

В гинекологической практике фотодинамическая терапия с местным использованием фотосенсибилизаторов хлорофиллипта и 1 % метиленового синего спустя 3 месяца после окончания имеет одинаковую клиническую значимость для уменьшения размеров эктопии, ускорения и нормализации в ней процесса метаплазии (90 % и 87,5 %), наиболее вероятно за счет выраженного (88,75 %) противовоспалительного эффекта. В контрольной группе указанные параметры составили соответственно 70,5 % и 71,4 % [11].

В Украине и Российской Федерации выпускается антистафилококковый препарат хлорофиллипт в различных лекарственных формах: 0,25%, 1% спиртовой, 2% масляный раствор, спрей, таблетки и суппозитории [12,13].

Из листьев и побегов эвкалипта прутовидного получают также содержащий фенолоальдегиды препарат «Эвкалимин», который используется в качестве препарата, обладающего бактериостатическим действием на стафилококки, стрептококки, дифтерийную палочку и противовирусной активностью (Н.М.Крутикова, 1997 г) [14].

Таким образом, исходя из краткого обзора о препаратах содержащих хлорофиллипт, следует отметить, что на современном рынке лекарственных препаратов имеется альтернатива антибиотикам.

ЛИТЕРАТУРА

1. Афиногенов Г.Е., Лебедева И.К., Даровская Е.Н., Афиногенова А.Г. и др. // Клин микробиолантимикроб химиотер.-2010,Т.12.-№2.-С.170-176.
2. Балаев Т.А., Молдавер Б.Л., Бадюгина И.Б., Беляева О.М. Лекарственные препараты из листьев эвкалипта прутовидного, содержащие медные аналоги хлорофилла.- Здоровье – основа человеческого потенциала: Проблемы и пути их решения: Труды 3-й Всерос. Науч.-практ. Конф. С международным участием.-Спб.: Из-во Политехн. Ун-а, 2008.-С.12-16.
3. Балаев Т.А., Молдавер Б.Л., Бадюгина И.Б., Беляева О.М. Лекарственные препараты из листьев Эвкалипта прутовидного, содержащие медные аналоги хлорофилла: Труды Всероссийской научно-практической конференции «Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения».-Санкт-Петербург, 2008.-С.13.
4. Гавашиливили Л.В. Разработка состава и технологии лингвальных таблеток, содержащих хлорофиллипт экстракт густой и чабреца экстракт жидкий: Автореф. ... канд.фарм.наук.:14.04.01.: Пятигорск, 2011.-24 с.
5. Зилфикаров, И.Н. Новые подходы в разработке и стандартизации фитопрепаратов из эфиромасличного сырья: дис.докт. фарм. наук: 15.00.02. - Пятигорск, 2008. - 290 с.

6. Зилфикаров И.Н., Северцева О.В., Абейдулина С.А. Технология и стандартизация хлорофиллипта // Актуальные проблемы создания новых лекарственных препаратов природного происхождения. Фитофарм 2006: материалы X Междунар. съезда. – СПб., 2006. – С. 109-111.

7. Огневенко Е.В., Попов Н.Н., Романова Е.А., Филатова И.В. Клинико-иммунологический эффект хлорофиллипта при гнойном верхнечелюстном синусите у больных сахарным диабетом// Annals of Mechnikov Institute.- 2008,№4.-С.38-44.

8. Чанков И.И. Фотодинамическая терапия хронического декомпенсированного тонзиллита у детей: Автореф. ... канд. мед.наук.:14.00.51,14.00.04.-Томск, 2006.-27 с.

9. Русакевич П.С., Гришанович Р.В., Плавский В.Ю. Возможности применения фотодинамической терапии с местным применением фотосенсибилизаторов при нейродистрофических заболеваниях вульвы, цервикальной эктопии и метаплазии// Онкологический журнал.-2010.-Т.4, №1 (13).-С.47-53.

