

**ПРОТЕКТИВНЫЙ ЭФФЕКТ СИЛИМАРА
У БОЛЬНЫХ РЕФРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ
ПСОРИАЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ**
М. С. АРНАУТОВА

Определена целесообразность дополнительного назначения препарата силимар у пациентов с рефрактерной формой псориаза, получающих метотрексат.

Под наблюдением находилось 127 больных среднетяжелой и тяжелой формами псориаза. Больные были разделены на 3 группы: I группа – 45 пациентов, II группа – 42 пациента, III группа (контрольная) – 40 пациентов.

До начала терапии в изучаемых группах активность ферментов была сопоставима ($p > 0,05$). После лечения во всех группах наблюдалось повышение активности трансаминаз.

У пациентов, составивших I группу, повышенное содержание АлАТ наблюдалось у 2 человек (4,44 %), во II группе у 7 пациентов (16,7 %), в группе контроля у 1 человека (2,5 %), различия статистически значимы ($\chi^2=6,8$, $p=0,033$).

В группе пациентов, в схему лечения которых добавлен препарат силимар, превышение содержания трансаминаз было сопоставимо с контрольной группой.

Сохранение трансаминаз в пределах нормальных значений при добавлении препарата силимар в схему лечения свидетельствует о его протективном действии и дает основание полагать, что его применение целесообразно у пациентов с рефрактерной формой псориаза, получающих метотрексат.

Ключевые слова: псориаз, метотрексат, силимар, гепатотоксичность, доказательная медицина, аспаратаминотрансфераза, аланинаминотрансфераза

**THE PROTECTIVE EFFECT
OF SILIMAR IN PATIENTS
WITH PSORIASIS TREATED BY METHOTREXATE**
ARNAUTOVA M. S.

Objective – to determine whether an additional appointment of Silimar is purposeful in patients with refractory form of psoriasis receiving methotrexate.

127 patients with moderate to severe psoriasis were included: 45 patients in the study group, 42 patients in the second study group, 40 patients in the control group.

Initially the study groups had comparable enzyme activity ($p > 0,05$). After treatment all groups showed an increase of transaminases activity. The maximal difference in the enzymes activity before and after the treatment was revealed in the group of patients treated with methotrexate. In the group of patients treated by Silimar the increase of enzymes activity was similar to the control group.

Normal activity of transaminases in patients treated by Silimar suggests that its use is appropriate in patients with refractory form of psoriasis receiving methotrexate.

Key words: psoriasis, methotrexate, Silimar, hepatotoxicity, evidence-based medicine, aspartate aminotransferase, alanine aminotransferase

© Коллектив авторов, 2013
УДК 616.993.192.1:577.4
DOI – <http://dx.doi.org/10.14300/mnnc.2013.08020>
ISSN – 2073-8137

ЭКОЛОГО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТОКСОПЛАЗМОЗА В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН

Т. В. Царуева, М. С. Саидов, А. Н. Джалилова, Д. Н. Джалилова,
Б. М. Саидова, З. М. Саидова, Г. М. Газиев

Дагестанская государственная медицинская академия, Махачкала

Царуева Тамара Велиевна,
кандидат медицинских наук, доцент кафедры микробиологии,
вирусологии и иммунологии Дагестанской государственной ме-
дицинской академии; тел.: 89285672423

Саидов Магомед Саидович,
кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой
микробиологии, вирусологии и иммунологии Дагестанской
государственной медицинской академии; тел.: 89289414091

Джалилова Альбина Нурмагомедовна,
ассистент кафедры акушерства и гинекологии Дагестанской
государственной медицинской академии; тел.: 89286754517

Джалилова Динара Нурмагомедовна,
ассистент кафедры дерматовенерологии Дагестанской
государственной медицинской академии; тел.: 89280460677

Саидова Барият Магомедовна,
кандидат медицинских наук,
ассистент кафедры микробиологии,
вирусологии и иммунологии
Дагестанской государственной медицинской академии;
тел.: 89282846085

Саидова Заира Магомедовна,
ассистент кафедры внутренних болезней
стоматологического и педиатрического факультетов
Дагестанской государственной медицинской академии;
тел.: 89285394959

Газиев Гази Магомедович,
доцент кафедры микробиологии вирусологии и иммунологии
Дагестанской государственной медицинской академии;
тел.: 89094858810

Оценка влияния глобальных климатических изменений и разработка соответствующих защитных мер стала в настоящее время одним из основных направлений деятельности не только Всемирной организации здравоохранения, но и многих других международных организаций [2, 3].

Совершенствование системы охраны материнства и детства относится к наиболее актуальным задачам современного отечественного здравоохранения. В связи с этим важное значение приобретают исследования и мероприятия, направленные на выявление факторов риска для здоровья матери и ребенка [1].

