

**Выводы:** высокая частота гинекологической заболеваемости побуждает к разработке научно-обоснованных технологий минимизации экологического риска с целью предотвращения неблагоприятного эффекта для здоровья населения.

**Литература:**

1. Айламазян Э.К. Окружающая среда и репродуктивное здоровье женщин. Текст. / Э. К. Айламазян // Журнал акушерства и женских болезней. - 2005. - Т. 54, вып. 1. - С. 5-6.
2. Айламазян Э.К., Беляева Т.В. Теория и практика общей экологической репродуктологии. Текст. / Э. К. Айламазян // Журнал акушерства и женских болезней. 2000. - Т. 49, вып. 3. - С. 8-10.

3. Гусев Б.И., Апсаликов К.Н., Пивина Л.М. и др. Репродуктивное здоровье потомков лиц, подвергавшихся прямому облучению в результате испытаний ядерного оружия // Актуальные проблемы биологии, медицины и экологии. – Томск. – 2004. – №1-3. – С. 371-373

4. Покровский В. И., Тутельян В. А. Научные основы охраны здоровья детей. Текст. / В. И. Покровский, В.А. Тутельян: постановление XIV(77) Сессии РАМН, 9-11 декабря 2004г. М., 2004. - С.1-7.

5. Haines A, McMichael AJ, Epstein P.R. Environment and health: 2. Global climate change and health. Text. / Haines A, McMichael AJ, Epstein PR. CMAJ, 2000, - Vol. 163 (6), - P. 729-734

**Тұжырым**

**ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ БЕСҚАРАҒАЙ АУДАНЫНДА РАДИАЦИЯҒА ҰШЫРАҒАН АДАМДАР ҰРПАҚТАРЫНЫҢ РЕПРОДУКТИВТІ ДЕНСАУЛЫҒЫНЫҢ ЖАҒДАЙЫ**

**Г.Н. Баймусанова, Г.Ж. Кайлюбаева, Г.Б. Кажибекова**

**Семей қаласының Мемлекеттік медициналық университеті**

Бұл зерттеудің мақсаты ШҚО Бесқарағай ауданындағы әйелдердің репродуктивті денсаулығын бағалау болып келді.

Бесқарағай ауданында тұратын фертилді және климактериялық кезеңдегі 322 әйелдердің денсаулығын зерттеу кезінде гинекологиялық аурулар өте көп кездесетіні анықталды.

**Негізгі сөздер:** репродуктивті денсаулық, Семей ядролық полигон.

**Summary**

**REPRODUCTIVE HEALTH STATUS OF DESCENDANTS OF PERSONS EXPOSED TO RADIATION IN BESKARAGAY DISTRICT EAST KAZAKHSTAN REGION**

**G.N. Baimusanova, G.Zh. Kailubayeva, G.B. Kazhibekova**

**State Medical University of Semey**

The aim of this research was to assess the reproductive health of women in the Beskaragai region. In transverse studying the health 322 women of reproductive and menopause, living in Beskaragai region, showed a high incidence of gynecological.

**Key words:** reproductive health, the Semipalatinsk nuclear test site.

УДК 616.71-007.234-614.876

**М.А. Даулетьярова, Г.К. Манабаева, Б.Ж. Сатубалдинова**

**Государственный медицинский университет города Семей**

**СОСТОЯНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ У ЖЕНЩИН, ПРОЖИВАЮЩИХ В БЕСКАРАГАЙСКОМ И БОРОДУЛИХИНСКОМ РАЙОНАХ**

**Аннотация**

В целях выявления состояния минеральной плотности кости проведена сплошная скрининговая денситометрия 316 женщин сел Бескарагайского и Бородулихинского районов Восточно-Казахстанской области.

**Ключевые слова:** денситометрия, остеопороз, остеопения.

**Актуальность:**

По мнению экспертов ВОЗ, остеопороз сегодня – одно из наиболее распространенных заболеваний, которое занимает важное место в структуре заболеваемости и (учитывая осложнения) смертности населения.

