

немедикаментозной оптимизации состояния организма человека носят исключительно дискуссионный характер и требуют обязательного дальнейшего экспериментального и клинического подтверждения, результаты которого станут научным обоснованием широкого практического применения спектрального светового потока с целью повышения резистентности к действию неблагоприятных факторов и лечению заболеваний.

Литература

1. Матриксные металлопротеиназы ММП-2 и ММП-9 раневых и ожоговых экссудатов и их действие на белки внеклеточного матрикса / И. В. Воронкина [и др.] // Цитология.– 2003.– 45 (1).– С. 43–50.
2. Загускин, С. Биорезонанс и биоуправление при лазерной терапии / С. Загускин // Фотоника.– 2012.– Т. 33.– № 3.– С. 62–68.
3. Репаративная регенерация тканей кожи крысы под действием линейчатого спектра марганца и меди, излучаемого лампой полого катода / В.И. Мельникова [и др.] // Цитология.– 2010.– Т. 52.– №3.– С. 203–210.
4. Репаративная регенерация тканей кожи крысы под действием излучения лампы полого катода с линейчатым спектром марганца и меди / В.И. Мельникова [и др.] // Цитология.– 2010.– Т. 52.– № 3.– С. 204.
5. Мигунов, С.А. Облучатель спектральный для рефлексотерапии «СПЕКТРО-Р» / С.А. Мигунов, Е.М. Рукин // Рефлексотерапия.– 2006.– №1.– С. 12–14.
6. Применение спектральной фототерапии и экспресс-анализа микроэлементов в медицине / В.А. Непомнящих [и др.] // Фундаментальные исследования.– №9.– 2009.– С. 89–91.

7. Атомно-абсорбционная спектрометрия – ценное дополнение к спектральной фототерапии / Е.М. Рукин [и др.] // Рефлексотерапия.– №1(15).– 2006.– С.25–27.

8. Способ Рукина воздействия на биологически активные точки при рефлексотерапии дисфункции щитовидной железы. Рукин Е.М. Патент на изобретение 02257195 28.10.2003

9. Способ Рукина воздействия на биологически активные точки при рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря. Рукин Е.М. Патент на изобретение 02252006 25.11.2003

10. Способ Рукина воздействия на биологически активные точки при рефлексотерапии дисфункции желудка. Рукин Е.М. Патент на изобретение 02252007 04.02.2004

11. Способ Рукина воздействия на биологически активные точки. Пат. № 2252741, РФ.– МКИ А61Н 39/00, А 61 Т 5/00 / Е.М.Рукин. – № 2003119290/14, заявлено 1.07.2003, – опубл. 27.05.2005. Бюл. №15.

12. Творогова, А.В. Биологические эффекты спектральной фототерапии: Автореф. дис. канд. биол. Наук / А.В. Творогова.– М., 2008.– 24 с.

13. Модулирование свойств биологических макромолекул низкоинтенсивным терагерцовым излучением / О.П. Черкасова [и др.] // Альманах клинической медицины.– 2008.– № 17–1.– С. 250–251.

14. Шарипова, М.М. Спектральная фототерапия – новая технология восстановительной медицины / М.М. Шарипова // Физиотерапевт.– 2009.– № 4.– С. 19.

15. Опыт использования спектральной фототерапии при миофасциальном болевом синдроме / М.М. Шарипова [и др.] // Рефлексотерапия.– 2007.– № 3.– С. 42–43.

УДК 16.24-008.4-036-502:61

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИЗУЧЕНИЯ ВЗАИМОСВЯЗИ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

К.В. МАЛЯР, М.В. ПЕШИКОВА, М.Г. МОСКВИЧЕВА

ГБОУ ВПО «Челябинская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России,
ул. Воровского, д. 64, г. Челябинск, 454092

Аннотация: изучена взаимосвязь болезней органов дыхания и экологической ситуации у взрослого населения Челябинской области. Установлено, что существует прямая связь между экологией и распространенностью болезней органов дыхания у взрослого населения. В возникновении болезней органов дыхания играет роль не только количество различных загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу, но и их спектр. Определены населенные пункты Челябинской области с высоким и низким риском развития болезней органов дыхания у взрослого населения.

Ключевые слова: болезни органов дыхания, экология, взрослое население.

