

женщинами, является проблема материнства. На период лечения туберкулеза рекомендуется воздержание от беременности или ее прерывание, однако нередко женщины не соглашались с доводами специалиста. В 2010 году от матерей с туберкулезом в области родилось четверо детей. У всех родильниц имел место инфильтративный туберкулез, причем у одной из них он развился в послеродовом периоде, а у другой, ВИЧ-инфицированной, имелась множественная лекарственная устойчивость к противотуберкулезным препаратам. Этим больным назначалась противотуберкулезная терапия, которую они проходили в стационарных условиях и которая была продолжена в послеродовом периоде. Все родившиеся дети были здоровы и вакцинированы БЦЖ в роддоме.

У 90,4% заболевших туберкулезом женщин выявлены легочные формы, при этом более чем у

половины из них – инфильтративный туберкулез легких в фазе распада и обсеменения. Такие женщины представляют серьезную опасность для детей. Из 6 детей, зарегистрированных в 2010 году как находившиеся в контакте с заболевшими первичным туберкулезом, у половины имел место материнский контакт.

Таким образом, значительная доля лиц женского пола среди заболевших туберкулезом в 2010 году отражает напряженность эпидемиологической ситуации в Ивановской области, а преимущественная заболеваемость женщин в репродуктивном возрасте свидетельствует о массивности эндогенного резервуара инфекции. Все это требует совершенствования мер по профилактике и своевременному выявлению данного социально-значимого инфекционного заболевания с активным участием учреждений первичной медико-санитарной службы.

ОСОБЕННОСТИ ЭЛЕМЕНТНОГО СТАТУСА И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗЬ С СОСТОЯНИЕМ ПАМЯТИ И УРОВНЕМ СТРЕССА У ДЕВУШЕК, СТРАДАЮЩИХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

**Фокина Е. А.,
Гришина Т. Р.,
Шиляев Р. Р.**

ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России

В развитии многих заболеваний, в том числе и артериальной гипертензии (АГ), важную роль играют нарушения элементного гомеостаза. В ряде экспериментальных исследований установлено, что натрий обеспечивает повышение артериального давления (АД) за счёт увеличения объёма внеклеточной жидкости, повышения активности РААС, активации выделения натрийуретического фактора, увеличения выделения норадреналина, изменения толщины и жесткости сосудистой стенки.

Значимость дефицита магния при АГ связана со снижением активности магниевых $\text{Na}^+\text{-K}^+$ и $\text{Na}^+\text{-Ca}^{2+}\text{-АТФ-аз}$, имеющих ключевое значение в регуляции распределения электролитов, поддержании тонуса и реактивности сосудов.

Медь может опосредованно влиять на АД, модифицируя липидный обмен и антиоксидантную систему. Свинец и медь – антагонисты элементов антигипертензивного действия.

В литературе существуют данные о нарушении мнестической функции при АГ как у взрослых, так и у детей. Известно, что одним из пусковых факторов АГ является стресс, при этом любое заболевание можно рассматривать как стрессовый фактор для организма. Элементный статус также может влиять на стрессоустойчивость организма и показатели мнестической функции. Многие макро- и микроэлементы (в частности, магний, свинец) участвуют в нейрометаболических процессах и воздействуют на функции ЦНС, прежде всего за счёт регуляции выделения и рецепции нейромедиаторов, влияя на целостность нейрональных мембран. Поэтому большой интерес представляет вопрос об особенностях элементного гомеостаза и его взаимосвязи с состоянием памяти и уровнем стресса у девушек, страдающих АГ.

Целью исследования явилась оценка состояния элементного гомеостаза у девушек с АГ в сравне-

нии со здоровыми школьницами и изучение взаимосвязи его с показателями памяти и уровнем стресса.

Обследовано 20 девочек 13–15 лет с АГ. Контрольную группу составили 20 школьниц того же возраста I–II группы здоровья. Элементный анализ биосубстратов (волос) проводился методом атомной эмиссионной спектроскопии с индукционно-связанной аргонной плазмой (методика Г. Г. Онищенко и Н. В. Шестопалова (1999); Р. Т. Тогузова и А. Ю. Волкова (2007)). Уровень стресса определялся по методике ИДИКС (Леонова А. Б., 2007). Тестирование состояния памяти выполнялось по программе ДИАКОР (Микадзе Ю. В., Корсакова Н. К., 1994). Для статистической обработки материала использована программа Statistica 6.0.

У девушек с АГ в сравнении с контролем было достоверно выше среднее содержание натрия ($1057,71 \pm 18,4$ и $1007,09 \pm 25,92$ мкг/г соответственно, $p < 0,05$); меди ($17,39 \pm 0,87$ и $13,34 \pm 0,88$ мкг/г, $p < 0,05$) и свинца ($1,6 \pm 0,05$ и $1,38 \pm 0,04$ мкг/г, $p < 0,05$), а также достоверно ниже уровень магния ($36,88 \pm 2,14$ и $48,64 \pm 2,7$ мкг/г, $p < 0,05$). Анализ индивидуальных элементограмм и сравнение распределения девушек по обеспеченности макро- и микроэлементами (критерий χ^2) подтверждает выше обозначенные особенности элементного статуса при АГ. Среди девушек с АГ в сравнении с контролем было достоверно больше школьниц с избыточ-

ным содержанием в волосах натрия (83% в группе с АГ и 40% в контрольной группе), меди (60 и 30% соответственно) ($p < 0,05$).

У девочек с АГ по сравнению с контрольной группой выявлен достоверно более высокий уровень ошибок при тестировании слухоречевой и зрительной памяти. Так, сумма штрафных баллов по показателям слухоречевой памяти в контрольной группе и группе с АГ составила соответственно $8,75 \pm 1,58$ и $21,58 \pm 1,97$ ($p < 0,05$), по параметрам зрительной памяти – соответственно $1,23 \pm 0,56$ и $7,02 \pm 1,48$ ($p < 0,05$). Общий уровень стресса был одинаково высоким в обеих группах.

Содержание токсических и условно-токсических элементов (свинца, меди) достоверно положительно коррелировало с уровнем ошибок в большинстве тестов на память и с уровнем стресса (r – от $+0,45$ до $+0,8$; $p < 0,05$), тогда как концентрация магния отрицательно коррелировала с этими показателями (r – от $-0,3$ до $-0,7$; $p < 0,05$).

Итак, у девушек, страдающих АГ, выявлен дизэлементоз в виде повышенного содержания элементов, прямо или опосредованно повышающих АД (натрий, медь, свинец) и низкой обеспеченности магнием, обладающим антигипертензивным действием, что подтверждает патогенетическую значимость этих элементов в развитии заболевания. Описанные отклонения в элементном статусе также взаимосвязаны с нарушениями состояния памяти и уровнем стресса.

ПОСЛЕДСТВИЯ ИНСУЛЬТА У ЖЕНЩИН

**Челышева И. А.,
Точенов М. Ю.,
Ежков А. Ю.,
Герасимова Ю. А.**

ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России
МУЗ «Городская клиническая больница № 3» г. Иванова

Медико-социальная значимость проблемы острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) у женщин определяется их широкой распространенностью, высокой частотой смертности и инвалидизации. По данным Национального регистра инсульта, в России заболеваемость инсультом среди женщин в 2003 г.

составляла 224 случая на 100 000 человек (среди мужчин – 324 на 100 000). Инсульт нередко оставляет после себя тяжелые последствия в виде двигательных, речевых и иных нарушений, приводя к инвалидизации. По данным Научного центра неврологии РАМН, к концу острого периода инсульта гемипарезы наблюдались у 81,2%