

48,5%, а в групі з ЕШМ (де менше виражене змінення рН середь) в 20,6%.

Обрацает на себя внимание разнообразие патологических изменений на шейки матки и высокая частота у женщин с эндометриозом шейки матки и бактериальным вагинозом, что составляет 70,4%. У женщин группы сравнения (с ЭШМ) – частота изменений составляет 41,1%, а во второй подгруппе (с БВ) – 36,4%.

#### Выводы.

1. При эндометриозе влагалищной части шейки матки в сочетании с бактериальным вагинозом выражены изменения мик-

робиоцетоза и рН-среды влагалища (в щелочную сторону).

2. Характерным для ЭШМ в сочетании с БВ является полимикробный характер микрофлоры с преобладанием урогенитальной микоплазмы, которая выделяется у 70,4%. Причем *M.hominis* у 29,5%, а *U. Urealyticum* у 40,9% женщин.

3. У 70,4% женщин фоновых заболеваний шейки матки наблюдаются у женщин с выраженными изменениями влагалищного микробиоценоза (с ЭШМ в сочетании БВ).

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Глазкова Л.К., Герасимова Н.М., Бактериальный вагиноз. - Екатеринбург, 1996. - 52 с.
2. Анкирская А.С., Прилепская В.Н., Байрамова Г.Р., Муравьева В.В. бактериальный вагиноз: особенности клинического течения. Диагностика и лечение. // Русский мед.журнал. -1998, Том 6,5 (65).
3. Минкина Г.Н., Манухин И.Б., Студеная Л.Б. // Вестник акушера-гинеколога. 1992. №4. С.35-43.
4. Кира Е.Ф. // Акуш. и гин.-1994.-№2.-С.32-35.
5. Байрамова Г.Р., Прилепская В.Н. // Вестн. Рос. ассоц. акуш.-ген. - 1996. - №4. -С.103-104.
6. Прилепская В.Н. Байрамова Г.Р. // Вестник Рос.ассоц.акушеров-гинекол.-1996.-№3.-С.40-44.
7. Mardh P.A. // Ref. Fr. Gynecol. Obstet. - 1993.- Vol.88. - №3. - Pt. 2. - P. 195-197.
8. Bertleson N.R. // Nurse Prakt, Forum. - 1992. - Vol. 3. N3. - -P.130-134.
9. Holst E., Goffeng A.R., Andersch B. // J. Clin. Microbiol. - 1994. - Vol. 32.N1. - P. 176-186.
10. Hiller S.L. // Am. J. Obstet. Genecol. - 1993. - Vol. 169. N2. - Pt. 2. - P. 455-459.

**Каверіна В.А.** Мікробіоценоз піхви жінок репродуктивного віку з ендометріозом шийки матки // Український медичний альманах. - 2001. - Том 4, №5. - С.56-58.

Вивчався мікробіоценоз піхви у 163 жінок репродуктивного віку з ендометріозом шийки матки та порушеннями екосистеми піхви. При ендометріозі шийки матки у сполученні з бактеріальним вагінозом характерними є зміни мікробіоценозу та рН-середовища піхви (в лужній бік), виражений полімікробний характер мікрофлори з передбільшенням урогенітальної микоплазми (70,4%), а також у 70,4% жінок зустрічаються фонові захворювання шийки матки.

**Ключові слова:** мікробіоценоз, ендометріоз шийки матки.

**Kaverina V.A.** The reproductive age women vagina microbiozenosis with colli uteri endometriosis // Український медичний альманах. - 2001. - Том 4, №5. - С.56-58.

The vagina microbiozenosis of 163 reproductive age women with s colli uteri endometriosis women and pathological vagina alterations ecosystem. In colli uteri endometriosis with bacterial vaginosis are characteristic the microbiozenosis alterations and рН- vagina environment (in alkaline part) ,expressed by microflora polymicrobial character with urogenital mycoplasma prevalence (70,4 %), and also in 70,4 % of women with colli uteri .

**Key words:** mikrobiozenosis, endometriosis of colli uteri.

УДК 616.839:612.824

© Казакова С.Е., Рудницкий Р.И., Стклянина Л.В., 2001

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ТЕЧЕНИЯ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЛИКВИДАТОРОВ ПОСЛЕДСТВИЙ АВАРИИ НА ЧАЭС, ПРОЖИВАЮЩИХ В ЛУГАНСКОЙ И ЧЕРНОВИЦКОЙ ОБЛАСТЯХ Казакова С.Е., Рудницкий Р.И., Стклянина Л.В.

Луганский государственный медицинский университет  
Буковинская государственная медицинская академия

**Ключевые слова:** психоорганический синдром, астения, смешанное состояние, динамика.

Прошло более 15 лет со дня Чернобыльской катастрофы: однако ее последствия, и в том числе последствия, касающиеся психического здоровья, по-прежнему, велики.

Продолжается выход на инвалидность ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС (ЛПА на ЧАЭС) в связи с формированием у них психоорганического синдрома [2-3].

В настоящее время опубликовано множество научных работ, посвященных данной тематике, однако до настоящего времени нет достаточного количества работ, в которых бы проводилось сравнение того, как протекают психические расстройства, спровоцированные ПА на ЧАЭС, в различных районах Украины.

С этой целью нами исследовано 104 ЛПА на ЧАЭС, проживающих в Луганской области, (группа I) и 57 ЛПА на ЧАЭС, проживающих в Черновицкой области, (группа II). К моменту исследования у пациентов I и II группы был диагностирован психоорганический синдром. Возраст исследуемых I и II группы составлял от 35 до 46 лет, и I, и II группа была представлена мужчинами.