Остеопороз представляет глобальную проблему, и дальнейший прогноз неутешителен. Поэтому начало третьего тысячелетия ознаменовалось объявленной ВОЗ декадой заболеваний костно-мышечной системы [1]. Обозначена одна из главных задач реализации и совершенствования программ ранней диагностики, профилактики остеопороза и его осложнений.

Наблюдается прогрессивное увеличение числа больных остеопорозом в популяции не только за счет

роста доли старших возрастных групп населения, но и вследствие «омоложения» этого заболевания, т.е., уменьшения среднего возраста выявления остеопороза и повышения относительного числа лиц со снижением МПКТ в категориях лиц молодого возраста.

С проблемой остеопороза сталкиваются врачи различных специальностей, поскольку данное заболевание имеет мультифакторное происхождение. Процесс снижения минеральной плотности костной ткани развивается исподволь и обычно диагностируется на поздних стадиях. По своему распространению, проявлениям и следствиям остеопороз приобрел эпидемические масштабы и заслужил название «тихой эпидемии» [2] (Беневоленская Л.И., 1995).

**Цель исследования:** Определить частоту развития остеопороза у женщин в различных возрастных категориях среди населения в исследуемых районах.

**Материалы и методы исследования:** Измерение минеральной плотности костной ткани проводили методом количественной ультразвуковой денситометрии на аппарате «Sonost 2000» (Южная Корея) у женщин в исследуемых районах. Прибор оснащен референсной базой данных. Нормативные кривые построены с учетом пола и возраста. Перед началом работы проводили калибровку аппарата с помощью фантома. Объектом исследования является пяточная кость. Определяемые параметры: индекс прочности (ИП), t-критерий и z-критерий. При значениях ИП выше 87% результат трактуется как норма. При ИП ниже 87%, но выше 67% полученный результат будет отнесен к остеопении, ИП от 67% и ниже характеризуется, как остеопороз. t-критерий – представляет собой процент отклонения или количество стандартных отклонений выше или ниже среднего показателя пика костной массы лиц молодого возраста (25-30 лет). t-критерий уменьшается параллельно с постепенным снижением костной массы при увеличении возраста. z-критерий представляет собой количество стандартных отклонений выше или ниже среднего показателя для лиц аналогичного возраста.

**Результаты и обсуждение:** В рамках обследования женщин фертильного и климактерического возрастов на наличие факторов риска был проведен скрининговый анализ, с использованием информации, полученной при применении стандартного комплекса методов обследования (согласно протоколам диагностики и лечения), дополнительных исследований.

По возрасту все обследованные были разбиты на возрастные категории (каждые 10 лет), причем остальные параметры анализировались отдельно в каждой из возрастных градаций.

В первой из вышеуказанных групп отмечалось преобладание категории 30-39, 40- 49 лет, которая являлась наиболее многочисленной и в целом среди всех обследованных и составила около 2/3 общей их численности.

В структуре особенностей гинекологического анализа было выявлено достоверное превышение частоты позднего наступления менархе, наличие дисфункциональных маточных кровотечений и нарушение менструального цикла.

В группе выявленных лиц с остеопеническим синдромом отмечалась повышенная частота женщин с тиреоидной патологией, сопровождающейся нарушениями функции щитовидной железы. Среди выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в случаях остеопенического синдрома преобладала артериальная гипертензия.

Так, в целях выявления остеопенического скрининга проведена сплошная скрининговая денситометрия 316 женщин сел Бескарагайского и Бородулихинского районов Восточно-Казахстанской области (рисунок 1 и 2). Исследование показало, что у 155 женщины, что составило 49,1%, нормальные показатели минеральной плотности крови. У 151 женщин обнаружена остеопения, что составило 47,8%. В 10 случаях (3,24%) выявлен остеопороз, где преобладали женщины менопаузального периода. На местах в реальном времени были проведены консультации с целью профилактики и лечения остеопении у женщин, проживающих в экологическом неблагоприятном регионе.

Таким образом, при проведении скрининговых исследований было выявлена высокая частота остеопении и остеопороза женщин, проживающих в экологически неблагоприятных регионах.

