

подростков, проживающих на территориях, прилегающих к СЯП. // IV Международная научно-практическая конференция «Хроническое радиационное

воздействие: эффекты малых доз» Россия, Челябинск, 9-11 ноября 2010г.

9. Крылов А.А. Практикум по экспериментальной и прикладной психологии. - Л., 1990. - С. 28-61.

Тұжырым

ПАТОПСИХОЛОГИКАЛЫҚ ТАЛДАУ ЖӘНЕ СЕМЕЙ ПОЛИГОНЫНДА ӨТКІЗІЛГЕН ЯДРОЛЫҚ ҚАРУ СЫНАҚТАРЫНЫҢ НӘТИЖЕСІНДЕ ШЫҒЫС-ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ ХАЛҚЫНЫҢ АРАСЫНДА РАДИАЦИЯЛЫҚ ӘСЕРГЕ ДУШАР БОЛҒАН ПСИХИКАЛЫҚ БҰЗУШЫЛЫҚТЫҢ ОБЪЕКТИВИЗАЦИЯСЫ

Т.М. Молдағалиев, Н.Н. Оспанова

Патопсихологиялық талдау және семей полигонында өткізілген ядролық қару сынақтарының нәтижесінде шығыс-қазақстан облысы халқының арасында радиациялық әсерге душар болған психикалық бұзушылықтың себептерінен зардап шеккен әке-шешесінен (сәулелендірудің жағымы 200 және одан астам мЗв) туған жұрағат тобында өткізілді. Негізгі көрсеткіштердің нәтижесін анализін салыстыру үшін репрезентативті бақылау топтың (радиациялық әсерге душар болмаған) талданған. Соның есесінде, негізгі топта психикалық бұзылушылықтары бар адамдар саны когнитивті мүмкіндіктің аласа деңгейімен дәйекті түрде бақылау топтың ішінде көп болып ($p < 0,05$); дәйекті түрде адамдар саны жеке беймазальықтың (48%; 16% сәйкесінше. $p < 0,01$) биік деңгейімен тіркелген; негізгі топта сонымен бірге невротия, спонтанды агрессивтілік, ұялшақтық, маскулинизм-феминизм ($p < 0,01$; $p < 0,05$; $p < 0,05$; $p < 0,05$ сәйкесінше) шкалапы бойынша адамдар саны тіркелген.

Summary

THE PATHOPSYCHOLOGICAL ANALYSIS AND OBJECTIFICATION OF MENTAL INFRINGEMENTS AMONG THE EAST KAZAKHSTAN AREA POPULATION, SUFFERED FROM RADIATING INFLUENCE AS A RESULT OF NUCLEAR WEAPON TESTS FOR SEMEY REGION

T.M. Moldagaliyev, N.N. Ospanova

The pathopsychological analysis and objectification of mental infringements was conducted among East Kazakhstan area population, suffered from radiating influence as a result of nuclear weapon tests in Semey Region spent on descendants group born from irradiated parents (a dose of irradiation 200 mSv and more). In order to compare the analysis of basic studied indicators' results survey was conducted on representative control group (not exposed to radiating influence). It was determined that in the basic group with mental infringements the number of persons with low level cognitive possibilities authentically exceeded the results of control group ($p < 0,05$); it is checked in authentically larger number of persons with high level of personal anxious expression (48 %; 16 % relatively. $p < 0,01$); it was registered larger number of persons in the basic group as on neuroticism scale, spontaneous aggression, shyness, masculinism - feminism ($p < 0,01$; $p < 0,05$; $p < 0,05$; $p < 0,05$ relatively).

УДК 616.12 – 008. 318 – 615.03

М.Н. Мусин, К.С. Калиекова

Государственный медицинский университет города Семей,
Кафедра фармакологии и доказательной медицины

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПИРРОЛЬНЫХ СОЕДИНЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ (краткий обзор литературы)

Аннотация

В результате изучения производных пирролов выявлен новый класс соединений 1,2 – замещенных пирролов, обладающих выраженными противоаритмическими и антифибрилляторными свойствами, имеющими преимущества перед эталонными препаратами сравнения и обладающие сочетанным механизмом электрофизиологического действия.

