

intensity of trainings (19,7%). 14,8% of respondents used the SD for burning of fats, for improvement of overall health and health - 8,2% of athletes. The average size of expenses for the SD among residents of Omsk made 2 679 rubles, the most solvent segment - consumers of 30-44 years who monthly got the SD for the sum from 4000 rubles and above (12,5%). The most popular types of the SD were proteins of 39,3% and vitamins and minerals of 26,2%.

### **БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В КРУПНОМ ПРОМЫШЛЕННОМ ГОРОДЕ СИБИРИ**

**Семенова Н.В., Щерба Е.В., Демакова Л.В.**

ГБОУ ВПО Омская государственная медицинская академия Минздрава РФ, кафедра общей гигиены с курсом гигиены детей и подростков, 644050, г. Омск, Проспект Мира, 9.

В статье проведен анализ заболеваемости детей дошкольного возраста в трех поколениях, в крупном промышленном городе. Наиболее высокий общий уровень заболеваемости наблюдался у мальчиков 2000-х годов рождения, что в 2,14 раза, а у девочек – в 2,97 раза больше, чем у детей 80-х годов рождения. Во всех возрастных группах показатели формировались за счет болезней органов дыхания (1 место), отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (2 место), инфекционных и паразитарных болезней (3 место), болезней органов пищеварения (4 место). Уровень заболеваемости болезнями органов пищеварения в группе детей 90-х годов рождения (у мальчиков) был в 1,7 раза выше, чем у сверстников 80-х и 2000-х годов рождения. Это произошло из-за роста заболеваемости гастритами и дуоденитами и болезнями печени. У мальчиков 90-х годов гастриты и дуодениты регистрировались в 2 раза чаще, чем в 2000-х годах, и в 1,8 раза чаще, чем в 80-х годах у мальчиков. У девочек 90-х годов болезни печени регистрировались в 2,7 раза чаще, чем в 80-х годах, у девочек 90-х годов – в 1,3 раза чаще, чем в 2000-х годах. Вопросы ранней диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения у детей в последние годы вышли за рамки собственно педиатрии и представляют собой сложную и большую медико-социальную проблему.

### **DISEASES OF DIGESTIVE ORGANS AT CHILDREN OF PRESCHOOL AGE IN THE LARGE INDUSTRIAL CITY OF SIBERIA**

**Semenova N.V., Shcherba E.V., Demakova L.V.**

Omsk state medical academy, Chair of the general hygiene with a course of hygiene of children and teenagers, 644050, Omsk, Mira Avenue, 9

In article the analysis of a case rate of children of preschool age in three generations, in the large industrial city is carried out. The highest general incidence was observed at boys of the 2000th year of birth that by 2,14 times, and at girls – is 2,97 times more larger, than at children of the 80th year of birth. In all age groups indicators were formed due to illnesses of respiratory organs (1 place), the separate conditions arising in the perinatal period (2nd place), infectious and parasitogenic diseases (3rd place), illnesses of digestive organs (4th place). The incidence of illnesses of digestive organs in group of children of the 90th year of birth (at boys) was 1,7 times higher, than at contemporaries of the 80th and 2000th year of birth. It occurred because of case rate body height by gastritis and a duodenitis and illnesses of a liver. Boys of the 90th years have gastritis and a duodenitis was registered twice more often than in the 2000th years and 1,8 times more often than in the eighties at boys. At boys of the 2000th years of illness of a liver were registered in 2,7 times more often than in the eighties, at girls of the 90th years by 1,3 times more often than in the 2000th years. Questions of early diagnostics, treatment and prophylaxis of diseases of digestive organs at children were beyond in recent years actually pediatrics and represent a complex and larger medico-social problem.

### **ОСОБЕННОСТИ КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ С ГЕСТОЗОМ**

**Сергеева О.Н., Глухова Т.Н., Понукалина Е.В.**

ГБОУ ВПО «Саратовский Государственный медицинский университет им.В.И. Разумовского Минздрава России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ул.Большая Казачья, 112), e-mail:gluchova05@mail.ru

Целью настоящего исследования явилась установление параллелизма тяжести клинических проявлений гестоза и характера количественных и качественных показателей периферической крови. С помощью гематологического анализатора ВС-3000+ изучено содержание эритроцитов, гемоглобина, средний объем эритроцита (MCV), среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), содержание лейкоцитов и процентное распределение отдельных субпопуляций лейкоцитов. Определялось также количество тромбоцитов и их качественные характеристики: средний объем тромбоцита (MPV), разница в объеме между тромбоцитами (PDV), доля больших тромбоцитов в % (P-LCR). Обследовано 66 беременных с гестозом, которые были распределены на 3 группы по степени тяжести гестоза. При среднетяжелом и тяжелом течении гестоза обнаружена прогрессирующая лимфоцитопения, моноцитопения и тромбоцитопения, коррелирующие с тяжестью течения гестоза. Полученные данные указывают на целесообразность динамической комплексной оценки тяжести гестоза, включая анализ показателей периферической крови.

