

Силах // Материалы всеармейской науч.-практ. конф. – СПб, 1997. – С. 13–21.

2. Карташов В.Т., Жуков В.А. Механизм перераспределения ресурсов с госпитального на амбулаторное // Экономика здравоохран. – 2000. – № 12 (50). – С. 25–29.

3. Мелянченко Н.Б. Реструктуризация лечебной сети // Здравоохранение России. Новая концепция организации и развития. – СПб.: Мед. пресса, 2001. – С. 114–115.

4. Сквирская Г.П. О развитии стационароразмещающих форм организации и оказания медицинской помощи населению // Здравоохранение РФ. – 2000. – №1. – С. 5.

5. Шевченко Ю.Л. Об итогах хода реформ и задачах по развитию здравоохранения и медицинской науки в стране на 2000-2004 гг. и на период до 2010 г. // Здравоохранение РФ. – 2000. – № 2. – С. 3–9.

6. Ikegami N. Public Long-term care insurance in Japan // JAMA [Tokio, Japan]. – 1997.

7. Laroque P. Social protection and the over-75 s: What are the problems // Int. Soc. Security Rev. – 1978. – Vol. 31, N 3. – P. 267–284.

8. Richards S., Coast J., Gunnell D. et al. // BMJ. – 1998. – Vol. 316. – P. 1796–1802.

БАКТЕРИУРИЯ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

Малафеева Э.В., Гульнева М.Ю., Луцкова Л.Н.
ГОУ ВПО «Ярославская государственная медицинская академия Росздрава»
Ярославль, Россия

Ревматические болезни в пожилом возрасте имеют ряд клинических особенностей в выраженности проявлений, в склонности к системности и полиморбидности (Насонова В.А., 2009). Коморбидные инфекции у больных ревматоидным артритом развиваются в 1,5 раза чаще, чем в популяции (Белов Б.С. с соавт., 2008). Одними из значимых коморбидных инфекций, осложняющих течение ревматических заболеваний, могут быть инфекции мочевыводящих путей.

В работе представлены результаты бактериологического исследования мочи при ревматоидном артрите в пожилом возрасте. Обследовано 47 пациентов, из них 27 больных РА в пожилом возрасте (от 60 до 74 лет) и 20 больных РА в зрелом возрасте (от 45 до 59 лет), составивших группу сравнения. Диагноз ревматоидного артрита (РА) устанавливали согласно критериям Американской ревматологической ассоциации (1987). Для определения количества бактерий в 1 мл мочи была использована методика секторных посевов по Gould.

Проведенные исследования показали, что при РА бактериурия выявляется у 88,89% больных пожилого возраста и у 75% больных зрелого возраста. В пожилом возрасте степень бактериурии достигает значений $1g\ 6,00 \pm 2,12$ КОЕ/мл, а у лиц зрелого возраста $1g\ 5,11 \pm 1,76$ КОЕ/мл. Критерием диагноза бактериурии является наличие роста микроорганизмов в количестве, превышающем 10^5 КОЕ/мл. Изучение частоты выделения микроорганизмов в количестве, превышающем критическое число, показало, что в пожилом возрасте у 62,96% больных микроорганизмы выделяются в титрах выше критического числа, а в группе сравнения в 50% случаев. При этом титр выделенных микроорганизмов у пожилых больных существенно выше и равен $1g\ 7,80 \pm 1,09$ КОЕ/мл, в группе сравнения соответственно $1g\ 6,20 \pm 0,83$ КОЕ/мл ($p=0,03$). У больных пожилого возраста в структуре урокультур преобладали бактерии семейства Enterobacteriaceae: Escherichia coli, Enterobacter spp., Klebsiella spp. У одного больного был выделен энтерококк в монокультуре и у трёх - в ассоциации с кишечной палочкой. У больных зрелого возраста наряду с доминирующим выделением Escherichia coli в 40% случаев был обнаружен эпидермальный стафилококк.

Таким образом, в пожилом возрасте у больных РА наблюдается более выраженная бактериурия, чем у больных в зрелом возрасте. Чаще выделяются микроорганизмы в количестве, превышающем критическое число. У пожилых больных определяются более высокие титры микроорганизмов в моче, чаще выделяются условно-патогенные микроорганизмы, что может повышать риск развития коморбидных инфекций у пожилых больных РА.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЖИТЕЛЕЙ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ РАКОМ ЖЕЛУДКА

Матвеева Л.В.
Мордовский государственный университет,
медицинский институт
Саранск, Россия

В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у жителей Республики Мордовия (РМ) рак желудка занимает 2-е место после рака легкого. Проведенный анализ некоторых статистических показателей по раку желудка у населения РМ за период 2005–2009 гг. выявил определенные динамические изменения.

Заболеваемость населения РМ раком желудка в 2005 г. составила 0,392 ‰, в 2006 г. –