Ключевые слова: пиррольные соединения, противоаритмические препараты, нарушение ритма сердца.

Как известно, за редким исключением, все виды нарушений ритма сердца и проводимости являются признаком какого – либо патологического процесса и его успешное лечение, как правило, приводит к устранению аритмии.

Например, наджелудочковые аритмии. Необходимость немедленного антиаритмического вмешательства определяется не самими наджелудочковыми аритмиями, а вызванными нарушениями кровообращения (коллапс, нарастание сердечная недостаточность, стенокардия). Все противоаритмические препараты являются по своей сути кардиоплегическими препаратами, поэтому лечение ими всегда должно быть убедительно обосновано. В самой природе данного вида аритмий заложена не только внезапность возникновения, но и прекращение, поэтому предпочтительной остается выжидательная тактика (психотерапевтическое воздействие, седативные, транквилизаторы) если только конкретные нарушения кровообращения не вынудят к применению лечебных мер. Поэтому, например, у лиц молодого и среднего возраста при отсутствии тяжелого поражения сердечно – сосудистой системы наджелудочковые аритмии (предсердная пароксизмальная тахикардия, реципрокная узловая тахикардия) могут быть прерваны рефлекторными приемами (стимуляция блуждающего нерва за счет массажа каротидной зоны, искусственно вызванная рвота и т.д.).

жена не только внезапность возникновения, но и прекращение, поэтому предпочтительной остается выжидательная тактика (психотерапевтическое воздействие, седативные, транквилизаторы) если только конкретные нарушения кровообращения не вынудят к применению лечебных мер. Поэтому, например, у лиц молодого и среднего возраста при отсутствии тяжелого поражения сердечно – сосудистой системы наджелудочковые аритмии (предсердная пароксизмальная тахикардия, реципрокная узловая тахикардия) могут быть прерваны рефлекторными приемами (стимуляция блуждающего нерва за счет массажа каротидной зоны, искусственно вызванная рвота и т.д.).

Однако существуют такие виды аритмий, что без экстренного вмешательства обойтись нельзя. Например, трепетание предсердий с тахикардией желудочков, которые экстренно купируют синхронизированной кардиоверсией или чрезпищеводной кардиостимуляцией, что позволяет перевести трепетание в фибрилляцию предсердий с последующим восстановлением синусового ритма.

Кроме того, нарушения ритма сердечных сокращений могут быть вызваны различными причинами и могут иметь различные механизмы патогенеза и различные клинические варианты течения. Это создает определенные трудности при выборе препарата для лечения аритмий. Несмотря на значительное количество предложенных для этой цели лекарственных средств, нет препарата, который обладал бы универсальным защитным действием при различных видах нарушений сердечного ритма. Все известные антиаритмические средства имеют значительное количество побочных эффектов (таких как угнетение сократительной функции миокарда, ухудшение коронарного кровообращения, аритмогенное действие и т.д.). И одна из самых актуальных проблем на сегодняшний день, проблема ВКС – внезапной коронарной смерти, которая напрямую связана с ишемической болезнью сердца и аритмиями.

Поэтому поиск новых препаратов, обладающих антиаритмической активностью, до сих пор является одной из главных задач. Необходимо отметить тот факт, что в течение многих лет различными учеными разрабатываются новые вещества, обладающие антиаритмической активностью. Одной из наиболее интересных в этом отношении групп являются производные пирролов и их конденсированных систем, которые обладают не только антиаритмическими и антиангинальными свойствами, но обладают также некоторым антиишемическим действием.

Установлено, что среди производных пирролов и их конденсированных систем существуют вещества с высокой кардиопротекторной активностью, на основе которых можно создавать препараты для использования их в кардиологической клинике. Выделены соединения ПВ-168 и ПВ-174, ПВ-74 обладающие высокой антиаритмической и антиишемической активностью и выгодно отличающиеся от других кардиотропных средств низкой токсичностью и высокой эффективностью. Выявлено, что производные пирролов обладают низкой токсичностью, в различной степени защищают сердце от аритмий, повышают порог электрической фибрилляции желудочков сердца, стабилизируют основные показатели кардиогемодинамики.

