

УДК 616.9.+614.876

## КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БРУЦЕЛЛЕЗА У ЛИЦ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РЕГИОНЕ СЕМИПАЛАТИНСКОГО ПОЛИГОНА, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗОН РАДИАЦИОННОГО РИСКА

А. З. Токаева

Государственный медицинский университет г. Семей

### Резюме

#### Клиническая характеристика бруцеллеза у лиц, проживающих в регионе Семипалатинского полигона, в зависимости от зон радиационного риска

Клиническими исследованиями, проведенными у 792 больных различными клиническими формами бруцеллеза, проживающих в регионе Семипалатинского ядерного полигона, выявлено преобладание тяжелого течения острого и хронического бруцеллеза у лиц, проживающих в зонах чрезвычайного и максимального радиационного риска.

### Тұжырым

#### Семей полигоны аймағында тұратын, радиациялық қауіп - қатер аралығына байланысты, адамдар сарыптың клиникалық сипаттамасы

Семей сынақ полигоны аумағында тұратын, сарыптың әртүрлі клиникалық түрлерімен ауыратын 792 адамда өткізілген клиникалық зерттеулер ерекше және ең үлкен радиациялық қауіп-қатер аралығында тұратын адамдарда сарыптың жедел және созылмалы түрлері басым өтетіндігін айқындады.

### Summary

#### The clinical characteristics of brucellosis, depending on the zones of radiation risk, in persons living in the region of Semipalatinsk nuclear site

792 patients with different forms of brucellosis, living in the region of Semipalatinsk nuclear site, were studied clinically. The prevalence of severe course detected in acute and chronic brucellosis in persons living in areas of extreme and maximal radiation risk.

**Актуальность.** В современной медицинской и радиобиологической литературе особое внимание уделяется проблеме воздействия ионизирующей радиации на организм человека [1,2,3,4]. В соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 декабря 1992 года № 1787-ХІІ «О социальной защите граждан, пострадавших вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском испытательном ядерном полигоне», в зависимости от величины эффективной эквивалентной дозы загрязненные территории подразделяются на зону чрезвычайного, максимального, повышенного и минимального радиационного риска. Учитывая, что в комплексе изменений, наступающих в организме под влиянием ионизирующей радиации, нарушение иммунитета играют немаловажную роль, изучение особенностей клинических проявлений бруцеллеза у лиц, проживающих в регионе СЯП в различных зонах радиационного риска, представляют большой практический интерес.

**Цель исследования** – выяснить клинические проявления бруцеллеза у лиц, проживающих в регионе Семипалатинского ядерного полигона, в зависимости от зон радиационного риска.

**Материалы и методы исследования:** под нашим наблюдением находилось 792 больных острым (173 пациента), подострым (343 больных) и хроническим (276 больных) бруцеллезом в возрасте от 16 до 65 лет. Среди обследованных преобладали мужчины (79,0%).

Диагноз заболевания ставился на основании характерных клинических, эпидемиологических и лабораторных данных (бактериологическое исследование крови, реакции гамагглютинации, Райта, Хеддльсона, пассивной гемагглютинации и аллергическая проба Бюрне).