THE ACTUAL PROBLEMS OF THE THE STUDY OF CORRELATION BETWEEN THE ORGANS BREATHING DISEASES AND ECOLOGICAL SITUATION

K.V. MALYAR, M.V. PESHKOVA, M.G. MOSKVICHEVA

State Medical Academy, Chelyabinsk, Russia

Abstract: the correlation of the diseases of the organs breathing and ecological situation in adult population Chelyabinsk's region is studied. It is established the direct correlation between ecology and diseases of the organs breathing in adult population. In the origin of the diseases of the organs breathing play the role not only the quantity of different polluting materials in atmosphere, but also their spectrum. The points in Chelyabinsk region with high and low risk of the development of the diseases of the organs breathing in adult population are determined.

Key words: diseases of the organs breathing, ecology, adult population.

На сегодняшний день здоровье населения определяется как основа национальной безопасности страны. Перечень принципов устойчивого развития начинается с того, что каждый человек имеет право на здоровую и плодотворную жизнь в гармонии с природой, на жизнь в экологически чистой и благоприятной среде. Дефицит здоровья, высокая заболеваемость и смертность от предотвратимых причин, инвалидизация населения дестабилизируют общество, блокируют экономику и дальнейшее поступательное развитие государства. Многими авторами доказано, что изменения окружающей среды, стиля жизни и бытовых привычек жителей развитых стран в последние десятилетия имеют определяющее значение в увеличении частоты заболеваний дыхательных путей [5,7-10]. Кроме того, в структуре болезней органов дыхания значительное место занимают заболевания аллергической природы, и распространенность их имеет глобальную тен-

денцию к росту [9,10]. Слизистая оболочка верхних дыхательных путей – один из первых защитных барьеров организма человека при взаимодействии с разнообразными патогенными факторами окружающей среды, она принимает на себя основную часть экспозиции вредных веществ атмосферного воздуха [7]. Таким образом, эффективная профилактика экологически обусловленных болезней человека возможна лишь на основе результатов системного изучения взаимосвязи здоровья населения и среды его обитания. Ранее мы показали роль экологических триггеров в формировании и развитии болезней органов дыхания в детской популяции Челябинской области [5]. Актуальность нашего исследования подтверждается словами главы Минздрава В. Скворцовой (2012): «... Современная профилактика предполагает индивидуальный подход к каждому. Она не должна замыкаться только

на сугубо медицинских вопросах. Должна включать разные стороны жизни, здоровья человека...».

Цель исследования – изучить взаимосвязь болезней органов дыхания и экологической ситуации у взрослого населения Челябинской области.

Материалы и методы исследования. В данной статье представлены результаты изучения роли эколого-географических триггерных факторов в формировании и развитии аллергических ринитов и отдельных болезней органов дыхания во взрослой популяции Челябинской области.

Материалами для исследования стали данные официальной статистики по распространению болезней органов дыхания у взрослого населения по 27 муниципальным образованиям Челябинской области за 2008-2010 годы, предоставленные ГУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр»; данные о количестве выбросов загрязняющих веществ в атмосферу по 27 муниципальным образованиям Челябинской области за 2008-2010 годы, полученные в результате экологического надзора, проведенного отделом социально-гигиенического мониторинга и оценки риска ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области».

Для исследования особенностей распространенности, как отдельных болезней органов дыхания, так и болезней данного класса в целом во взрослой популяции Челябинской области рассчитана распространенность аллергического ринита, вызванного пылью растений, острого назофарингита, астмы аллергического Ig E-опосредованного генеза, класса «Болезни органов дыхания» у взрослых по 27 муниципальным образованиям Челябинской области за 2008-2010 годы.

Критерии выбора оториноларингологических заболеваний:

– Отличные этиопатогенезы от аллергического ринита: острый назофарингит.

– Схожие этиопатогенезы с аллергическим ринитом: астма, включая статус [9,10].

Характеристика оториноларингологических заболеваний:

– Аллергический ринит, вызванный пылью растений, – аллергическое заболевание, развивающееся в результате sensibilization к определенному аллергену.

– Острый назофарингит – острое воспалительное заболевание, чаще вызываемое в результате инфицирования.

– Астма – заболевание аллергического Ig E-опосредованного генеза, более чем в 50% случаев сочетается с аллергическим ринитом.

Критерии включения в исследование:

– Нозологии: аллергический ринит, вызванный пылью растений (J30.1), острый назофарингит (J00), гипертрофия аденоидов (J35.2), астма аллергического Ig E-опосредованного генеза (J45-J46), класс «Болезни органов дыхания» (J00-J99) [6].

– Возраст 18 лет и старше.

– Фактическое проживание в данном населенном пункте Челябинской области с рождения.

