

менной памяти (тест Лурия) с нарушением запоминания словесных обозначений и цифр, а также зрительной памяти.

Нарушение запоминания материала с использованием цифр, словесных обозначений было более выраженным при ишемическом поражении височной и медиобазальных отделов лобной коры, поврежденных с помощью нейровизуализации, и сочетались с угнетением когнитивных функций.

При обширных и множественных очагах страдали все виды памяти, что, по-видимому, обусловлено нарушением не только морфологического субстрата, но и межцентральных связей поврежденных и сохраненных зон.

#### **Выводы:**

1. У больных ишемическими инсультами нарушаются не только процедурная и кратковременная слухоречевая память, но и семантическая память.

2. При поражении лобной доли, средних отделов теменной и верхне-височной зон в большей степени нарушено запоминание нового материала, категорийное определение сложных слов, процедурная, конкретно-образная и абстрактно-образная виды памяти.

3. Ишемическое поражение мозжечково - стволовых структур, затылочной доли и нижних отделов височной доли сопровождается нарушением слухоречевой, семантической и декларативной памяти, оптико-гностической амнезией.

### **ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕРМАЛЬНОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ МЕСТОРОЖДЕНИЯ «ЖЕМЧУГ» ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

Синдыхеева Н.Г., Горяев Ю.А.  
*Иркутский государственный  
медицинский университет,  
Иркутск*

Кризисная ситуация в РФ привела к тому, что в восточных районах страны уровень обеспеченности населения квалифицированной медицинской помощью стал значительно ниже среднефедерального, хуже благоустроенность жилья, снизилось качество питания. В результате заболеваемость на востоке страны на 30% выше, чем в среднем по России. В этой связи актуальность развития мест санаторно-курортного лечения для Сибири чрезвычайно велика.

Проблема освоения уже изученных источников минеральных вод, лечебных грязей, территорий пригодных для строительства санаторно-курортных и других реабилитационных комплексов является актуальной. В решении этой проблемы значительное место отведено освоению Жемчугского месторождения термальных минеральных вод. Необходимость и уверенность в строительстве здесь крупного курортного комплекса основана не только на доказанности огромной потребности в данных водах, но и благоприятном географическом и экономическом положении этого района, хорошей транспортной доступности

территории. Здесь выявлены большие запасы минеральных вод, которые как выяснено соответствуют известным курортам (Горячинск, Кульдур, Эссентуки и Джава).

В настоящее время на базе минеральной скважины функционирует здравница, обслуживающая железнодорожников станции Слюдянка и местных жителей Иркутской области и Республики Бурятия. С годами известность водолечебницы возросла, что способствовало заинтересованности различных местных и иркутских промышленных предприятий в организации здесь своих пансионатов, деятельность которых в значительной степени решает проблему санаторно-курортного лечения и отдыха населения Бурятии и Иркутской области.

**Цель исследования:** изучение эффективности лечения минеральными водами скважин Р-1, Г-1 при посттравматических заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

**Материал и методы исследования.** Обследовано 46 больных с травматическими повреждениями костей и суставов: 22 человека прибыли на лечение с повреждениями костей конечностей, 4 человека - с травмой позвоночника, 20 человек - с различными травмами суставов, включая мелкие суставы кистей и стоп. Все травмы были подтверждены данными рентгенологического исследования и заключениями врачей-травматологов. Среди обследованных 39 человек работоспособного возраста (17-54 года); 18 женщин, 28 мужчин.

В Жемчугской водолечебнице используется минеральные воды двух типов: 1. Метановая гидрокарбонатная натриевая вода с температурой 38° минерализацией 1,2 Г/л (скважина Р-1) близкая по своим физико-химическим и лечебным свойствам к метановой воде кумарицы (Болгария). 2. Углекислая кремнистая хлоридно-гидрокарбонатная магниевая-натриевая вода скважины Г-1, имеющая минерализацию 4,2 Г/л и температуру 55-56°. Согласно ГОСТ 13273-88 «Минеральные воды питьевые лечебные и лечебно-столовые» она отнесена к Джавскому типу минеральных вод и близка к известному Эссентукинским водам (№ 4). Оба типа воды используются для ванн, а метановая Р-1 для еще и для душевых.

Использовались ванны, полуванны, струевый душ с чередованием метановой и углекислой воды с промежутком времени 6-8 часов по 8-15 минут курс 10-12 ванн. Для оценки результатов исследования использовалась опросная карта, которая включала общие сведения о больном, диагноз, давность заболевания, где лечился, был ли на этом курорте, когда, какой эффект, характер назначенного лечения, его переносимость, применение в этот период лекарственных препаратов, динамика боли, ограничения подвижности, функциональной недостаточности по шкале ВАШ (визуально-аналоговая шкала), оценка качества жизни по опроснику SF-36, наличие осложнений.

