

У больных ГБ II стадии и стенокардией напряжения II ФК наблюдалось уменьшение ПКАТ по сравнению с нормой в 3,8 раз и незначительное увеличение ФКАТ ($72,4 \pm 1,73$ у.е.) по сравнению с ПКАТ ($61,5 \pm 1,66$ у.е.). АКАЭ была в 7 раз ниже, чем у здоровых людей. Эти данные свидетельствовали о резко выраженном процессе вязкого метаморфоза тромбоцитов и, как следствие, о высокой степени риска развития тромбофилии у наших пациентов. У больных ГБ II стадии и стенокардией напряжения III ФК мы обнаружили резкое снижение ПКАТ по сравнению с нормой (в 4,8 раз) и одновременное увеличение ФКАТ – в 2,5 раз, что свидетельствовало о развитии мощного процесса вязкого метаморфоза тромбоцитов. Также мы наблюдали и снижение АКАЭ у наших пациентов в 3,4 раз, что свидетельствовало об активном участии эритроцитов в тромбообразовании. У больных ГБ II стадии и стенокардией напряжения IV ФК было выявлено резкое снижение всех показателей кинетической активности форменных элементов крови по сравнению с нормой: ПКАТ в 5 раз, ФКАТ в 1,8 раз, АКАЭ в 17 раз. Эти факты можно было расценить как истощение свертывающей системы в связи с мощным ее участием в биохимических процессах тромбообразования у данной группы пациентов.

ВОЗДЕЙСТВИЕ АЛМАЗНОЙ ПЫЛИ НА ИММУННЫЕ СТРУКТУРЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В УСЛОВИЯХ КРАЙНЕГО СЕВЕРА

Гармаева Д.К.

Якутский научный центр РАМН и Правительства РС(Я), Якутск

От состояния здоровья работающего населения в немалой степени зависит уровень социально-экономического развития любого общества. Следовательно, сохранение здоровья работающего контингента населения имеет актуальное значение. В республике Саха (Якутия) в последнее десятилетие интенсивно развивается алмазогранительная промышленность. Ведущим санитарно-производственным фактором алмазогранительной отрасли является углеродная (алмазная) пыль, выделяемая в воздух рабочей зоны при обработке алмазов в бриллианты (Мусамухамедов С.Р., Саттаров В.Я., 1991). Однако, в доступной литературе нам не удалось найти работ посвященных изучению влияния алмазной пыли на иммунные структуры органов дыхания, что и явилось целью нашего экспериментального исследования.

Эксперимент проводился с экспозицией белых крыс самцов линии Вистар в двух цехах алмазогранительного завода «Аврора-Диаманд» г.Якутска. Анализ клеточного состава диффузной лимфоидной ткани стенок трахеи и главных бронхов у животных помещенных в цех обдирки (I группа) показал, что на 30 сутки эксперимента в верхней части трахеи количество средних (на 4,7%) и малых (на 9,1%) лимфоцитов понижено по сравнению с контрольными цифрами. Напротив, содержание деструктивно измененных клеток (в 5 раз), макрофагов (в 2 раза), эозинофилов (в 1,5 раза), тучных клеток (в 1,7 раза) существенно превышает контрольные показатели. У животных поме-

щенных в цех ручной огранки алмаза (II группа) эти показатели понижены в меньшей степени. В стенках нижней части трахеи у животных I и II группы также отмечается снижение количества малых (на 3,6% и 3,7%) и средних (на 3,5% и 5,7%) лимфоцитов соответственно. Число деструктивно измененных клеток в обеих группах значительно превышает контрольные цифры, так в первой группе в 13 раз, во второй в 6 раз. Количество макрофагов также значительно выше контрольных показателей как в первой группе (в 13 раз), так и во второй группе – в 7,5 раза. Относительное число малых и средних лимфоцитов в диффузной лимфоидной ткани в стенках правого главного бронха у животных I группы меньше контрольных цифр на 8,4% и 3,6% соответственно. Тогда как, эти показатели в стенках левого главного бронха ниже контрольных на 3,9% и 5,6%. Напротив, количество макрофагов и деструктивно измененных клеток выше контрольных цифр как в правом бронхе (на 9,6% и 6,6% соответственно), так и в левом бронхе (на 4,1% и 4,6%). У животных II группы число малых и средних лимфоцитов в стенках главных бронхов также ниже контрольных показателей: в правом главном бронхе на 3% и 5% соответственно; в стенках левого бронха – на 1% и 4,9% соответственно. Однако, значительно увеличены показатели деструктивно измененных клеток по сравнению с контролем как в стенках правого главного бронха (в 8 раз), так и левого (в 3,5 раза). Кроме того, в обеих экспериментальных группах отмечается снижение числа ретикулярных клеток (на 14% и 8,6% соответственно), увеличение содержания фибробластов (на 1,3% и 1,7% соответственно) и плазматических клеток (на 0,6% и 1,5% соответственно) по сравнению с контрольными показателями.

Работа представлена на II научную конференцию «Медицинские, социальные и экономические проблемы сохранения здоровья населения» (18-25 мая, 2004 г., г. Анталия, Турция)

СОХРАНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ КАК ОДНА ИЗ ПРОБЛЕМ ДОШКОЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ

Гейци Э.Д., Плевако Л.А.*

*НГПУ; *Центр развития ребёнка №352 СО РАН, Новосибирск*

Одной из первоочередных задач, стоящих перед системой дошкольного воспитания, безусловно, является сохранение физического и психического здоровья детей. Данная статья имеет целью освещение опыта работы в данном направлении, накопленного в Центре развития ребёнка №352 г. Новосибирска. Центр был создан в 2001 году как базовая площадка факультета Педагогики и психологии детства Новосибирского государственного педагогического университета. Отличительной особенностью Центра является то, что, во-первых, изменён штатный состав сотрудников: помимо традиционного персонала в каждой группе, наполняемость которых составляет 15 человек, работает психолог. Во-вторых, внесены коррективы в функциональные обязанности сотрудников.