

зациями также рекомендовано ВПЧ-тестирование в дополнении к цитологическому методу, что может иметь ключевое значение при мониторинге женщин с признаками цервикальной патологии.

Выводы.

Анализ частоты обнаружения ВПЧ показал, что ассоциации 16 и 18, также 33 и 56 генотипов вируса были обнаружены чаще других (в 18% и 15% образцов, соответственно). При различных заболеваниях органов малого таза ДНК ВПЧ была обнаружена в 21% образцов. При этом наиболее агрессивный 16 генотип ВПЧ выявлялся чаще других (в 24% случае).

Метод ПЦР может быть одним из составляющих скрининговых исследований при профилактике рака шейки матки. У женщин старше репродуктивного возраста выявлен высокий процент инфицирования онкогенными ВПЧ (43% с преобладанием 16 и 31 генотипов). Для этой категории населения необходимо разрабатывать целевую программу профилактики рака шейки матки, ассоциированного с ВПЧ. В возрастной группе женщин 15–25 лет с максимальной сексуальной активностью онкогенные типы ВПЧ выявлены в

29%, что диктует необходимость рекомендовать им повторное скрининговое исследование спустя 1–2 года.

Необходимо также проводить дополнительное обследование на ИППП и на бактериальную флору, с целью проведения адекватной специфической терапии и снижения риска трансформации патологических изменений в опухолевые процессы.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Биткина О.А., Овсяникова Р.Д.. Заболевания, вызванные вирусом папилломы человека. – Н.Новгород: Издательство НГИА, 2004. 234 с.
2. Борщевская Р.П., Жукова Г.И., Бовыкина Г.А. Цитологическое обследование женщин с клиническими проявлениями ВПЧ инфекции. – М.: 2000. 204 с.
3. Ежова Л.С.. «Папилломавирусная инфекция гениталий. Морфологические особенности и диагностика». – М.2000. 166 с.
4. Кузнецова Л.Д., Шабаетова Е.В., Комов Н.Н.. Частота выявления ВПЧ высокой онкогенности в очагах поражения у женщин и мужчин: Тез. научн. работ 1 Россиск. Конгр. дерм., том 2, – СПб.: 2003, 195 с.

Mishina S.V., Yatsuk I.G., Majidova H.M.. **Analysis of incidence of human papillomavirus genotypes virus in women living in the Kamchatsky region.** FBU "1477 Naval Fleet clinical Hospital", a branch of number 2; Microbiological center of Kamchatka, Petropavlovsk-Kamchatsky

Keywords: human papillomavirus, women, Kamchatka

Автор-корреспондент:

Меджидова Хадиджат Магомедовна, к.м.н., заведующая лабораторным отделением филиала №2 ФБУ «1477 ВМКГ флота», тел.: +79622908823.

© Е.С. Носач, Б.Г. Андрюков, 2012

УДК 616.24-002-057.36

Носач Е.С., Андрюков Б.Г.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ ТИХООКЕАНСКОГО ФЛОТА

ФБУ «1477 военно-морской клинический госпиталь флота», Владивосток

Ключевые слова: военнослужащие, внебольничная пневмония, эпидемиология.

Внебольничная пневмония (ВП) остается одной из актуальных проблем на ВМФ и в целом по ВС РФ.

Цель: изучения клинико-эпидемиологических особенностей ВП у военнослужащих срочной службы ТОФ.

Материалы и методы: были проанализированы истории болезней 1229 пациентов (слепая выборка), находящихся на лечении в 2002–2008 гг. в ВМКГ с верифицированным диагнозом ВП. Возраст заболевших военнослужащих составлял от 18 до 24 лет. До

призыва на военную службу 72,74% (894 пациентов) проживали в городах или поселках городского типа и 27,26% – в сельской местности. Среди заболевших 11,72% (144 пациента) были призваны из районов Приморского края, 11,07% (136 человек) – из субъектов Дальневосточного ФО; 12,37% (152 человек) – Сибирского ФО; 13,59% (167) – Уральского ФО; 14,48% (178) – Центрального ФО; 16,03% (197) – Южного ФО; 15,13% (186) – Северо-Западного ФО и 17,33% (213) – из Приволжского ФО. Таким образом, 88,93% заболевших военнослужащих были

призваны из других регионов страны. Из факторов, снижающих резистентность организма были выделены курение (78,85%) и частые острые респираторные заболевания до призыва на военную службу (24,90%).