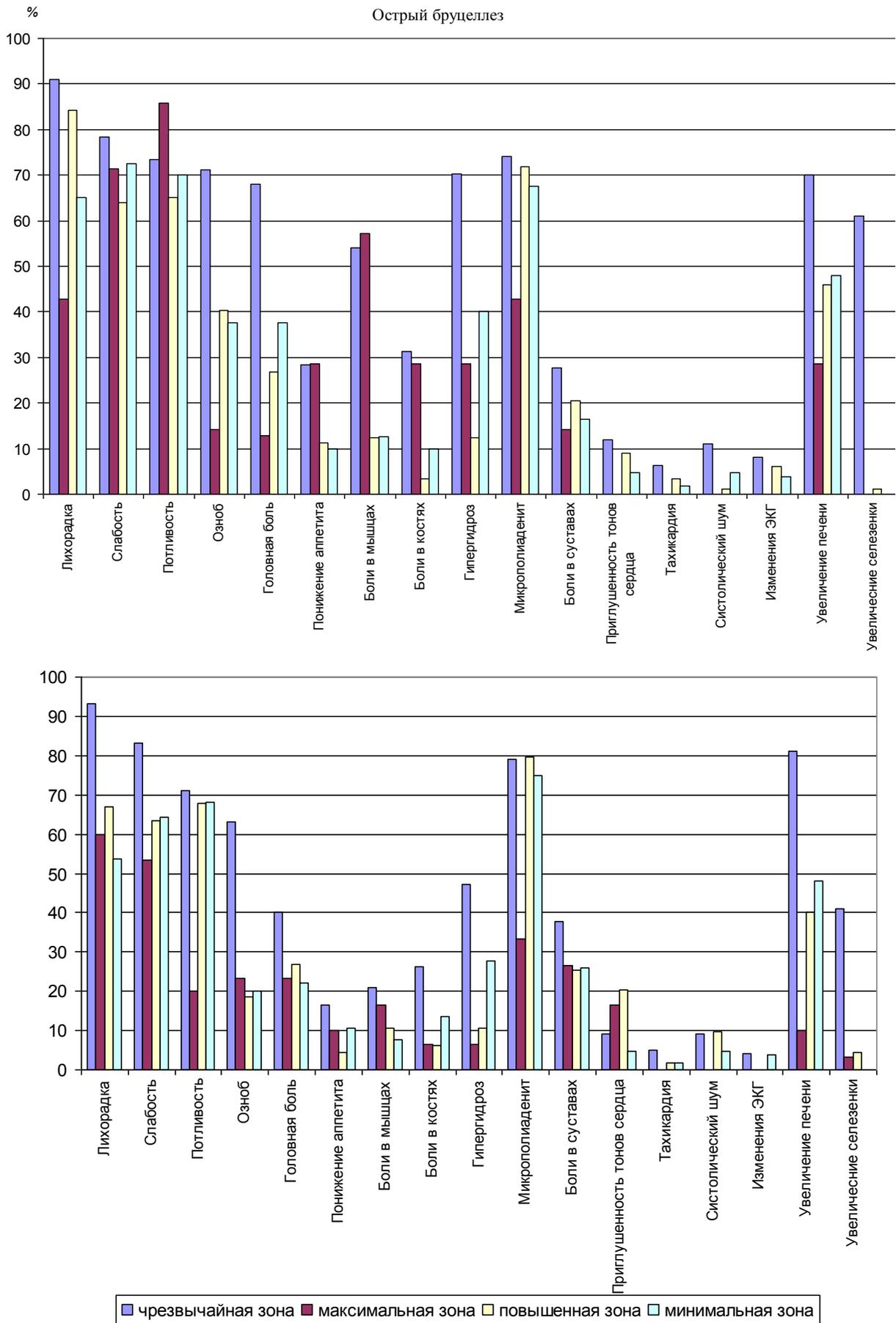
#### Результаты исследования.

Сравнительный анализ клинического течения бруцеллеза с учетом степени тяжести у лиц, проживающих в различных зонах радиационного риска, показал преобладание среднетяжелого течения при всех клинических формах бруцеллеза, причем независимо от зоны радиационного риска. Однако тяжелое течение острого и хронического бруцеллеза отмечалось в 1,5-2 раза чаще у лиц, проживающих в зонах чрезвычайного, максимального и повышенного радиационного риска, чем у лиц, проживающих в зоне минимального радиационного риска (таблица 1).

Таблица 1 – Распределение больных бруцеллезом по степени тяжести заболевания в зависимости от зон радиационного риска (в %)

Зоны радиационного риска	Острый бруцеллез (n=173)			Подострый бруцеллез (n=343)			Хронический бруцеллез (n=276)		
	Степень тяжести								
	легкая	средняя	тяжелая	легкая	средняя	тяжелая	легкая	средняя	тяжелая
Чрезвычайного	26,4	50,0	23,6	5,8	64,7	29,5	4,0	73,0	23,0
Максимального	10,0	64,0	26,0	11,5	62,8	25,7	6,3	56,2	37,5
Повышенного	9,0	73,3	17,7	11,9	55,5	32,6	8,0	73,6	18,4
Минимального	7,5	77,5	16,0	8,9	52,5	38,6	17,6	64,8	17,6

