

Таблица 2.

Обследование объектов внешней среды

Годы	Всего взято смывов с объектов внешней среды	Из них с положитель-м высевом St.haemolyticus
2000	83/7	1
2001	68/11	8
2002	38/1	-
2003	83/4	1
2004	67/0	-
2005	200/9	4
2006	68/1	1
2007	125/14	6
2008	170/9	-
2009	123/0	-

В Мончегорске на протяжении последних пяти лет сохраняется неблагоприятная тенденция к ухудшению эпидситуации по социально-обусловленным болезням: алкоголизм, наркомании, токсикомании. Наш город держит по области первые места и превышает среднероссийские показатели. На здоровье беременных и родивших женщин влияют следующие факторы: а) условия экстремального проживания в условиях Крайнего Севера (синдром полярного напряжения, дефицит солнца, йода, малая минерализация воды). Нарушение экологического равновесия, антропогенные экологические факторы, влияние естественных и промышленных канцерогенов, повышенный риск вредного воздействия формальдегида и тяжелых металлов, ведущие к угнетению функций щитовидной железы, пищеварительных ферментов и дыхательной системы, а также снижение иммунологической реактивности у жителей, ведущее к росту аутоиммунных болезней (бронхиальная астма, экземы, тиреоидиты, хр.болезни миндалин); б) низкий уровень жизни, социальное расслоение общества – до 2006 года – 21% населения, в 2007 г. – 15,6% имеют доходы ниже прожиточного минимума, т.е. каждый пятый – шестой мончегорец живет за официально принятой чертой бедности. Также влияют на здоровье социально-экономические изменения, ведущие к хроническому стрессу; в) неполноценная структура и качество питания основной массы населения (рост показателей заболеваемости пищеварительной сис-мы у детей на 32%).

е) пренебрежение отдельных слоев общества собственным здоровьем (вредные привычки, злоупотребление алкоголем, употребление суррогатов и фальсификатов).

Положительной динамики в состоянии здоровья женщин достигших детородного возраста можно достигнуть путем комплексного решения проблем: повышение жизненного уровня населения, улучшение рациона питания, активная пропаганда здорового образа

жизни, создание условий для занятий физкультурой и спортом, обеспечение доступности населения современным, квалифицированным методам обследования и лечения, повышение уровня ранней диагностики, проведение качественных профосмотров, а также мерами по экологической защите населения: обнаружение источников, предприятий, вносящих вклад в загрязнение атмосферного воздуха формальдегидом, улучшение качества питьевой воды (по цветности, хлорорганическим соединениям).

**ПАРАМЕТРЫ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ
ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ
КОМПОЗИЦИЙ ЭФИРНЫХ МАСЕЛ**

Сентябrev Н.Н., Овчинников В.Г., Ракова Е.В., Щедрина Е.В.

*ФГОУ ВПО Волгоградская государственная
академия физической культуры
Волгоград, Россия*

Применение эфирных масел и их композиций для воздействия на функциональное состояние организма человека вызывает значительный интерес, но многие аспекты ароматерапии остаются неясными. Имеются отдельные работы, в которых оценены продолжительность эффектов ароматерапии (С.С. Солдатченко и соавт., 2002; И.А. Комарова, О.В. Авилов, 2008), изменения состояния церебральной гемодинамики (Н.В. Нагорная и соавт., 2000; С.С. Солдатченко и соавт., 2002), возможность изменения межполушарных отношений, на которую указывают результаты исследований А.В. Червякова и В.Ф. Фокина (2007). Однако невыясненным остается характер развертывания реакций организма на запах эфирных масел.

