

больных ИБС без сахарного диабета. Установлено, что у больных СД и ИБС реологические свойства крови в отличие от показателя вязкости плазмы изменяются достоверно в результате медикаментозной терапии.

Заключение. Применение методов исследования реологических свойств крови у больных с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом позволяет выявить развивающиеся микроциркуляторные нарушения на ранних этапах, что позволяет начать своевременную терапию и облегчить развитие сосудистых проявлений при наличии сахарного диабета, обуславливающих более тяжелое течение ишемической болезни сердца у этой группы пациентов.

Литература

1. Митьковская Н.П. Динамика реологических показателей крови в процессе экспериментального плазмафереза // Актуальные вопросы медицины и новые технологии медицинского образования. Материалы междунар. науч.-практ. конф.–Мозырь, 2000.–Т.2.– С. 116–119.
2. Ройтман Е.В. Использование метода математического моделирования для изучения агрегатного состояния крови. Модель гемореологической кривой. / Е.В. Ройтман, К.А. Первертин // Гематология и трансфузиология. – 1996. – Т.41, №3. – С. 36–40.
3. Mchedlishvili G. Disturbed blood flow structuring as critical factor of hemorheological disorders in microcirculation // Clin. Hemorheol. Microcirc. – 1998. – Vol. 19, №4. – P. 315–325.

РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ БГМУ ПО ФАКТОРАМ РИСКА, СВЯЗАННЫМ С ПРИВЫЧКОЙ КУРЕНИЯ

С.С. Денисов, А.В. Сахарчук

Научный руководитель – к.м.н. *Л.А. Казеко*

Белорусский государственный медицинский университет

Курение табака – одна из наиболее распространенных вредных привычек среди населения. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, Копенгаген, 1994) курение повышает риск рака легких, сердечно-сосудистых и ряда стоматологических заболеваний [1, 2, 3].

Цели и задачи исследования:

1. Изучить распространенность курения среди студентов БГМУ.
2. Изучить информированность студентов по вопросам влияния курения на стоматологическое и общее здоровье.

Материалы и методы:

В исследовании использован метод анонимного анкетирования с помощью вопросника, разработанного Сотрудничающим центром ВОЗ на основе универсального вопросника, рекомендованного Всемирной организацией здравоохранения. Вопросник включал анамнестические и настоящие данные о респонденте в отношении привычки к курению, количестве выкуриваемых сигарет, а также сведения об осведомленности курильщика о влиянии табака на собственное общее здоровье, здоровье окружающих его людей и др. Всего анкета включала 14 вопросов. Было проанкетировано 345 студентов 1-го курса всех факультетов БГМУ. Средний возраст респондентов составлял 18,6 года, среди них - 220 студенток и 125 студентов.

Анализ результатов анкетирования показал, что из 345 опрошенных молодых людей, курят - 125 студентов, что составляет 36,2%. Из них большая часть (52%) юношей и 27,3% девушек. Следует отметить, что 30,4 %- юношей и 13,2% - девушек курят ежедневно; курят иногда 21,6% - юношей и 14,1% - девушек. Были проанализированы знания студентов о вреде курения, о влиянии этой привычки на состояние здоровья. Оказалось, что не знают о вреде здоровью в целом 1,6% юношей и 7,7% девушек, о вреде курения для стоматологического здоровья - 8,3% юношей и 11,8% девушек; о вреде курения для окружающих – 24,8% юношей и 33,3% девушек; о вреде курения для членов семьи 4,8% юношей и 7,3% девушек.

Таким образом, 36,2% молодых людей – студентов 1-го курса всех факультетов БГМУ курят; среди курящих большинство – юноши (52%), девушки – 27,3%. Не все курящие знают, какой риск для здоровья человека, в том числе и стоматологического, представляет эта привычка. Однако результаты исследования показывают, что 52,6% юношей и 37,9% девушек желают бросить курить. Следовательно, пропаганда здорового образа жизни среди молодых людей является сего-

дня актуальной и требует поиска новых научно-обоснованных подходов и методов.