Соединение ПВ-74 по своему антиаритмическому действию превосходит эталонные препараты хинидин, верапамил, дилтиазем.

Кроме того, различные производные пирролов обладают гипотензивными, спазмолитическими, антиагрегационными, местноанестезирующими свойствами, а также эффектами дыхательных analeptиков. Наличие этого комплекса свойств стало теоретической основой поиска и целенаправленного синтеза нового ряда соединений, а также позволило предположить, что производные пирролов могут обладать антиаритмическими свойствами.

В связи с этим в лаборатории тонкого органического синтеза НИИ фармакологии РАМН под руководством заведующего лабораторией, кандидата химических наук А.М. Лихошерстова, старшим научным сотрудником В.П. Пересадой был синтезирован новый оригинальный

ряд соединений, представляющих собой 1,2 – замещенные пирролы.

На основе анализа взаимосвязи "структура-действие" и дальнейшего целенаправленного синтеза необходимо изучать противоаритмические свойства ряда производных 1,2 – замещенных пирролов, а также фармакологические свойства данного класса химических веществ. Необходимо убедительно обосновать, что производные этого класса соединений обладают оригинальным спектром антиаритмического и антифибрилляторного действия и являются перспективными структурами для поиска новых препаратов с сочетанным механизмом электрофизиологического действия. Кроме того, доказать возможность создания препаратов для предупреждения внезапной сердечной смерти и лечения различных форм нарушения ритма сердца.

Необходимо отметить, что в результате изучения производных пирролов выявлен новый класс соединений 1,2 – замещенных пирролов, обладающих выраженными противоаритмическими и антифибрилляторными свойствами (способностью повышать порог фибрилляции желудочков, устранять как желудочковые, так и предсердные нарушения ритма сердца), имеющие преимущества перед эталонными препаратами сравнения (хинидин, лидокаин, верапамил, дилтиазем) и обладающие сочетанным механизмом электрофизиологического действия. Это создает возможность рассматривать их как перспективный класс соединений для изыскания новых антиаритмиков с сочетанным механизмом действия и ставит задачу создания препарата для предупреждения внезапной коронарной смерти и лечения комбинированных форм нарушения ритма сердца.

На основе проведенных исследований выявлен и изучен оригинальный противоаритмический препарат – 1 (3-диэтиламинопропил) – 2 (3 оксипропен 1-ил) (ПВ-74), антиаритмическое действие которого связано с влиянием на быстрый входящий натриевый и медленный кальциевые токи мембраны кардиомиоцитов. Сочетание в одном соединений электрофизиологических свойств 1-го и 4-го классов (по классификации Vaughan Williams., 1984) обеспечивает достаточно широкий спектр его антиаритмического и антифибрилляторного действия. Проведено широкое доклиническое изучение нового антиаритмического препарата, исследован спектр и механизм его антиаритмического и антифибрилляторного действия.

Таким образом, сочетание антиаритмической и антифибрилляторной активности может быть потенциально полезным и даст возможность использовать его не только как антиаритмик, но и ставить задачу создания средства для профилактики внезапной коронарной смерти.

Литература:

1. Насонова Е.Л. Клинические рекомендации. Ревматология. Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2011, - 738 с.
2. Кулес В.Г. Клиническая фармакология. М: Медицина, 1991. - 653 с.
3. Белоусов Ю.Б., Моисеев В.С., Лепахин В.К. Клиническая фармакология и фармакотерапия. // М., Медицина, 1993.
4. Flouvat B. Pharmacokinetique et pathologie. // Med. Intern, 1984. V.16. P. 323-329.
5. Frich D. Arrhythmias and treatment. – N-I, 2000, 786 p.
6. Чазов Е.И. Нарушение ритма и проводимости при ИБС. 1996., 2002., 248 с.

7. Органов Р.Г. Руководство по кардиологии. 1999.
 8. Каверина Н.В., Бердяев С.Ю., Сенова З.П., Методические подходы к доклиническому изучению новых антиаритмических средств. В кн: Научно-методологические аспекты биологических исследований новых лекарственных препаратов. 1995, с. 127-140.