Для выявления эколого-географических особенностей населенных пунктов Челябинской области проанализированы данные о количестве выбросов загрязняющих веществ в атмосферу по 27 муниципальным образованиям Челябинской области за 2008-2010 годы.

Из всей совокупности загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу субъектов Челябинской области, отобраны химические соединения, оказывающие преимущественное влияние на органы дыхания. Ими явились 25 химических веществ и их соединений: аммиак, бензин, бутилацетат, гексан, диванадий, кислоты азотная и серная, кремний, ксилол, магний, медь, метилмеркаптан, мышьяк, нафталин, никель, пропан, саж, селен, толуол, фенол, формальдегид, фтор, хлор, хром, этилацетат. Ряд загрязняющих веществ, содержащихся в атмосфере населенных пунктов Челябинской области и обуславливающих хроническое ингаляционное воздействие, вызывают у человека не только раздражение слизистых оболочек дыхательных путей, но и аллергическое и sensibilizing действие, включая системные аллергические реакции: диванадий, магний и его соединения, нафталин, никель, фенол, формальдегид, этилацетат [3,4].

Для оценки роли эколого-географических триггерных факторов в формировании и развитии аллергических ринитов и отдельных болезней органов дыхания во взрослой популяции Челябинской области проведен сравнительный анализ показателей распро-

странности изученных заболеваний и эколого-географических характеристик населенных пунктов Челябинской области.

Данные, обработанные методами вариационной статистики, выражали в виде средней арифметической и её стандартной ошибки ($M \pm m$), n – количество наблюдений в выборке. При объеме выборки больше 20 наблюдений проверяли статистическую гипотезу о нормальности распределения данных по критерию Колмогорова-Смирнова. О достоверности различий показателей сравниваемых групп при малом объеме выборки судили по критериям непараметрической статистики Манна-Уитни и точному критерию Фишера. При большом объеме выборки о достоверности различий показателей сравниваемых групп судили по χ^2 с поправкой Йетса. Для множественных сравнений использовали поправку Бонферрони [2]. Результаты исследований обрабатывали на ПЭВМ IBM с использованием пакета прикладных программ «Statistica for Windows 6.0» [1].

Результаты и их обсуждение. Особенности распространенности аллергических ринитов и отдельных болезней органов дыхания во взрослой популяции Челябинской области. Для исследования особенностей распространенности, как отдельных болезней органов дыхания, так и болезней данного класса в целом во взрослой популяции Челябинской области рассчитана распространенность аллергического ринита, вызванного пылью растений, острого назофарингита, астмы, включая статус, класса «Болезни органов дыхания» у взрослого населения по 27 муниципальным образованиям Челябинской области за 2008-2010 годы.

Распространенность острого назофарингита в Ашинском (10,80±0,39), Кусинском (18,65±2,17) районах, городах Карабаше (11,37±0,26), Копейске (11,66±0,43), Челябинске (12,25±0,21) достоверно выше, чем в других населенных пунктах Челябинской области ($p < 0,05$).

Распространенность аллергического ринита, вызванного пылью растений, в муниципальных районах и городских округах составляет от 0,2 до 6,0 случаев на 1 000 соответствующего населения, что свидетельствует о гиподиагностике данной нозологической единицы у взрослого населения.

Распространенность астмы, включая статус, в городе Челябинске (14,60±0,11) значимо выше, чем в других населенных пунктах Челябинской области ($p < 0,05$).

Распространенность болезней органов дыхания в городе Челябинске (400,06±9,51) существенно выше, чем в других населенных пунктах Челябинской области ($p < 0,05$).

Эколого-географические особенности населенных пунктов Челябинской области. Для выявления эколого-географических особенностей населенных пунктов Челябинской области проанализированы данные о количестве выбросов загрязняющих веществ в атмосферу по 27 муниципальным образованиям Челябинской области за 2008-2010 годы.

Анализ данных официальной статистики показал, что количество выбросов загрязняющих веществ в атмосферу Челябинской области за 2008-2010 годы составило 217 979,68 тысяч тонн.

