Напряженной в Республике остаётся радиационная обстановка. До настоящего времени не установлено местонахождение более 30 хранилищ радионуклидов предприятий и хозяйств, ранее использовавших в технологическом процессе источники ионизирующих излучений, дозиметрические приборы и гамма-дефектоскопы. Периодически в жилых массивах ряда населенных пунктов (Аргун, Шали, Гудермес и др.) обнаруживаются источники ионизирующих излучений. Не решены до конца проблемы рационального и безопасного хранения радиоактивных отходов на ПХРО «Радон».

Неполная характеристика санитарно - эпидемиологического состояния региона, приведенная выше, свидетельствует о возможной её связи с ухудшением состояния здоровья населения. Так, с 2000 года растет общее число случаев инфекционной заболе-ваемости за счет острых кишечных инфекций (до 30 - 35%), вирусного гепатита «А» (почти в 2,5 раза), воздушно-капельных инфекций (до 25 - 30%). Напряженной остаётся обстановка по туберкулёзу. Профилактическим флюорографическим обследованием с целью раннего выявления начальных стадий туберкулёза охвачено не более 4 –5 % населения. Установлена связь интенсивных показателей заболеваемости злокачест-венными заболеваниями крови с увеличением переработки нефти и нефтепродуктов на кустарных мини-установках. В 2002 году число детей с врожденной патологией составило 5,49 на 1000 родившихся в родовспомогательных учреждениях.

Из сказанного выше следует, что санитарно-гигиеническая обстановка в Чеченской Республике остаётся напряженной и для её оптимизации требуется по возможности скорейшее проведение комплексных мероприятий, направленных на реабилитацию и улучшение состояния сред обитания населения.

ОЦЕНКА АКТИВНОСТИ МИЕЛОПЕРОКСИДАЗЫ И КИСЛОЙ ФОСФАТАЗЫ ЛЕЙКОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ АНГИНАМИ И ИХ КОРРЕКЦИЯ

Нагоева М.Х.
Кабардино-Балкарский государственный университет, Нальчик

Распространенность бактериальных ангин, тяжесть течения заболевания с преобладанием гнойно-воспалительного и токсического синдромов и с осложнениями на клапанный аппарат сердца делает весьма актуальной изучение компонентов микробицидной системы лейкоцитов. Под наблюдением находилось 76 больных бактериальными ангинами. В числе них с катаральной ангиной обследовано 15 больных, фолликулярной – 23, лакунарной – 24, флегмонозно-некротической – 9 и паратонзилярным абсцессом - 5. Кроме них наблюдали 30 больных гриппом и ОРВИ. В динамике заболевания изучена активность миелопероксидазы лейкоцитов по Sato (1928), активность кислой фосфатазы по методу В.И. Дудецкого (1970). Количественный учет активности ферментов проводили по принципу Kaplow (1955).

В результате проведенных исследований у больных бактериальной ангиной обнаружено закономерное повышение активности кислой фосфатазы в лейкоцитах с максимальным значением в периоде разгара заболевания. В то же время выявлено значительное снижение активности лизосомального фермента миелопероксидазы лейкоцитов с максимальным угнетением на высоте гнойно-воспалительных изменений в миндалинах. В периоде угасания клинических симптомов параллельно улучшению общего состояния, снижению лихорадки, уменьшению интоксикации, болей в горле, прохождением оттека и очищению миндалин от гнойного налета наблюдались разнонаправленные сдвиги в изменении активности лизосомальных ферментов в сторону их нормализации в период ранней и поздней реконвалесценции. При этом изменения активности интралейкоцитарных ферментов зависели от стадии, степени тяжести заболевания и глубины деструктивных изменений в миндалинах. Наиболее выраженные сдвиги в исследуемых ферментах отмечены у больных паратонзиллярным абсцессом, флегмонозно-некротической ангиной, затем лакунарной и фолликулярной ангинах. Незначительные изменения обнаружены при катаральной форме. При вирусных инфекциях, как грипп, парагрипп и других острых респираторных заболеваниях, при которых имеются катаральные проявления в зеве, обнаружены менее выраженные изменения в содержании лизосомальных ферментов лейкоцитов.

Применение в комплексной терапии у больных бактериальной ангиной, кроме антибиотиков, нового противовоспалительного и иммуномодулирующего препарата тамерит, привело к более быстрому купированию клинических симптомов, уменьшению осложнений, нормализации лейкоцитарной формулы СОЭ и показателей интралейкоцитарных ферментов лейкоцитов по сравнению с больными получавшими базис-терапию. Все это позволяет использовать определение показателей основных бактерецидных компонентов нейтрофильных гранулоцитов, как диагностический и прогностический критерий течения гнойно-воспалительных заболеваний зева и миндалин, а также для оценки полноты выздоровления и эффективности лечения. Применение противовоспалительного и иммуномоделирующего препарата тамерит в комплексной терапии больных ангин, приводит к более быстрому купированию общеклинических симптомов и регрессу местного воспалительного процесса, сокращает сроки пребывания в стационаре.

ВЛИЯНИЕ МИЛЛИМЕТРОВОГО ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НИЗКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ НА РЕЗИСТЕНТНОСТЬ МЕМБРАН СПЕРМАТОЗОИДОВ

Николаев А. А., Сухова И. В., Луцкий Д. Л.
Медицинская академия, Астрахань

Как и другие виды энергии, энергия неионизирующего излучения обладает достаточным потенциалом для взаимодействия с биологическими система-