

2. Рациональным методом лечения пациенток с ДФКМ на фоне дисфункции яичников является дифференцированная гормональная терапия, проводимая в зависимости от нарушений функции гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы с учетом формы ДФКМ.

3. Комплексное лечение способствовало восстановлению нарушенной функции яичников, устранению дисбаланса между эстрагенами и прогестинами. Уменьшились явления климактерического синдрома и предменструального синдрома.

Практические рекомендации.

1. Всем пациенткам репродуктивного возраста с нарушением функции яичников необходимо проводить обследование молочных желез, с помощью общеклинических, ультразвукового и рентгенологического методов.

2. Для выявления ранних признаков ДФКМ и контроля за эффективностью лечения целесообразно определять состояние объемного кровотока в молочной железе.

3. Гормональная терапия ДФКМ у женщин репродуктивного возраста с дисфункцией яичников должна проводиться дифференцированно с учетом формы заболевания.

4. Не стоит забывать, что при фиброзно-кистозных заболеваниях противопоказаны любые провоцирующие факторы: физиопроцедуры, а также посещение бани, солнечный и искусственный загар, необходимо вести здоровый образ жизни (исключить алкоголь и курение, правильно питаться, много двигаться, избегать стрессов).

Зерттеу жұмысында сүт безі сырқатының этиологиясы, патогенезі мен клиникалық сипаты ғалымдардың зерттеулері және тексеру мәліметтерінен анықталды. Емхана жағдайында Бионорика фирмасының «Мастодион» препаратымен емдеу сүт безі аурушандылығы кезіндегі әрекеті мен тамақтану ерекшеліктері және алдын алу әдістері нұсқалды.

Etiology, pathogenesis and clinical manifestations of the diseases of mammary glands are attracted in this article. Questions of treatment by medicine "Mastadion" (firm Bionorika) in conditions of polyclinics, peculiarities of behavior and feeding at diseases of mammary glands and also methods of prophylaxis are observed.

УДК 613.62:615.917

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЙОНА ПАДЕНИЯ ВТОРОЙ СТУПЕНИ РАКЕТОНОСИТЕЛЯ «ПРОТОН-М» И ЗДОРОВЬЕ ПРОЖИВАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ

К.К. Баймухамбетов

ГУ УГСЭН по Глубоковскому району ДКГСЭН МЗ РК по ВКО

Ракетно-космическая деятельность, помимо больших возможностей, несет в себе и комплекс факторов неблагоприятного воздействия на окружающую среду – химическое загрязнение ракетными топливами, продуктами их сгорания и трансформации; механическое загрязнение фрагментами Отделяющиеся части ракеты-носителя; локальное электромагнитное воздействие СВЧ и УВЧ - излучениями в районах размещения радиотехнических систем; локальное акустическое воздействие вблизи стартовых комплексов и в районах падения Отделяющиеся части ракеты-носителя и др. [1,2]. Наиболее негативным фактором из вышеприведенных является загрязнение среды обитания остатками ракетного топлива и его метаболитами. [3].

Село Карагужиха расположено в 44,5 км от центра района падения второй ступени отделяющихся частей ракетноносителя «Протон-М».

Данный район падения эксплуатируется с 1978 г., т.е. около 3 десятков лет. Обследование населения,

Литература:

1. Андреева Е.Н., Леднева Е.В. Основные аспекты этиологии и патогенеза фиброзно-кистозной болезни молочной железы. // Акуш. и гинек. 2002, №6, с.7-9.

2. Берзин С.А., Меркулов Э.В., Демидов С.М. Скрининг и диспансеризация женщин с наличием факторов риска рака молочной железы. // Вопросы маммологии. 1990, №3, с. 117-118.

3. Дашмир О.А. Ультразвуковая компьютерная маммография в диагностике новообразований молочной железы. // Диссертация кандидата медицинских наук. М., 1990, с. 168.

4. Рожкова Н. И. Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы. М., Медицина, 1993.

5. Сергеев А.В., Сыркин А.Б., Шлянкевич М.А. Разработка средств активной профилактики рака на основе витаминных препаратов и лечебно-профилактических продуктов. // Вопросы мед. химии. 1992, №6, с. 5-8.

6. Тагиева Т.Т. Негормональные методы лечения доброкачественных заболеваний молочной железы. // Гинекология, 2002, №4, т4, с. 101-102.

7. Eskin A Bernerd. The Menopause-Comprehensive. Management New yore, London, 2000. p. 5.

8. Gambrell R.D. Hormones in the etiology and prevention of breast and endometrial cancer. // South. Med. J. 1984, vol. 77, N 12, p. 1509-1515.

