

денному анализу 89% респондентов считают своё здоровье хорошим, 7% удовлетворительным и 4% плохим. Однако 55% респондентов отметили, что их часто беспокоят головные боли, 37% - головокружения, 18,5% - боли в сердце, 22% - суставах и пояснице, 18,5% отметили, что в последнее время у них ухудшился слух и у 7,4% - зрение, 15% испытывают одышку при ходьбе, 22% беспокоит ослабление памяти. Уровень заболеваемости в настоящей группе работающих по данным медицинских осмотров и по обращаемости составляет 39 случаев на 100 работающих. Кроме того, 17 человек из 100 получали рекомендации в здравпункте предприятия и лечились, продолжая работать. С профилактической целью и за советом как сохранить свое здоровье не обращался никто из респондентов. Учитывая, что 46% опрошенных не во всех случаях заболеваний обращались за медицинской помощью, предпочитая самолечение, можно предположить, что вне поля зрения осталась значительная часть неучтённых заболеваний. Немаловажным фактором является восприятие индивидом своей профессиональной деятельности, в первую очередь с точки зрения оценки удовлетворенности содержанием работы. Если она приносит удовлетворение и является стимулом к самовыражению можно говорить о защищенности от стресса и возникающих под его влиянием заболеваний. Среди опрошенных удовлетворены выполняемой работой 67%, 33% - неудовлетворены выполняемой работой. 4% считают, что не соответствуют занимаемой должности. У 17% респондентов не складываются отношения в коллективе. Утомляются к концу рабочего дня 26% респондентов, причем 4% - испытывают сильное утомление. Утомление к концу рабочей недели отметили 56% и 4% - отметили сильное утомление. 20% респондентов испытывают определённые трудности при выполнении производственных заданий, связанных с состоянием здоровья и тяжелыми физическими нагрузками. 12% респондентов считают, что в последнее время они не так же работоспособны, как прежде. Суммарный вклад названных факторов в зарегистрированные случаи заболеваемости составляет 67%. Факторным анализом (метод главных компонент) установлено, что доли вкладов в уровни заболеваемости составляют: пол - 15%, занятость на химическом производстве - 13%, утомляемость - 10%, снижение работоспособности - 8%, удовлетворительная субъективная оценка состояния здоровья - 3%, средней уровень удовлетворенности работой - 8%, несоответствие занимаемой должности - 4%, неудовлетворительные взаимоотношения в коллективе - 3%, трудность при выполнении производственных заданий - 3%.

Неблагоприятный психологический микроклимат, неудовлетворенность работой и профессиональное несоответствие, повышенная утомляемость, оказывают значительное влияние на состояние здоровья работников химических производств. Учитывая тот факт, что многие работники имеют те или иные отклонения в состоянии здоровья (частые головные боли, боли в суставах, и др.) и большинство из них в случае болезни предпочитают самолечение или лечение без отрыва от производства по рекомендациям медицинских работников здравпунктов, профилак-

тическая работа должна проводиться именно на этом этапе оказания медицинской помощи работающим на производстве. Основные направления профилактической работы должны сводиться к пропаганде своевременности обращения не только за лечебной, но и за профилактической помощью, необходимо так же проводить разъяснительные беседы, касающиеся возможных последствий самолечения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Какорина, Е.П. Социально-гигиенические особенности состояния здоровья населения в современных условиях/ Е.П. Какорина // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2000. - №2. С. 12- 15.
2. Щепин, В.О. Профилактика в условиях реформирования Российского здравоохранения/ В.О. Щепин, О.Е. Петручук// Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2004. - №4. С. 29- 33.
3. Гигиена труда и окружающей среды на химических предприятиях г. Кемерово/ А.П. Михайлуц, А.Н. Першин, В.И. Зайцев и др. // Вестник межрегиональной ассоциации здравоохранения Сибири.-2003.- №1.- С. 27- 30.

ОЦЕНКА ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ НА ТОЛСТОЙ КИШКЕ

Юданов А.В., Антонов А.Р.

*Новосибирская областная клиническая больница,
Новосибирск*

Хирургическая инфекция стала основным видом послеоперационных осложнений и основной причиной летальных исходов после операции. При выполнении плановой резекции с наложением анастомоза по поводу дивертикулярной болезни ободочной кишки при двухэтапном лечении, послеоперационные осложнения отмечаются у 23,7 % больных, а летальность составляет 10,6 %. Имеющиеся методы прогнозирования развития послеоперационных осложнений не обладают достаточно высокой информативностью и надежностью. Кроме того, скудность учитываемых при прогнозе факторов, наводит на мысль об определенном несовершенстве предлагаемых способов прогнозирования.

С целью разработки критериев прогноза возможных осложнений после реконструктивных операций на толстой кишке у больных с дивертикулёзом толстой кишки, у данной категории пациентов нами были определены в дооперационном периоде уровни в сыроворотке крови малонового диальдегида (спонтанного) и индуцированного) и концентрации глутатионтрансферазы. На основании полученных численных результатов определяли фактор активации перекисного окисления липидов, учитывали частоту послеоперационных осложнений и проводили статистический анализ.