В настоящее время установлено, что токсоплазмоз встречается у жителей почти всех районов земного шара. Однако его частота в различных странах различна. Заболеваемость данной патологией зависит от ряда показателей: пола, профессионального контакта, от географических особенностей местности и т. д.

Учитывая специфику деятельности населения Республики Дагестан, где основной отраслью развития народного хозяйства является животноводство, нами проведены исследования на токсоплазмоз, так как среди паразитарных заболеваний, которым подвержены человек и животные, токсоплазменная инфекция играет ведущую роль в патологии человека.

Целью настоящего исследования было изучение некоторых эколого-эпидемиологических особенностей заболеваемости токсоплазмозом в Республике Дагестан.

Материал и методы. Нами были обследованы 2945 человек в возрасте от 6 до 50 лет, проживающих в городской (городах Махачкала и Дербент) и сельской местности. Диагноз токсоплазмоза устанавливали на основании клинико-эпидемиологических и лабораторных данных. Из серологических методов использованы: реакция иммунофлюоресценции (РИФ), иммуноферментный анализ (ИФА).

На каждого обследуемого заполнялась карта эпидемиологического обследования.

Результаты и обсуждение. Проведенное исследование показало практически повсеместное распространение токсоплазмоза, характеризующееся неравномерностью заболеваемости в различных населенных пунктах.

С помощью корреляционного анализа было определено, что одной из причин неравномерности распространения токсоплазмоза являлись климатогеографические особенности местности. При анализе микроклиматических условий, особенностей хозяйственной деятельности и быта жителей разных населенных пунктов региона обнаруживалась зависимость уровня инфицированности от таких факторов, как влияние морского и горного климата, от рода занятий (овощеводство, садоводство, животноводство и др.).

Результаты изучения инфицированности токсоплазмозом населения в различных климатогеографических зонах Республики Дагестан представлены в таблице.

Из полученных данных отмечалось, что зараженность токсоплазмозом жителей из равнинных районов в 2,0–2,5 раза выше, чем населения из горных районов. То есть неодинаковая частота инфицированности токсоплазмозом в районах предгорных и горных зон зависит не только от высоты местности над уровнем моря, но и от характера увлажнения почвы, интенсивности солнечной радиации.

Таблица

Инфицированность токсоплазмозом населения Республики Дагестан в различных климатогеографических зонах

Характеристика рельефа	Местность, где проводилось обследование	Высота над уровнем моря	Всего обследовано людей	Из них инфицировано
Низменность	Дербентский, Кизилюртовский районы, станция Шамхал, города Махачкала и Дербент	Ниже уровня моря	1882	25,6 %
Предгорье	Буйнакский, Кайтагский, Касумкентский и Магарамкентский районы	200–600 м	446	21,7 %
Внутренний горный Дагестан	Гунибский, Левашинский и Табасаранский районы	1500 м	140	16,51 %
Высокогорный Дагестан	Хунзахский и Ахтынский районы (сел. Хнов, Маза, Куруш, Джаба)	1500 м и выше	477	11,72 %

В связи с полученными результатами нами были установлены некоторые закономерности, характерные для республики: для токсоплазменной инвазии присуща неравномерность её распространения как на разных территориях, так и в различных населенных пунктах.

Зараженность инвазией на разных территориях колебалась от 7,0 до 75,4 %. Для оценки интенсивности распространения токсоплазмоза предложены следующие критерии: а) очаги высокой интенсивности – зараженность 40 % и выше; б) очаги средней интенсивности – 10–30 %; в) очаги низкой интенсивности – 7 % и ниже.

Согласно этим критериям, из 40 обследованных населенных пунктов 7 относились к очагам с высокой интенсивностью инфицированности токсоплазмозом, 25 – средней интенсивности и 8 – низкой интенсивности заражения данной инвазией.

Зараженность токсоплазмозом жителей городов и сельских пунктов была примерно одинаковой (соответственно 27,31 и 27,5 %). Вероятно, сходные социально-бытовые и климатогеографические условия в наблюдавшихся нами населенных пунктах создают одинаковые условия заражения токсоплазмами. Это обусловлено также урбанизацией и сходством бытовых условий (в определенной степени) жизни в городе и селе в современных условиях. Изучение заболеваемости токсоплазмозом по эпидемиологическим параметрам показало, что 148 человек, инфицированных токсоплазмозом, имели контакт с кошкой, 92 – дегустировали мясной фарш, 75 – употребляли в пищу сырые яйца, молоко, яйца всмятку

и 115 человек употребляли в пищу подогретые сушеное мясо и домашнюю колбасу. Учитывая, что цисты токсоплазм сохраняются в мясе животных длительное время, этот фактор также может иметь определенное значение в особенностях распространения данной патологии.

В Северо-Кавказском федеральном округе удельный вес поголовья крупного рогатого скота Республики Дагестан составляет 10,1 %. Значительная часть скота находится в личном пользовании у населения – жителей сельской местности.