9. Каверина Н.В., Сколдинов А.П. Новая группа антиаритмических средств (поиск, результаты, концепция). Фармакол., и токсикол., 1990, N 3, с. 26-29.
 10. Мусин М.Н. Фармакологическое изучение противоаритмических свойств нового класса соединений 1,2-замещенных пирролов. Москва 1992, с. 14-44.

ТҰжырым

МЕДИЦИНАЛЫҚ ТӘЖІРИБЕДЕ ПИРРОЛДЫҚ ҚОСЫЛЫСТАРДЫ ҚОЛДАНУ МҮМКІНДІГІ

М.Н. Мусин, К.С. Калиева

Пирролдар туындыларын зерттеу нәтижесінде жаңа 1,2 – алмастырылған пирролдар тобының қосылыстары анықталған, олардың айқын аритмияға қарсы және антифибрилляторлы қасиеттері бар, сонымен қатар салыстырмалы эталонды заттардың алдында жоғары артықшылықтары мен аралас электрофизиологиялық әсер механизмдерімен ерекшеленеді.

Summary

ABILITY OF PIRROLE COMPOUNDS USAGE IN MEDICAL

M.N. Musin, K.S. Kaliyeva

As result of studying the pirrole derivatives there was revealed a new class of compound 1,2 – substituted pirroles, which hold pronounced antiarrhythmic and antifibrillator effects having advantage of reference drugs and holding combined mechanism of electrophysiologic action.

УДК 616-082-614.812(574)

Д.С. Мусина, У.С. Самарова

Государственный медицинский университет города Семей,
 Магистрант кафедры общественного здравоохранения.

ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НА РЕСПУБЛИКАНСКОМ И РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХ В РАМКАХ ГАРАНТИРОВАННОГО ОБЪЕМА БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Аннотация

Плановая госпитализация это направление пациентов на лечение в условиях стационара врачом через Портал бюро госпитализации. Портал бюро госпитализации защищает права пациентов относительно обеспечения свободного выбора медицинской организации, обеспечивает прозрачность плановой госпитализации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Ключевые слова: Плановая госпитализация, бесплатная медицинская помощь, права пациентов.

Актуальность. Плановая госпитализация – это направление пациента на лечение в условиях стационара врачом через портал бюро госпитализации. Портал бюро госпитализации защищает права пациентов в части обеспечения свободного выбора медицинской организации, обеспечивает прозрачность плановой госпитализации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Цель исследования: Проведение мониторинга плановой госпитализации на республиканском и региональном уровнях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Задачи. Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи: 1) сбор статистической информации плановой госпитализации за 2010, 2011, 2012 годы; 2) оценить организацию первичной медико-санитарной помощи сравнив результаты плановой госпитализации за 2010-2012 гг.

Материалы и методы исследования. Данное исследование проводилось в КГКП «Поликлиника №1» города Павлодар с помощью портала бюро госпитализации. Используемые методы исследования: информационно - аналитический, статистический.

Результаты исследований.

Количество пациентов, направленных на госпитализацию в медицинские организации за 2010 год -2140, 2011 год – 3554, 2012 (10 месяцев) – 3087, количество пациентов, госпитализированных в медицинские организации за 2010 год – 1723, 2011 – 3358, 2012 (10мес) – 2924, количество пациентов, снятые с Листа ожидания за 2010 -404, 2011 – 209, 2012 (10мес)- 144.

Закключение. С каждым годом количество внештатных ситуаций в амбулаторно-поликлинических учреждениях снижается, но чтобы снизить количество до нуля необходимо выполнять следующие требования: принимать меры по снижению длительных сроков ожидания плановой госпитализации, обеспечить на амбулаторно-поликлиническом уровне своевременное и обоснованное направление пациента. В случае отказа пациентом от первоначального выбора медицинской организации для оказания ВСМП специалист медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь, должен предложить пациенту выбор другой медицинской организации, в которой имеются свободные койки или предусматривает возможность более ранней госпитализации.