

жизни населения города. Город находится в крупнейшем в мире Обь-Иртышском бассейне – очаге инвазии. Анализ данных по пораженности описторхозом показал тенденцию к снижению заболеваемости населения общими гельминтозами, но описторхная инвазия в настоящее время продолжает занимать лидирующее место. Заболевание наносит большой экономический ущерб, и слагается он из влияния заболеваемости на производительность труда, увеличения обращаемости населения, за медицинской помощью по поводу заболеваемости органов ГБС и ЖКТ в 3-4 раза, увеличения времени нетрудоспособности, необходимости длительности лечения больных описторхозом.

Мировая практика и материалы ВОЗ, убеждают в том, что роль системы общественного здравоохранения в сохранении здоровья жителей достаточно ограничена, и ее влияние составляет не более 10-15%. На 30% здоровье населения зависит от экологических факторов, на 10-15% от уровня жизни, а на 40-50% оно определяется отношением человека к своему здоровью. Таким образом, пропаганда здорового образа жизни, развитие профилактического направления, переориентация сознания людей на сохранение собственного здоровья являются на сегодняшний день, стратегическими задачами всего общества в целом.

#### **ПРЕИМУЩЕСТВА СОРБЦИОННОЙ КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА ЭНДОТОКСИКОЗА ПРИ РАКЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ**

Фурсов С.А., Наров Ю.Э.,  
Любарский М.С., Морозов В.В.  
*Институт клинической и  
экспериментальной лимфологии,  
Новосибирск*

В настоящем сообщении приведен наш клинический опыт лечения онкологических заболеваний толстой кишки, демонстрирующий высокую эффективность сорбционных технологий в данной области хирургии.

Целью преследовалось улучшение результатов оперативного лечения опухолей толстой кишки за счет эффективного купирования клинических проявлений хронической онкологической интоксикации в дооперационном периоде, снижение числа послеоперационных гнойно-септических осложнений, снижение летальности. Суть предложенной нами методики заключается в проведении курса энтеросорбции с использованием комбинированного сорбционного препарата с последующим проведением ортодоксального лаважа желудочно-кишечного тракта для предоперационной подготовки кишки. Сорбционный препарат представлял собой углерод-минеральный сорбент СУМС-1, выступавший в качестве синтетической матрицы-носителя, и адсорбированный на нем метронидазол, обеспечивающий непосредственный антибактериальный эффект, в дозировке 3 мг/мл сорбента. Больные получали приготовленный препарат перорально по 30 г 3 раза в сутки в течение 5-ти дней.

Предложенный нами способ сочетанной предоперационной подготовки толстой кишки дал возмож-

ность снизить частоту гнойно-септических осложнений в 2,5 раза, послеоперационную летальность – в 2,6 раза, уменьшить длительность пребывания больных в стационаре после операции на 5,5 койко-дня.

По нашему мнению, лечебное воздействие комбинированного сорбционного препарата на основе СУМС-1 реализуется за счет сорбции ядов и ксенобиотиков поступающих *per os*; сорбции ядов, выделяемых в хилус с секретом слизистой оболочки, печени, поджелудочной железы; сорбции эндогенных продуктов секреции и гидролиза; связывания газов; сорбции БАВ - нейрпептидов, простагландинов, серотонина гистамина и др.; сорбции патогенных бактерий и бактериальных токсинов; раздражения рецепторных зон ЖКТ непосредственного воздействия на патогенную микрофлору.

Вышеперечисленные эффекты обеспечиваются прямым действием углерод-минерального сорбента и его лекарственной «насадки» в просвете кишки. К опосредованным эффектам энтеросорбции с использованием указанного препарата следует отнести: предотвращение или ослабление токсико-аллергических реакций; профилактику соматогенной стадии эндотоксикоза; снижение метаболической нагрузки на органы экскреции и детоксикации; коррекцию обменных процессов и иммунного статуса; улучшение гуморальной среды, устранение дисбаланса БАВ; устранение метеоризма, улучшение кровоснабжения кишечника, стимуляцию его моторики; снижение отека стенки кишки, снятие спазма лимфатических сосудов; предотвращение "засорения" региональных лимфатических узлов брыжейки кишечника; улучшение микроциркуляции в стенке кишки.

Таким образом, предложенную методику следует рекомендовать для широкого применения в хирургических стационарах при подготовке больных к радикальной операции по поводу рака толстой кишки.

#### **МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧЕЛОВЕКА В РАЗЛИЧНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

Черенков И.А., Глумова В.А., Чучкова Н.Н.  
*Ижевская государственная медицинская академия,  
Ижевск*

Целью настоящей работы стал анализ морфологических особенностей щитовидной железы (ЩЖ) человека в зависимости от экологических условий района проживания.

Морфометрическими методами исследован секционный материал лиц разного возраста погибших от случайных причин.

Первую группу (относительно благоприятная экологическая обстановка) составил материал, собранный в сельских районах и районных центрах со слабо развитой промышленностью и небольшой транспортной нагрузкой. Во вторую группу включен материал, полученный в городах и пригородных районах.

В постнатальном развитии ЩЖ экологическая обстановка заметно меняет соотношение размерных классов фолликулов – основных структурных компо-