Наличие на территории Республики Дагестан обширных горных пастбищ (около 42 % общей площади) является природным фактором, формирующим очаги токсоплазмоза.

При анализе данных по контингентам обследованных наиболее высокая зараженность по серологическим реакциям установлена у животноводов (32 %). То есть представители данной профессии относятся к группе повышенного риска в эндемичных по токсоплазмозу районах.

Токсоплазменная инфекция чаще обнаруживается у женщин в сельской местности (29 %), чем у лиц, проживающих в городе (22,36 %). Данный факт связан с особенностями трудовой деятельности женщин: частый контакт с почвой как на сельскохозяйственном производстве, так и в домашнем хозяйстве, дегустация мясного фарша в кулинарии и т. д.

В Республики Дагестан зараженность токсоплазмозом детей дошкольного возраста состав-

ляет 15 %, что обусловлено контактом детей с загрязненными цистами токсоплазм песком, домашними животными и т. д.

В 25 из 67 наблюдаемых нами микроочагов формировалась групповая зараженность токсоплазмозом (2 и более человек в семье), что было связано с единым источником инфицирования.

К факторам, которые определяют распределение очагов токсоплазмоза, относится недостаточная санитарная культура населения. Поскольку очень часто сельское население в качестве отхожих мест использует хлев. Кроме того, в горных и высокогорных районах отсутствуют туалеты, а если даже они имеются, то носят примитивный вид. Опасность этих туалетов заключается в том, что очаги токсоплазмоза формируются и в местах выпаса скота.

Слабым заслоном при формировании очагов токсоплазмоза в РД являются недостаточная работа ветеринарной службы по посмертной диагностике токсоплазменной инвазии, в результате чего значительная часть мяса реализуется для населения. Ввиду того, что ветеринарно-санитарная экспертиза мяса в сельской местности или вообще не проводится, или проводится на очень низком уровне, что способствует распространению токсоплазмоза и формированию очагов инвазии.

Заключение. Полученные результаты эколого-эпидемиологических исследований могут быть использованы при разработке мер профилактики приобретенного токсоплазмоза.

Литература

1. Айламазян, Э. К. Акушерство / Э. К. Айламазян, В. И. Кулаков, В. Е. Радзинский, Г. М. Савельева. – М., 2007. – 1200 с.
2. Ревич, Б. А. О необходимости защиты здоровья населения от климатических изменений / Б. А. Ревич // Гигиена и санитария. – 2003. – № 5. – С. 60–64.

References

1. Aylamazyan E.K., Kulakov V.I., Radzinsky V.E., Savelyeva G.M. Akusherstvo. M.; 2007. 1200 p.
2. Revich B.A. *Gigiyena i sanitariya. – Hygiene and sanitation.* 2003;5:60-64.

ЭКОЛОГО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТОКСОПЛАЗМОЗА В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН

Т. В. ЦАРУЕВА, М. С. САИДОВ,
А. Н. ДЖАЛИЛОВА, Д. Н. ДЖАЛИЛОВА,
Б. М. САИДОВА, З. М. САИДОВА, Г. М. ГАЗИЕВ

В работе приведены материалы исследования по изучению влияния климатогеографических особенностей городской и сельской местности на заболеваемость токсоплазмозом взрослого и детского населения, проживающих в разных районах Республики Дагестан. Установлено, что в сельской местности заболеваемость токсоплазмозом статистически выше ($p < 0,05$) по сравнению с заболеваемостью городского населения. Установлена прямая статистически значимая ($p < 0,05$) связь между экологическими показателями городской и сельской местности.

Ключевые слова: токсоплазмоз, эпидемиологическое исследование, климат, род занятий

3. Muthers. Climate Change and Mortality in Vienna – A Human Biometeorological Analysis Based on Regional Climate Modeling / Muthers., Matzarakis Koch // Int. Y. Environ Res. Public. Health. – 2010. – № 7. – P. 2965–2977.

3. Muthers, Matzarakis Koch. *Int. Y. Environ Res. Public. Health.* 2010;7:2965-2977.

ECOLOGIC AND EPIDEMIOLOGIC FEATURES OF TOXOPLASMOSIS IN DAGESTAN REPUBLIC

TSARUYEVA T. V., SAIDOV M. S.,
DZHALILOVA A. N., DZHALILOVA D. N.,
SAIDOVA B. M., SAIDOVA Z. M., GAZIYEV G. M.

The paper presents the study materials on the effects of climatic and geographical features of the urban and rural areas on the incidence of toxoplasmosis among adults and children population living in these areas. It was found that in rural areas the incidence of toxoplasmosis is statistically higher ($P < 0,05$) compared with the disease incidence of urban population. The direct statistically significant ($P < 0,05$) relationship between the environmental indices of urban and rural areas is established.

Key words: toxoplasmosis, urban and rural population, climate, occupation