

Медицинские науки

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЦ
МОЛОДОГО ВОЗРАСТА
С АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, СОСТОЯЩИХ
НА УЧЕТЕ В ВОЕННОЙ
ПОЛИКЛИНИКЕ****Хан В.В., Грушко Г.В., Линченко С.Н.***Кубанский государственный
медицинский университет
Краснодар, Россия*

Среди ведущих причин нетрудоспособности и смертности населения экономически развитых регионов мира лидирующие места занимают в настоящее время сердечно-сосудистая патология, травматизм, а также разнообразные формы злокачественных новообразований. Гипертоническая болезнь в этом ряду имеет особую значимость в связи с тем, что в большинстве стран мира ее распространенность среди взрослого населения составляет 15–25%, а в нашей стране этим заболеванием страдают около 30 млн. человек. Большую часть больных составляют лица с ранней стадией заболевания, причем на гипертоническую болезнь 1-2 ст. приходится более половины связанных с артериальной гипертензией осложнений: инсульты, инфаркт миокарда, фатальные нарушения ритма сердца, недостаточность кровообращения, хроническая почечная недостаточность, случаи внезапной смерти. Особую проблему составляют начальные доклинические формы заболевания, длительное время протекающие бессимптомно и незаметно для пациента. У молодых людей они чаще всего остаются недиагностированными в силу высоких адаптационных возможностей организма и отсутствия жалоб на самочувствие. Как следствие, в этих случаях артериальная гипертензия продолжает прогрессировать и в дальнейшем дает о себе знать разнообразными осложнениями на более поздних стадиях. Стремительное нарастание второй волны эпидемии сердечно-сосудистых заболеваний позволяет предположить лидирующую позицию смертности от этой патологии к 2020 году.

Данная тенденция вызывает тревогу среди кардиологов и представителей других клинических отраслей. Одной из актуальных задач поэтому следует признать поиск новых путей не только лечения, но и ранней профилак-

ки начальных форм артериальной гипертензии, что позволит сдерживать дальнейший рост числа осложнений, сохранить работоспособность и качество жизни этой части населения.

Существующая в Вооруженных Силах России система профессионального отбора традиционно предусматривает соблюдение требований к состоянию здоровья военнослужащих, в том числе и по функциональным параметрам сердечно-сосудистой системы. Тем не менее, вопросы профилактики и лечения ранних форм артериальной гипертензии остаются актуальными и для лиц, проходящих службу в рядах ВС РФ.

Целью настоящего исследования явилось изучение медико-социальной характеристики больных молодого возраста с артериальной гипертензией (военнослужащих, а также членов их семей и гражданского персонала), прикрепленных к гарнизонной военной поликлинике.

В процессе исследования проанализирована медико-социальная характеристика 425 больных с артериальной гипертензией в возрасте 17–30 лет путем выкопировки данных из медицинских книжек. В эту группу вошли также 225 пациентов, которым было в дальнейшем проведено углубленное обследование и лечение, после чего осуществлено проспективное наблюдение за ними в период 2005–2006 гг.

Обследуемый контингент был рандомизирован на две группы: 1 группа (основная, 115 чел.) — прошедшие обучение в Школе больных гипертонической болезнью и получавшие комплексную терапию; 2 группа (группа сравнения, 110 чел.) — пациенты, не участвовавшие в образовательной программе и получавшие аналогичную терапию. В основной группе гипертоническая болезнь I ст. присутствовала у 65,2%, гипертоническая болезнь II ст. — у 34,8% пациентов; в группе сравнения — 61,8 и 38,2% соответственно.

Удовлетворенность пациентов качеством оказываемой медицинской помощи, степень их информированности о своем заболевании изучены методом анонимного анкетирования (425 анкет). Всем больным проводилось также комплексное клинико-инструментальное и лабораторное обследование с целью исключения случаев симптоматической гипертензии.

Медико-социальный анализ 425 лиц, страдающих артериальной гипертензией, показал, что среди лиц обследованного контингента преобладали военнослужащие по контракту — 70,4% и члены семей военнослужащих — 16%; гражданский персонал составил 11,1%, военнослужащие по призыву — 2,5%.