При исследовании анамнеза и психического статуса выявлялось много общего в клинической картине и течении заболевания в I и II группах. Так у всех исследуемых еще во время пребывания на ЧАЭС отмечалась повышенная утомляемость, сопровождавшаяся любовью, даже незначительную умственную или физическую нагрузку, приводящую к частым перерывам в работе, особенно, если эта работа носила интенсивный или однообразный характер. Через 2-3 года у больных возникали жалобы на плохую сообразительность, затруднение при подборе нужных слов. Больные испытывали трудности при формулировке мыслей, сформулированные ими фразы нечетко отражали смысл того, что они пытались высказать. У них ухудшалась память. Они не могли вспомнить, куда положили ту или иную вещь. Пациенты испытывали затруднение при воспроизведении имен, терминов, общеизвестных понятий и др. Из памяти исчезал, как правило, необходимый именно в данный момент материал. Нарушалась также способность сосредотачиваться.

Постепенно все вышеизложенные проявления усиливались. И к моменту исследования в 94% случаев наблюдались выраженные нарушения памяти, в том числе в 93% значительно ослабевало запоминание, в 89% отмечалась избирательная репродукция, в 28% - нарушалась хронологическая датировка. В 80% речь обеднялась, часто употреблялись словесные шаблоны, слова паразиты. Снижался круг интересов. Пациенты переставали

интересоваться общественными, политическими новостями, утрачивался интерес к литературе и технике. Интересы ограничивались кругом бытовых вопросов. Больные становились эгоцентричными. У них отмечалась гиперестезия к мелким жизненным невзгодам, они все больше заботились о своих удобствах, чем об удобствах окружающих, "щадил себя";

Как указывалось, данные проявления в равной мере отмечались у больных в Луганской и Черновицкой областях.

Однако у пациентов, проживающих в Луганской области, данные проявления отмечались уже спустя 5-6 лет после возвращения с ЧАЭС [1], в то время как у ликвидаторов, проживающих в Черновицкой области вышеуказанная симптоматика возникла лишь спустя 11-12 лет, т.е. психоорганический синдром формировался достоверно медленнее ( $p < 0,001$ ).

Отмечалось различие и в структуре психоорганического синдрома у пациентов I и II группы. Так, во второй группе у 61% больных наблюдали незначительное снижение интеллектуальной продуктивности преимущественно за счет ослабления памяти, имела место повышенная физическая и психическая истощаемость, отмечалось состояние постоянной усталости, повышенная сонливость, выраженная истощаемость внимания, что соответствовало астеническому варианту психоорганического синдрома. В то время как у больных I группы симптоматика носила смешанный характер: наряду с выраженным снижением психической живости, наличием апатии, истощаемости у данных больных нередко отмечались вспышки раздражительности, возбудимости, эксплозивности, сменяющихся эйфоричным фоном настроения со снижением чувства такта, нелепостями в поведении. Все эти проявления соответствовали смешанному варианту психоорганического синдрома.

Таким образом в Донбасском регионе (в частности, в Луганской области) последствия радиационного поражения головного мозга протекают тяжелее, чем в Черновицкой области. Очевидно это обусловлено тем, что Черновцы экологически более чистый регион, чем Луганск. Помимо экологических факторов немалую роль на жителей Донбасса, и в том числе на ликвидаторов последствий на ЧАЭС, оказывает и характер их трудовой деятельности (в Донецком регионе преобладают шахтеры), способствующей наличию многочисленных травм головного мозга как легкой, так и средней степени выраженности.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Казакова С.Е. Варианты психоорганического синдрома у ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС // Актуальні та прогнозуемі порушення

психічного здоров'я після ядерної катастрофи у Чорнобилі.: Матер. міжнар. конф. -Київ.-1995. - С. 40-41.

2. Нягу А.И., Логановский К.Н. Изменения в нервной системе при хроническом воздействии ионизирующего излучения // Лікарська справа. - 1997. - № 2. - С. 62-70.
3. Титиевский С.В. Непсихотические психические расстройства у участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС (лонгитудинальное исследование) // Журнал психиатрии и медицинской психологии. - 1999 - № 1(5). - С. 58-63.

**Казакова С.Є., Рудницький Р.И., Сткланіна Л.В.** Порівняльна характеристика клінічних проявів та перебігу психоорганічного синдрому у ліквідаторів наслідків аварії на ЧАЕС, що мешкають у Луганської та Черновицької областях // Український медичний альманах. – 2001. – Том 4, №5. – С. 58-60.

У Луганської області перебіг наслідків радіаційного ураження головного мозку більш важкий, ніж у Черновцях. Це пов'язано з більшою екологічною чистотою Черновців порівняно з Луганськом. Крім цього, у мешканців Донбаського регіону, у тому числі й ліквідаторів наслідків аварії на ЧАЕС, у зв'язку з їх трудовою діяльністю, мають місце численні травми головного мозку, що сприяє важкості психо-органічної симптоматиці.

**Ключові слова:** психоорганічний синдром, астенія, динаміка.

**Kazakova S.E., Rudnicky R.J., Stclanina L.W. Kazakova S.E., Rudnitsky R.J., Stclanina L.W.** The clinical phenomena and psychoorganic syndrom courses comparative description of Chernobyl disaster consequences liquidators, inhabitants of Luhansk and Chernivtsi regions // Український медичний альманах. – 2001. – Том 4, №5. – С.58-60.

The organic brain disorders in Donbass are more characteristic than in Chernovtsy. It is connected with the better environmental situation in Chernivtsy, comparatively to Lugansk. The Donbass region population, with miners high percentage, the cranial traumas high rates, that favours psycho-organic symptomacy painfulness.

**Key words:** trend organic brain disorders, astenia, dynamics.