

чин (71,3%), чем у ВИЧ-инфицированных женщин (55,8%),  $P < 0,05$ . Повышенные уровни общего холестерина (ОХС), триглицеридов (ТГ) и холестерина липопротеидов низкой плотности (ХСЛПНП) у женщин и мужчин наблюдаются со следующей частотой соответственно: по 22,1 и 26,6% ( $P > 0,05$ ), по 17,9 и 23,8% ( $P > 0,05$ ), по 16,1 и 20,9% ( $P > 0,05$ ).

**Заключение.** Таким образом, полученные данные свидетельствуют, что имеются специфические особенности нарушения липидного обмена у ВИЧ-инфицированных мужчин и женщин. Поэто-

му целесообразен дифференцированный подход при осуществлении лечебно-профилактической помощи ВИЧ-инфицированным. Такие пациенты нуждаются, прежде всего, в увеличении фармако-терапии с учетом степени дисбаланса липидного обмена и естественно, активной вторичной и третичной профилактики в отношении дислипидемии (ДЛП). По-видимому, ВИЧ-инфицированным пациентам в подобных ситуациях показано безотлагательное назначение статинотерапии для профилактики терапевтического континуума.

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СВЯЗИ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ В ПОПУЛЯЦИИ НАРКОМАНОВ

*МАМАДАЛИЕВА М.Л., АРТИКОВА С.Г., МАМАСОЛИЕВ Н.С., КАЛАНДАРОВ Д.М.*

*Андижанский государственный медицинский институт, г. Андижан. Узбекистан*

**Цель работы.** Изучить сравнительную характеристику степени связи основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (ФРССЗ) с железодефицитными состояниями (ЖДС) в популяции наркоманов.

**Материал и методы.** Для эпидемиологического исследования была сформирована сплошная репрезентативная выборка мужчин и женщин 15–49 лет в количестве 589 человек. Для определения ЖДС и ФРССЗ применялись опросные, биохимические, инструментальные и общеклинические методы. Использовался анализ Кокса в версии процедуры SASPROC PHREG, что позволило вычислять  $b$ -коэффициенты ФР, стандартную ошибку –  $SE_b$ ,  $s^2$  Вальда и 95% ДИ.

**Результаты.** У больных ЖДС существенно чаще выявляются следующие ФР ССЗ: нарушение характера питания – у 1,7% ( $f=0,70$ ), злоупотребление крепкого чая и кофе – у 79,1% ( $f=0,66$ ), злоупотребление ненаркотическими лекарственными средствами – у 89,3% ( $f=0,74$ ), нарушение

режима питания – у 79,7% ( $f=0,64$ ), злоупотребление алкоголем – у 85,7% ( $f=0,57$ ), стрессовые факторы – у 2% ( $f=0,11$ ), низкое потребление овощей и фруктов – у 84,1% ( $f=0,53$ ), неблагоприятный семейный фактор – у 59,0% ( $f=0,40$ ), низкая физическая активность – у 79,8% ( $f=0,24$ ), курение – у 74,2% ( $f=0,22$ ), пониженная масса тела – у 66,8% ( $f=0,51$ ), артериальная гипертензия – у 19,2% ( $f=0,43$ ), избыточная масса тела – у 8,0% ( $f=0,10$ ), гиперхолестеринемия – у 23,1% ( $f=0,15$ ), гипертриглицеридемия – у 18,1% ( $f=0,12$ ), дислипидемия – у 15,0% ( $f=0,35$ ), геликобактерная инфекция – у 81,1% ( $f=0,59$ ), гиперурикемия – у 30,0% ( $f=0,44$ ) и МТОЗы – у 68,8% ( $f=0,43$ ).

**Выводы.** Наркофон и ЖДС способствуют прогрессированию неблагоприятных эпидемиологических условий в отношении сердечно-сосудистых заболеваний. Эти результаты, безусловно, должны быть использованы в реализации лечебно-профилактических программ в отношении сердечно-сосудистых заболеваний у наркоманов.

## ВЛИЯНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО И СЕМЕЙНОГО СТАТУСА НА СЛУЧАИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ (ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)

*МАМАСАЛИЕВ Н.С., ТУЙЧИЕВ А.Х., ТУРСУНОВ Х.Х.*

*Андижанский государственный медицинский институт  
и Аф РНЦЭМП, г. Андижан. Узбекистан*

**Цель исследования.** Изучение и оценка распространенности случаев внезапной смерти (ВС) среди населения с разными образовательным (ОС) и семейным статусами (СС).

**Материал и методы.** Материалы (всего 1639 случаев ВС) собраны в течение 6 лет путем ежемесячного регистра «Врачебное свидетельство о

смерти» в отделении ЗАГС г. Ферганы с верификацией в ЦАБ. У всех умерших анализированы и рассмотрены вопросы влияния ОС и СС на случаи ВС.

**Результаты и выводы.** Частота случаев ВС различается в зависимости от ОС. Следует отметить, что в группе умерших пациентов с высшим образованием случаи ВС регистрируются с частотой