9. Greendale G.A., Reboussin B.A., Sie A. et al. Effects of estrogen and estrogen-progestin on mammographic parenchymal density. // Ann. Intern. Med. 1999, Vol. 130, P. 262-269.

проживающего на сопредельной с этим районом падения территории, в рамках выполненных Программ, не проводилось ни разу.

Цель - изучить санитарно-гигиеническое состояние среды обитания, здоровья детского и взрослого населения с.Карагужиха (ныне – Каракожа), прилегающего к РП второй ступени РН «Протон-М».

Материал и методы исследования. Была произведена оценка среды обитания населения, проживающего на территории РП. В селе было отобрано для исследования 68 человек. Обследование проходило в виде:

- анкетирования детского и взрослого населения;
- осмотра узких специалистов (терапевт, невропатолог, педиатр);

- выкопировка данных статистической информации о состоянии здоровья населения.

Результаты исследования. Поселок Карагужиха расположен в 110 км на северо-восток от областного центра Восточно-Казахстанской области города Усть-

Каменогорска, на устье рек Уба и большая Карагужиха. Карагужиха со всех сторон окружен горами.

Население составляет 111 человек. Жильцы поселка проживают в одноэтажных, индивидуальных жилых домах. Из предприятий и организаций имеются хлебопекарня, магазин смешанных товаров и начальная школа на 7 учащихся. Для медицинского обслуживания поселка имеется медпункт, расположенный в здании школы. Объектов социально-культурной сферы нет. Население занимается заготовкой леса. Водоснабжение населения и предприятий – от источников децентрализованного хозяйственного-питьевого водопользования (трубчатые и шахтные колодцы и открытые водоемы).

Жилые дома и организации поселка не канализованы. Отопление в жилых домах и организациях – печное, на твердом топливе (дрова).

Твердые бытовые отходы вывозятся самовывозом на свалку, расположенную недалеко от населенного пункта. Рацион питания в основном состоит из мяса птицы, молочных продуктов, макаронных и хлебных изделий собственного приготовления. Крупы представлены в основном рисом. Овощи местные, в достаточ-

ном количестве. В среднесуточном рационе отсутствуют такие ценные продукты, как яйца, свежие фрукты, соки.

Население поселка занимается лесоводством, земледелием, охотой. Большинство жителей имеет среднее образование. Месячный доход на одного члена семьи низкий и в среднем составляет до 3 тысяч тенге.

Заболеваемость населения характеризуется запущенностью. Большинство жителей десятками лет не сдавали анализы, за исключением лиц, работающих на предприятиях и проходящих периодический медицинский осмотр. Местные факторы также определяют характер структуры заболеваемости – злоупотребление спиртным ввиду незанятости населения.

Здоровых детей среди осмотренных (I группа здоровья) – 69%, больных (II-III группы здоровья) – 31%. Характерны частые инфекции верхних дыхательных путей – 44%. В структуре заболеваемости зарегистрированы болезни нервной системы, болезни глаза и системы кровообращения.

Среди жалоб жителей с.Карагужиха в возрасте до 40 лет выделены жалобы на ССС, пищеварительную и нервную системы, 3 место – гинекологические и урологические жалобы (рисунок 1).

