вредности имели 11 % (11 человек). Из них 9 женщин (9 %) контактировали с химическими препаратами и медикаментами. Однако, по роду профессиональной деятельности 57 беременных (57 %) постоянно испытывали нервно-эмоциональные нагрузки. В официально зарегистрированном первом браке находилась 41 женщина (41 %), а 35 беременных (35 %) проживали в первом браке без регистрации. Повторный брак имели 5 (5 %) первородящих женщин, из них лишь 2 (2 %) - зарегистрированный. Шесть женщин (6 %) являлись одинокими.

С дефицитом массы тела в беременность вступило 58 (58 %) женщин, ожирение первой степени отмечалось у 19 (19 %), а второй степени у одной (1 %) женщины, тогда как нормостениками являлись 22 человека (22 %).

Низкий уровень гемоглобина на момент беременности имели 69 женщин (69 %), среднее цифры которого в данной группе - 111,06 г/л. Гипопротеинемия на начало беременности была зарегистрирована у 36 (36 %) женщины. Средний уровень содержания общего белка по биохимическому анализу крови составил 60,2 г/л. При анализе акушерского анамнеза было выявлено, что первобеременными первородящими являлось 64 женщины (64 %), тогда как 36 женщин (36 %) имели прерывания предыдущих беременностей. Отягощенный гинекологический анамнез отмечался у 65 (65 %) женщин. Из них 32 (32 %) женщины имели псевдоэрозии шейки матки, 21 (21 %) женщина - воспалительные процессы матки и придатков. Особое внимание заслуживает группа женщин, перенесших ранее инфекции, передающиеся половым путем. При рассмотрении данного аспекта было выявлено, что 7 женщин (7 %) в прошлом были больны сифилисом и такое же количество – урогенитальным хламидиозом, 9 беременных (9 %) перенесли ранее гарднерелез, а по 3 женщины (3 %) - гонорею и уреаплазмоз.

Соматические заболевания были зарегистрированы в 100 % случаев. В структуре соматических заболеваний превалировала нейро-циркуляторная дистония (58 случаев - 58 %). На втором месте находились заболевания почек (25 случая – 25 %) и желудочно-кишечного тракта (21 женщина -21 %), на третьем месте – патология щитовидной железы (18 случаев -18 %).

У всех беременных данной группы наблюдались осложнения в течении беременности: угроза выкидыша и преждевременных родов (у 66 женщин – 66 %), гестоз первой половины беременности (у 7 женщин - 7 %), гестоз второй половины беременности (у 38 женщин - 38 %).

В среднем срок выявления хронической гипоксии плода составил 23,5 недели. В условиях стационара дневного пребывания женщинам данной группы проводилось этио-патогенетическое лечение с широким использованием немедикаментозных методик (фитотерапия, оксигенотерапия, иглорефлексотерапия, музыкотерапия).

Перинатальные исходы у беременных данной группы были следующими:

- срочные роды у 96 женщин (96 %);
- преждевременные роды у 3 женщин (3 %);
- запаздалые роды у 1 женщины (1 %).

Оперативное родоразрешение отмечалось в 21 случае (21 %).

Масса тела недоношенных детей составила в среднем 2,3 кг. Среди доношенных детей были новорожденные с низкой массой тела от 2 до 2,9 кг (20 детей – 20 %), но основная группа (70 детей – 70 %) от 3 до 3,9 кг. Отмечались так же новорожденные с весом 4 кг и более (10 детей - 10 %).

Таким образом, проанализировав вышеизложенное можно сделать следующие выводы: первородящие женщины детородного возраста, с отягощенным акушерско-гинекологическим и соматическим анамнезом, проживающие в городе с высоким уровнем развития промышленности, в большинстве случаев имеющие на момент наступления беременности повышенный уровень нервно-эмоционального напряжения (связанного с профессиональной деятельностью и социальной неустроенностью), дефицит или избыток массы тела, низкий уровень гемоглобина и гипопротеинемию относятся к группе высокого риска по развитию фетоплацентарной недостаточности и перинатальной патологии. Своевременное решение экологических, социальных и психологических проблем, здоровый образ жизни и сбалансированное питание, профилактика гинекологических заболеваний и нежелательных беременностей (путем грамотного применения контрацепции), в конечном счете, будут являться профилактикой перинатальной патологии.

Внушение в состоянии гипнотического сна при лечении больных алкоголизмом

Кахаров А.М.
МСЧ 2 Калининград

На основании нашего шестилетнего опыта, полученного во время работы в МСЧ 2, мы пришли к убеждению, что метод внушения в состоянии гипнотического сна следует считать ведущим методом лечения в психотерапии.

Гипнотерапии большое значение придавали В.М. Бехтерев. И.В. Стрельчук, В.Е. Рожнов, К.И. Платонов и др.

Известно, что основные законы, установленные И.П. Павловым для обычного сна, действительны и для гипноза.

Нами проведена условнорефлекторная терапия с последующим внушением в состоянии гипнотического сна 155 больным страдающим алкоголизмом.

Известно, что эффективность психотерапии при алкоголизме прямо пропорциональна желанию больного лечиться. Поэтому проведенная работа будет интересна для врачей наркологов.

В первую группу входили 43 пациентов, которым проводилась многократная условнорефлекторная терапия с последующей гипносуггестией.

Во вторую группу вошли 112 больных алкоголизмом обратившихся за хирургической помощью, которым проведена однократно условнорефлекторная терапия и гипносуггестия.