Возрастная характеристика выглядит следующим образом: 11,8% обследованных лиц находились в возрасте 17–20 лет, 28,2% — 21–25 лет и 60% — соответственно 26–30 лет.

С учетом патогенеза распределение нозологических форм таково: гипертоническая болезнь (ГБ) подтверждена у 61,0% (из них 36,5% с ГБ I ст. и 24,7% — ГБ II ст.), тогда как у 38,8% установлена нейроциркуляторная астенция по гипертоническому типу.

Из числа военнослужащих, проходящих службу по контракту, преобладали (39%) пациенты с нейроциркуляторной астенией по гипертоническому типу. Лиц, страдающих ГБ I ст. выявлено 30,1%.

Среди членов семей военнослужащих ГБ I ст. диагностирована в 57,4% случаев, ГБ II ст. — в 30,9%. Сходная картина была установлена при обследовании гражданского персонала: большинство этих лиц также страдали ГБ I и II ст. — соответственно 53,2 и 31,9%.

У военнослужащих по призыву преобладала (81,8%) нейроциркуляторная астенция по гипертоническому типу, случаев ГБ III ст. не зарегистрировано.

Анализ результатов анонимного анкетирования свидетельствует, что доля пациентов, полностью удовлетворенных качеством оказываемой

помощью в поликлинике медицинской помощи (42,4%), равно как и уровень информированности больных о факторах риска развития гипертонической болезни (16%), этиопатогенетических особенностях течения заболевания и его осложнениях (17,2%), сравнительно невелики. Недостаточно ориентированными в вопросах профилактики осложнений считают себя 43,5% опрошенных, оказания экстренной помощи — соответственно 50,4%, не владеющими навыками ее оказания — 62,8% пациентов. Вместе с тем, 78,4% респондентов выразили готовность повысить уровень своих знаний в данной области.

Таким образом, в качестве одного из перспективных путей вторичной и первичной профилактики гипертонической болезни как на популяционном, так и на индивидуальном уровнях можно избрать тактику повышения грамотности пациентов с артериальной гипертензией в плане здорового образа жизни, профилактики и лечения своего заболевания с использованием современных организационных технологий, например, «Школы больных гипертонической болезнью».

Работа представлена на Международную научную конференцию «Фундаментальные исследования», Израиль, 10-17 апреля 2010. Поступила в редакцию 09.02.2010.

Сельскохозяйственные науки

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОЦЕССОВ ТЕПЛО-МАССОПЕРЕНОСА ПРИ ХРАНЕНИИ ЗЕРНА

Гнеденко В.В., Тютяев А.В.

*Самарский государственный
экономический университет, Россия*

Хранение зерновых масс в элеваторах сопровождается активными физиолого-биохимическими процессами в самом зерне, в присутствующих примесях и микроорганизмах, которые приводят к значительным потерям массы зерна, ухудшению качества и могут сделать его опасным при употреблении, а также привести к самовозгоранию и взрыву.

По данным Международной организации по стандартизации (ИСО), потери при хранении могут достигать 30% и более. В России, по экспертной оценке потери в среднем составляют около 17%, а в отдельных регионах, при неблагоприятных погодных условиях, достигают 25-40%.

На практике управление процессом хранения зерна в элеваторах осуществляется путем периодического измерения температуры в различных точках зерновой насыпи в объеме силоса элеватора при закладке и хранении.

В этом случае особое значение приобретают теоретические оценки температуры и влажности зерна при хранении, а также математические модели физико-химических процессов, протекающих в силосе элеватора.

В данной работе поставлена и численно проанализирована двумерная задача переноса тепла и влаги в цилиндрической колонне в зависимости от температуры и влажности окружающего воздуха.

Цилиндрическая колонна (силос элеватора) заполнена пористой средой (зерном). В процессе дыхания выделяется тепло, которое повышает температуру зерна. В результате газ, заполняющий межпоровое пространство, становится менее плотным. Разность плотностей создает тягу и с нижней части колонны начинает поступать воздух из внешней среды, тем самым нарушая равновесную влажность газовой и конден-