

комбинированную сегментарную резекцию – типично удалить сегмент с атипичной резекцией соседнего сегмента.

Плевризация легочной раны при необходимости производится на стыке двух механических швов, что не приводит к грубой деформации остающихся сегментов. Необходимость в дополнительных швах возникает только в случае несостоятельности механического шва.

На базе Санкт-Петербургской городской туберкулезной больницы № 2 нами оперированы этим методом 32 больных (25 мужчин и 7 женщин) в возрасте от 23 до 52 лет по поводу туберкулом (24), кавернозного туберкулеза (4), очагового туберкулеза (3), метатуберкулезных изменений (1). У 22 больных удалены S₁₋₂ левого легкого, у 2 - S₁₋₃ левого легкого, у 2 - S₆ левого легкого, у 1 - S₁ правого легкого, у 3 - S₁₋₂ правого легкого, у 2 - S₆ правого легкого.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Летальных исходов не было. Осложнения после операции возникли у 2 (6,2%) пациентов: внутриплевральное кровотечение (1 – 3,1%) и негерметичность механического шва легкого, что привело к замедленному его расправлению (1 – 3,1%). Эти осложнения были ликвидированы консервативными мероприятиями к моменту выписки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Модифицированный нами тоннельный способ сегментэктомии представляется безопасным и, как

можно предположить, способен снизить частоту послеоперационных осложнений, а также улучшить отдаленные результаты сегментарных резекций легких. Для изучения его преимуществ перед описанными ранее способами сегментэктомии целесообразны дальнейшие сравнительные исследования.

Литература

1. Амосов Н.М., Березовский К.К., Заброда Т.С. Опыт 100 резекций легких с применением УКЛ-60 // Эксп. хир. - 1958. - №6. - С. 3 – 6.
2. Елькин А.В., Кобак М.Э. Операции сегментэктомии во фтизиохирургии. В кн.: Хирургическое лечение больных туберкулезом: Сб. науч. тр. / Под ред. Ю.М.Репина. М., 1987. - С. 32 - 42.
3. Ширяк Ю.М. О методике сегментарной резекции легких // Груд. Хир. - 1963. - №2. - С. 79 - 84.
4. Nguyen H., Raut Y., Monod J., Nguyen H.V. Assessment of 7 years of automatic suturing in pulmonary surgery // J. Chir. (Paris). - 1985. - Vol. 122, No. 3. - P. 187 – 191.
5. Overholt R., Woods F.M., Ramsay B.H. Segmental pulmonary resection // J. Thor. Surg. - 1950. - Vol.19, No.2. - P. 207 - 220.

M.K.Kalechenkov, E.S.Pobegalov

A METHOD OF SEGMENTAL PULMONARY RESECTION IN TUBERCULOSIS.

St. Petersburg Medical Academy of Postgraduate Education.

St. Petersburg, Russia.

Authors developed a modified method of segmental pulmonary resection. Main advantages of the method are: 1) preservation of venous drainage of adjacent segments; 2) less deformation of adjacent segments leading to less impairment of their function. 32 patients with surgical forms of pulmonary tuberculosis underwent segmentectomies using this method, without postoperative mortality; postoperative morbidity rate made up 6,2%. The method is safe and may potentially improve both immediate and long-term results of segmental pulmonary resections.

Keywords: lung, tuberculosis, surgery, segmentectomy.

© О.А.Кеткина, Ж.Е.Коротаева, 2006.

О.А.Кеткина, Ж.Е.Коротаева

ПОКАЗАТЕЛИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА И ТИАМИНОВОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ У ПОДРОСТКОВ НА ЕВРОПЕЙСКОМ СЕВЕРЕ

Институт физиологии Коми НЦ УрО РАН

Сыктывкар, Россия

Аннотация

В работе проведено обследование детей, воспитанников интернатов, проживающих в регионе европейского Севера России и относящихся к разным этническим и социальным группам северян (дети оленеводов, коренные северяне, городские жители). Показана связь психоэмоционального статуса и, в частности, показателей депрессии с тиаминовой обеспеченностью обследованных и значимая роль в этом этнического фактора.

Ключевые слова: Север, эмоциональный статус, депрессия, тиамин

Функциональная многоуровневая система адаптации формируется при взаимодействии и взаимовлиянии психологических и физиологических компонентов приспособительных реакций. Подростковый возраст характеризуется напряжением адаптационных механизмов, связанных с интенсивными нейрогуморальными и психоэмоциональными изменениями, что обуславливает особый интерес к исследованию этого контингента.

Целью настоящего исследования являлось изучение психоэмоционального статуса и выявление факторов, влияющих на него у подростков, проживающих в северных регионах в различные периоды года.

Были обследованы воспитанники школы-интерната Интинского района Республики Коми (66⁰ с.ш.) - этнические коми, преимущественно дети оленеводов – первая группа, воспитанники школы-интерната поселка Усть-Цильма (65⁰ с.ш.) - этнические русские из числа старожил Севера – вторая группа, учащиеся школы-интерната г.

Сыктывкара (61 с.ш.) – третья группа. Каждая группа была обследована в весенний и осенний сезоны.

Обследование включало:

I. Исследование психоэмоционального статуса:

Методика диагностики оперативной оценки самочувствия, активности и настроения (САН).

