

факторного воздействия на формирование данных нозологий. В ходе проводимого исследования был решен ряд поставленных задач: изучена динамика показателей заболеваемости ЯБ, характеризующих эпидемиологическую ситуацию по наиболее распространенным и социально-значимым заболеваниям в Ставропольском крае в 2002-2004 гг.; изучена заболеваемость ЯБ дифференцированно среди мужчин и женщин за период 2002-2004 гг., выявлены особенности структуры по гендерному признаку; выявлены медико-социальные и эпидемиологические особенности впервые выявленных больных данными нозологическими формами мужчин и женщин; определены медицинские и социальные особенности лиц, страдающих ЯБ; дана оценка степени влияния различных факторов и организации выявления ЯБЖ и ЯБДПК на показатель заболеваемости; установлена причинно-следственная связь между частотой использования этапа восстановительного лечения и частотой повторного обращения и лечения лиц с диагностированной ЯБ в период 2002-2004 гг. За изучаемый период показатель общей заболеваемости населения края по заболеваниям данной группы вырос в 7,8 раза, из них городского населения - в 12,3 раза ($p < 0,05$), сельского - в 4,7 раза ($p < 0,05$). Известно, что различные возрастные группы населения обладают разной степенью восприимчивости к инфекции (в частности - Н. руlogi), поэтому уровень их заболеваемости существенно различается. Для характеристики факторов, влияющих на формирование ЯБ приведем некоторые, из полученных в ходе исследования, данные. Анализ данных анамнеза жизни показал, что неотягощенный наследственный анамнез был только у 69 человек из 200 (34,5% случаев). При этом отягощенная наследственность по женской линии (со стороны матери, бабушки) отмечалась в семьях в 14% случаев, а по мужской линии - в 12,5% случаев соответственно. Таким образом более 50% пациентов (65,5% соответственно) имели родственников с ЯБ в анамнезе. Наименьшее количество пациентов, обратившихся за стационарной медицинской помощью отмечается летом (17,5%), а наибольшее количество госпитализированных - весной (34%); в осенний период аналогичный показатель составил 25% соответственно. Вышеуказанные данные относятся к Нр - ассоциированным формам ЯБ, а для Нр - не ассоциированных форм заболевания сезонность обострений была менее характерна (в 12,6% случаев). Анализ частоты рецидивирования показал, что в среднем у больных с ЯБЖ обострения 1 раз в год отмечались в 45,2% случаев, а 2 и более - в 54,8% случаев соответственно. При этом частота рецидивирования у пациентов с ЯБДПК достоверно более выше (в 2 - 2,5 раза соответственно). У Нр - негативных пациентов ЯБ обострялась реже ($0,8 \pm 0,06$), чем у Нр - позитивных пациентов ($1,7 \pm 0,10$, $p < 0,05$). Результаты проведенного исследования свиде-

тельствуют о неблагоприятной ситуации по данной группе заболеваний на территории Ставропольского края. Ретроградный анализ позволил выявить четкие гендерные различия между изучаемыми группами. В ходе исследования доказана необходимость учета социально-эпидемиологических особенностей пациентов данной группы, что позволяет своевременно определять и прогнозировать тенденции развития и эпидемического процесса по ЯБ, а также разрабатывать комплекс мероприятий для ограничения распространения данных нозологий среди населения.

СЕЛЕКЦИЯ ЭСПАРЦЕТА И ЛЮЦЕРНЫ В ЯКУТИИ С ПОМОЩЬЮ БИОТЕХНОЛОГИИ

Дарханова В.Г., Строева Н.С.

*Институт биологических проблем криолитозоны
СО РАН
Якутск, Россия*

Повышенное разнообразие внутри популяций растений-регенерантов эспарцета (*Onobrychis arenaria*) и люцерны (*Medicago varia*) служит базой отбора селекционного материала, пригодного к выращиванию в условиях вечной мерзлоты.

Для получения растений-регенерантов эспарцета использовалась методика рекуррентной регенерации (Рожанская, 2007). Регенеранты эспарцета различались между собой по количественным и качественным признакам, начиная с ранних стадий в культуре *in vitro*. Максимальная продолжительность их жизни в условиях Новосибирска составила 10 лет. После индивидуального отбора 36 соматклонов на продуктивность и долголетие в Новосибирске в 2000 г. заложен питомник поликросса, в котором проводится негативный массовый отбор. На основе полученных семян в 2005 г. в Якутии (стационар Марха) заложены селекционные питомники эспарцета.

Растения-регенеранты люцерны получены в культуре семядольных узлов проростков (Рожанская и др., 2005) от исходных сортообразцов, созданных в Сибири (РП-196-1300/250) и Якутии (Сюлинская). В полевом питомнике высажены и изучаются более 400 регенерантов люцерны R₀ и потомств I поколения.