Муниципальные образования Челябинской области различаются по уровню антропогенной нагрузки. Так, например, в атмосфере всех муниципальных районов и городских округов регистрируются загрязняющие вещества, воздействующие на слизистые оболочки дыхательных путей, не обладающие прямым аллергизирующим и sensibilizing действием. Однако их количество сильно варьирует в зависимости от населенного пункта: от 2 веществ в Брединском и Варненском районах, до 13 – в городе Магнитогорске. При этом в атмосфере Брединского, Варненского, Катав-Ивановского, Красноармейского, Нагайбакского, Нязепетровского районов и города Троицка не обнаружено загрязняющих веществ, обладающих прямым аллергизирующим и sensibilizing действием, в других же территориях Челябинской области количество последних варьирует от 1 вещества в Агаповском, Аргаяшском, Ашинском, Еманжелинском, Еткульском, Карабашском, Карталинском, Каслинском, Кусинском, Саткинском, Сосновском, Увельском, Чебаркульском районах, до 6 – в городе Челябинске.

В атмосфере городов Верхнего Уфалея, Златоуста, Карабаша, Копейска, Магнитогорска и Челябинска количество наименьший загрязняющих веществ, воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, не обладающих прямым аллергизирующим и sensibilizing действием, достоверно больше, чем в других населенных пунктах Челябинской области ($p < 0,05$). При этом в атмосфере городов Златоуст, Магнитогорск

и Челябинск значительно больше и количество загрязняющих веществ, обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием ($p < 0,05$).

В атмосфере Агаповского, Аргаяшского, Ашинского, Еманжелинского, Еткульского, Карталинского, Каслинского, Кунашакского, Кусинского, Саткинского, Сосновского, Увельского, Чебаркульского районов и города Миасса количество загрязняющих веществ, воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, как не обладающих, так и обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, в сумме не превышало 10 наименований, что существенно меньше, чем в выше упомянутых промышленных городах ($p < 0,05$).

В атмосфере Брединского, Варненского, Катав-Ивановского, Красноармейского, Нагайбакского, Нязепетровского районов и города Троицка не обнаружено загрязняющих веществ, обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием. При этом и количество загрязняющих веществ, воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, не обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, значительно меньше, чем в атмосфере городов Верхний Уфалей, Златоуст, Карабаш, Копейск, Магнитогорск и Челябинск ($p < 0,05$).

Сравнительный анализ показателей распространенности аллергических ринитов и отдельных болезней органов дыхания и эколого-географических характеристик населенных пунктов Челябинской области. Для оценки роли эколого-географических триггерных факторов в формировании и развитии аллергических ринитов и отдельных болезней органов дыхания во взрослой популяции Челябинской области проведен сравнительный анализ показателей распространенности изученных заболеваний и эколого-географических характеристик населенных пунктов Челябинской области.

Таблица

Распространенность отдельных болезней органов дыхания, в зависимости от количества и спектра наименований загрязняющих веществ, воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, как не обладающих, так и обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием

Нозология	Количество наименований загрязняющих веществ, воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей		Наименование населенного пункта
	Не обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием	Обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием	
-	↑	-	Брединский МР, Варненский МР, Катав-Ивановский МР, Красноармейский МР, Нагайбакский МР, Нязепетровский МР, Троицкий ГО
-	↑	↑	Агаповский МР, Аргаяшский МР, Еманжелинский МР, Еткульский МР, Карталинский МР, Каслинский МР, Кунашакский МР, Саткинский МР, Сосновский МР, Увельский МР, Чебаркульский МР, Миасский ГО
Острый назофарингит	↑↑	↑	Карабашский ГО, Копейский ГО
Астма, включая статус	↑↑	↑↑	Челябинский ГО
Класс «Болезни органов дыхания»	↑↑	↑↑	Челябинский ГО

Примечание: ↑ – небольшое количество наименований загрязняющих веществ, воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей: не более 10 – для веществ, не обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием; не более 3 – для веществ, обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием; ↑↑ – большое количество наименований загрязняющих веществ, воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей: более 10 – для веществ, не обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием; более 3 – для веществ, обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием. ГО – городской округ; МР – муниципальный район

Сопоставив полученные данные по распространенности указанных нозологических единиц по 27 муниципальным образованиям, входящим в состав Челябинской области, и эколого-

географические характеристики последних, удалось установить следующие тенденции (табл.):

– В населенных пунктах с небольшим (не более 10) количеством наименований загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу и воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, не обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, и, либо отсутствием загрязняющих веществ, обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием (Брединский, Варненский, Катав-Ивановский, Красноармейский, Нагайбакский и Нязепетровский муниципальные районы и Троицкий городской округ), либо присутствием последних в небольшом количестве (не более 3) (Агаповский, Аргаяшский, Еманжелинский, Еткульский, Карталинский, Каслинский, Кунашакский, Саткинский, Сосновский, Увельский, Чебаркульский муниципальные районы и Миасский городской округ), во взрослой популяции достоверно низкие значения распространенности класса «Болезни органов дыхания» ($p < 0,05$), включая острый назофарингит ($p < 0,05$), аллергический ринит, вызванный пылью растений ($p < 0,05$), и астму, включая статус ($p < 0,05$).

