

Особого внимания в качестве потенциальных инициаторов ИБС и АГ заслуживают натрий, калий, кальций, фосфор, хлориды, фтор, мышьяк, медь, кремния и молибден, содержание которых в сыворотке крови в сравниваемых группах населения достоверно различались. Корреляционный и многофакторный дисперсионный анализ показал, что ИБС тесно связана с содержанием в организме магния, железа, фтора, кремния, кадмия и их отношением к йоду в суточных рационах питания населения. Наибольший вклад (55,27%) в дисперсию оказывают кремний, а также величина его соотношения с йодом, цинком, фтором, магнием и медью. Величина вклада в дисперсию марганца и его соотношения с йодом составила 16,30%, вклад в дисперсию кальция и фтора – 16,26%. Общий вклад в дисперсию микроэлементов составил 87,83%. По данным математического расчета циклической компоненты и линейного тренда аддитивной модели по динамике показателей смертности от ИБС в связи с изменениями в питании населения, можно говорить о главной «пусковой» роли микроэлементов в развитии ИБС и АГ, что было убедительно подтверждено нами в условиях экспериментального моделирования на лабораторных животных.

МИКРОБИОЦЕНОЗ РАЗЛИЧНЫХ ЭПИТОПОВ ПРИ АКТИВНЫХ И НЕАКТИВНЫХ ФОРМАХ ХРОНИЧЕСКОГО БРУЦЕЛЛЕЗА

Сякин Р.Р., Богачева О.Н., Соболева Л.А., Шульдяков А.А.

*Саратовский государственный медицинский университет
Саратов, Россия*

На современном этапе в Российской Федерации одним из наиболее часто встречающихся зоонозов является бруцеллезная инфекция. Развитие патологического процесса при хроническом бруцеллезе характеризуется полиорганным поражением с нарушениями в важнейших звеньях гомеостаза. Вместе с тем, исследований частоты встречаемости и характера сдвигов микробиоценоза ротовой полости, а также жидкости пародонтальных карманов у больных хроническим бруцеллезом не проводилось.

Для определения микробиоценоза жидкости пародонтальных карманов и слизистой ротовой полости у больных хроническим бруцеллезом проведено обследование 40 больных с активной и неактивной формами заболевания. Частоту встречаемости микробных инфектов (herpes simplex

virus I, candida albicans, staphylococcus aureus) в пародонтальных карманах и на слизистых ротовой полости исследовали по данным детекции микроорганизмов методом полимеразной цепной реакции. Контрольную группу составили 20 добровольцев (здоровые лица).

Оценивая полученные результаты можно констатировать, что формирование патологического процесса при хроническом бруцеллезе сопровождается нарушениями микробиоценоза пародонтальных карманов и слизистых полости рта, при этом значительно увеличивается частота определения условно-патогенных микробов с некоторыми различиями по частоте выделения различных инфектов у больных с активными и неактивными формами инфекции. Данные нарушения обуславливают, по все видимости, развитие патологии пародонта у больных с активными и неактивными формами хронического бруцеллеза, что необходимо учитывать при наблюдении и лечении больных данной инфекцией.

РЕАЛИЗАЦИЯ ИНДЕКСНОГО МЕТОДА ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Токмачев М.С., Рязанцев П.П.

*Новгородский государственный университет
им. Ярослава Мудрого,
Великий Новгород, Россия*

В настоящее время в медицинской науке и здравоохранении в целом нет единого определения понятия «здоровья». Различные авторы определяют «здоровье» с различных позиций. Понятия индивидуального и общественного здоровья, как правило, имеют качественный характер и не позволяют дать полноценную количественную оценку здоровья населения. Вообще говоря, такой универсальной оценки и не существует.

В данной работе рассматривается комплекс показателей [1], в основу которых положены показатели, условно названные «здоровьем» и «нездоровьем» в силу их соответственно позитивного и негативного смысла. Более подробно методика вычисления приведена в [2]. Для комплексной оценки здоровья населения предложен обобщенный показатель, учитывающий количество случаев заболеваемости на 1000 населения (Y_{ij}), возрастную структуру населения (t_i) и степень тяжести состояния здоровья (h_{ij}). Введенный показатель имеет мультипликативную структуру индивидуальных составляющих:

$$K = \sum_{i,j} y_{ij} t_i h_{ij} = \sum_1^{1000} k_{ij}, \quad (1)$$