

Выводы

1. В современных локальных конфликтах наблюдается рост черепно-мозгового травматизма, который занимает лидирующие позиции по летальности пациентов.
2. Наблюдается увеличение частоты развития посттравматического стрессового расстройства среди ветеранов войн и локальных конфликтов.
3. Выявлено отрицательное влияние перенесенной черепно-мозговой травмы на развитие посттравматического стрессового расстройства.
4. Вышеприведенные данные диктуют необходимость разработки комплексной программы реабилитации пациентов, перенесших ЧМТ в боевых условиях с учетом риска развития в отдаленном периоде ПТСР.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Anakwe, R.* The Management of Head Injuries on Military Operations / R. Anakwe // J. R. Army Med. Corps. — 2005. — P. 87–92.
2. *MacGregor, A. J.* Prevalence and Psychological Correlates of Traumatic Brain Injury in Operation Iraqi Freedom / A. J. MacGregor, R. A. Shaffer, A. L. Dougherty // Naval Health Research Center. — 2006. — Report No. 07 — P. 33.
3. Military TBI during the Iraq and Afghanistan wars / D. Warden // J. Head Trauma Rehabil. — 2006. — Vol. 21(5). — P. 398–402.
4. *Brenner, L. A.* Traumatic Brain Injury, Posttraumatic Stress Disorder, and Postconcussive Symptom Reporting Among Troops Returning From Iraq / L. A. Brenner, B. J. Ivins, K. Schwab // J. Head. Trauma. Rehabi. — 2010. — Vol. 25, № 5. — P. 307–312.

УДК 616.33/34-005.1:57

ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЯЗВЕННЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Лапицкая А. А.

Научный руководитель: подполковник м/с М. Н. Камбалов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Последнее десятилетие XX и первые годы нового века в Беларуси, как и в других странах СНГ, отмечены существенным возрастанием частоты осложненных форм язвенной болезни. Отчетливо увеличилось число язвенных кровотечений и неотложных операций по этому поводу [1]. Язвенная болезнь (ЯБ) является циклично рецидивирующим заболеванием, имеющим хронобиологическую мотивацию [2]. Каждый индивидуум имеет свои уникальные хронобиологические особенности (хроном или хронотип). С хронотипом, как и с генотипом связаны показатели здоровья и адаптационных возможностей организма [3, 5]. В структуре источников гастродуоденальных кровотечений язвы желудка и двенадцатиперстной кишки занимают лидирующую позицию и составляют, по разным данным, 42–77,1 % [1, 2].

Цель

Изучение хронобиологических аспектов возникновения кровотечений язвенного генеза, как одного из ведущих осложнений язвенной болезни в аспекте влияния гелиогеофизических факторов на биоритмологическую организацию жизни человека.

Материалы и методы исследования

Исследованы особенности хронотипа пациентов (n = 196), лечившихся стационарно в период 2005–2012 гг. по поводу острого желудочно-кишечного кровотечения язвенного генеза средней тяжести и тяжелой степени (критерием определения степени тяжести явился факт проведения гемотрансфузии или оперативное вмешательство по экстренным показаниям) и их связь с динамикой гелиогеофизических циклических процессов внешней среды (солнечная активность (СА), планетарные, лунные циклы и др.). С этой целью был использован программный продукт версии «AgeNA» v.1.0, раз-

работанный Центром научно-технического творчества молодежи «Партнер» и кафедрой алгебры и геометрии ГГУ им. Ф. Скорины. Полученные данные обработаны с применением прикладных программ «Microsoft Exel 2007» и «Statistica» 6.0.

Результаты и обсуждение

1. Выявлена достоверная ($r = -0,862$) обратная корреляция периодов повышенного риска возникновения язвенных кровотечений с показателями СА. Рост частоты осложнений так же отмечается при нестабильности показателей внешней среды.

2. Установлено, что ежегодная частота острых осложнений ЯБ характеризуется значительной сезонной и ежемесячной вариабельностью. Так, у конкретного больного риск развития осложнений ЯБ изменяется в разные месяцы и триместры индивидуального годового цикла (ИГЦ). Риск кровотечений был достоверно повышен в 9, 10 и 12 месяцах, напротив — минимален в 5 и 6-м месяцах ИГЦ.

3. Обнаружена зависимость индивидуального риска возникновения осложнения от сезона рождения. Достоверно ($p \leq 0,05$) чаще в IV триместре ИГЦ ЯБ осложнялась кровотечением у пациентов, родившихся зимой, во II триместре — рожденных в весенние месяцы. Отмечено селенобиологическое влияние на динамику язвенных кровотечений. Так в разные периоды гелиогеофизической активности (по показателям СА в разные годы) пики госпитализаций имели место в разные фазы лунного цикла (в 2009 г. — на убывающую Луну, в 2008 г. — в полнолуние).

Выводы

1. Частота госпитализаций в стационары пациентов с клиникой гастродуоденального кровотечения вариабельна в течение года и неодинакова в различные годы. Пропорциональная частота кровотечений в популяции может кроме всего прочего, быть детерминирована нестабильностью интегральных показателей гелиогеофизических циклических процессов.

2. Возникновение периодов повышенного риска возникновения язвенных кровотечений детерминировано изменениями гелиогеофизических факторов и связано с индивидуальным хронотипом больного. У пациентов со схожими характеристиками хронотипа осложнения ЯБ достоверно чаще возникают в аналогичные триместры индивидуального годового цикла.

3. Риск развития язвенных кровотечений у конкретного пациента достоверно изменяется в различные триместры индивидуального годового цикла, причем по-разному в каждом календарном году.

4. Динамика популяционной частоты язвенных кровотечений связана с лунной циклическостью (в частности, с синодическим лунным циклом — 29, 5 суток).

Таким образом, обнаружены отдельные черты сложной хронобиологической зависимости риска язвенных кровотечений как от особенностей хронотипа пациентов, так и от циклических изменений параметров внешней среды. По-видимому «спонтанное» возникновение кровотечений может провоцироваться по принципу триггерного механизма при определенной интерференции эндогенных биоритмов больного и экзогенных гелиогеофизических циклов. Данная зависимость уже была подтверждена нами для такого осложнения ЯБ, как перфорация. Проблема требует дальнейшего изучения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сацукевич, В. Н. Факторы риска острых осложнений гастродуоденальных язв / В. Н. Сацукевич, Д. В. Сацукевич // Хирургия. — 2000. — № 10. — С. 63–64.
2. Хронобиология и хрономедицина: руководство / под ред. С. И. Рапопорта, В. А. Фролова, Л. Г. Хетагуровой. — М: Медицинское информационное агентство, 2012. — 480 с.
3. Чибисов, С. М. Биоритмы и гелиогеофизические факторы / С. М. Чибисов // Фундаментальные исследования. — 2006. — № 9. — С. 34–41.
4. Чижевский, А. Л. Земное эхо солнечных бурь / А. Л. Чижевский. — М.: Мысль, 1973 — 376 с.
5. Chronoastrobiology: proposal, nine conferences, heliogeomagnetics transyear, near-weeks, near-decades, phylogenetic and ontogenetic memories / F. Halberg [et al.] // Biomedicine and Pharmacotherapy, USA. — 2004. — Vol. 58. — P. 150–177.