

тическую терапию, а также немедленную госпитализацию в специализированное отделение с последующей подачей ингаляционного наркотика и проведением ИВЛ. Таким образом, своевременной и адекватно оказанная медицинская помощь при этом состоянии, снижает риск развития грозного и жизнеугрожающего осложнения в виде паралича витальных центров продолговатого мозга.

Список литературы

1. Кобалава Ж.Д., Моисеев С.В., Моисеев В.С. Основы внутренней медицины / под ред. В.С. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 888 с.
2. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. 2-е изд., испр. и доп. 2013. – 424 с.: ил.
3. Гусев Е.И., Никифоров А.С., Гехт А.Б. Лекарственные средства в неврологической клинике. – М., 2003. – С. 241-244.
4. Карпов С.М., Шевченко П.П., Усачева М.Н., Цыганова В.Г. Современные представления об эпилепсии в период беременности // Успехи современного естествознания. – 2013. – №9. – С. 127-128.
5. Соколова И.В., Карпов С.М. Симптоматическая эпилепсия в детском и подростковом возрасте // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 1. – С. 45-46.
6. Соколова И.В., Карпов С.М. Травматическая эпилепсия при ЧМТ // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 1. – С. 44-45.

НАРУШЕНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Бадахова Д.К., Шевченко П.П.

Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь, Россия, e-mail: viki-194@mail.ru

Актуальность

Рассеянный склероз – аутоиммунное, хроническое, прогрессирующее заболевание центральной нервной системы. Заболевание является одной из важнейших проблем в неврологии, с органическим поражением центральной нервной системы. Рассеянным склерозом заболевают люди молодого возраста. Средний возраст начала заболевания 17-47 лет. В Ставропольском крае рассеянный склероз составляет 23-25 тыс. больных на 100 000 тыс. населения, что является зоной средней степени риска заболевания. Так как рассеянный склероз поражает мужчин и женщин в молодом возрасте, то очень важно отметить изменения в эндокринной системе при данном заболевании.

Цель: проанализировать нарушения эндокринной системы при рассеянном склерозе и их влияние на клиническое течение заболевания.

Результаты исследований

При рассеянном склерозе происходит нарушения в функционировании гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы и системы тимус-кора надпочечников.

Гормоны гипофиза или периферических эндокринных желез поступают в цереброспинальную жидкость из крови и затем воздействуют на гипоталамус и гипофиз посредством контакта через ликвор. Но возможен механизм, когда нейросекреторные системы мозга освобождают гормоны непосредственно в ликвор, после чего осуществляется регуляция эндокринных функций. Поскольку в ликворе содержатся в превышающих пределы нормы активированные антитела, то возрастает риск аутоагрессии к секретирующим клеткам эндокринной системы.

Патологические изменения в системе тимус-кора надпочечников может быть связана и со снижением функции коры надпочечников, обладающей иммуносупрессивным эффектом и подавляющей метаболизм в тимусе; и изначально ослабленное развитие тимуса

– органа в котором происходит селекция Т-лимфоцитов. При этом снижение функции тимуса приводит дополнительно к резкому падению энергообмена в эритроцитах. По мнению ряда ученых эритроциты являются главными антигенсорбирующими клетками нашего организма. Снижение их функции приводит к формированию значительного иммунодефицитного состояния.

Изменения в щитовидной железе при рассеянном склерозе встречается в 25% случаях. Довольно часто при данном заболевании развивается гипотиреоз, что клинически проявляется в виде повышения утомляемости, сонливости, сухости во рту, гипохромной анемией, гирсутизмом. В единичных случаях – тиреотоксикоз на фоне тиреоидита Риделя и болезни Грейвса. У больных с рассеянным склерозом в крови повышается уровень тироксина, а трийодтиронин и тиреотропный гормон снижается. Определенную роль могут играть половые гормоны, так как ,например у мужчин в 30-40 лет в организме начинают снижаться уровень тестостерона, что приходится на пик развития заболевания у данного контингента людей.