Метод лечения был прост.

При обращении больных к хирургу в связи с какой либо хирургической патологией (например: рожистое восполение, тромбофлебит, лимфаденит, панариций и т.д.), в операционной на фоне оказания целенаправленной помощи, всем больным, после однократного проведения одной из методик условнорефлекторной терапии, осуществлялось внушение в состоянии гипнотического сна о вреде алкоголя на организм. А также внушалось абсолютное безразличие к спиртным напиткам на ближайшие 3 года. Результаты лечения были очень внушительны.

В первой группе (43 больных) после многократно проведенной условнорефлекторной терапии рецидивы отмечались у 26 человек (61%).

Во второй группе (112 больных) после однократно проведенной условнорефлекторной терапии и проведенного внушения в состоянии гипнотического сна, рецидивы были лишь у 15 человек (13,4%).

Если при лечении первой группы от алкоголизма для достижения эффективности необходимо желание больного, его согласие и многократная условнорефлекторная терапия, то для второй группы достаточно однократной условнорефлекторной терапии.

Таким образом, метод внушения в состоянии гипнотического сна на больных страдающих алкоголизмом достаточно эффективен, но ее эффективность еще более возрастает на фоне обращения больных за хирургической помощью.

Влияние метирапона на структуру тимуса при остром стрессе, перенесенном на ранних этапах онтогенеза

Коломыткина О.Н., Капитонова М.Ю., Зозуля Г.Г., Улла М., Аснизам Асари М., Ратна Б.С., Морозова З.Ч, Смирнова Т.С.
Волгоградский государственный медицинский университет; Волгоградская государственная сельскохозяйственная академия; Университет Сейнс Малейша, Кота Бару, Малайзия

Наряду с широко распространенными представлениями о существенных изменениях в структуре и подавлении функций органов иммунной защиты при стрессе под влиянием выброса в кровь большого количества кортикостероидных гормонов, в последнее время все большее внимание уделяется поиску кортикоидно-независимых механизмов постстрессовой иммуномодуляции, что имеет большое значение для разработки способов защиты иммунной системы организма от разушительного действия стрессорных агентов (N.Tarcic et al., 1995; A.Bartolomucci et al., 2000; H.Oya et al., 2000; K.J.Cheung et al., 2001L.Dominguez-Gerpe et al., 2001; F.Eskanderi et al., 2002).

Целью настоящего исследования стала оценка влияния острого стресса на тимус растущего организма на фоне действия метирапона – ингибитора синтеза кортикостероидов.

Шесть неполовозрелых белых крыс в возрасте 21 день (подсосный период) подвергались острому иммобилизационному стрессу в положении на спине с растянутыми конечностями в течение 5 часов на протяжении 2-х дней и параллельно с иммобилизацией получали инъекции метирапона в дозе 15-20 мг на кг веса (1-я группа); еще шести животным, подвергавшимся иммобилизации, внутрибрюшинно вводился физ. раствор (2-я группа); контрольные 6 животных не подвергались иммобилизации, но получали инъекции физиологического раствора. Через 4 часа после окончания второй стрессовой сессии животные всех трех групп забивались под анестезией; тимус, селезенка, надпочечники и гипофиз извлекались, фиксировались формалином, заливались в парафин. Серийные срезы тимуса окрашивались гематоксилином-эозином и иммуногистохимически антителами против ядерного антигена пролиферирующих клеток (PCNA). Морфометрический анализ PCNA- иммунореактивных клеток производился с помощью имидж-анализатора фирмы NIKON и программы Image-Pro+.

Проведенное исследование показало, что при иммобилизационном стрессе наряду с существенным увеличением количества клеток, гибнущих апоптозом в корковом веществе животных 2-ой группы, у них имело место угнетение пролиферации лимфоидных клеток, проявляющееся достоверным снижением числа лимфоцитов, экспрессирующих PCNA ($p<0.05$). У животных 1-ой группы процессы гибели лимфоидных клеток коркового вещества тимуса и угнетения их пролиферации были выражены меньше, чем у животных 2-ой группы, однако достоверное снижение числа PCNA-позитивных клеток по сравнению с контрольной группой у них сохранялось ($p<0.05$).

Таким образом, морфологические проявления иммуномодуляции в тимусе растущего организма обусловлены не только реакцией гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси на стресс, но и запуском механизмов иммуносуппрессии, которые являются надпочечнико-независимыми.

Функциональное состояние сердечно-сосудистой системы и биохимические показатели обмена веществ у больных ишемической болезнью сердца

Корчина Т. Я., Корчина И. В., Хильченко Н. Л.
Сургутский государственный педагогический институт, Сургут, Российская медицинская академия последипломного образования, Москва

Важным фактором, предрасполагающим к развитию ишемической болезни сердца (ИБС), наряду с дислипопротеинемией, является избыточная липидная пероксидация, обусловленная недостаточной обеспеченностью организма витаминами – антиоксидантами (А, Е, С).

Целью работы явилось изучение функционального состояния сердечно-сосудистой системы, показателей липидного обмена и обеспеченности организма витаминами А, Е и С у больных ишемической болезнью сердца.

Под наблюдением находилось 122 пациента, которые были распределены на две группы.

1 группа (контроль) – 51 практически здоровых человека. Из них мужчин – 33 (64,7%), женщин – 18 (35,3%). Средний возраст – 50,8 ± 11г.