

фторхинолонам и рекомендуют использовать препараты ряда макролидов. По данным разных отечественных авторов, к тетрациклинам и макролидам устойчивы от 2 до 10% выделенных штаммов. Некоторые авторы отмечают устойчивость к тетрациклинам до 60%. По данным зарубежных авторов, к фторхинолонам (ципрофлоксацин и офлоксацин), тетрациклину и доксициклину резистентности практически не наблюдается. Наблюдалась резистентность к эритромицину до 10%, до 30% к кларитромицину и до 60% к рокситромицину. Однако в справочнике по антимикробной терапии «The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy» (13-е издание 2000г.) отмечается высокая резистентность к тетрациклинам и в качестве препаратов выбора рекомендованы макролиды (азитромицин, рокситромицин, кларитромицин, джозамицин).

Целью настоящей работы является попытка выявления спектра чувствительности и устойчивости к наиболее доступным и широко применяемым антибиотикам с целью повышения эффективности лечения генитального уреаплазмоза.

Материалы и методы.

Группу исследования составили 64 женщины, обратившиеся за гинекологической помощью в дневной стационар. У всех клинически проявлялись признаки кольпита: зуд или жжение, выделения по типу белей, при осмотре – гиперемия слизистой влагалища. Антибактериальная терапия до забора материала не проводилась. Использовались следующие методы диагностики. Для индикации уреаплазм использовались инструкции и среды Омского НИИ природно-очаговых инфекций. При выявлении уреаплазм в титре более 10000 COE, проводилось определение чувствительности к следующим антибиотикам: тетрациклин, доксициклин, эритромицин, клиндамицин, перфлорксацин, мидекамицин (макропен), гентамицин.

По результатам исследования уреаплазмы оказались устойчивы тетрациклину в 53,1 % чувствительны в 46,9%. К представителю первого поколения макролидов – эритромицину устойчивость составила 43,6%, чувствительность – 56,4%. Неожиданно высокая устойчивость уреаплазм оказалась к представителю современных фторхинолонов – перфлорксацину : устойчивость в 50% результатов. Высокочувствительными оказались уреаплазмы к представителю линкозамидов – клиндамицину : чувствительны 71,9%, устойчивы – 28,1%, и аминогликозидов – гентамицину : чувствительны 71,9%, устойчивы – 28,1% соответственно. Одновременная устойчивость к этим двум препаратам наблюдалась только в 9,4% результатов. Высокочувствительными оказались уреаплазмы к доксициклину : чувствительны 87,5%, устойчивы 12,5% и представителю современных макролидов – мидекамицину (макропен): чувствительны 90,6%, устойчивы в 9,4%, что хорошо согласуется с данными отечественной и зарубежной литературы. Одновременная устойчивость к ним наблюдалась в 6,3% результатов. Таким образом, препаратами выбора для лечения уреаплазмоза могут считаться доксициклин и мидекамицин (макропен). Современные схемы, рекомендуемые применение доксициклина или мидекамицина (макропена) в случаях микст-инфекций, таким образом, обеспечивают элиминацию уреаплазм.

ИЗУЧЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОСОБЕННОСТЕЙ ИММУННОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ САХА(ЯКУТИЯ)

Иванова О.Н., Петрова П.Г., Барашкова Н.Н.

Медицинский институт ЯГУ

На Севере широко распространены патология иммунной системы в виде синдромов дезадаптации аллергических заболеваний. Изучение аллергической заболеваемости детского населения Республики Саха достаточно актуально, так как природно - климатические условия определяются как экстремальные, имеются региональные условия быта и питания (однообразное питание, отсутствие овощей и фруктов в рационе, употребление консервированных продуктов, компактное проживание, исторические традиции обработки шкур и пошива зимней меховой одежды и обуви, неблагоприятная экологическая обстановка).

Из факторов окружающей природной среды на территории республики Саха в последние годы Из промышленных предприятий основной вклад в выбросы вносят предприятия золото- и алмазодобывающей промышленности (33,2%), электроэнергетики(25,8%), транспорта и связи (12,3%).

Загрязнение атмосферы за последние 5 лет определяют главным образом высокие концентрации диоксида азота, бензапирена, взвешенных веществ. Отмечено высокое загрязнение воздуха диоксидом азота в Мирном, Нерюнгри. Средняя за год концентрация диоксида азота в г.Нерюнгри превышает ПДК в 1,3 раза. В г.Мирном отмечается высокий уровень загрязнения атмосферного воздуха сероводородом. За последние десятилетия содержание сероводорода здесь выросло в 2 раза, что объясняется испарениями со дна котлованов, где добывается кимберлитовая руда. целом по республике степень улавливания вредных веществ составляет только 68,5%.

Концепция «аллергического марша», сформулированная U.Wahn в 2002 году в Республике Саха(Якутия) характеризуется резким скачкообразным ростом заболеваемости аллергопатологией, так за последние 10 лет отмечен рост заболеваемости в 3-4 раза.

С целью эффективного планирования в области здравоохранения в мире принято использовать стандартизированные программы изучения эпидемиологии аллергических заболеваний, учитывающие не только установленные диагнозы, но и распространенность кардинальных симптомов патологии «ISAAC» и «ISAAC-2». Нами проведен анализ данных анкетирования «ISAAC-2» в группе обследованных детей (n=6340). Обследование включало осмотр кожи, прикестирование, иммунологические исследования. В «ISAAC-phase 2» предусмотрено расширение вопросника о трех изучаемых аллергических заболеваниях с включением вопросов о терапии патологии, изучение демографических характеристик и углубленная оценка факторов риска. Проведенный анализ триггерных факторов выявил следующие региональные особенности: мультифакториальный характер сенсibilизации с высоким уровнем роли иммунных механизмов (вирусные инфекции, лекарственная и эпи-

дермальная аллергия). Особенности иммунного статуса у детей с аллергическими заболеваниями является снижение субпопуляций Т-лимфоцитов (СД3+), Т-хелперов(СД4+), Т-супрессоров(СД8+), Т-киллеров(СД16+), а также снижение уровней IgA, IgG, повышение уровня ЦИК и IgE, ИЛ-2, ИЛ-13.