Определенную роль могут играть половые гормоны, так как ,например у мужчин в 30-40 лет в организме начинает снижаться уровень тестостерона ,что приходится на пик развития заболевания у данного контингента людей. Овариально-менструальная дисфункция выявляется у каждой второй женщины с рассеянным склерозом.

Вывод

При рассеянном склерозе происходит нарушения в эндокринной системе. Можно часто встретить рассеянный склероз, ассоциированный с сахарным диабетом, гипотиреозом, болезнью Аддисона. И в 10% случаев больные с рассеянным склерозом лечатся по поводу заболеваний эндокринной системы.

Список литературы

1. Шевченко П.П. Распространенность и клиническая характеристика рассеянного склероза в Ставропольском крае: автореферат. – Новосибирск, 1992.
2. Karpov S.M., Pazhigova Z.B., Karpova E.N. Visual evoked potentials im examining the visual analyser in patiens with multiple sclerosis. Neurology. Neuropsychiatry. Psycholomatics. 2014.
3. Шмидт Т.Е., Яхно Н.Н. Рассеянный склероз. – М., 2010.
4. Гусев Е.И., Багирь Л.В., Батышева Т.Т., Бойко А.Н. Клиника нервных и психических заболеваний.
5. Пажигова З.Б., Карпов С.М., Шевченко П.П., Бурнус Н.И. Распространенность рассеянного склероза в мире // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – №1-2. – С. 78-82.

АЛКОГОЛИЗМ, КАК МИРОВАЯ ПРОБЛЕМА

Васильков Ю.Ю.

Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь, Россия, e-mail: vasilkov19933@yandex.ru

Актуальность

Причиной более 2,5 миллиона смертей (4% от количества смертей в мире) ежегодно становится употребление алкоголя. 6.2% смертей среди мужчин, 1.1% среди женщин, 9% среди молодых людей в возрасте от 15 до 19 лет, а на причину всех смертей связанных с алкоголем приходится на 20%.

Цель: уточнить бытующее мнение о том, что Российская Федерация самая пьющая страна в мире.

Материалы и методы: изучение и обзор интернет источников.

Результаты исследования

Британская вещательная корпорация (BBC) в своем материале от 18/12/2014, обобщив данные из различных источников, включая статистику Всемир-

ной Организации Здравоохранения, опубликовала таблицу ТОП-5 самых пьющих стран мира, разбив данные по видам потребляемого алкоголя на душу населения.

Пиво	Вино	Крепкие спиртные напитки	Другие алкогольные напитки
Намбия	Португалия	Молдова	Нигерия
Габон	Франция	Гренада	Уганда
Румыния	Андора	Белоруссия	Руанда
Латвия	Дания	Россия	Южная Корея
Чехия	Хорватия	Казахстан	Сьерра-Леоне

Как мы видим, вино наиболее поглощаемый на душу населения вид алкоголя в Португалии, Франции, Италии, Швейцарии, Словении, Хорватии, Косово, Греции, Швеции, Дании, Аргентине, Уругвае, Чили, Грузии и Экваториальной Гвинее и Восточном Тиморе.

Крепкий алкоголь из расчета на душу населения больше популярен в России, Казахстане, Украине, Беларуси, Узбекистане, Таджикистане, Туркменистане, Азербайджане, Армении, Боснии, Албании, Болгарии, Словакии, Монголии, Индии, Непале, Шри-Ланке, Таиланде, Камбодже, коммунистическом Китае, Филиппинах, Японии, Гондурасе, Гватемале, Сальвадоре, Гайане, Суринаме, Перу, Гаити, Ямайке и на Кубе; а также в мусульманских странах, в которых вообще-то существует запрет на продажу и потребление алкоголя – Саудовской Аравии, Бахрейне, и в мусульманской странах, где существует запрет на продажу алкоголя для мусульман, но разрешается продавать и потреблять его немусульманам – Объединенных Арабских Эмиратах (за исключением Шарджи, где сохраняется полный запрет), Катаре, и – с недавних пор – в Кувейте. Некоторые другие статистические показатели по употреблению алкоголя в мире:

- средний показатель употребления по всему миру составляет 6,2 литра на взрослого человека,
- употребляет алкоголь менее половины мирового населения – 38,3 процента,
- те, кто его пьют, выпивают в среднем 17 литров в год,
- употребление алкоголя увеличивает риск развития более 200 заболеваний, в том числе цирроз печени и некоторые виды раковых заболеваний,
- алкоголь и его употребление ежегодно стают причиной 3,3 миллиона смертей во всем мире.

