

3. Козловская Л.В., Рамеев В.В. Анемия хронических заболеваний // Врач. - 2006. - №4. - С.17-20.

4. Манухин И.Б., Крапошина Т.П. Опыт лечения анемии в гинекологической практике // АГ-инфо по акуш. И гин. - 2001, - №1. - С.54-57.

5. Милованова Л.Ю., Николаев А.Ю. Прогностическое значение ранней коррекции анемии у больных хронической почечной недостаточностью // Нефрол. и диализ. - 2004, - №1. - С.54-57.

**Гинекологиялық аурулардың қан аздығын емдеу
А.К. Танбаева, Л.К. Жазыкбаева, Ж.Д. Кадырова
«Гармония» отбасылық емханасы, Семей**

Гинекологиялық аурулардың қан аздығын емдеуде космофер дәрісімен емдеуде жоғарғы дәрежеде нәтиже береді.

**Treatment of anemia in gynecological patients
A.K. Tanbaeva, L.K. Zhazykbaeva, Zh.D. Kadyrova
Hospital "Garmonia", Semey**

The Cosmofer demonstrated of the high clinical efficacy of the drug in the treatment of anemias in gynecological patients.

УДК 616-056.3

ИММУНОКОРРИГИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ВАГИНИТОВ

**А.К. Танбаева, Л.К. Жазыкбаева, А.А. Глядинцева, Ж.Д. Кадырова
Учреждение «Семейная поликлиника» «Гармония», Семей**

Цель работы – дать оценку клинико-иммунологической эффективности лавомакса в лечении неспецифических бактериальных вагинитов.

Материалы и методы

Проведено рандомизированное исследование у 56 больных пациенток с неспецифическими бактериальными вагинитами (НБВ) в возрасте от 32 до 49 лет. На фоне комплексного лечения лавомакс получали 28 больных (исследуемая группа). Лавомакс назначали по схеме: первые 2 суток по 0,125 г, затем через 48 ч. по 0,125 г (курсовая доза 1,25 г) в течении 3 недель. Группу сравнения составили 26 больных, принимавших комплексное лечение, без лавомакса. Сравнимые группы больных существенно не различались по основным клиническим, иммунологическим, возрастным параметрам. Больные НБВ получали комплексное базисное лечение.

Результаты исследования и обсуждение

Основные жалобы женщин с НБВ были на обильные влагалищные выделения (бели) разной степени интен-

сивности и характера (100%). Второе место по частоте встречаемости занимали явления дискомфорта, диспареуния (95 и 72% соответственно), третье место - зуд в области наружных половых органов (62%). Признаки уретрита отмечены у 15% наблюдаемых. При кольпоскопии до лечения наблюдалась во всех случаях диффузная гиперемия. При микробиологическом исследовании посевов из цервикального канала обращало на себя внимание: кишечная палочка (30,4%), энтеробактерии (11,7%), золотистый стафилококк (10,7%), гемолитический стрептококк (8,7%), грибы рода кандиды (12,4%).

Состояние иммунитета у больных НБВ оценивали по содержанию в периферической крови СД3, СД4, СД8 с использованием моноклональных антител. Оценка эффективности лавомакса осуществлялась на основании клинических критериев (продолжительности основных клинических симптомов на фоне лечения) и динамики иммунологических показателей. Полученные данные были обработаны статистически (M±m, t, p).

Таблица №1. Иммунологические показатели у НБВ (1 группа) на фоне лечения лавомаксом.

	СД3 исходно	СД3 после лечения	Р	СД4 исходно	СД4 После лечения	Р
I гр	0,49±0,01	0,53±0,01	≤0,05	0,32±0,01	0,43±0,01	≤0,05
II гр	0,47±0,02	0,53±0,01	≤0,05	0,38±0,01	0,38±0,02	≤0,05

Проведенное исследование показало, что применение лавомакса в составе комплексной терапии НБВ, повышало терапевтический эффект. Так у больных, получавших лавомакс, характер выделений нормализовался, исчезли гиперемия и отечность влагалища, шейки матки. Кольпоскопическая картина соответствовала параметрам нормы здоровых женщин. По результатам культурального исследования частота выявления лактобактерий влагалищного секрета несколько выше, это свидетельствует об иммуностимулирующем действии препарата. Динамика абсолютного и относительного количества СД3 и СД4 и соотношения СД4/СД8, а также содержание ЦИК в процессе лечения у больных НБВ показало, что у больных с НБВ получавших лавомакс, по сравнению с исходными данными достоверно повы-

шалось как относительное, так и абсолютное содержание СД3 и СД4, а также соотношение СД4/СД8. Кроме этого существенно до нормы снизился уровень ЦИК. В то же время у больных группы сравнения значительно повысилось в сравнении с исходными данными лишь относительное содержание СД3 клеток, несколько снизился уровень ЦИК, который, однако, к концу курса лечения существенно превышал норму.

Выводы

Таким образом, у пациентов, получавших комплексную терапию с лавомаксом, быстрее купировались клинические проявления воспалительной реакции влагалища, отмечалось улучшение общего состояния больных, повышалось качество лечения.