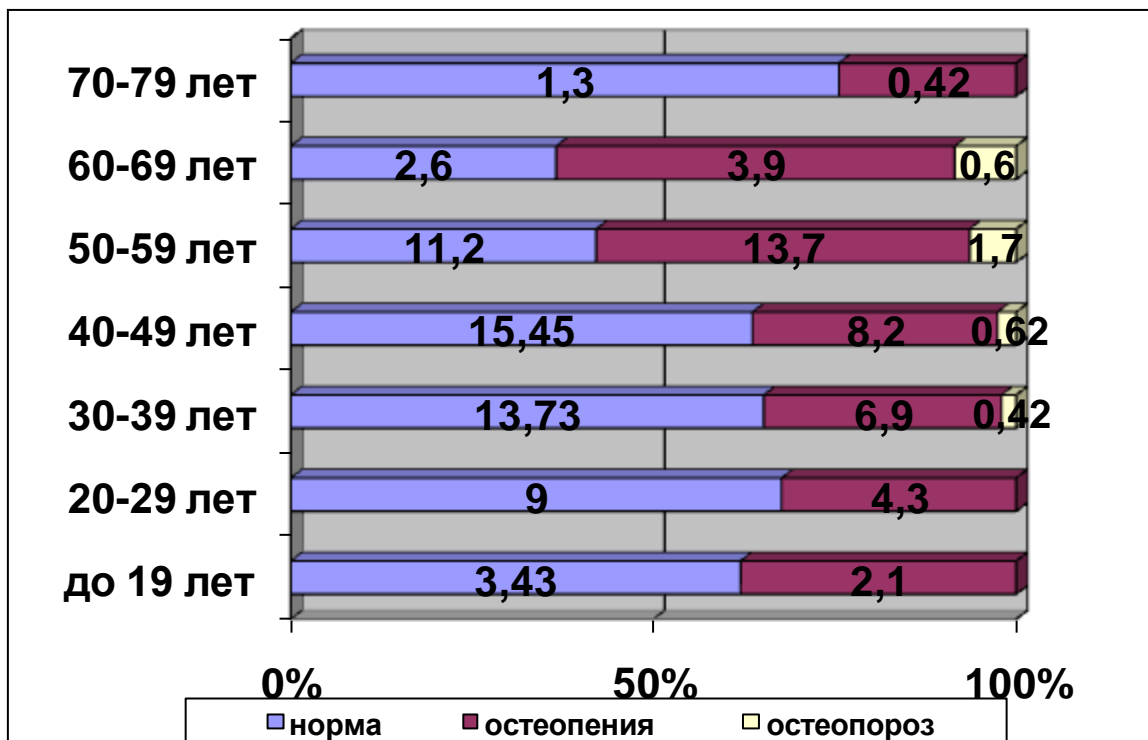


Рисунок 1. Денситометрические показатели женщин различных возрастных категорий в Бескарагайском районе ВКО.