**Результаты исследования.** Процедуры всеми 46 больными переносились удовлетворительно, бальнеореакция отмечалась в 2 случаях в виде сердцебиения после углекислых ванн. При этом у большинства больных в возрасте до 60 лет после ванн отмечены положительные сдвиги в показателе гемодинамики. К

концу лечения у 39 больных боли в суставах и позвоночнике уменьшились, улучшилась двигательная активность, у пяти больных боли исчезли, только у двух больных без динамики. В результате обследования отмечается значительное улучшение у 11% больных, с улучшением - 84%, без улучшения - 5%, ухудшения не отмечалось. Отдаленные результаты изучались на основании анкетирования через 1 год после первого курса у 18 больных: хороший эффект отмечен у 62%, удовлетворительный 17,7%, плохой не длительный 20,3%. Не стойкий эффект курортного лечения был связан с физическими перегрузками на работе в быту, последующие переохлаждения.

**Выводы.** Приведенные данные свидетельствуют о целесообразности более широкого использования минеральных термальных вод источника Жемчуг с целью лечения и реабилитации больных с заболеванием опорно-двигательного аппарата.

### ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ НА СТРОЕНИЕ СРЕДЦА И ЛЕГКИХ ПЛОДОВ ЧЕЛОВЕКА

Спирина Г.А., Мухина Н.Н.

*Уральская государственная медицинская академия, Екатеринбург*

Снижение перинатальной заболеваемости и смертности – важнейшая задача современного здравоохранения. Заболевания, возникающие в постнатальном периоде онтогенеза, чаще всего являются результатом структурных нарушений, произошедших в течение внутриутробного периода развития. В последние годы роль урогенитальной инфекции в разнообразной патологии плода общепризнанна. Однако морфологические особенности изменений внутренних органов плодов при беременности, осложненной урогенитальной инфекцией, остаются недостаточно изученными.

На 127 плодах человека разного возраста при беременности, осложненной урогенитальной инфекцией различной этиологии (хламидиоз, уреоплазмоз, микоплазмоз), общепринятыми морфологическими методами изучено строение сердца и легких.

Выявлено негативное влияние внутриутробной инфекции на динамику роста сердца плода, что проявляется в уменьшении площади отверстий органа и его массы, изменении конфигурации правого предсердия и соотношения площади отверстий сосудов.

У плодов одного возраста обнаружен значительный размах колебаний величины параметров сердца. Отмечено ослабление коррелятивных связей между диаметрами фиброзных колец и линейными размерами сердца.

В соединительнотканном остове сердца обнаружено ранее появление клеток фибробластического ряда и оформленного межклеточного вещества с изменением их объемного и пространственного соотношения.

Выявлен ускоренный тип развития респираторной паренхимы легких. Смена железистой стадии на каналкулярную происходит в 17 – 18 недель пренатального периода развития. Отмечено уменьшение

количественного состава клеток (апудоцитов) эндокринного аппарата легких.

### ИХТИОФАУНА ДАГЕСТАНСКОГО ПОБЕРЕЖЬЯ КАСПИЯ

Стальмакова В.П., Бархалов Р.М.

*Дагестанская Государственная  
Сельскохозяйственная Академия,  
Махачкала*

Каспийское море - гигантский внутриконтинентальный водоем, расположенный между Европой и Азией. По уникальности биоразнообразия и с позиции его сохранения, как объекта мирового наследия, Каспий относится к водоемам, имеющим важное международное значение. Богатые водные ресурсы, минеральное сырье, полезные ископаемые, природные (нефтегазовые) запасы и биологические (рыбные) ресурсы определяют развитие всего Каспийского региона. Аграханский и Кизлярский заливы и мелководное побережье Каспия являются местами нереста, нагула, зимовки, а также промысла ценных видов рыб; местами зимовок, гнездования, отдыха в период миграции огромного количества водоплавающих и околоводных птиц.

Ихтиофауна Каспийского моря не отличается большим видовым разнообразием. По числу видов Каспий значительно уступает открытым морям, но благодаря многочисленности отдельных видов, общая масса рыб здесь выше, чем в морях с большим числом видов. По последним данным, ихтиофауна Каспийского моря представлена 123 видами и подвидами, относящихся к 17 семействам и 10 отрядам (Казанчев, 1981). В это же время, ихтиофауна Среднего (Дагестанской части) Каспия состоит из 66 видов, подвигов и рас, постоянно обитающих или периодически заходящих в воды побережья, которые относятся к 8 отрядам с 35 родами и 14 семействами (Абдусаматов, 2000).

Ихтиофауна Южного Каспия состоит только из 72 видов и подвигов (Абдурахманов и др., 2002).

По числу видов в ихтиофауне Каспия преобладают карповые (33,9%), бычковые (21,8%) и сельдевые (9,8%).

По нашим данным, в Дагестанской части Среднего Каспия в настоящее время насчитывается более ста видов, относящихся к 13 отрядам, 20 семействам и 53 родам.

В ихтиофауне Дагестанского побережья Каспия на основе предложенного Никольским Г.В. метода выделения генетически однородных фаунистических комплексов, можно выделить следующие фаунистические комплексы:

1. Понто-каспийский пресноводный, представленный 20 видами (лещ, синец, белоглазка, красноперка, жерех, уклейка кавказская, густера, шемая, голавль, терский подуст, подуст обыкновенный, терский усач, усач чанари, судак, берш, чехонь, линь, верховка, быстрянка, рыбец);

2. Бориально-равнинный – 16 видами (щука, карась золотой, карась серебрянный, окунь, ерш, вохла, кутум, язь, елец, пескарь обыкновенный, пескарь