В результате проведенных исследований у больных с дивертикулёзом толстой кишки выявлена по-

ложительная корреляция фактора активации перекисного окисления липидов в предоперационном периоде с развитием послеоперационных осложнений, что позволяет использовать данные показатели для прогнозирования течения послеоперационного периода и выбора оптимального срока восстановительной операции. Так же определена прямая связь между темпами нормализации фактора активации перекисного окисления липидов в послеоперационном периоде и характером течения послеоперационного периода, что позволяет оценить эффективность проводимой консервативной терапии в послеоперационном периоде.

ХАРАКТЕРИСТИКА Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Юдина Ю.В., Белая О.Ф., Пак С.Г.,
Кокорева Л.Н., Каншина Н.Н.

*Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова,
Москва*

При роже, как одном из вариантов клинического течения стрептококковой инфекции, большую роль в возникновении заболевания, формировании ее клинических форм, рецидивирующего течения, исходах играет начальная фаза иммунного ответа, в которой особое значение придается взаимодействию Т-лимфоцитов и макрофагов. Т-лимфоциты обладают мощным потенциалом контроля функций макрофагов, включая миграционную. Изучение миграционной ак-

тивности лейкоцитов/макрофагов (МАЛ/МАМ) как показателя гиперчувствительности замедленного типа, являющейся составной частью клеточного иммунного ответа, важно также для оценки факторов и механизмов сохранения гомеостаза организма в ответ на инфекционные агенты и другие стимулы, а также при изучении роли отдельных факторов патогенности возбудителя в развитии той или иной клинической картины заболевания.

При изучении МАЛ в ответ на стимуляцию *in vitro* парциальными антигенами *S.pyogenes* в скрининговом тесте клеточной миграции (СТКМ) у больных рожей выявлен волнообразный характер изменения МАЛ в динамике заболевания и выраженные особенности МАЛ при различном клиническом течении заболевания. Установлены идентичные колебания МАЛ при стимуляции полисахаридом, комплексом поверхностных белков и антигеном L-форм у большинства больных и отличная от них динамика показателей МАЛ на компоненты стрептококка с ферментативной (гиалуронидаза) и токсической (стрептолизин-О) активностью. Выявлены значительные различия МАЛ в зависимости от давности заболевания, характера местного процесса, течения, кратности рецидивов, что позволяет использовать показатели МАЛ для более точной оценки тяжести течения заболевания, прогноза характера местного очага и прогноза рецидивов уже в ранние сроки от начала заболевания (1-4 день), а также для оценки клеточного иммунного ответа на отдельные компоненты стрептококка.

Технические науки

НОВЫЙ СПОСОБ ВЫДЕЛКИ ПУШНО-МЕХОВОГО СЫРЬЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ МАНЬЧЖУРСКОГО ОРЕХА

Авеличева С. Н., Серебрякова Л. А.
*Тихоокеанский Государственный
Экономический Университет,
Владивосток*

Особенностью экономико-географического положения Приморского края является его удаленность от экономического центра Российской Федерации. Это существенно повышает себестоимость производимой в нем продукции из-за увеличения расходов на транспортировку сырья и материалов. В тоже время Приморский край является одним из богатейших регионов России по наличию в нем природных ресурсов, используемых преимущественно отраслями промышленности сырьевой направленности и практически не используемых при производстве потребительских товаров.

В связи с продолжающимся общим ухудшением экономической ситуации в настоящее время и необходимостью улучшения экологии человека безвредные растительные сырьевые ресурсы, применяемые для производства потребительских товаров, приобретают возрастающую значимость. На решение этой задачи направлена и Федеральная целевая программа

экономического и социального развития Дальнего Востока.

Одним из перспективных источников возобновляемого растительного сырья является орех маньчжурский, запасы плодов которого в Приморском крае достаточно велики и составляют около 1200 т в год, а его использование в качестве сырья для различных целей легкой промышленности не подрывает имеющиеся биоресурсы.

Были исследованы фитонцидные свойства околоплодника маньчжурского ореха с целью его использования в качестве антисептика при выделке, в частности отмоке консервированного пушно-мехового сырья (норки, нутрии, белки, кролика).

Установлено, что околоплодник маньчжурского ореха в сырье и в водных экстрактах обладает антимикробной активностью в отношении гнилостных микроорганизмов, причем, наиболее активно угнетает грибы (рода *Penicilium*) и дрожжи рода *Torulopsis*.

Обращает на себя внимание ингибирующее действие маньчжурского ореха в отношении грамотрицательного, не образующего споры *Proteus Vulgaris*, зона угнетения роста которого по нашим наблюдениям составила 13 мм.

Фитонцидные свойства околоплодника ореха маньчжурского были использованы при разработке способа отмоки консервированного пушно-мехового