Литература

1. Леус П.А., Зборовский Э.И. Социальный и экономический потенциал программ профилактики болезней полости рта в Беларуси в рамках программ СИНДИ. – Мн., 1998.-24с.
2. Леус П.А. Интегрированный подход в программах профилактики// Стоматология. – 1989. – №1. –С.82-84.
3. Колб А.В. // Организация, профилактика, новые технологии и реабилитация в стоматологии: Материалы IV съезда стоматологов Беларуси. – Витебск, 2000. – С.282-284

ПРИМЕНЕНИЕ НОВОГО ПРЕПАРАТА ИЗОФОНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

А.А. Джумова, А.М. Янковская

Научный руководитель – к.м.н. *Г.С. Авдеев*

Белорусский государственный медицинский университет

Туберкулёз – актуальная проблема современной медицины. Согласно мировой статистике ежегодно от туберкулеза умирает более 3-х млн. человек [3]. Одним из факторов, затрудняющих проведение полноценного лечения, является наличие у больных туберкулезом нарушений иммунного статуса [1,4]. Большие перспективы в повышении эффективности химиотерапии больных туберкулезом открывает применение препаратов, обладающих наряду с антимикобактериальным и иммунокорректирующим действием [2,5].

Цель работы: Изучить возможности применения изофона в качестве базисного противотуберкулезного препарата для этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза органов дыхания.

Материалы и методы: Исследуемую группу составили 67 больных с различными формами туберкулеза органов дыхания, которые находились на стационарном лечении в клинике НИИ пульмонологии и фтизиатрии МЗ РБ и республиканской туберкулезной больнице КИИ МВД РБ в 2000-2002 годах. Подавляющее большинство больных (89,6%) были мужского пола, молодого и среднего возраста (87,1%). Чаще всего (77,6%) диагностированы инфильтративный и диссеминированный туберкулез легких (13,4%). Бактериовыделение имелось в 67,7% случаев, а деструкции выявлялись у 93,5% больных. Группу сравнения составили 58 больных сходных по возрастно-половому составу, клинико-рентгенологическим и лабораторным проявлениям туберкулеза, которые проходили лечение в указанных стационарах. Химиотерапия назначалась в зависимости от клинической категории больных. В исследуемой группе вместо изониазида применялся изофон, а другие патогенетические средства не применялись.

Результаты и обсуждение: У больных с впервые выявленными формами туберкулеза положительный результат лечения отмечен через 2 месяца в 93,5% исследований и 60,0% случаев в контрольной группе. После 4-х месячного курса комбинированной химиотерапии с изофоном негативация мокроты наступила у 95% больных, а полости распада закрылись в 51,6% случаев. В контрольной группе эти показатели составили соответственно 80% и 40%. К концу 6-ти месячного курса лечения эффективность лечения среди впервые выявленных больных обеих групп сравнялась. У больных с хроническими формами туберкулеза применение изофона ускорило сроки деинтоксикации и уменьшалось интенсивность бактериовыделения. Переносимость изофона была удовлетворительной в том числе лицами пожилого возраста. Иммуномоделирующее действие изофона проявлялось через 1-2 месяца и сохранялось до 6-ти месячного курса лечения. К 4 месяцу лечения у 70% больных основной группы нормализовалось количество СД3+ и СД4+ клеток достоверно увеличилось содержание ЦИК, фагоцитарные показатели нейтрофилов крови, отмечена нормализация НСТ-теста как спонтанного, так и индуцированного БЦЖ. К 6-ти месяцам лечения изофоном отмечена тенденция к усилению пролиферативного ответа лимфоцитов на туберкулин и достоверное увеличение LPS. Произошла нормализация содержания иммуноглобулинов А, М, G, GI и E изотина, а также гаммаинтерферона.

Выводы: изофон - эффективный противотуберкулезный препарат, оказывающий этиотропное и патогенетическое действие у больных туберкулезом. Он может применяться в каче-