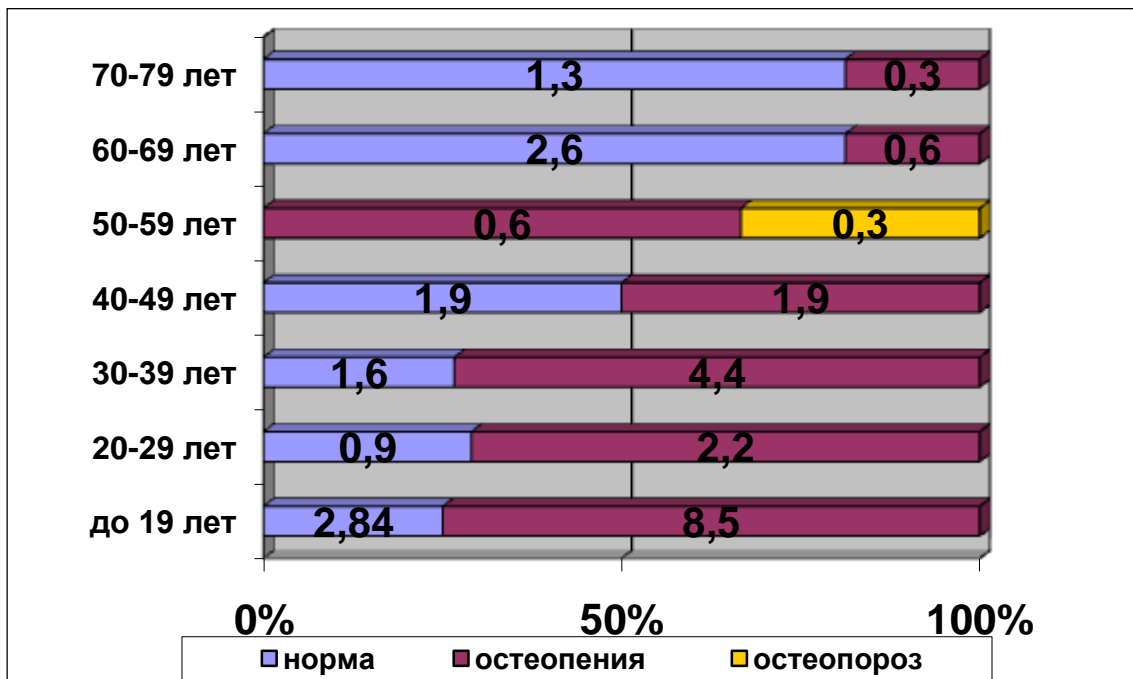


Рисунок 2. Денситометрические показатели женщин различных возрастных категорий, Проживающих в Бородулихинском районе Восточно-Казахстанской области

Таблица 2.

Средние показатели МПКТ у женщин, являющихся потомками лиц, подвергшихся воздействию радиационных и нерадиационных факторов риска.

Возрастная группа	ИП	T-критерий	z-критерий
До 19 лет	79,9±2,4	-1,28	-1,27
20-29 лет	73,3±2,5	-0,85	-0,82
30-39 лет	75,8±2,2	-1,6	-1,57
40-49 лет	84,5±2,0	-1,08	-0,87
50- 59 лет	46,7±2,3	-3,05	-3,0
60-69 лет	75,5±2,8	-1,53	-0,45
70- 79 лет	77,4±2,6	-1,5	-0,55

Выводы: при проведении скрининговых исследований была выявлена высокая частота остеопении и остеопороза женщин, проживающих в экологически неблагоприятных регионах.

1. Торопцова Н.В., Беневоленская Л.Н. Тезисы докладов III Российского симпозиума по остеопорозу. СПб., - 2000. – 86с.

2. Baranova IA, Toroptsova NV et al. 2'd International Congress "Glucocorticoid h Ind. Osteoporosis". Italy, 2001; p. 28.

**Литература:**

**Тұжырым**  
**БЕСКАРАҒАЙ ЖӘНЕ БОРОДУЛИХА АУДАРЫНДАҒЫ ТҰРАТЫН**  
**ӘЙЕЛДЕР СҮЙЕКТЕРІНІҢ МИНЕРАЛДЫ ТЫҒЫЗДЫҒЫ**  
**М.А. Даулетьярова, Г.К. Манабаева, Б.Ж. Сатубалдинова**  
**Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті**

Әйелдер сүйектерінің минералды тығыздығын анықтау мақсатымен Шығыс Қазақстан облысы, Бескарағай және Бородулиха аудандарында 316 әйелдің денситометриялық скринингі өткізілді.

**Негізгі сөздер:** денситометрия, остеопороз, остеопения.

**Summary**  
**STATE OF MINERAL BONE DENSITY IN WOMEN,**  
**LIVING IN AND BESKARAGAI BORODULIHA REGION**  
**M.A. Dauletyarova G.K. Manabaeva, B.Zh. Satubaldinova**  
**State Medical University of Semey**

In order to identify the mineral density of bone densitometry screening held solid 316 women took Beskaragai and Boro-dulikha regions of the East Kazakhstan region.

**Key words:** densitometry, osteoporosis, osteopenia.