алексеева О.В.,
Бондарчук Ю.А., Вдовин В.М., Шахматова Н.Н.
ГОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет МЗ РФ»,
Алтайский филиал ГУ НИИ физиологии СО РАМН,
Алтайский краевой врачебно-физкультурный диспансер,
Барнаул

Хорошо известно, что физическая нагрузка является одним из наиболее часто влияющих на организм стресс-факторов. Показано, что двигательная активность человека и животных является не только способом передвижения в пространстве, но и довольно сильным адаптационным и гомеостатическим стимулом организма. Ответная реакция со стороны многих органов и функциональных систем организма находится в зависимости от вида и интенсивности применяемых физических нагрузок. В клинической и спортивной медицине решающим вопросом является оптимизация таких нагрузок. Необходимо, чтобы физические нагрузки оказывали тренирующий и терапевтический эффект, но и не выходили за рамки эустресса. При этом многообразие вариантов физического воздействия требует глубокого изучения особенностей влияния стресса на физиологические системы организма, в частности, на систему гемостаза.

Цель исследования: изучение реакций системы плазменного и клеточного гемостаза на однократное субмаксимальное воздействие физической нагрузки на фоне предварительного адаптирующего влияния двигательных тренировок различной интенсивности.

Работа выполнена на студентах и спортсменах-добровольцах, а также белых крысах обоего пола. В первой части исследования эксперименты проводи-