

между состоянием здоровья учащихся школ и флористическим фактором природно-оздоровительного потенциала пришкольных территорий. Исследования проводились в два этапа на базе двух средне-образовательных учреждений, находящихся в одном районе, но различающихся по флористическому составу пришкольных территорий (объект №1 - гимназия №6, объект №2 – средняя школа №120). На первом этапе проводилась биоиндикация флористического состава пришкольных участков, с последующей интегральной оценкой показателей его ПОП. Вторым этапом был анализ амбулаторных карт учащихся за период 2001-2006 гг. По результатам проведенных первичных исследований установили, что показатели ПОП объекта №1 составляют 25 у.е., а на объекте №2 – 5 у.е.. Исследованиями второго этапа выявили положительную динамику показателей здоровья учащихся за пятилетний период на объекте №1 - снижение показателей численности часто болеющих детей на 5%, острой заболеваемости на 74%, хронической заболеваемости на 11%. На объекте №2 за этот же период наблюдалось снижение численности часто болеющих детей на 4%, показателей по хронической заболеваемости на 7,7%, а острая заболеваемость напротив – возросла на 20%. Полученные данные свидетельствуют о связи высоких показателей флористического фактора ПОП пришкольных территорий с улучшением показателей состояния здоровья школьников.

Работа представлена на научную международную конференцию «Интеграция науки и образования», Сейшелы, 22-29 февраля 2008 г. Поступила в редакцию 25.01.2008.

РОЛЬ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ

Денисов Н.Л.

*Томский военно-медицинский институт,
Томск, Россия*

Методом тестирования исследована мотивация студентов гуманитарных вузов 3-5 курсов в возрасте 22-26 лет к сохранению своего здоровья. В 1-ю группу вошли часто болеющие студенты, имеющие показатели успеваемости ниже среднего; 2-ю группу составили студенты, обращавшиеся за медицинской помощью 1-2 раза за весь период обучения и преуспевающие в учебе.

Результаты исследования показали, что в 82-95% случаев у обследованных лиц в 1-й группе практически отсутствовала мотивация к сохранению собственного здоровья, в том числе желание контролировать массу своего тела, заниматься спортом, закаливанием, соблюдать распорядок дня, анализировать свою успеваемость, а так же бороться с вредными привычками. Напротив, у лиц во 2-й группе активность в отношении заботы о своем здоровье была существенно выше,

не смотря на положительную его оценку в период проведения исследования.

Известно что, мотивы профилактического поведения людей, как и все другие мотивы человеческой деятельности, чрезвычайно многообразны и проистекают из различных потребностей и интересов, которые сами подвержены изменениям. На самоохранительное поведение влияют познавательные и эмоциональные факторы, убежденность в полезности выполнения правил здорового образа жизни (ЗОЖ), наличие или отсутствие телесных повреждений, некоторых симптомов (например, при появлении одышки и кашля курильщики бросают курить). Желание и нежелание вести ЗОЖ зависят также от социальных и бытовых факторов, поскольку гигиенические привычки и стиль жизни развивается не в вакууме, а в определенных условиях.

Таким образом, ЗОЖ представляет собой единство объективной и субъективной составляющих. Будучи предопределенным социально-экономическими условиями, здоровый образ жизни во многом зависит от конкретной линии поведения индивидуума, его ценностных критериев, а также мотивов профилактической деятельности. Очевидно, этим и объясняется многообразие вариантов ЗОЖ в различных группах студенческой молодежи, представляющей одну из существенных частей населения страны.

Работа представлена на V научную международную конференцию «Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины», Тайланд (Паттайа), 20-28 февраля 2008 г. Поступила в редакцию 31.01.2008.

ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТЕЛ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ НАРКОЗАВИСИМОСТИ

Забелина Н.Р., Шаркова В.А., Вавренчук В.В.

*Государственный медицинский университет
Владивосток, Россия*

В последние годы в исследованиях разных авторов большое внимание уделяется так называемым естественным антителам - иммуноглобулинам, которые синтезируются нормальными В-клетками в отсутствие антигенной стимуляции. Обобщенный анализ накопленных экспериментальных данных позволил Frameas S. с соавт. (1995) представить естественный иммунитет как систему стабильного гомеостатического равновесия между естественными АТ и их антигенами-мишенями, которыми могут служить многочисленные компоненты внутренней среды организма, включая и другие антитела (идиотипическая сеть). Нарушение сложившегося равновесия с каким-либо антигеном, по мнению авторов, приводит к инициации иммунного ответа, направленного на восстановление гомеостаза. Так исследование уровня иммуноглобулинов у больных наркоманиями достоверно показывает их увели-

чение по сравнению со здоровыми людьми (Н.Б. Гамалея, 1990).

