

наблюдалось повышение температуры и истечение серозной жидкости из операционной раны. Трое больных отказываются от оперативного лечения в связи с отсутствием жалоб и удовлетворительным общим состоянием.

Выводы. При проведении операции резекции поджелудочной железы при остром деструктивном панкреатите у всех пациентов образуются грыжи(вентральные и поясничные) в связи с высокой травматичностью операции. Таким больным рекомендуется проводить пластику грыжевых ворот собственными тканями либо, если это невозможно, применять пластику лавсановой сеткой.

ГЕОФИЗИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ КАК ФАКТОРЫ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ КАТАСТРОФ

Черник Г.Л.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра нормальной физиологии. Кафедра пропедевтики внутренних
болезней

Научные руководители – к.м.н., ст. преподаватель С.Д. Орехов;
к.м.н., доцент К.Н. Соколов

Не вызывает сомнения значимость профилактики в здравоохранении. Предсказуемость внешних и внутренних факторов, негативно сказывающихся на состоянии организма, позволяет своевременно корректировать отклоняющиеся параметры, не доводя дело до явной патологии. В анализированной нами литературе обнаружено небольшое количество работ, посвященных прогнозу состояния сердечно-сосудистой системы человека в фазах геофизических, солнечных и галактических циклов различной длительности.

Цель исследования – изучить частоту встречаемости и спектр сердечно-сосудистых заболеваний в фазах вышеназванных циклов, а также попытаться прогнозировать риск сосудистых катастроф.

Для достижения поставленной цели из открытых источников были скопированы показатели геофизической и солнечной активности за октябрь-декабрь 2003 года. Были проанализированы истории болезней лиц, поступивших в первую городскую больницу с сердечно-сосудистыми заболеваниями в течение указанного периода. Статистической обработке при помощи пакета Statistica 6.0 были подвергнуты данные: 231 истории болезни (120 мужчин и 111 женщин). Возраст больных варьировал от 36 до 94 лет.

Существенная синхронизация ритмической активности Солнца, Луны и Земли в различных частотных диапазонах (длительность циклов около 28, 14, 7-10, 5, 3 дней) не позволяла связать синхронные колебания частот заболеваний с конкретным ритмом конкретного космического тела. Однако, при различной степени сглаживания временных рядов, определялись как неблагоприятные дни для сосудов мозга и сердца: 5-7 дни до и после новолуния, и приблизительно 3 дня до и после полнолуния (околомесячный цикл). Для сердечного кровотока наибольшую опасность представляли 1-2 дня после всплеска К-индекса, а для мозгового кровотока – 1-2 дня после спада геомагнитной активности (цикл длительностью около 7 дней). Риск нарушения сердечного кровотока также был выше приблизительно через 12 часов после пика К-индекса и для кровотока в мозге - приблизительно через 12 часов после спада (цикл длительностью около 3.5 дней). Быстрые спады геомагнитной активности в течение суток оказывали сходный с трехдневными ритмами эффект. Несмотря на сложную комбинацию из нескольких ритмов, удалось выявить слабую, но достоверную, положительную корреляцию между частотой инфарктов миокарда и К-индексом, и отрицательную - между частотой мозговых инсультов и К-индексом.

Полученные данные могут быть использованы в профилактической работе с группами риска по острой недостаточности кровообращения.

СТРУКТУРНЫЙ АНАЛИЗ АНГЛИЙСКИХ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