При изучении взрослого многолетнего растения степень варьирования по годам признаков вегетативного развития может служить критерием экологической стабильности организма, как способности нормально развиваться в годы с экстремальными гидротермическими режимами, характерными для климата Сибири и особенно Якутии. Соматклоны с относительно небольшим варьированием по высоте, сырой надземной массе, числу побегов в кусте, скорости отрастания после скашивания устойчивы к погодным флюк-

туациям и до конца жизни сохраняют повышенную вегетативную мощность. Нестабильные особи с высоким варьированием уменьшают свои размеры в последние годы жизни и быстрее погибают. Возможно, погодная лабильность вегетативных признаков этих растений связана с восприимчивостью к корневым гнилям.

За 3 года среди соматклонов эспарцета выделились зимостойкие и скороспелые формы с повышенной кормовой и семенной продуктивностью. В питомнике интродукции эспарцета сибирского из местной флоры (*Onobrychis sibirica*) ведется индивидуальный отбор на снижение осыпаемости плодов и повышение продуктивного долголетия. Для создания новых якутских сортов сформирована синтетическая популяция объемом 286 растений на основе

отборов из популяций соматклонов, дикорастущего эспарцета сибирского и сорта СибНИИК 30.

С помощью метода соматклональной изменчивости нам удалось впервые создать для условий криолитозоны Якутии зимостойкие формы люцерны «сативного» типа (с морфологическими признаками *M. sativa* -- люцерны посевной: прямостоячие, хорошо облиственные, с фиолетовыми венчиками и спиралевидными бобами). Эти соматклоны существуют 5 лет и сохраняют высокую кормовую и семенную продуктивность.

Для создания новых якутских сортов люцерны в результате индивидуального отбора по высоте побегов, повышенной ветвистости, зеленой массе, семенной продуктивности выделены перспективные растения и сформирована синтетическая популяция объемом 346 соматклонов.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ И ИХ СВЯЗЬ С ФАКТОРАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В НЕКОТОРЫХ РЕГИОНАХ ЮФО

Дементьева Д.М. Бобровский И.Н.
Ставропольский базовый медицинский колледж,
Ставропольская государственная медицинская академия
Ставрополь, Россия

Для анализа и выявления связи состояния здоровья населения с факторами окружающей среды нами были выбраны Краснодарский и Ставропольские края, Ростовская область. Это было сделано по нескольким причинам:

1. Расположение территорий в сходных климатических условиях, с единой продолжительностью дня, широтностью.

2. Схожестью экологической обстановки – наличие как промышленных центров, так и курортных регионов (КМВ в Ставропольском крае, Черноморское побережье в Краснодарском крае, Азовское побережье в Ростовской области).

3. Национальный состав – преимущественно русские.

4. Схожие миграционные процессы.

5. Схожая экономическая ситуация.

6. Схожий характер питания и пищевые привычки.

7. Сходный характер медицинского обслуживания.

8. Расположение в едином округе – единые методические подходы к сбору и анализу информации.

Краснодарский край – уловлено и обезврежено 87,3% количества загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников выделения, в том числе твердых веществ – 99%. Улавливание жидких и газообразных веществ незначительно.

В поверхностные водные объекты в 2007 г. сброшено 3764,56 млн. м³ сточных вод, в том числе 887,23 млн. м³ (24%) загрязненных сточных вод, 131,95 млн. м³ (около 3%) – нормативно очищенных. Более 80% загрязненных сточных вод сбрасываются без очистки.

Уровни общей и первичной заболеваемости детского населения края в 2005 – 2007 гг. увеличились: с 1682,04‰ до 1731,89‰ и с 1214,54‰ до 1273,52‰, соответственно.

Уровни общей и первичной заболеваемости детского населения края в 2005 – 2008 гг. увеличились по классам новообразований, болезней нервной системы, болезней глаза и его придаточного аппарата, уха и сосцевидного отростка, органов дыхания, органов пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, отдельных состояний, возникающие в перинатальном периоде, врожденных аномалий, травм и отравлений.

Ставропольский край – в 2007 г. город Ставрополь включен в Приоритетный список городов с наибольшим уровнем загрязнения воздуха. Уловлено и обезврежено 49,9% количества загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников выделения, в том числе твердых веществ – 89,1%, ЛОС – 52,0%, оксидов азота – 26,8%.

В 2008 г. в системах оборотного и повторно-последовательного водоснабжения использовано 959,62 млн. м³ воды, экономия свежей воды – 31%, что значительно меньше среднего показателя по стране. Объем сброса в поверхностные водные объекты сточных вод в 2007 г. составил 1773,58 млн. м³, нормативно очищенных вод нет.

У детей по сравнению с 2004 годом произошел рост первичной заболеваемости на 27%, и в 2008 г. 145817,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

С 2004 г. по 2008 г. прослеживается значительная тенденция роста новообразованиями – 76,4%, эндокринной системы – 31,7%, нервной системы – 11,7%, болезней глаза – 30,4%, болезней уха – 13,3%, органов пищеварения – на 9,7%,