Изучали воздействие композиции эфирных масел, в состав которой входили эфирные масла лаванды, базилик, бергамот, шалфей. Применение осуществлялось путем холодной ингаляции в течение пяти минут. Для оценки характера динамики параметров церебральной

гемодинамики под воздействием композиции эфирных масел использовали показатели реоэнцефалографии (РЭГ). Регистрация РЭГ осуществлялась функционально-диагностическим комплексом «ДИАМАНТ» КМ-АР-01. В исследовании приняли участие 13 студентов Волгоградской государственной академии физической культуры (возраст 19 лет). В ходе исследования (на промежутке времени экспозиции: фон, до первой минуты, 1 минута, 5 минута после вдыхания) регистрировались показатели: артериального давления; вариабельность сердечного ритма (ВСР) по БАевскому; показатели РЭГ. Для исследования динамики суммарного кровенаполнения больших полушарий применялись симметричные (L – слева, R – справа) фронто-мастоидальные (FM) и окципито-мастоидальные (OM) отведения в положении сидя, с закрытыми глазами. Оцениваемыми показателями были: АРГ – амплитуда реограммы (ом); РИ – реографический систолический индекс; ДСИ – диастолический индекс (%); ДКИ – дикротический индекс (%); КА – коэффициент асимметрии (%); ПТС – показатель тонуса сосудов (%).

Необходимо отметить, что все обследованные в процессе предварительного опроса положительно оценивали запах вдыхаемой смеси.

Анализ результатов выявил значительные изменения в тонусе мелких сосудов церебральной гемодинамики, что свидетельствует о снижении имевшегося регионального артериального гипертонуса в сторону допустимой нормы.

Изменение эластичности сосудов к концу пятой минуты подтверждает понижение ПТС. Фоновые значения показателя составили: FM-L 16,1±1,2 FM-R 14,5±0,7 OM-L 19±0,9 OM-R 16,5±1,8. Значения данного показателя на 1 и 3 минутах после экспозиции эфирных масел несколько выросли. На 5-й минуте этот показатель уменьшился во всех отведениях: FM-L 15±1,0 FM-R 13,8±0,3 OM-L 15,1±0,3 OM-R 15,9±0,7, все изменения были достоверными ($P < 0,05$). В меньшей степени изменения коснулись величины относительного пульсового кровенаполнения, о чем свидетельствовал показатель АРГ. Его фоновые значения составили: FM-L 0,1±0,01 FM-R 0,1±0,03 OM-L 0,08±0,004 OM-R 0,12±0,02. Далее, как и предыдущий показатель, величина АРГ растет, после чего произошло падение к 5 минуте после экспозиции эфирных масел – FM-L 0,1±0,01 FM-R 0,1±0,01 OM-L 0,08±0,02 OM-R 0,08±0,01. В целом это указывает на повышенные эласто-тонические свойства артериол.

Близкой к отмеченному выше был характер динамики ИнБаевского. Значение этого показателя резко повысилось на 3 минуте после экспозиции (фон – 45,20±4,30; 3 минута – 146,79±1,10). Вместе с изменением других показателей вариабельности сердечного ритма это указывает на преобладание процессов центральных механизмов регуляции сердечного ритма над автономными, которая индикатором показывает усиление в работе симпатической системы и понижение вагусных влияний. Однако уже на 5 минуте этот показатель лишь незначительно отличался от фоновых значений.

Отмеченные изменения артериального давления – фоновое значение систолического давления составило 130±5,75, диастолического – 80±4,91. К 5 минуте отмечено существенное снижение артериального давления, соответственно систолического до 111±1,6 и диастолического до 72±2,0 ($P < 0,05$).

Таким образом, наши предварительные результаты позволяют считать, что изменение функционального состояния организма после экспозиции эфирных масел весьма далеки от простых линейных изменений. Можно полагать, что имеется волнообразная динамика – первоначальная кратковременная активация, продолжающаяся первые минуты после экспозиции. В дальнейшем происходит активация релаксационной системы организма (Ю.В.Высочин, 2006), снижение напряженности системы регуляции сердечной деятельности, уменьшение АД и нормализация церебральной гемодинамики.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ НЕКОТОРЫХ
РАСПРОСТРАНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ,
ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ
(ИППП) И ДРУГИХ
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ,
НАХОДЯЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ
ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЫ**

Сивак В.В., Кусая В.В.

*Кубанский государственный
медицинский университет
Краснодар, Россия*

Поражение яичников, матки, шейки матки, влагалища и половых губ самые часто встречающиеся заболевания у ВИЧ-инфицированных женщин. Нередко подобные жалобы являются первыми проявлениями ВИЧ-инфекции. Нами проанализированы сведения о 325 женщинах, больных ВИЧ – инфекцией. Цель исследования – изучение ИППП и