Өзгеме емес бактериальды қынан қабынуының иммунитетің қалыптастыру
А.К. Танбаева, Л.К. Жазықбаева, А.А. Глядинцева, Ж.Д. Кадырова
«Гармония» отбасылық емханасы, Семей,

Өзгеме емес бактериальды қынан қабынуын емдеуде лавоксам иммунды жағдайды жақсартуда өте жоғары нәтиже береді.

Immunology treatment of the bacteriological vaginitis
A.K. Tanbaeva, L.K. Zhazykbaeva, A.A. Gladinceva, Zh.D. Kadyrova
Hospital «Garmonia», Semey

Lavomax in treatment of the bacteriological vaginitis high clinical and immunology effects.

УДК 616.89-008.441.44

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СОЦИАЛЬНО - ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗАВЕРШЕННЫХ СУИЦИДОВ СРЕДИ ЖЕНЩИН

Г.О. Адильханов

**Семейский филиал РГКП «Центр судебной медицины»,
 Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

Введение.

Феномен самоубийства можно рассматривать как статистически устойчивое явление демографического характера. Распространенность завершенных самоубийств и суицидальных попыток имеет существенные различия в женской и мужской популяциях [1,2].

Существуют достоверные различия в социально - демографических и клинических характеристиках суицидентов женского и мужского пола, а также в проявлениях суицидального поведения у женщин, совершивших завершённые и незавершённые суициды [3].

Применение гендерных дифференцированных подходов к профилактике суицидов у женщин повышает ее эффективность.

Материалы и методы.

Нами были использованы следующие методы: клинико-катамнестический, математико-статистический.

Предметом исследования явилось суицидальное поведение женщин, а его объектом послужили женщины, совершившие завершённые суициды.

Результаты и обсуждение.

Распространенность завершённых суицидов и суицидальных попыток среди женщин исследовалась на материалах г. Семей (за 2005- 2009 гг.). Установлено, что частота завершённых суицидов среди женского населения города за исследуемый период колебалась в пределах от 12,4 до 15,5 на 100000. Эти цифры в 2 раза превышают среднереспубликанские показатели распространенности женских самоубийств. Вместе с тем частота завершённых суицидов среди женщин оказалась в 5 раз меньше, чем в мужской части населения города. В то же время, среди женщин была отмечена тенденция к ее постепенному росту в противоположность тенденции к снижению среди мужчин. Распределение женских суицидов по сезонам года за исследуемый период времени было практически равномерным. Оно отличалось от такового у мужчин, для которых оказались характерными заметные сезонные колебания в виде спада суицидальной активности в зимние месяцы и ее подъема в весенние. Анализ средней частоты завершённых суицидов в различных возрастных группах населения показал, что частота суицидов среди женщин повышается с возрастом, достигая максимума у лиц старше 70 лет (52,3 на 100000 населения данной воз-

растной группы). У мужчин частота суицидов также повышается с возрастом, однако ее максимум приходится на период 50 -59 лет, после чего следует снижение показателя.

При изучении распространенности суицидов в различных социальных группах женского населения установлено, что максимальная частота самоубийств наблюдается у пенсионерок по возрасту (33,2 на 100000 населения), в отличие от мужчин, среди которых по данному показателю на первое место выходят безработные лица. Высокие показатели частоты самоубийств среди женщин отмечены также у неработающих трудоспособных лиц (25,5 на 100000 населения) и инвалидов (23,3 на 100000 населения), а самые низкие показатели - у работающих (6,7 на 100000 населения) и учащихся (2,3 на 100000 населения). Частота суицидов среди инвалидов у женщин более чем в три раза превышает аналогичный показатель для мужчин ($p < 0,001$).

Из числа женщин, совершивших завершённые суициды, 21,2% покончили с собой в состоянии алкогольного опьянения. Это в два раза меньше аналогичного показателя для мужчин ($p < 0,001$). Среди способов самоубийства женщины, совершившие завершённые суициды, чаще всего выбирали повешение (68,2%), на втором месте оказалось отравление (30,8%), на третьем - падение с высоты (1%). Суицидентки достоверно реже аналогичной категории мужчин использовали в качестве способа суицида повешение и достоверно чаще - отравление (в обоих случаях $p < 0,001$), что свидетельствует о склонности женщин к менее травматичным способам суицида.

Установлено, что среди женщин, совершивших завершённые суициды, преобладали лица со следующими социально-демографическими характеристиками: возраст старше 40 лет (65,6%), среднее образование (56,2%), социальный статус пенсионерки по инвалидности (43,2%), высокая доля лиц, не состоящих в браке (в том числе, разведенных и вдовых) - 54,3%, низкий уровень дохода. Так же, обращают на себя внимание такие особенности, как высокие доли лиц с низким образовательным уровнем (неполное среднее, начальное образование, либо его полное отсутствие) - 37,2%. В целом эти данные говорят о неблагоприятном социальном положении женщин, совершающих завершённые суициды. Основными отличиями социально-