– В муниципальных образованиях области с большим (более 10) количеством наименований загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу и воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, не обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, и, либо небольшим (не более 3) (Карабашский, Копейский городской округа) количеством загрязняющих веществ, обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, либо большим (более 3) (Челябинский городской округ), среди взрослого населения значимо высокие показатели распространенности острого назофарингита ($p < 0,05$).

– В муниципальных образованиях области с большим наименований загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу и воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, как не обладающих (более 10), так и обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием (более 3) (Челябинский городской округ), среди взрослого населения значимо высокие показатели распространенности болезней органов дыхания ($p < 0,05$), в том числе и астмы, включая статус ($p < 0,05$).

Хотелось бы также отметить, что в Ашинском и Кусинском районах во взрослой популяции достоверно высокие распространенности острого назофарингита ($p < 0,05$), однако в атмосфере данных населенных пунктов присутствует небольшое (не более 10) количество наименований загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу и воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, как не обладающих, так и обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, что, по нашему мнению, может быть связано со спектром химических веществ, характерных для той или иной территории области.

Таким образом, в результате изучения взаимосвязи болезней органов дыхания и экологической ситуации у взрослого населения Челябинской области установлено:

– Существует прямая связь между экологией и распространенностью болезней органов дыхания у взрослого населения.

– В возникновении болезней органов дыхания играет роль не только количество различных загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу, но и их спектр.

– Населенные пункты Челябинской области с небольшим (не более 10) количеством наименований загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу и воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, не обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, и, либо отсутствием загрязняющих веществ, обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, либо присутствием последних в небольшом количестве (не более 3), обеспечивают низкий риск развития болезней органов дыхания у взрослого населения.

– Населенные пункты Челябинской области с большим (более 10) количеством наименований загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу и воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, не обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, и, либо небольшим (не более 3) количеством загрязняющих веществ, обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием, либо большим (более 3), обеспечивают высокий риск развития

острого назофарингита у взрослого населения.

– Населенные пункты Челябинской области с большим наименований загрязняющих веществ, выбрасываемых в атмосферу и воздействующих на слизистые оболочки дыхательных путей, как не обладающих (более 10), так и обладающих прямым аллергизирующим и сенсибилизирующим действием (более 3), обеспечивают высокий риск развития болезней органов дыхания ($p < 0,05$), в том числе и астмы, включая статус, у взрослого населения.

Выводы:

1. Определены населенные пункты Челябинской области с низким риском развития болезней органов дыхания у взрослого населения: Агаповский, Аргаяшский, Брединский, Варненский, Еманжельинский, Еткульский, Карталинский, Каслинский, Катав-Ивановский, Красноармейский, Кунашакский, Нагайбакский, Нязепетровский, Саткинский, Сосновский, Увельский, Чебаркульский муниципальные районы и Миасский и Троицкий городские округа.

2. Определены населенные пункты Челябинской области с высоким риском развития болезней органов дыхания у взрослого населения: острого назофарингита – Карабашский, Копейский и Челябинский городские округа; астмы, включая статус – Челябинский городской округ.

Литература

1. Боровиков, В.П. Statistica. Искусство анализа данных на компьютере: для профессионалов / В.П. Боровиков. – СПб.: Питер, 2003. – 688 с.
2. Гланц, С. Медико-биологическая статистика: пер. с англ. / С. Гланц. – М.: Практика. – 1998. – 459 с.
3. Грушко, Я.М. Вредные неорганические соединения в

промышленных выбросах в атмосферу / Я.М. Грушко. – Ленинград: Химия, 1987. – 248 с.

4. Грушко, Я.М. Вредные органические соединения в промышленных выбросах в атмосферу / Я.М. Грушко. – Ленинград: Химия, 1982. – 215 с.

5. Маляр, К.В. Роль климатогеографических и экологических триггерных факторов в формировании и развитии отдельных болезней органов дыхания / К.В. Маляр, Н.В. Попова // Вестник Уральской медицинской академической науки. – 2012. – № 2 (39). – С. 119–120.

6. МКБ-10 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра: в 3 т. / Московский центр ВОЗ по международной классификации болезней. – М.: Медицина, 2003. – Т. 1, Ч. 1. – 698 с.