Вывод

Исходя из статистики по выпитому чистому алкоголю лидирует Молдавия 18.22 литра на человека, Чехия 16.45, Венгрия 16.27, Россия 15.76, Украина 15.60, Эстония 15.57, Андора 15.48, Румыния 15.30, Словения 15.19 и Белоруссия 15.13.

Результаты анализа указывают, что жители РФ в среднем употребляет количество алкоголя, как и большинство жителей других европейских стран, где лидерство занимают такие страны, как Молдова, Чехия и др.

Список литературы

1. URL:<http://www.portalstranah.ru>
2. URL:<http://www.ria.ru>
3. URL:<http://www.peoples.ru>
4. Ахматханова С.М., Казакова Ю.А., Карпов С.М., Шевченко П.П. Алкогольная энцефалопатия: современные методы лечения // Успехи современного естествознания. – 2014. – № 6. – С. 22-23.

КОРРЕКЦИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ

Гадиян К.В., Шевченко П.П.

Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь, Россия,
e-mail: Karinaisstudent@yandex.ru

Актуальность

Рассеянный склероз (РС) – хроническое аутоиммунное заболевание, при котором избирательно поражается белое вещество головного и спинного мозга, а поскольку нарушается миелин в проводящей системе, то РС относится к группе демиелинизирующих заболеваний [1]. Причиной его является нарушенная работа иммунной системы. Имунокомпетентные клетки проникают в мозг, разрушают миелин нервных волокон и приводят к образованию рубцов. При этом нервная ткань заменяется на соединительную [2]. Эта болезнь является довольно распространенной. Она занимает одно из ведущих мест по причинам неврологической инвалидности молодых людей (после травм).

Одними из проявлений РС являются когнитивные нарушения (нарушения наиболее сложных функции головного мозга, с помощью которых осуществляется процесс рационального познания мира и обеспечивается целенаправленное взаимодействие с ним: восприятие информации; обработка и анализ информации; запоминание и хранение; обмен информацией и построение и осуществление программы действий). Без сомнения, такого рода патологии требует точной и своевременной коррекции, поскольку когнитивная функция мозга является жизненно важной и незаменимой для человека [3].

Цель: Проанализировать динамику когнитивных нарушений при рассеянном склерозе, определить тактику их коррекции.

Результаты исследования

Коррекция когнитивных нарушений весьма сложна. В терапии рассеянного склероза, на данный момент, широко используются бэта-интерфероны, которые являются наиболее эффективными в модулировании течения заболевания. В том числе, они оказывают влияние и на сохранение когнитивных функций. Например, препарат Авонекс, в терапевтической дозе, уменьшает скорость прогрессирования когнитивных расстройств на 47%, по сравнению с плацебо-группой.

Результат воздействия бэта-интерферонов может быть выше, если комбинировать фармакотерапию с психотерапией и тренировкой когнитивных функций. Для этого нужно детально изучить, как именно проявляются когнитивные нарушения при рассеянном склерозе, и разработать психокоррекционные методики именно для этих больных. Специфические коррекционные методики позволят лучше поддерживать когнитивных уровень больных, нежели обычные умственные нагрузки, так как будут разработаны с учетом особенностей когнитивных нарушений при рассеянном склерозе, а также возможности больных.

В основу возможности создания коррекционной методики положено наличие компенсаторных связей в мозге, и возможности их построения новых. Скорее всего, обострение происходит тогда, когда соединительная ткань прерывает все возможные варианты передачи импульса по необходимому пути, чем больше связей будет у больного, тем медленнее будет проявляться симптоматика рассеянного склероза. Можно рассчитывать на успех подобных методик, так же, потому, что исследование, проведенное на выборке с синильной деменцией, уже дает определенные ре-