

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОРАХ

Курданов М.А.

*Центр медико-экологических исследований-филиал
ГНЦ РФ Института МБП РАН,
Нальчик*

Изучали эффективность монотерапии ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (и АПФ) эналаприлом и диуретиками (арифон- ретард) у больных сахарным диабетом 2 типа (СД) страдающих умеренной гипертонией в условиях высокогорья. Монотерапию эналаприлом в суточной дозе 13 ± 5 мг получали 16 человек. Комбинированную терапию, включающую эналаприл в суточной дозе $15,0 \pm 5$ мг. и арифон ретард в суточной дозе 1,5 мг. получали 12 человек.

К концу периода активной терапии в группе больных получающих монотерапию систолическое артериальное давление (САД) у 8 человек снизилось на $10 \pm 2,5\%$ ($p < 0,005$), у 6 человек (37,5%) снизилось на $5 \pm 2,5\%$ ($p < 0,05$), и не было гипотензивного эффекта у 2 человек (12,5%). В группе больных, получающих комбинированную терапию из двух препаратов гипотензивный эффект отмечался во всех случаях. У 7 человек (58,3%) САД снизилось на $23 \pm 4,3\%$; у 6 человек (41,7%) САД снизилось на $10 \pm 2,5\%$.

Таким образом, комбинированная терапия и АПФ и диуретиками имеет преимущества перед монотерапией и АПФ у больных СД, проживающих в горах.

КЛИНИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЖЕНЩИН, УПОТРЕБЛЯВШИХ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ АЛКОГОЛЬ

Курьянова Н.Н., Болотникова Н.И., Удодова Л.В.

*Астраханская государственная
медицинская академия,
Астрахань*

Для того, чтобы проанализировать состояние здоровья женщин, употреблявших алкоголь во время беременности, была разработана специальная анкета, состоящая из 20 вопросов. На вопросы анкеты ответили 100 женщин послеродового отделения родильного дома №2 г. Астрахани. Средний возраст женщин, заполнивших анкету, был равен $25,4 \pm 1,5$ лет. Наибольший удельный вес приходился на возрастную группу 20-29 лет – 66%, меньше было женщин в возрасте 30-39 лет – 21%, еще меньше – 17-19 лет – 13%. 51% родильниц не работали, у работавших средний заработок составил $2, 523 \pm 0,23$ тыс. рублей. По профессиональным навыкам родильниц и распределялись следующим образом: рабочие профессии имели 28% женщин, среднеспециальное образование получили 51%, высшее – 21%. Среди рабочих профессий основными были строители, крановщицы, размотчицы, уборщицы, женщины со среднеспециальным образованием работали учителями младших классов, воспитателями в детских учреждениях, парикмахерами, поварами, кассирами, бухгалтерами и т.д.; с высшим

образованием – экологами, экономистами, инженерами, музыкантами. 71% родильниц жили в квартирах с удобствами, 16% - в квартирах с частичными удобствами, 13% - в общежитиях. У 56% женщин – родильниц брак был официально зарегистрирован, у 35% - был так называемый «гражданский» брак, 9% - замужем не были. Из анализа женщин было выяснено, что 64% женщин были первородящими, у 29% - были вторные роды, у 4% женщин – третьи роды, у 3% - четвертые. Возраст первородящих составил $23,76 \pm 0,56$ лет, вес ребенка был равен $3,375 \pm 0,80$ кг, возраст женщин, родивших второго ребенка – $27,62 \pm 0,69$ лет, вес ребенка $3,51 \pm 0,56$ кг; возраст женщин родивших третьего ребенка – $33,25 \pm 0,98$ лет, вес ребенка – $3,266 \pm 0,60$ кг; возраст женщин, родивших четвертого ребенка – 36 лет, вес ребенка – 2,650 кг. Следует указать на то, что вес детей, особенно первенцев, был относительно небольшим.

83% женщин, ответивших на вопросы анкет, во время беременности употребляли алкоголь во время беременности, причем, 28% употребляли алкоголь в течение первой половины беременности, 55% - во второй половине, 18% - в течение всей беременности. Причинами приема алкоголя во время беременности были традиционные праздники (61%), дни рождений (32%), «просто так», без причины (4%), в компании с подругами (3%). Предпочтение женщины во время беременности отдавали винам (красное вино или шампанское), пиву (30%), остальные предпочитали водку. Средний возраст первого приема алкоголя составил $15,75 \pm 1,36$ лет.

Во время беременности, 58% перенесли острые заболевания верхних дыхательных путей, анемию, тромбофлебит, пиелонефрит, цистит, в том числе 46% во время беременности болели острыми заболеваниями верхних дыхательных путей. Из числа тех, кто перенес ОРЗ, один раз в течение беременности болели 56,5%, два раза – 30,4%, три раза – 6,6%, четыре раза – 6,5%. Гастрит и дуоденит перенесли – 3%, цистит – 2%, пиелонефрит – 1%, флегмону задней стенки глотки – 1%, тромбофлебит – 2%, анемию – 3%. Следует указать на то, что острые заболевания верхних дыхательных путей возникали (34%) во второй половине беременности. Почти все женщины сообщили о том, что в течение беременности принимали поливитамины; по назначению врача они принимали гормоны, жаропонижающие, диуретические средства, ношпу, антигриппин и т.д.

В связи с вышеизложенным, можно предположить, что употребление алкоголя во время беременности привело к снижению иммунитета и способствовало возникновению различных острых респираторных инфекций.