

лости малого таза, возможность дозированного подведения ЭКС по объёму полости матки.

Выводы

Предложенный способ поэтапной контрастной ГССГ с применением перекиси водорода в качестве внутриволостного эхопозитивного контрастного средства, дополненная применением режимов ЭД и ИД с целью лучшей визуализации движения и регистрации кривых скоростей потока контрастных средств имеет 100% чувствительность, высокую специфичность (95,6%) и диагностическую точность (96,5%). Положительная и отрицательная прогностическая ценности составили 86,0% и 100%, соответственно. Его можно повторять при динамическом наблюдении, он не вызывает осложнений и не имеет абсолютных противопоказаний. Объективными преимуществами процедуры являются:

- возможность визуализации просвета маточных труб, эндометриоидных ходов и рубцов в мио-

метрии, за счет выраженного эхопозитивного контрастирования, наблюдение функциональной активности маточных труб в реальном времени, что достигается благодаря стойкости эффекта контрастирования,

- удобство применения: исследование не требует специальной подготовки больной, проводится в амбулаторных условиях, разовым инструментарием, занимает 15-40 мин, позволяет документировать весь ход исследования, а результаты выдавать в виде фото- и видео-изображений на различных типах носителей информации,

- антисептическое и лечебное действие перекиси водорода, отсутствие индивидуальной непереносимости препарата, минимальная инвазивность, низкий риск восходящего инфицирования, экономическая доступность.

Диагностика, терапия, профилактика социально значимых заболеваний человека

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Букатин М.В., Никитин С.А.,
Лямкина Е.А., Никулина А.А.
*Волгоградский Государственный
Медицинский Университет,
Волгоград*

Учитывая большую медико-социальную значимость проблемы сердечно-сосудистых заболеваний, а так же, в связи со сложившейся напряженной ситуацией, связанной с ростом болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, заболеваемость которыми приобретает характер эпидемии и их значительным «омоложением» не только в России, но и во всем мире, в Волгоградской области были приняты меры по улучшению организации медицинской помощи и профилактике артериальной гипертонии, совершенствования ее диагностики и лечения, а также разработаны планы мероприятий по выявлению детей с повышенным артериальным давлением, их обследованию и диспансерному наблюдению.

Нами была изучена, на основе статистических данных, эпидемиологическая ситуация по распространенности артериальной гипертонии и вегетососудистой дистонии с гипертонией у детей до 14 лет и у подростков.

Проведенное исследование выявило, что за последние годы в области этот показатель у детей в возрасте до 14 лет вырос в 1,6 раза и составил в 2002 г. - 542 ребенка, в 2005 г. - 854 ребенка. Среди подростков заболеваемость увеличилась в 1,5 раза, в 2002 г. - 616 человек, в 2005 г. — 932 ребенка.

Соответственно росту заболеваемости возросло число детей состоящих на диспансерном учете, число

детей в возрасте до 14 лет увеличилось в 1,7 раза, подростков - в 1,5 раза.

Число детей с высоким артериальным давлением госпитализируемых в стационары в возрасте до 17 лет, увеличилось в 3,6 раза. Так в 2002 г. госпитализировано было 135 детей, в 2005 г. эта цифра составила 481, среднее пребывание на койке составило 15,3 дня.

Анализ результатов проведенного обследования артериального давления у детей и подростков выявил тенденцию к росту артериальной гипертонии в большей степени у подростков. В то же время необходимо отметить, что доля детей имеющих вредные привычки – гиподинамия, курение, прием спиртных напитков, значительно выше (по нашим данным анкетирования - в 2,7 раза) в подростковом возрасте в сравнении с группой детей до 14 лет.

Обращает внимание также рост распространенности артериальной гипертонии у детей в городах, в сравнении с детьми сельской местности. Одним из объяснений данной тенденции можно считать, что выявленное нами «социальное бремя» у городских детей в среднем в 1,5 раза выше, чем у сельских (у них выше уровень гиподинамии, больше интеллектуальная загруженность, большинство находятся в условиях хронического психо-эмоционального стресса).

В заключении необходимо отметить, уровень детской летальности в этой нозологической группе в области находится на уровне общероссийских показателей.