10. Кошовий О.М., Комісаренко А.М., Ковальова Л.М., Малоштан І.М. і др. Дослідження фенольних сполук листя евкаліп та // Фармаком. – 2005. – №2/3. – С. 151–161.

11. Кошовий О.М., Комісаренко А.М., Ковальова Л.М., Мудрик, Мікроелементний, амінокислотний та полісахаридний склад листя евкаліпта // Фітотерапія. Часопис. – 2005. – №3. – С. 59–62.

12. Компендиум. Лекарственные препараты 2008 г. – К.: Морион, 2008. – 270 с.

13. Кошевой О.Н., Виноградов Б.А., Ковалева А.М., Комиссаренко А.Н. Изопреноидный состав спиртового экстракта листьев *Eucalyptus viminalis*//Актуальні питання фармацевтичної і медичної науки та практики.-2011.-Вып. XXIV.-№2.-С.23.

14. Шевченко, А.М., Гавашиливили Л.В., Ганночка Г.В. Особенности технологии лингвальных таблеток на основе живицы сосновой, экстракта чабреца и хлорофиллипта// Инновационные технологии в пищевой промышленности: материалы I Междунар. науч.-практ. конф. - Пятигорск, 2008.- С.197-201.

ТҮЙІН

Берілген мақалада микробтарға қарсы қасиеті бар, өндірісте қолданылатын, синтетикалық ұқсастықпен салыстырғанда уытты әсері аз өсімдік текті дәрілік препараттың мүмкіндіктері қарастырылған.

SUMMARY

In the given article there are considered the possibilities of medicine of herbal origin which have antimicrobial properties, and they are accessible to manufacture, and they have low toxic effect in comparison to synthetic analogues.

АНАЛИЗ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

УДК 616.89-008.441.44

И.М. Измайлова, Т.В. Смотряева

ГУ «Республиканская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением»,
Алматинская область

Введение: Самоубийство (суициды) одна из малоизученных проблем, представляющий медицинский и социальный интерес с давних времен. Существует предположение, что психическое заболевание и склонность к суициду определяется одним и тем же комплексом общественных, психологических и биологических факторов. Предупреждение любого социально-вредного явления невозможно без знания его причин. Изучение социально-опасных действий больных и, в частности, их суицидального поведения, явля-

ется в настоящее время одной из важнейших задач психиатрии. Эта актуальность обусловлена тем, что за последние годы во многих странах возросло число самоубийств. Мотивы суицидальных действий психически больных современные исследователи нередко трактуют как “психологическую реакцию на внутреннее ощущение болезни” при ослаблении болезненных расстройств и объясняется в значительной мере легко возникающими разнообразными формами социально-психологической дезадаптации, зача-

стую способствующих развитию у больных субъективного ощущения “краха жизненных позиций” нередко с выходом в суицидальный акт, как следствие психогении. Для профилактики самоубийств важное значение имеет выяснение состояния эмоционально-волевой сферы человека, его психического состояния к предстоящему суициду. В большинстве случаев суициды совершают психически больные на почве патологических переживаний, а одну третью часть совершают в состоянии социально-психологической дезадаптации, развившейся в результате различных жизненных обстоятельств.

Цель работы заключается в определении взаимосвязи между психическими заболеваниями пациентов и суицидальным поведением.

Материалы и методы исследования: Объектом клинического исследования были 40 больных, находящихся на лечении в период 2011-2012 годов, состоящие в группе риска как суицидальные. По нозологии больные распределились следующим образом: 1) Больные шизофренией составили 70% всех больных; 2) Больные с органическим поражением ЦНС – 5 %; 3) Больные с умственной отсталостью – 17%; 4) С эпилепсией – 5 %.

