

миокарда, а также относительно участия ПОЛ в развитии постинфарктного ремоделирования сердца. Целью настоящего исследования явилось изучение активности ПОЛ сыворотки крови и ткани миокарда при ремоделировании сердца крыс после экспериментального инфаркта миокарда. Эксперимент выполнен на 20 крысах-самцах линии Wistar массой 180-200 г. Инфаркт моделировали перевязкой левой передней нисходящей коронарной артерии (группа 1). Контролем служили ложно оперированные животные (группа 2). Интенсивность ПОЛ и антиоксидантной защиты определяли общепринятыми методами. В ходе исследований было показано, что средняя концентрация малонового диальдегида в миокарде крыс группы 1 составила $9,48 \pm 0,85$ нмоль/г, что на 75 % выше соответствующих значений группы 2, в сыворотке уровень МДА увеличивался на 22 %. Уровень диеновых конъюгатов в группе 1 также увеличивался (на 34 % в образцах миокарда и на 90 % в сыворотке крови). Активность антиоксидантной системы, её ферментативного звена, в группе 1, напротив, оказалась достоверно ниже, чем в группе 2. Активность каталазы в миокарде снижалась на 40 %, а в сыворотке крови – на 22 %. Различия в активности супероксиддисмутазы было более значимым и составило 90 % как в сыворотке, так и в миокарде. Можно заключить, что процесс перекисного окисления липидов и нарушение системы эндогенной антиоксидантной защиты являются факторами, способными влиять на процесс постинфарктного ремоделирования и развитие сердечной недостаточности.

АНАЛИЗ СИТУАЦИИ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ПРИЗЫВНИКОВ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ И НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

Смолин А.В., Смолина В.С., Анциферова О.А.

Военный комиссариат Архангельской области,
НИИ полярной медицины Северного государственного
медицинского университета (г. Архангельск)

В военно-врачебной комиссии Архангельской области используется вегетативно-резонансное тестирование призывников аппаратом ИМЕДИС-ТЭСТ на предмет употребления наркотических веществ и наличие ВИЧ-инфекции. С 2003 г. среди призывников области был выявлен один гражданин, употребляющий наркотические вещества группы героина, и он же был ВИЧ-инфицирован. Во время призыва 2004 г. в Архангельской области и НАО в ряды Вооруженных Сил Российской Федерации призваны около 6000 человек, 91 % из них были обследованы на ВИЧ-инфекцию и проанкетированы. Анализ анкетирования показал, что более 68 % опрошенных правильно называют основные средства защиты от заражения ВИЧ. Однако при этом 5 % призывников отмечают, что знания о ВИЧ/СПИДе не влияют на их сексуальное поведение, 71 % опрошенных вступали в половые контакты без использования презерватива, 1,5 % призывников потребляли наркотические вещества инъекционно. Среди опрошенных призывников отсутствует мотивация на формирование поведения, исключающего риск заражения ВИЧ-инфекцией. Для предупреждения проникновения ВИЧ-инфекции в ряды Вооруженных Сил РФ необходимо проводить активную работу по выявлению ВИЧ-инфицированных лиц на этапах медицинского обследования призывников, а молодежи иметь хорошие знания по профилактике СПИДА.

ВЛИЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Супрунова Т.П., Кононенко С.Н.

ООО «Искусство Жизни» (г. Москва)

В 2004 г в НИИ пульмонологии МЗ РФ проводилось исследование, которое имело своей целью сравнение эффективности и безопасности метода дыхательной гимнастики по Шри Шри Рави Шанкар (Татьяне Супруновой, Александру Елисееву) в курсе «Искусство Жизни» (Патент № 2203645, от 10 мая 2003 г.). Данный метод был включен в схему традиционного лечения у больных с бронхиальной астмой легкой и средней степеней тяжести в фазе ремиссии. В исследование вошли 30 больных бронхиальной астмой легкого персистирующего и среднетяжелого течения, рандомизированных согласно дизайну исследования в 2 группы по 15 больных. Первая группа в течение 10 дней прошла курс дыхательной гимнастики на фоне базисной терапии ИГКС. Вторая группа получала только лекарственную терапию ИГКС в аналогичных дозах. Показатели функции внешнего дыхания, клинические симптомы, показатели качества жизни оценивались перед включением в исследование, через 10 дней, 3 и 6 месяцев от начала исследования. Качество жизни оценивалось по адаптированному опроснику AQLQ. Выводы: предлагаемый метод дыхательной гимнастики не влияет на показатели функций внешнего дыхания, но уменьшает степень выраженности определенных симптомов бронхиальной астмы (одышка, эпизодов свистящего дыхания, увеличивает параметры качества жизни: физическую активность и устойчивость к факторам окружающей среды у больных с бронхиальной астмой). Данная гимнастика является безопасной и выполнимой у больных бронхиальной астмой, получающих базисную терапию, и может быть рекомендована как дополнительная методика для лечения больных бронхиальной астмой легкого и среднетяжелого течения в фазе ремиссии.

АНАЛИЗ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В УСЛОВИЯХ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВАЦИИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Труфакин С.В., Валеев Р.Г., Афтанас Л.И.

ГУ НИИ клинической иммунологии СО РАМН,
ГУ НИИ физиологии СО РАМН (г. Новосибирск)

Ревматоидный артрит (РА) в силу особенностей своего течения представляет серьезную медико-социальную проблему. Несмотря на успехи, достигнутые в лечении данного заболевания, эффективность реабилитационных мероприятий по-прежнему остается на низком уровне. Это обусловлено недостаточными представлениями о психонейросоматических аспектах РА. Целью настоящей работы было исследование нейрофизиологических нарушений у больных РА. Проведено исследование спектров мощности ЭЭГ и межполушарных активационных асимметрий у здоровых испытуемых и больных РА в условиях физиологического покоя, нейтральной и отрицательной эмоциональной активации. Установлено, что у больных РА в покое снижены показатели мощности в α_2 , β_2 – диапазонах в передней коре. При аверсивной видеостимуляции наблюдается снижение амплитуды реакции десинхронизации в δ -диапазоне по всей коре наряду со снижением реакции десинхронизации в α_1 - и α_2 -диапазоне в передней коре. Анализ межполушарных активационных асимметрий выявил в покое относительно большую тоническую активность лобной коры левого полушария в α_2 -диапазоне, а при моделировании отрицательной эмоциональной активации – межполушарные активационные асимметрии не обнаружены. Полу-