образцах ПММА. Полученные данные показывают, что исследуемые полимерные материалы не обладают цитотоксичностью и способны создавать условия для пролиферации мезенхимальных стромальных клеток - предшественников костных клеток.

Работа представлена на III научную конференцию с международным участием «Современные наукоемкие технологии», 19-26 февраля 2005г. Хургада (Египет). Поступила в редакцию 13.01.05 г.

ОСТЕОПРОТЕГЕРИН И БИОХИМИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ОБМЕНА КОСТИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Тотров И.Н., Хетагурова З.В.
Клиника Северо-Осетинской государственной медицинской академии, Владикавказ

Остеопороз (ОП) – частое проявление у больных ревматоидным артритом (РА). Благодаря открытию клеточных систем регуляции показано, что роль в регуляции процессов резорбции принадлежит продуцируемому остеобластами цитокину остеопротегерину (ОПГ), что в литературе по РА очень слабо отражено.

Цель исследования – изучить уровень Бриль• иических маркеров костного обмена: остеокальцина (ОК), ОПГ, паратиреоидного гормона (ПТГ), в сыворотке крови у 98 больных РА и у 10 практически здоровых лиц контрольной группы (К), минеральная плотность костной ткани (МПКТ) в области позвоночника и бедра у всех обследованных была снижена (по Т-критерию < –1,0). У больных РА выявлено Бритоверное повышение уровня маркеров костного формирования – ОК (25,71±1,31 нг/мл, контроль 9,18±1,98 нг/мл, $p<0,05$). Содержание маркера регуляции процесса и ремоделирования скелета ОПГ и ПТГ было повышено (4,92±1,07 пмоль/л, К – 2,73±1,10 пмоль/л, $p<0,05$; 48,16±0,96 нг/мл, К – 22,30±0,31 нг/мл, $p<0,01$, соответственно).

Таким образом, выявленная остеопатия ассоциируется с ускорением костного обмена, повышением клеточного регулятора резорбции ОПГ и ПТГ указывают на нарушение баланса между процессами формирования и резорбции кости при РА.

Работа представлена на III научную конференцию с международным участием «Гомеостаз и эндоэкология», 19-26 февраля 2005г. Хургада (Египет)

АНАЛИЗ И ПРОГНОЗИРОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ В Г.НЯГАНЬ.

Фролова О.В., Старцева О.Н, Вотякова О.Н.
Тюменский государственный университет, Тюмень

Анализ статистической информации и проведенное нами прогнозирование говорят о том, что без Брдикального изменения социально-экономического положения нас ожидает ухудшение уровня здоровья населения, состояние которого испытывает на себе влияние многочисленных факторов и является Брилгральным отражением природных, социальных и экономических процессов, происходящих в обществе

В городе Нягань, как и во всей Российской Федерации, складывается напряженная эпидемиологическая ситуация с ростом инфекционно-паразитарных болезней. Экстремальные климатогеографические условия и факторы окружающей среды, напрямую влияют на возникновение патологического процесса, его исход и, в конечном итоге, на продолжительность жизни населения города. Город находится в крупнейшем в мире Обь-Иртышском бассейне – очаге инвазии. Анализ данных по пораженности описторхозом показал тенденцию к снижению заболеваемости населения общими гельминтозами, но описторхная инвазия в настоящее время продолжает занимать лидирующее место. Заболевание наносит большой экономический ущерб, и слагается он из влияния заболеваемости на производительность труда, увеличения обращаемости населения, за медицинской помощью по поводу заболеваемости органов ГБС и ЖКТ в 3-4 раза, увеличения времени нетрудоспособности, необходимости длительности лечения больных описторхозом.

Мировая практика и материалы ВОЗ, убеждают в том, что роль системы общественного здравоохранения в сохранении здоровья жителей достаточно ограничена, и ее влияние составляет не более 10-15%. На 30% здоровье населения зависит от экологических факторов, на 10-15% от уровня жизни, а на 40-50% оно определяется отношением человека к своему здоровью. Таким образом, пропаганда здорового образа жизни, развитие профилактического направления, переориентация сознания людей на сохранение собственного здоровья являются на сегодняшний день, стратегическими задачами всего общества в целом.

Работа представлена на научную конференцию с международным участием «Фундаментальные и прикладные проблемы медицины и биологии», ОАЭ (Дубай) 11-18 марта 2005 г.

МЕСТО РЕГИОНАРНОЙ ЛИМФОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ В ПРОГРАММЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРИ РАКЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Фурсов С.А., Наров Ю.Э., Любарский М.С., Морозов В.В.
Институт клинической и экспериментальной лимфологии, Новосибирск

Лимфатическая система, структурно опираясь на органы, анатомически привязанные к лимфатическому руслу, является полифункциональной, обеспечивая водный, белковый, минеральный гомеостаз организма, она не только участвует в реакциях иммунитета, но и выполняет комплексную функцию дренажа, механической и биологической интракорпоральной детоксикации, тем самым обеспечивая защиту клетки на уровне эндоэкологического пространства. Поражение регионарной лимфатической системы и, как следствие, ухудшение ее дренирующей способности зако-