Результаты исследования и их обсуждение: По совершенным суицидальным попыткам больные в основных группах распределились так: 1). Высокая степень суицидального риска. К ней относятся больные, совершившие суицидальные попытки в прошлом - 26 больных. Их можно объединить по синдромально: а). депрессивный синдром - 6 больных; б). галлюцинаторный синдром - 8 больных; в). бредовый синдром - 7 больных; г). психопатоподобный синдром - совершали суициды с демонстративно шантажной целью 3 больных; д.) с дисфорией - 2 больных 2). Средняя степень суицидального риска. Наличие суицидальных мыслей в прошлом - 12 больных; 3). Минимальная степень суицидального риска. Наличие - суицидов у родственников - 2 больных.

Выводы: были проанализированы болезненные переживания, личностные и ситуационные факторы, приведшие больных к совершению суицидальных попыток, а также их механизм действия. Находящиеся в 1 и 2 группе больные повторно совершали суицидальные попытки в 20 случаях. При психических заболеваниях особо высокая степень суицидального риска обнаружена:

- При суицидальном поведении в прошлом;
- При наличии императивных истинных галлюцинаций и псевдогаллюцинаций;
- При преобладании аффективных колебаний в период депрессивных, депрессивно-параноидных, депрессивно-ипохондрических, депрессивно-обсессивных и тревожно-депрессивных приступов;
- В периоде спонтанной и терапевтической ремиссии, когда суицидальное поведение возникает в связи с критической оценкой больным совершенного общественно опасного деяния;
- При эпилептической болезни с выраженными колебаниями настроения по типу дисфорий;
- При изменении условий жизни, нарушении микро социального климата у больных.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Ефремов В.С. Основы суицидологии.
2. Юрьева Л.Н. Клиническая суицидология.
3. Кудьярова Г. М. Зальцман Г.И. Психиатрия.

ТҮЙІН

Бұл еңбекте психикалық ауру мен суицидті мінез-құлықтың арасындағы байланыс зерттелген.

SUMMARY

In this research the connection between mental illness and suicidal behavior has been investigated.

ПУТИ СНИЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ГИСТЕРЭКТОМИЙ – ВАЖНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ КАЧЕСТВА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

УДК 618.14-089.87

Исина Г.М., Кажигаликызы Р., Исенова С.Ш., Нурланова Г.К., Челохсаева В.В.

Алматинский институт усовершенствования врачей

Несмотря на определенные успехи, достигнутые в снижении материнской смертности (МС), данная проблема до настоящего времени остается актуальной. МС является одним из медико-демографических показателей, характеризующих не только уровень развития системы здравоохранения, но и степень социально-экономического развития страны (Кулаков В.И., Серов В.Н., 1999; Бурдули Г.М., Фролова О.Г., 1997 г., Christopoulos P, Hassiakos D, Tsitourga A, 2011 г.).

Из статистических данных наибольшего внимания заслуживает тот факт, что материнская смертность в мире не имеет тенденции к снижению, ежегодно погибают около 500 000 женщин. Если к этой цифре добавить еще 500 000 женщин, становящихся инвалидами вследствие травматизма в родах и послеродовых осложнений, то социальная значимость проблемы и необходимость ее решения не вызывает сомнения (Радзинский В.Е., 2009 г.).

Научные основы профилактики МС разработаны недостаточно, и до сих пор у многих специалистов сохраняется представление о материнской смертности как о проблеме врачебных ошибок. Однако среди причин МС ятрогения не превышает 22%, тяжелые экстрагенитальные заболевания приводят к неблагоприятному исходу в 12% случаев, а в 66% случаев смертельные исходы обусловлены акушерскими осложнениями, возникшими вследствие нарушения при беременности адаптационных механизмов.

Учитывая сложившуюся ситуацию в регионе, возникла необходимость проведения анализа случаев «околопотерь» - критических состояний, приведших к органуоносящим операциям.

Нами проведен ретроспективный анализ 120 историй родов, пациенток которых по различным причинам проведена операция гистерэктомия в родах или интраоперационно, а также в послеродовом или послеоперационном периоде