Представленная версия иммуногенеза БА у подростков иллюстрирует функциональную неполноценность и дисрегуляцию компартаментов иммунной системы, обусловленную климато-географическими особенностями и ухудшением экологической ситуации, формирующую в дальнейшем развитие и хронизацию аллергических заболеваний.

ОСОБЕННОСТИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГУЛЯЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ МАЛОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ

Карханин Н.П., Абдалкин М.Е.,
Крюков Н.Н., Прохоренко И.О.

*Самарский государственный медицинский университет,
Самарский военно-медицинский институт,
Самара*

Развитие общественного производства, совершенствование социальной структуры общества привели к дифференциации целей изучения здоровья. В этих условиях изучение влияния факторов производства на работающего человека приобретает особую актуальность.

Для изучения влияния комплекса производственных факторов в малых концентрациях на сердечно-сосудистую систему была отобрана группа практически здоровых рабочих из 401 человека, которым проводилось комплексное инструментальное исследование сердечно-сосудистой системы.

Мужчин было 224 (55,9 %), женщин 177 (44,1 %). Их возраст колебался от 20 до 49 лет, но в подавляющем большинстве (81,3 %) возраст не превышал 40 лет и только 18,3 % были старше 40 лет.

В зависимости от санитарно-гигиенических условий труда рабочие цеха окраски были распределены на профессионально-производственные группы. В первую группу вошли лица, подвергающиеся комбинированному действию комплекса химических факторов малой интенсивности на фоне воздействия постоянного шума. Вторую группу составили рабочие, которые имели контакт с локальной вибрацией в комбинации с шумом на общем химическом фоне цеха. В третью группу вошли высокостажированные рабочие цеха окраски.

По полу, возрасту и стажу работы были довольно однородны. Основной массой обследованных (81,3%) были в возрасте до 40 лет, остальные (18,7%) - в возрасте от 40 до 50 лет. По стажу работы в условиях воздействия производственных факторов до 2-х лет было 23,9%, от 2-х до 5 лет - 24,2%, от 5 до 10 лет - 26,2%. Рабочие со стажем 10-15 лет были включены в отдельную 3 группу и составили 103 (25,7%) человека. В контрольную группу вошли 54 человека этого же предприятия, работающие в свободном режиме

вне контакта с профессиональными вредностями.

Результаты показателей ЭКГ обработаны статистически. Для уточнения функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы нами проводилась проба с физической нагрузкой (Мастера). В первой группе она проведена 134, во второй - 161 рабочему.

Частота сердечных сокращений до и после нагрузочной пробы у рабочих всех стажевых групп достоверно выше, чем у лиц контрольной группы.

Определение длительности электрической систолы имеет важную практическую ценность, выявляя нарушения электролитного обмена в миокарде. У рабочих, обследованных нами групп, отношение фактической электрической систолы к должной не превышало принятых нормативов. Амплитуда зубцов Т была ниже во всех стажевых группах по сравнению с лицами контрольной группы и достоверно снижалась после физической нагрузки. Во второй профессиональной группе амплитуда зубца Т была снижена у рабочих второй и третьей стажевых групп и была достоверно меньше по сравнению с контролем как до нагрузки, так и после нее.

Снижение вольтажа зубца R отмечено также во всех стажевых группах, но достоверные изменения его до и после нагрузки были получены только во второй и третьей стажевых группах обеих профессиональных групп (соответственно первая - $P<0,001$; $P<0,002$; вторая - $P<0,05$ и $P<0,01$). Тенденция к тахикардии и снижение вольтажа зубцов R и Т может свидетельствовать о преобладании симпатических реакций у рабочих цеха окраски, которые могут в конечном итоге привести к развитию нейрогенных дистрофических изменений в миокарде.

Изменения сегмента ST и зубца Т, отражающие процесс реполяризации клеточных мембран желудочков, являются важными ЭКГ признаками дистрофии миокарда.

Изменения конечной части желудочкового комплекса, которые наиболее часто выявлялись после физической нагрузки, одинаково часто наблюдались во всех стажевых группах как первой, так и второй профессиональных групп и были достоверны по сравнению с лицами контрольной группы (соответственно первая группа $P<0,001$; $P<0,05$; $P<0,001$; вторая группа $P<0,05$; $P<0,05$; $P<0,05$).

Систолический показатель (СП) был достоверно увеличен у рабочих первой и второй профессиональных групп как до, так и после нагрузки.

Для оценки влияния вегетативной нервной системы рассчитывался вегетативный индекс, определяемый как отношение амплитуды зубцов Р и Т, выраженное в процентах. При преобладании симпатического отдела вегетативной нервной системы он повышается, парасимпатического - снижается. Вегетативный индекс был снижен во всех стажевых группах как первой, так и второй профессиональных групп. При сравнении с контролем в первой группе он достоверно снижался только во второй и третьей стажевых группах (соответственно $P<0,02$; $P<0,001$). У рабочих второй профессиональной группы достоверное снижение его наблюдалось во всех стажевых группах.

Полученные результаты электрокардиографических исследований укладывались в несколько ЭКГ-