Тест самодиагностики депрессии Боброва - уровень подверженности депрессии.

II. Биохимические методы. Оценивалась обеспеченность организма тиаминем: определялась активность эритроцитарного тиаминзависимого фермента транскетолазы (ТК) в гемолизатах эритроцитов. Показатели ТДФ - эффекта 1,15 усл.ед. и менее свидетельствуют об адекватной обеспеченности организма тиаминем, уровень ТДФ-эффекта от 1,16 до 1,25 усл.ед. говорит о проявлении умеренного гиповитаминоза В₁, а величина ТДФ-эффекта более 1,25 усл.ед. свидетельствует о явном дефиците тиамина в организме человека **III.** Анализ пищевого статуса обследуемых.

дованных - данные меню-раскладок столовых, анализ фактического потребления пищевых продуктов (анкета Института питания РАМН), компьютерная программа «Диетолог».

Выявлено, что весенний период показатели самодиагностики депрессии были достоверно выше в первой группе учащихся относительно двух других ($p<0,05$). Во второй и третьей группе достоверно не различались. В осенний период показатели самодиагностики депрессии в первой группе остались практически неизменными, во второй значимо возросли ($p<0,05$), а в третьей выявлена тенденция роста. По результатам методики «САН» показатели самочувствия и настроения были стабильными и сходными весной и осенью во всех обследованных группах. Вместе с тем, весной наивысшие показатели активности были у детей первой группы, достоверно превышающие таковые во второй группе ($p<0,05$), а в третьей группе занимали промежуточное положение и достоверно не отличались от значений в первых двух группах. Осенью показатели активности в первой группе не изменились, во второй группе эти индексы достоверно увеличились ($p<0,05$), а в третьей, напротив, несколько понизились, и стали достоверно ниже таковых во второй группе ($p<0,05$).

Таким образом, выявлено, что на психоэмоциональную сферу детей достоверно влияет фактор сезонности и этнической принадлежности.

Показано, что во всех группах в осенний период витаминная обеспеченность тиаминном (Табл.1) достоверно понизилась. Высокий уровень достоверности позволяет говорить о значительном снижении витаминной обеспеченности тиаминном у детей, проживающих в высоких широтах в осенний период ($p<0,001$). В Сыктывкаре средний показатель обеспеченности витамина В₁ весной ($1,14\pm 0,14$) достоверно выше, чем осенью ($1,23\pm 0,23$) $p<0,01$.

Корреляционный анализ показал, что при недостаточности В₁ показатели депрессии достоверно повышались. Коэффициент корреляции в осенний период у школьников в Усть-Цилемском районе был больше 0,7, а у учащихся в г.Сыктывкаре более 0,3, что свидетельствует о наличии сильной, прямой зависимости. Также сильная корреляционная связь выявлена между индексами тиаминовой обеспеченности и показателями активности и эмоциональной ла-

Табл.1

Показатели обеспеченности тиаминном в обследованных группах

Сезон	Май (n 62)	Октябрь (n 49)
Инта	$1,17\pm 0,19$	$1,28\pm 0,23^{**}$
Усть-Цильма	$1,09\pm 0,11^{##}$	$1,24\pm 0,3^{***}$
Сыктывкар	$1,14\pm 0,14^{\#}$	$1,23\pm 0,23^{\#**}$

бильности.

Были проанализированы особенности рациона питания. Выявлено, что предложенный рацион в первой и второй группах имел весьма низкую калорийность. В третьей группе калорийность рациона, напротив, была выше норматива. Это свидетельствует об отсутствии связи между показателями тиаминовой обеспеченности и пищевым рационом детей.

Выводы. Эмоциональный статус подростков-северян зависит от влияния сезонности, этнической принадлежности и степени адаптированности к условиям Севера. Нами установлено, что дефицит тиамина оказывает существенное влияние на психоэмоциональный статус подростков на европейском Севере.

Список литературы:

1. Короленко Ц.П. Психофизиология человека в экстремальных условиях. Л., «Медицина», 1978, с. 19-26.
2. Е.Н. Кутепов, Ж.Г. Чарыева, И.В. Варфоломеева. Факторы, влияющие на психологический статус населения // Журн. Гигиена и санитария, 1999 г., № 5, с.32-
3. Антропов Ю.Ф. Невротическая депрессия у детей и подростков: Клиника, типология и дифференцированная терапия. - М.: Медпрактика, 2001. - 152 с.
4. Спиричев В.Б., Коденцова В.М., Вржесинская О.А. Методы оценки витаминной обеспеченности населения, // уч.-мет. пособие, ГУ НИИ питания РАМН МЗ РФ, М., 2001, с. 68.
5. Панин Л. Е. Рациональное питание на Севере - основа первичной профилактики // Проблемы современного социального развития народностей Севера. 1987, с. 226.

O.A.Ketkina, Z.E.Korotaeva

EMOTIONAL STATE AND THIAMINE STATUS IN TEENAGERS INHABITED IN RUSSIAN EUROPEAN NORTH

Siktivkar, Russia

It was been examined the teenagers from different ethnic and social groups (reindeer-breeders family, city inhabitants, natives) lived in whole-day school in European North of Russia. It was been detected the correlation of emotional state and depression development with thiamine level in organism of examined persons. Also detected the strong role of ethnical social factors on depression development.