

Одной из острейших и пожалуй самой актуальной остается проблема регулирования численности волка. Численность этого вида в области находится на высоком уровне в пределах 700 голов, по после промысловому учету 2014 года. При этом добыча в 2014 году составила 175 голов, а требуется добывать в два раза больше.

Ежегодно только подсчитанный ущерб сельхозпроизводителям от волка составляет 5–7 млн руб. Самое негативное, что исходит от этого хищника, также как и от лисы – это распространение бешенства, что создает угрозу жизни людей.

Одной из мер сохранения и увеличения численности, профилактики имбридинга является работа по расселению охотничьих животных. Из года в год увеличивается объем работ по расселению кабана, ондатры, фазана, сурка. Много внимания реакклиматизации и расселению животных уделяет ФГУ ГООХ «Ростовское», где отмечается самая высокая плотность охотничьих животных. Научно обоснованное восстановление численности промысловых и редких видов должно базироваться на многих исторических, ландшафтных, биологических и других принципах, в том числе и на бонитировке охотничьих угодий, и особо охраняемых природных территорий. В последние годы снижаются площади посева кукурузы, являющейся ценным кормом для диких животных, пожнивными остатками сельхозкультур в большинстве случаев запахиваются в кратчайший срок после уборки,

поэтому ежегодно выполняются работы по созданию кормовых полей (озимой пшеницы, кукурузы, проса, ячменя), оставляемых на корню для подкормки охотничьих животных.

Сокращение в последнее десятилетие численности ряда охотничьих и редких гусеобразных, куликов делает необходимым усиление организационных, охранных, биотехнических и других мероприятий в существующих охотхозяйствах, позволяющих остановить это снижение и увеличить ресурсы охотничьих и редких животных. Дополнительное обследование комплексов фауны водоемов и прилегающих участков суши, оценка роли имеющихся на этих угодьях охотхозяйств в сохранении связанного с ним комплекса животных позволят определить целесообразность создания особо охраняемых природных территорий [3].

Исследования выполнены в рамках базовой части внутреннего гранта ЮФУ по проекту 213.01-2015/003ВГ.

Список литературы

1. Симонович Е.И., Сидельников В.В. Современное состояние охотфауны Нижнего Дона и ее рациональное использование // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 120–121.
2. Симонович Е.И., Сидельников В.В. Анализ состояния популяции лосося на территории Ростовской области // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 10. (часть 2). – С. 231–232.
3. Симонович Е.И., Сидельников В.В., Плохнеко В.Г. Ростовские кушчи и проблемы водно-болотных угодий // Охота. Национальный охотничий журнал. – 2009. – № 2. – С. 6–10.

**«Современные наукоемкие технологии»,
Доминиканская республика, 13–22 апреля 2016 г.**

Медицинские науки

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕЧЕНИЮ И ПРИЁМ МИОКАРДИАЛЬНЫХ ЦИТОПРОТЕКТОРОВ У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ

Жеребилов В.В., Скирденко Ю.П.,
Николаев Н.А.

ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский
университет» Минздрава РФ, Омск,
e-mail: niknik.67@mail.ru

Изучение приверженности к лечению у больных стабильной стенокардией приводит к вопросу, модифицируема ли она, например, под действием нескольких клинически значимых заболеваний, приема препаратов со сложной схемой, нежелательных реакций и т.д. Для изучения этого вопроса было выполнено одноцентровое, проспективное, рандомизированное исследование приверженности к лечению 176 больных стабильной стенокардией, стратифицированных по полу (85 мужчин и 91 женщина), в возрасте от 43 лет и старше (средний возраст $66,9 \pm 8,9$ лет, медиана 67 лет). Оценку приверженности выполняли по опроснику Н.А. Николаева (2015), с вы-

числением измеряемых в баллах синтетических индексов приверженности к врачебному сопровождению (EMS), лекарственной терапии (EMT), модификации образа жизни (EUWL), и интегрального индекса ожидаемой эффективности лечения (IEET). Миокардиальные цитопротекторы (триметазидин) принимали 19,4% пациентов. Среднее значение индекса приверженности к врачебному сопровождению (EMS) у пациентов принимающих их составило $1,45 \pm 0,40$ баллов, у пациентов без терапии $1,88 \pm 0,85$ баллов (различия статистически значимы: Манн-Уитни, $p = 0,004024$ $Z = 2,876304$). Индекс приверженности к модификации образа жизни (EUWL) у пациентов принимающих триметазидин составил $1,64 \pm 0,40$ баллов, и $2,08 \pm 0,96$ баллов у пациентов его не принимающих (различия статистически значимы: Манн – Уитни, $p = 0,039755$ $Z = 2,056293$). При этом различия в приверженности к лекарственной терапии (EMT) выявлены не были (Манн – Уитни, $p = 0,067311$ $Z = 1,829597$). В результате интегральная ожидаемая эффективность лечения у пациентов принимающих триметазидин оказалась намного лучшей – $1,41 \pm 0,19$ баллов, чем у пациентов, не

принимающих цитопротекторы $1,89 \pm 0,69$ баллов, (различия статистически значимы: Манн – Уитни, $p = 0,000294$ $Z = -3,62082$). Таким образом, дополнительный прием триметазидина у больных стенокардией, сопровождался увеличением интегральной приверженностью к лечению, приверженностью к медицинскому сопровождению и изменению образа жизни.