Результаты и обсуждение: Уровень заболеваемости болезнями органов дыхания среди военнослужащих по призыву на ТОФ в 2002-2008 гг. относительно стабильный и превышает 300%. Наибольшая заболеваемость болезнями респираторной системы была зафиксирована в 2006 г. (461%). По данному классу болезней уровень заболеваемости на ТОФ превышает аналогичные показатели по ВМФ. На протяжении последних 15 лет острая ВП на ТОФ является одной из доминирующих инфекций, темп прироста которой составляет около 12% ежегодно. В структуре болезней органов дыхания ВП занимает 2 место.

В зависимости от сроков службы все пациенты были разделены на 5 групп: до 1-го месяца – 287 (23,35%), до 3-х месяцев – 375 (30,51%), от 3-х до 6 месяцев – 412 (33,52%), от 6 месяцев до года – 103 (8,38%) и от 1 до 2-х лет – 52 (4,23%). Таким образом, 87,39% из заболевших ВП были молодые военнослужащие первого полугодия службы. Полученные данные соответствуют результатам аналогичных исследований в целом по ВС (Быков, 2006; Мельниченко и соавт., 2007). За последние 5 лет (2004–2008

гг.) отмечена тенденция возрастания удельного веса среди заболевших ВП новобранцев (2004 г. – 67,6%; 2005 г. – 68,4%; 2006 г. – 70,3%; 2007 г. – 71,4%; 2008 г. – 74,5%).

Анализ тяжести течения заболевания показал, что в течение последних 5 лет количество случаев тяжелой формы ВП, протекающей с выраженной дыхательной недостаточностью или признаками инфекционно-токсического шока снижается в среднем на 8,44% в год, что явилось следствием ранней госпитализации и изоляции больных с явлениями острой респираторной инфекции. Следует отметить, что за указанный период все случаи ВП с тяжелым течением наблюдались у военнослужащих первого полугодия службы.

Значимых сезонных изменений в показателях заболеваемости ВП среди военнослужащих ТОФ не выявлено. Ежегодно фиксируются по две эпидемических вспышки: май-июнь и декабрь-январь, связанные с приемом на флот молодого пополнения.

Выводы. Заболеваемость ВП у военнослужащих ТОФ занимает одно из ведущих мест по X классу болезней с весенне-зимними пиками, связанными с приемом на флот молодого пополнения. Среди заболевших ВП ежегодно возрастает удельный вес новобранцев, а молодые военнослужащие первого полугодия службы составляют около 90% заболевших.

Nosach E.S., Andryukov B.G.. **Clinical and epidemiological characteristics of community-acquired pneumonia in conscripts pacific fleet.** *FBU "1477 Naval clinical hospital", Vladivostok*

Keywords: military, community-acquired pneumonia epidemiology.

Сведения об авторах:

Носач Екатерина Сергеевна, врач-эпидемиолог ФБУ «1477 военно-морской клинический госпиталь флота». 690005, Владивосток, ул. Ивановская, 4. 8(423)246-78-14; e-mail: vmkg26826@mail.ru.

Андрюков Борис Георгиевич, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, заведующий лабораторным отделением ФБУ «1477 военно-морской клинический госпиталь флота». 690005, Владивосток, ул. Ивановская, 4. Тел.: 8(423)253-94-43; e-mail: andrukov_bg@mail.ru.

© Коллектив авторов, 2012

УДК 616.24-002-022-07

Носач К.С., Андрюков Б.Г., *Мартынова А.В.

ЛАБОРАТОРНЫЙ МОНИТОРИНГ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ И АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В ЗАКРЫТЫХ КОЛЛЕКТИВАХ

ФБУ «1477 Военно-морской клинический госпиталь флота», Владивосток;

*ГОУ ВПО «Владивостокский государственный медицинский университет», Владивосток

Ключевые слова: внебольничная пневмония, этиологическая структура, закрытые коллективы.

Цель: оценка особенностей этиологической структуры и антибиотикорезистентности возбудителей внебольничной пневмонии (ВП) у лиц молодого возраста в закрытых коллективах.

Материалы и методы: обобщены результаты

клинико-микробиологических исследований 1290 военнослужащих с ВП, проведенных в 2003–2008 гг. на анализаторе miniIP (Франция). Исследовались мокрота (n = 1027), бронхоальвеолярная жидкость (n = 672), согласно приказу МЗ РФ № 535. Чувстви-