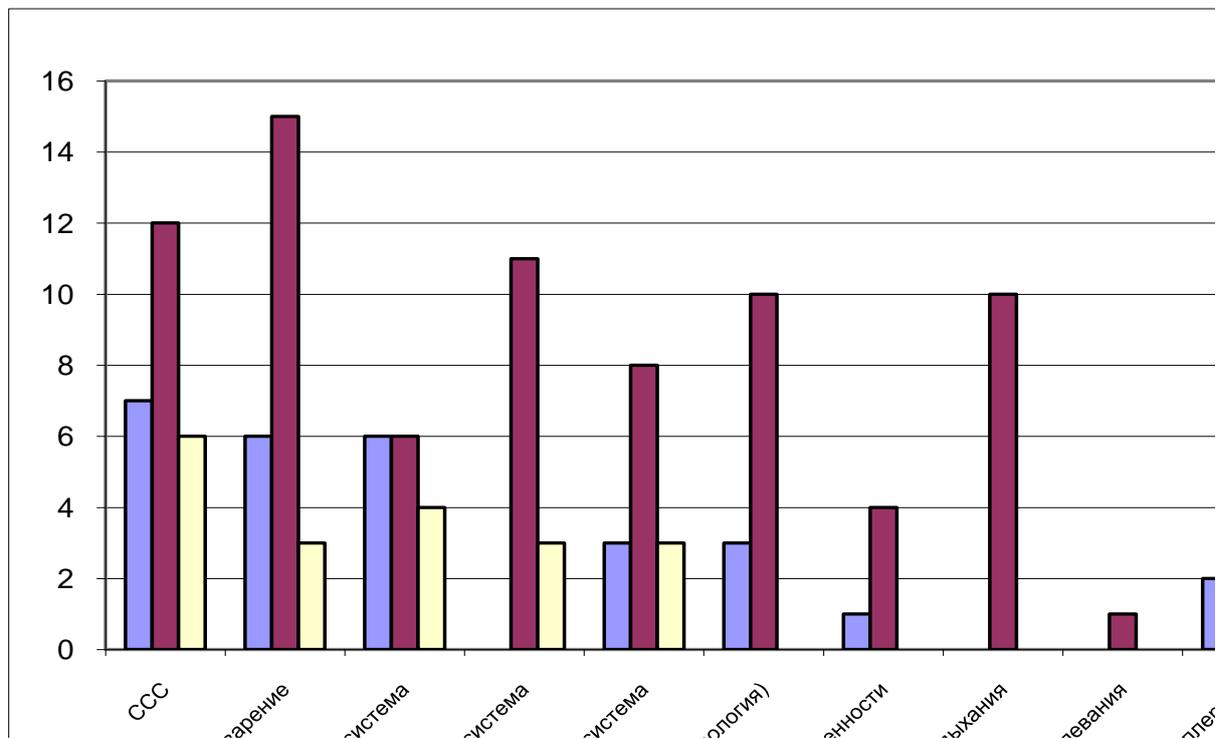


Рисунок 1. - Структура жалоб населения с.Карагужиха

В структуре жалоб населения в возрасте 41-60 лет 1 место занимают жалобы на систему пищеварения, 2 место – на ССС, 3 место – жалобы на костно-мышечную систему.

Так, среди населения старше 60 лет преобладают жалобы на ССС, затем в меньшей степени – на нервную, пищеварительную, костно-мышечную и мочевыделительную системы.

Таким образом, среди жалоб осмотренных лиц выделены в большей мере жалобы по ССС, затем в порядке убывания по нервной пищеварительной, мочеполовой системам.

Среди населения с.Карагужиха в возрасте до 40 лет 1 место занимают болезни системы кровообращения и

нервной системы (по 47%), 2 место – болезни органов пищеварения (35%), 3 место - болезни мочеполовой системы (24%) (рисунок 2).

Среди лиц с.Карагужиха в возрасте 41-60 лет 1 место занимают болезни системы нервной системы (70%), 2 место – болезни костно-мышечной системы (63%), (59%), 3 место - болезни системы кровообращения и мочеполовой системы (по 59%).

В структуре заболеваемости населения с.Карагужиха старше 61 года 1 место занимают болезни системы кровообращения и костно-мышечной системы (по 86%), 2 место – болезни нервной системы, глаз, а также травмы (по 71%), 3 место - болезни уха, сосцевидного отростка и органов пищеварения (по 57%).