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ СУР2С9 У БОЛЬНЫХ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИЕЙ ЖИТЕЛЕЙ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

¹Скирденко Ю.П., ¹Шустов А.В., ¹Новиков Д.Г.,
¹Индутный А.В., ¹Горбунова Л.В.,
¹Жеребилов В.В., ²Чебаненко Е.В.,
¹Николаев Н.А.

¹ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Омск,
e-mail: niknik.67@mail.ru;

²ГОУ ВПО «Омский государственный технический университет», Омск

В 2015 году у жителей Омской области больных мерцательной аритмией (МА) изучена распространенность мутаций гена СУР2С9. Носители мутаций СУР2С9*2 и СУР2С9*3 в целом являются «медленными матаболизаторами», однако активность СУР2С9 снижается в большей степени при наличии варианта СУР2С9*3. Изменение активности СУР2С9 приводит к уменьшению скорости биотрансформации некоторых ксенобиотиков и повышению их концентрации. Пациентам с МА, по основному и сопутствующим заболеваниям, может быть назначен ряд препаратов, метаболизирующихся в системе

цитохрома Р 450 с участием фермента СУР2С9 (варфарин, амиодарон, лозартан, ибупрофен, цефекоксид и другие). Наибольшую опасность у пациентов с мутациями гена СУР2С9 представляет непредсказуемость концентрации варфарина, поскольку значительно возрастает риск кровотечений. Частота встречаемости мутаций в различных этнических группах неодинакова. Так в европейских популяциях аллель СУР2С9*2 выявляется в 15,7%, а аллель СУР2С9*3 в 15%. В азиатских популяциях аллель СУР2С9*2 не обнаружен, а СУР2С9*3 встречается у жителей Японии и Китая в 1,5-3% случаев. В нашем исследовании установлено, что полиморфизм гена СУР2С9 в Омском регионе имеет популяционные особенности. Частота встречаемости аллеля СУР2С9*2 составила 20,7%, аллеля СУР2С9*3 – 12,2%. Суммарно мутации гена СУР2С9 обнаружены у 32,9% больных МА. В сравнительном анализе выявлено, что встречаемость полиморфизма гена СУР2С9 значимо не отличается от европейской популяции (Pirson, $\chi^2 > 0,05$), но отличается от азиатской (Pirson, $\chi^2 < 0,05$). Анализ российских статистических данных показал значимые отличия от жителей Санкт-Петербурга по обоим исследуемым аллелям (Pirson, $\chi^2 < 0,05$), а так же различия по аллелю СУР2С9*3 с жителями Ставропольского края армянского этноса, у которых встречаемость указанного аллеля выше (Pirson, $\chi^2 < 0,05$). Выявленная значительная доля лиц с мутациями в системе гемостаза приводит к необходимости выполнения фармакогенетического анализа при назначении варфарина у больных МА жителей Омской области, с целью снижения риска развития геморагических осложнений.

*«Фундаментальные исследования»,
Доминиканская республика, 13–22 апреля 2016 г.*

Медицинские науки

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНЫХ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

¹Скирденко Ю.П., ¹Шустов А.В.,
¹Жеребилов В.В., ²Чебаненко Е.В.,
¹Николаев Н.А.

¹ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Омск,
e-mail: niknik.67@mail.ru;

²ГОУ ВПО «Омский государственный технический университет», Омск

В 2014–2015 годах исследовались различные аспекты приверженности к лечению больных фибрилляцией предсердий (ФП). Оценку приверженности выполняли по опроснику Н.А. Николаева (2015), с вычислением измеряемых в баллах синтетических индексов привер-

женности к врачебному сопровождению (EMS), лекарственной терапии (EMT), модификации образа жизни (EUWL), и интегрального индекса ожидаемой эффективности лечения (IEET). Результаты интерпретируют следующим образом: 1–1,99 балла – хорошая ожидаемая эффективность вмешательства; 2–3,99 балла – удовлетворительная ожидаемая эффективность вмешательства; 4 и более баллов – неудовлетворительная ожидаемая эффективность вмешательства. При оценке уровней приверженности в зависимости от пола, оказалось, что мужчины демонстрировали худшую приверженность по всем исследуемым параметрам. Так, среднее значение индекса приверженности к врачебному сопровождению (EMS) у мужчин составило $1,85 \pm 0,75$ баллов, у женщин $1,58 \pm 0,6$ баллов (различия статистически значимы: *t*-критерий, $p = 0,022$). Индекс приверженности к модификации