Нашими исследованиями также установлено значительное повышение продукции всех классов иммуноглобулинов у опийных наркоманов. Поэтому представлялось значимым изучение их принадлежности. Для этой цели нами были приготовлены антигены из различных органов. Противоорганные антитела определялись в сыворотках 98 больных опиатной наркоманией, находящихся на лечении в стационаре. Контрольную группу составили 15 здоровых доноров. В контрольной группе противоорганные антитела определялись в сравнительно невысоких титрах: это были противопеченочные, противолегочные, противопочечные антитела. Противомозговые и противосердечные антитела у данной категории обследованных зарегистрированы не были. При опиатной наркомании были выявлены все названные антитела и в самом высоком титре выявлены противопеченочные, на втором месте - противосердечные, далее - противолегочные, противопочечные и противомозговые. Отмечена выраженная прямая связь уровня противоорганных антител со стажем потребления наркотических препаратов: титр выявленных иммуноглобулинов возрастал при увеличении длительности наркозависимости.

Таким образом, высокий уровень выявляемых антител всех классов у наркозависимых лиц обусловлен не только специфическими антителами, инфицированностью тем или иным возбудителем (гепатиты, туберкулез, ВИЧ и т.д.), но и наличием естественных антител к органам, тканям собственного организма, как возможно, и к нейротрансмиттерам и гормонам.

Работа представлена на V научную международную конференцию «Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины», Тайланд (Паттайа), 20-28 февраля 2008 г. Поступила в редакцию 20.01.2008.

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ
ГРИБОВ РОДА CANDIDA,
АССОЦИИРОВАННЫХ С НАРУШЕНИЯМИ
ЭНДОЭКОЛОГИИ ВЛАГАЛИЩА И
КИШЕЧНИКА**

Карханян Н.П., Абдалкин М.Е., Билёв А.Е.,
Жестков А.В., Сергеев О.С., Абдалкина Е.Н.
*Самарский военно-медицинский институт
Самарский государственный медицинский
университет
Самара, Россия*

В последние десятилетия в России и за рубежом отмечается тенденция к повышению распространенности резистентности к антимикробным препаратам у грибов рода *Candida*, что создает серьезные трудности в лечении кандидоза и требует постоянной корректировки схем эмпирической химиотерапии. В связи с этим монито-

ринг лекарственной устойчивости данного микроорганизма в различных географических регионах представляет собой актуальную задачу.

Нами исследовано 22 клинических изолята *Candida albicans*, ассоциированных с нарушениями эндоэкологии в кишечнике и 33, выделенных от больных с кандидозным вульвовагинитом. Для определения резистентности к антимикробным препаратам использовали метод диффузии в питательный агар Сабуро при величине инокулята 10^5 живых клеток на одну чашку Петри.

Показано, что доли резистентных к итраконазолу штаммов, выделенных из влагалища и кишечника, составили соответственно 39 и 24%, к кетоконазолу – 18 и 14%, флуконазолу – 30 и 43%, нистатину 27 и 29%, клотримазолу – 9 и 29%. Среди клинических изолятов, выделенных от больных с кандидозным вульвовагинитом, 42% были неоднородны по чувствительности к испытанным антимикробным препаратам, что было показано в опытах с применением инокулята 10^7 живых клеток. Кроме того, 24% штаммов, выделенных из влагалища обладали сочетанной резистентностью к двум препаратам, а 9% - к трем.

Полученные сведения свидетельствуют о том, что у грибов рода *Candida* наибольшую распространенность получила лекарственная устойчивость к современным препаратам (итраконазолу и флуконазолу), которые стали применяться в клинической практике в Самаре всего 5-7 лет назад и стали преобладающими в назначениях врачей, благодаря широко проводимой рекламной кампании.

Работа представлена на VII научную международную конференцию «Гомеостаз и эндоэкология», Хургада (Египет), 22-29 февраля 2008 г. Поступила в редакцию 28.01.2008.

**ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ
ХРОНИЧЕСКИХ ГИНГИВИТОВ**

Масумова В.В., Булкина Н.В., Осипова Ю.Л.,
Савина Е.А., Александрова Е.А.
*Государственный медицинский университет
Саратов, Россия*

Проблема излеченности воспалительных заболеваний пародонта чрезвычайно актуальна, учитывая их высокую распространенность среди взрослого населения – 96,1%.

Цель исследования: изучить отдаленные результаты лечения гингивита.

Материал и методы исследования

Обследовано 22 пациента с гингивитом в возрасте 18-24 лет. Проводился осмотр полости рта, индексная оценка состояния тканей пародонта: определялся упрощенный индекс гигиены полости рта (УИГ) [Green J.C., Vermillion J.K., 1960], индекс зубного налета (ИЗН) [Silness J., Loe H., 1962], индекс кровоточивости десневой борозды (ИК) [Muhlemann H.R., Cowel I., 1971,