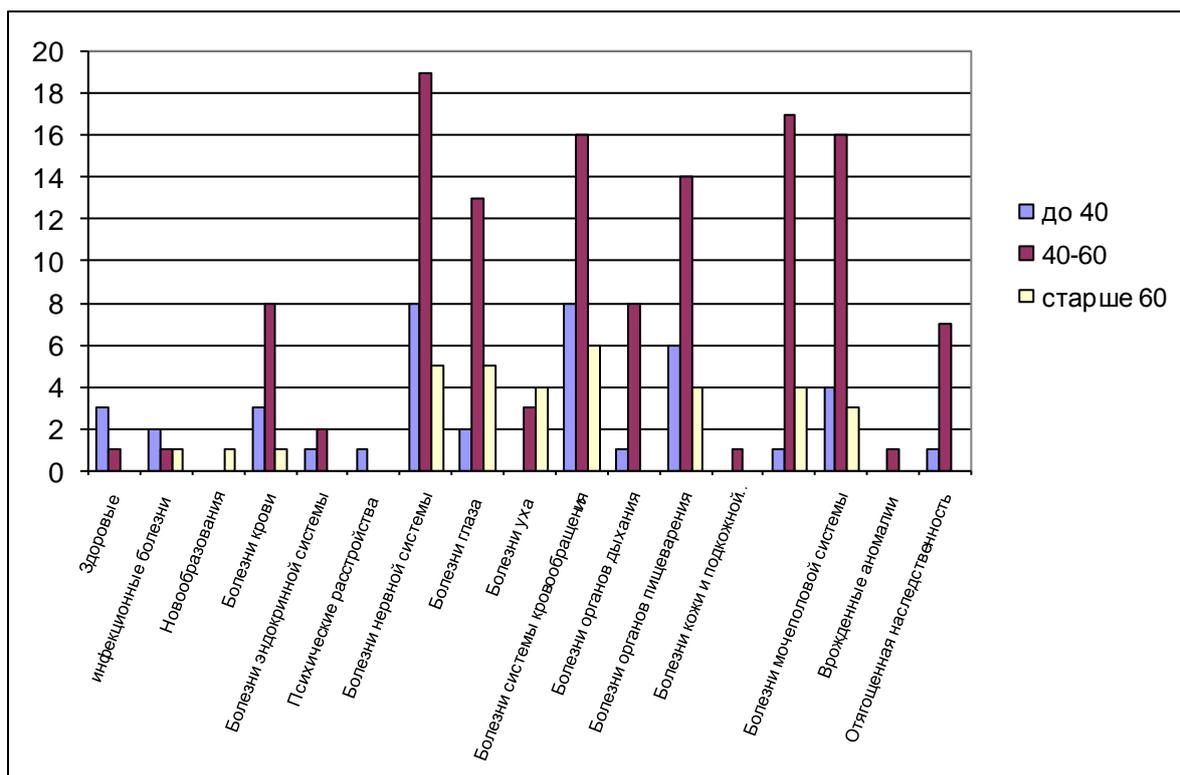


Рисунок 2. Заболеваемость населения с. Карагужиха

В с. Карагужиха среди осмотренных – здоровых 23,5% (в целом за счет детей). 1 место в структуре заболеваемости населения занимают болезни нервной системы (48,5%), 2 место - болезни системы кровообращения (46%), 3 место - болезни пищеварительной и костно-мышечной (по 35%) и мочеполовой систем (34%).

Заболеваемость населения и жалобы соответствуют друг другу, что показывает о достоверности данных о структуре заболеваемости.

Выводы:

1. Поселок Карагужиха характеризуется неудовлетворительным социально-экономическим и социально-бытовым уровнем.

2. Анализ состояния взрослого населения выявил, что в структуре заболеваемости населения преобладают болезни нервной системы, болезни системы кровообращения, болезни пищеварительной и костно-мышечной и мочеполовой систем.

Бұл мақалада мысал ретінде, Шығыс Қазақстан облысындағы Карагужиха кенті аймағында құлаған «Протон-М» зымыран тасушының екінші баспалдағы жайлы жазылған. Осы жұмыста «Протон-М» зымыран тасушының құлағаннан кейін, оның қоршаған ортаға және мұнда тұратын тұрғындардың денсаулығына қандай әсер тигені туралы айтылады.

The article is considered the condition of hygienic environmental and disease of population at region where falling the second stage of rocket "Proton" for example the country Karaguzhikha of East Kazakhstan.

3. Анкетирование указывает, что основные жалобы идут на ССС, нервную, пищеварительную и мочеполовую системы.

Литература:

1. Жубатов Ж. Система критериев экологической устойчивости территории Республики Казахстан к воздействию ракетно-космической деятельности.- Алматы, 2008,- С.18-19.

2. Кречетов П.П., Королева Т.В., Кондратьев А.Д. Несимметричный диметилгидразин как фактор воздействия на окружающую природную среду при осуществлении ракетно-космической деятельности.- М.: Пеликан, 2008.-С. 4-14.

3. Экологические проблемы и риски воздействия ракетно-космической техники на окружающую природную среду// Справочное пособие. Под общей редакцией Адушкина В.В., Козлова С.И., Петрова А.В.- М.: Изд. «Анкил», 2000. - 640 с.

ӘӨЖ 616-053.1

НӘРЕСТЕДЕ МУКОВИСЦИДОЗДЫҢ КЕЗДЕСУ ЖАҒДАЙЫ

Б.А. Алибекова, Р.Б. Нуртаева, О.В. Паиль, Г.И. Кисина

Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті

Муковисцидоз - аутосомды-рецессивті жолмен тұқым қуалайтын, негізінде экзокринді бездердің зақымдалуы және бөліністердің жоғары тұтқырлығы жататын, нәтижесінде өкпе, ішек, ұйқы безінің, сирек

жағдайда бауыр және бүйректің зақымдануымен сипатталатын күрделі ауру. Болжамы қолайсыз - 50% жағдайда өлімге әкеледі. Бірнеше клиникалық түрін ажыратады: өкпелік, ішектік, аралас, нәрестелерде