

нагрузок они возникают непосредственно в организме в виде перекисленных липидов, активных форм кислорода и ряда других соединений.

Таким образом, не смотря на усилия в области генотоксического скрининга мутагенные воздействия на современного человека практически неизбежны, что дает основания к поиску путей профилактики индуцированного мутагенеза.

Большое внимание уделяется разработке способов увеличения устойчивости человека к мутагенным/генотоксическим воздействиям. Прослеживаются два взаимодополняющих подхода.

Первый развивается на основе изучения влияния роли нутрицевтиков на формирование генотоксических эффектов и может иметь итогом разработку антимуtagenных функциональных продуктов питания и/или научно обоснованных рекомендаций по оптимизации питания, использование которых реально увеличит устойчивость человека к мутагенным воздействиям различной природы.

Второй основан на выявлении возможных биологических мишеней для антимуtagenного воздействия и разработку фармакологических антимуtagenных корректоров. Одной из перспективных мишеней являются активные формы кислорода и/или системы их генерации, через которые опосредуют эффекты значительной части ДНК-нереактивных генотоксикантов.

Имеется положительный опыт создания и апробации первых фармакологических корректоров мутагенеза и функциональных пищевых продуктов с антимуtagenными свойствами.

В докладе приводятся экспериментальные результаты, обосновывающие и раскрывающие изложенные тезисы.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ДЕВОЧЕК НА МЕНСТРУАЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ

Дьячкова А.В., Немыкин В.Н., Пахомов С.П., Тома Д.А., Сивохина И.П.

Белгородский государственный университет,
кафедра акушерства и гинекологии, г. Белгород, Россия

Под менархе понимают первый менструальный цикл в жизни девушки или первое менструальноподобное кровотечение у девушек. Срок наступления менархе в норме от 10 до 15 лет. Вследствие мультифакториальности менархе этот признак очень вариабелен.

Целью настоящего исследования являлось изучение возможных факторов, влияющих на возраст менархе женщин в Белгородской области.

Материалом для исследования послужили женщины, проживающие в городе Белгороде.

Основные методы исследования – анкетирование, методы стандартной статистики.

Всего было исследовано 118 женщин от 15 до 81 года. Средний возраст - 30,72. Все женщины были разделены на три группы в зависимости от возраста наступления менархе: 1 группа – 11-12 лет (n=45, средний воз-

раст – 29,1); 2 группа – 13-14 лет (n=61, средний возраст – 30,57); 3 группа – 15-18 лет (n=12, средний возраст – 36,41). Средний возраст установления менархе у всех женщин – 13,01 лет.

Основными представителями в 1 и 2 группе являлись женщины, которые родились в г. Белгороде (28,2% и 32,72% соответственно), Белгородской области (28,2% и 27,86% соответственно) и Средней Азии (15,38% и 11,47% соответственно). В 3 группе – г. Белгорода (32,72%), Белгородской области (27,86%) и Сибири (25%) (p<0,05).

Были выявлены ряд статистически достоверных факторов, которые влияли на возраст установления менархе.

Женщины 1 и 2 группы почти в 90% случаях были рождены в срок. 3 группа - 33% преждевременные роды, 8% запоздалые роды, что намного выше чем в 1 и 2 группе.

Вес при рождении в 3-й группе женщин 3206 г, ниже, чем в 1-й (3238 г) и во 2-й группах (3358 г) (p<0,05). Можно сделать предположение, что чем меньше вес девочки при рождении, тем позднее возникает менархе.

При изучении образа жизни до наступления менархе было установлено, что употребление кофе в раннем возрасте приводило к более раннему менархе – в 1-й группе среднее количество выпитых чашек кофе в день составляло 1,55, во 2-й 0,75 и в 3-й группе 0,92 (p<0,05).

У тех женщин, которые начали курить до менархе, было установлено, что среднее количество выкуренных сигарет в день до наступления менархе в 1 группе – 3,27, что значительно выше, чем во 2-й (1,87) и 3-й (1) группе (p<0,05).

Была выявлена прямая зависимость возраста наступления менархе от занятий спортом – в 1-й группе занимались спортом 41,46%, во 2-й – 31,15%, в 3-й – 16,67% (p<0,05).

Возраст менархе является достаточно вариабельным признаком фенотипа женщины, на который оказывает влияние множество социально-биологических факторов (срок родов, вес при рождении, кофе, сигареты, занятие спортом).

ПРЕДИКТОРЫ РАННЕГО АТЕРОСКЛЕРОЗА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ

Евенко А.Ю., Кузнецова Е.Г., Лушпаева Ю.А., Фролова О.И.

Тюменская государственная медицинская академия Росздрава,
г. Тюмень, Россия

Согласно современным представлениям, системное воспаление при ревматоидном артрите (РА) играет фундаментальную роль в развитии атеросклероза и связанных с ним кардиоваскулярных катастроф. Не смотря на то, что при РА достаточно хорошо изучены традиционные маркеры сердечно-сосудистого риска, до сих пор до конца не исследована взаимосвязь атеросклероза и специфических, связанных именно с ревматоидным воспалением, кардиоваскулярных факторов риска (ФР).