7. Потапов, А.И. Гигиенические проблемы здоровья населения / А.И. Потапов, Р.С. Гильденскиольд, И.Л. Винокур // Здравоохранение РФ. – 2008. – № 2. – С. 3–4.

8. Чуксина, Т.Ю. Роль экологических факторов в развитии злокачественных новообразований у жителей Челябинска / Т.Ю. Чуксина, К.В. Маляр // Вестник Уральской медицинской академической науки. – 2012. – № 2 (39). – С. 121–122.

9. The International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC) Steering Committee / Worldwide variation in prevalence of symptoms of asthma, allergic rhinoconjunctivitis and atopic eczema // Lancet. – 1998. – Vol. 351. – P. 1225–1232.

10. Van Cauwenberge, B.J. Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA) / B.J. van Cauwenberge, N. Khaltaev and Workshop Expert Panel // Allergy. – 2002. – Vol. 57. – № 9. – P. 841–845.

УДК: 615.83.03:618.1-089.168.5

ВЛИЯНИЕ ЭТАПНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИРОДНЫХ И ПРЕФОРМИРОВАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛЕЧЕБНЫХ ФАКТОРОВ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ И ИСХОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ВЫСОКИМ РИСКОМ АКУШЕРСКОЙ И ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

К.В. ГОРДОН*, С.М. АВТОМЕЕНКО**

* ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский Университет», улица Седина, дом 4, г. Краснодар

** Консультативно-диагностический Центр «Клиника Екатериинская», ул. Одесская, 48, г. Краснодар

Аннотация: хронические рецидивирующие воспалительные заболевания органов малого таза обуславливают развитие осложнений различной степени тяжести, зачастую требующих проведения хирургического лечения, а также существенно повышают риски акушерской и перинатальной патологии у женщин активного репродуктивного возраста. В ходе исследования изучена лечебно-профилактическая эффективность применения природных и преформированных физических лечебных факторов в прегравидарной подготовке гинекологических больных и на фоне беременности у женщин с высоким риском акушерской и перинатальной патологии. Санаторно-курортное лечение в здравницах Краснодарского края включало аэро-, гелио- и талассотерапию, транскраниальную электронейростимуляцию и КВЧ-терапию, сероводородную или йодобромную бальнеотерапию. У пациенток основной группы, прошедших курс восстановительного лечения через 3-5 месяцев после лечебно-диагностических лапароскопий, беременность наступила в 52% случаев, а ее клиническое течение сопровождалось выраженным снижением акушерской и перинатальной патологии, обеспечившим значимое снижение материально-финансовых затрат.

Ключевые слова: органосохраняющие операции, санаторно-курортное лечение, талассотерапия, физиотерапия, бесплодие.

THE EFFECT OF STEPWISE APPLICATION OF NATURAL AND PREFORMED PHYSICAL THERAPEUTIC FACTORS ON THE CLINICAL COURSE AND OUTCOME OF PREGNANCY IN WOMEN WITH HIGT RISK OBSTETRIC AND PERINATAL PATHOLOGY

K.V.GORDON, S.M.AVTOMEENKO

Kuban State Medical University
Advisory and Diagnostic Center "Clinic of St. Catherine"
(Krasnodar)

Abstract: the chronic relapsing inflammatory diseases of the pelvic organs are responsible for the development of complications of different severity, often requiring surgical treatment, as well as significantly increase the risk of obstetric and perinatal pathology in active women of reproductive age. The study examined the effectiveness of treatment and prevention of natural and preformed physical factors in the treatment of gynecological patients pregravid preparation and on the background of pregnancy in women with high risk obstetric and perinatal pathology. Spa treatment in the health resorts of Krasnodar region include air-, helio- and thalassotherapy, transcranial electroneurostimulation and EHF-therapy, bromine-, or hydrogen sulfide balneotherapy. In the main group of patients who have undergone rehabilitation treatment after 3-5 months of treatment and diagnostic laparoscopy, pregnancy occurred in 52% of cases, and her clinical course was accompanied by a pronounced decrease in obstetric and perinatal pathology, which provided a significant reduction in material and financial costs.

Key words: organ-preserving surgery, spa treatments, thalassotherapy, physiotherapy, infertility.

Воспалительные заболевания женских тазовых органов зачастую обуславливают развитие спаечного процесса в малом тазу

и, как следствие трубно-перитонеального бесплодия, требующих проведения хирургического лечения, а также способствуют су-