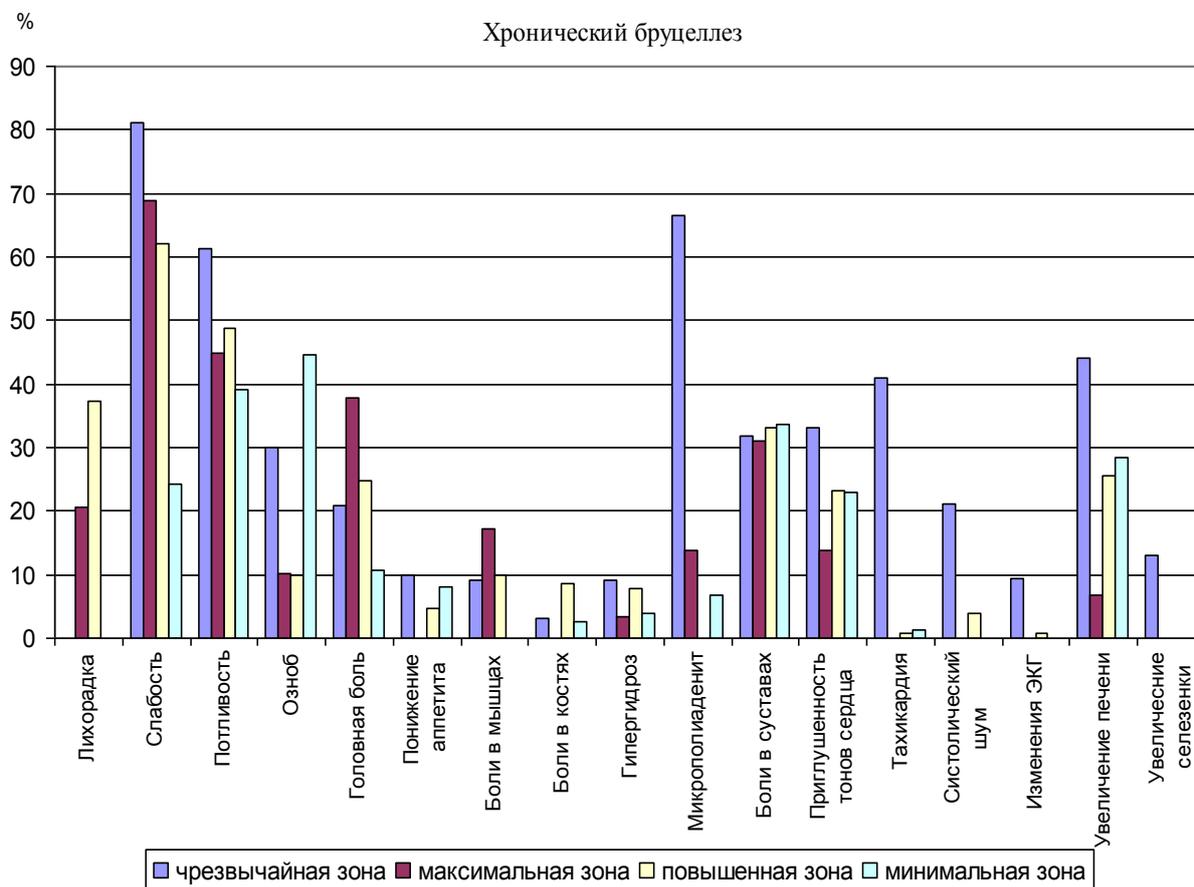
Изучение клинических проявлений острого бруцеллеза у больных в зависимости от зоны проживания, показало, что у больных, проживающих в зоне чрезвычайного и максимального радиационного риска, такие симптомы, как лихорадка, боли в мышцах, в костях, в суставах и изменения со стороны сердечно-сосудистой системы встречались достоверно чаще ( $p < 0,05$ ), чем у лиц, проживающих в зоне минимального радиационного риска. Частота выявления остальных клинических проявления острого бруцеллеза у больных сравниваемых групп существенно не отличалась (рисунок 1).



**Рисунок 1 – Клинические проявления острого и подострого бруцеллеза в зависимости от зон радиационного риска**

В клинике подострого бруцеллеза также наблюдались достоверно чаще только отдельные клинические признаки (лихорадка, слабость, боли в костях, суставах, потливость, увеличение лимфатических узлов, печени) у лиц, проживающих в зоне чрезвычайного и максимального радиационного риска по сравнению с зоной минимального радиационного риска (рисунок 1).

У больных хроническим бруцеллезом, проживающих в зонах чрезвычайного и максимального радиационного риска, достоверно чаще встречались такие симптомы, как слабость, озноб, головная боль, боли в суставах, увеличение печени по сравнению с больными, проживающими в зоне минимального радиационного риска (рисунок 2).



**Рисунок 2 – Клинические проявления хронического бруцеллеза в зависимости от зон радиационного риска**

Таким образом, в ходе проведенных исследований установлены определенные особенности клинического течения бруцеллеза у лиц, проживающих в различных зонах радиационного риска, в частности, тяжелое течение с более выраженными симптомами интоксикации, астеновегетативного синдрома и органами поражениями различных систем наблюдалось у лиц, проживающих в зонах чрезвычайного и максимального радиационного риска, что, по-видимому, обусловлено иммунопато-генетическими механизмами, связанными с воздействием радиационного фактора.

**Литература:**

1. Василенко И.Я. Вопросы клиники, патогенеза и отдаленной патологии комбинированных радиационных поражений // Сборник науч. трудов. – М., 1987. – С. 39-44.
2. Москалев Ю.И. Отдаленные последствия воздействия ионизирующих излучений. – М.: Медицина, 1991. – С. 464.
3. Бурлакова Е.Б., Голощапов А.Н., Горбунова Н.В. и др. Особенности биологического действия малых доз облучения. Радиационная биология. Радиоэкология, - 1996, т. 36, вып. 4, - С. 610-631.
4. Осмачкин В.С. Об оценках биологических эффектов радиационного воздействия. – Энергия: экономика, техника, экология, - 2001, №12, - С 6-14.