

устойчивых штаммов среди всех случаев определения ЛУ. Так, количество полирезистентных случаев выросло с 6,8% до 15,2%. Количество случаев с множественной резистентностью в 2002 г. составило 22,8%, в 2005 г.-29,1%. Наблюдался рост лекарственной устойчивости к Н с 4,2% в 2002 г. до 5,1% в 2005 г.; к R с 2,4% в 2002 г. до 3,5% в 2005 г.; к S с 4,6% в 2002 г. до 5,2% в 2005 г.

Целью настоящей работы явилось определение роли ЛУ, как фактора, приводящего к летальному исходу.

Нами обследовано 288 случаев смерти больных от туберкулеза в стационаре Гродненского областного противотуберкулезного диспансера за период 2001-2006 гг. Среди всех умерших бактериовыделителями были 233 (80,9%). Характер лекарственной устойчивости штаммов МБТ, выделенных от этих пациентов, приведен в таблице.

Таблица. Характер ЛУ МБТ, выделенных у пациентов, умерших от туберкулеза в стационаре ГОПТД в период 2001-2006гг.

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Вся ЛУ	20 (66,6%)	15 (37,5%)	19 (41,3%)	18 (36,7%)	23 (34,3%)	32 (57,2%)
монорезистентность	2 (6,6%)	0	2 (4,3%)	2 (4,1%)	6 (8,9%)	7 (12,5%)
полирезистентность	18 (63,3%)	15 (37,5%)	17 (36,9%)	16 (32,6%)	17 (25,4%)	25 (44,6%)

Приведенный анализ ЛУ МБТ свидетельствует о росте лекарственно-устойчивых форм туберкулеза в структуре умерших, особенно в последний год. После весьма неблагоприятной обстановки в 2001 году (ЛУ 66,6%) наступил период спада роли ЛУ в структуре умерших от туберкулеза (ЛУ 34,3%, $p < 0,05$), однако в 2006 году ее роль вновь резко возросла (ЛУ 57,2%). При этом наблюдается достоверный рост монорезистентных случаев с 6,6% до 12,5%. Отмечено возростание роли устойчивости к изониазиду (23,3% против 33,9%, $p < 0,05$), рифампицину (33,3% против 48,2%, $p < 0,05$), этамбутолу (6,6% против 16,1%, $p < 0,05$). Это, вероятно, обусловлено наиболее частым их назначением в лечении всех категорий больных туберкулезом.

Соотнося полученные данные с данными о ЛУ в целом по стационару, полученными ранее можно сделать вывод о значимой роли ЛУ в прогнозе исхода заболевания.

ОЦЕНКА ПОВЕДЕНИЯ ЛИЦ, РАНЕЕ ЛЕЧИВШИХСЯ ОТ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Гордюк И.В., Кухарчук Л.Я.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – к.м.н., доцент Заборовский Г.И.

В современной Беларуси, как и в большинстве экономически развитых стран мира, проблема алкоголизма не потеряла актуальности. По данным ВОЗ, в мире насчитывается около 120 млн. больных с синдромом алкогольной зависимости. Употребление спиртных напитков, а тем более, злоупотребление ими, оказывает самое

разнообразное воздействие на различные аспекты жизни людей и общества в целом (психологический, социокультуральный, генетический, биологический и др.).

Нами было проведено анкетирование 297 лиц, ранее лечившихся от алкогольной зависимости. Среди респондентов преобладали городские жители (72,7%), сельчан было 26,6%. Из них: 94,3% – мужчины, 5,7% – женщины, без определенного места жительства – 0,7%. Большинство опрошенных (78,1%) находились в трудоспособном возрасте.

Образование: 1) городские мужчины: высшее образование - 3,3%, базовое – 4,2%, среднее – 26,8%, специальное – 60,6%, без образования – 5,1% человек; 2) сельские мужчины: высшее – 1,6%, базовое – 14,1%, среднее – 37,5%, специальное – 46,8%; 3) городские женщины: среднее – 42,9%, специальное - 57,1%; 4) сельские женщины - все со средним образованием.

Результаты исследования: 38,2% - употребляют алкогольные напитки 4 и более раз в неделю, 18,1% - 2-3 раза в неделю, 28,5% - 2-4 раза в месяц, 14,2% - реже 1 раза в месяц. Совсем не употребляют алкоголь всего 2,0% мужчин от всех опрошенных.

У большинства респондентов обычная доза алкогольных напитков в день находится в пределах 4-8 стандартных порций. Более 180 мл. водки (450 мл вина) в течение одной выпивки употребляют 95,3% опрошенных, причём 19,2% - менее 1 раза в месяц, 18,2% - 1 раз в месяц, 27,3% - 1 раз в неделю, и 30,3% - ежедневно или почти ежедневно.

Большинство анкетированных отметили, что начав пить, не могут остановиться и тем самым не оправдывают ожидания окружающих их людей.

У 56,6% респондентов необходимость похмелиться возникала не реже 1 раза в неделю.

Чувство вины или раскаяния за последний год у 14,3% опрошенных не возникало вообще, у 15,3% - менее чем 1 раз в месяц, 1 раз в месяц у 22,1%, 1 раз в неделю у 33,2%, ежедневно или почти ежедневно у 18,1%.

43,4% респондентов в среднем 1 раз в неделю не были способны вспомнить, что было накануне, из-за того, что выпили. В течение последнего года выпивка являлась причиной телесных повреждений у опрошенных или у окружающих их людей у 55,4%.

Только в 55,3% случаев по поводу употребления алкоголя проявляли озабоченность родственники, знакомые, мед. работники.

Исходя из результатов анкетирования, очевидно, что проблема лечения синдрома зависимости от алкоголя (СЗА) является нерешённой, так как процент излеченности от алкогольной зависимости остаётся низким (только 2,0 % опрошенных совсем не употребляют алкоголь). Нельзя не отметить и тот факт, что СЗА страдает в основном трудоспособное население, что, в свою очередь, отрицательно влияет на экономический и культурный уровень развития нашего государства.

ОСОБЕННОСТИ ОБМЕНА γ -АМИНОМАСЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ПЕЧЕНИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ

Горох В.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра биологической химии

Научный руководитель – к.б.н., ассистент Виноцкая А.Г.

Поражение печени занимает наибольший удельный вес в патологии внутренних органов у больных алкоголизмом. При экспериментальной хронической алкогольной интоксикации в гепатоцитах крыс наблюдается накопление больших количеств НАДН