**CHANGES OF PERIPHERAL BLOOD IN PREGNANT WOMEN WITH GESTOSIS****Sergeeva O.N., Glukhova T.N., Ponucalina E.V.**

Saratov State Medical University n.a.V.I. Razumovskii, Saratov, Russia (410012, Saratov, street B.Kazachya, 112),  
e-mail:gluchova05@mail.ru

The purpose of the research was to establish parallelism of the severity of clinical manifestations of preeclampsia and the nature of quantitative and qualitative indicators of peripheral blood. With hematology analyzer BC-3000+studied the content of erythrocytes, hemoglobin, mean corpuscular volume (MCV), the average content of hemoglobin in erythrocyte (MCH), the average concentration of hemoglobin (MCHC), the content of leukocytes and the percentage distribution separate subpopulations of leukocytes. The number of platelets and their qualitative characteristics were defined: mean platelet volume (MPV), the difference in volume between platelets (PDV), the proportion of large platelets in % (P-LCR). 66 pregnant women with preeclampsia were examined, divided into 3 groups according to the severity of preeclampsia. Lymphocytopenia, monocytopenia and thrombocytopenia correlated with gestosis severity were found in groups of the pregnant women with middle serious preeclampsia and with heavy severity of gestosis. The received data show the usefulness of complex estimation of gestosis severity including peripheral blood analysis.

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕЙРОБРУЦЕЛЛЕЗА****Тихонова Е.П., Сергеева И.В.**

ГОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздравоохранения России», Красноярск, Россия (660022, Красноярск, улица Партизана Железняка, дом 1),  
e-mail: rektorkgmu@rambler.ru

Хронический бруцеллез является весьма распространенным инфекционнозависимым и аутоиммунным заболеванием. На сегодняшний день проблема бруцеллеза считается весьма актуальной для стран с развитой животноводческой отраслью сельского хозяйства. 80 % случаев острого бруцеллеза хронизируются, а 35 % больных становятся инвалидами. Чаще всего заболевают лица молодого трудоспособного возраста, что наносит урон социально-экономической стороне и является ещё одним аспектом актуальности этой проблемы. В основе патогенеза хронического бруцеллеза лежит внутриклеточное паразитирование бруцелл, обладающих антилизосомной активностью. С течением времени клинические проявления заболевания нарастают. Наиболее часто встречается локомоторная форма хронического бруцеллеза, проявляющаяся поражением опорно-двигательного аппарата, на которую по различным источникам приходится от 60 до 80 % случаев. Проанализировав литературные данные российских исследователей, касающихся хронического бруцеллеза за последние 20 лет, мы не встретили упоминание о нейробруцеллезе. Хотя, основываясь на классификации различных авторов, мы можем сказать, что нейробруцеллез регистрируется в 3–5 % всех случаев бруцеллеза, в 5–10 % всех случаев бруцеллеза, включая первично хронический нейробруцеллез, в 4–13 % всех случаев бруцеллеза, включая первично хронический нейробруцеллез, в 41 % всех случаев бруцеллеза, в 22,3 % всех случаев бруцеллеза в Москве, 27,1 % – на Северном Кавказе, 22,9–41 % – в Туркмении.

**CLINICAL MANIFESTATIONS OF THE NEUROBRUCCELLOSIS****Tihonova E.P., Sergeeva I.V.**

Krasnoyarsk state medical university of a name of professor V. F. Vojno-Jasenetsky, Krasnoyarsk, Russia (660020, Krasnoyarsk, Street of the Guerrilla of Iron ore, the house 1), e-mail: rektorkgmu@rambler.ru

The chronic brucellosis is very widespread infektsionnozavisimiy and autoimmune disease. Today the problem of a brucellosis is considered very actual for the countries with the developed livestock branch of agriculture. 80% of cases of a sharp brucellosis хронизируются, and 35 % of patients become disabled people. Most often persons of young able-bodied age that causes a loss to the social and economic party get sick and is one more aspect of relevance of this problem. In a basis патогенеза a chronic brucellosis intracellular parasitizing of the brucellas possessing antilizotsimny activity lies. Eventually clinical manifestations of a disease accrue. Most often the lokomotorny form of the chronic brucellosis, being shown defeat of the musculoskeletal device on which on various sources to fall from 60 to 80 % of cases meets. Having analysed literary data of the Russian researchers concerning a chronic brucellosis for the last 20 years, we didn't meet a mention of a neurobrucellosis. Though, based on classification of various authors we can tell that the neurobrucellosis is registered in 3–5 % of all cases of a brucellosis, in 5-10% of all cases of a brucellosis, including initially chronic neurobrucellosis, in 4–13 % of all cases of a brucellosis, including initially chronic neurobrucellosis, in 41 % of all cases of a brucellosis, in 22,3 % of all cases of a brucellosis in Moscow, 27,1 % – in the North Caucasus, 22,9–41 % – in Turkmenistan.

**ОШИБКИ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРУЦЕЛЛЕЗА****Сергеева И.В.**

ГОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздравоохранения России», Красноярск, Россия (660022, Красноярск, улица Партизана Железняка, дом 1),  
e-mail: rektorkgmu@rambler.ru

Бруцеллез чаще всего регистрируется в странах и регионах с хорошо развитой животноводческой отраслью сельского хозяйства. Чаще всего заболевают лица молодого трудоспособного возраста, что наносит урон