

Копия выдана  
Уч. секретарю ДС Д  
Соборниковой А.В.



Идмий-практикалык журнал 3

**КЫРГЫЗСТАН**

*Медицинасы*

*Медицина*

**КЫРГЫЗСТАНА**

Научно-практический журнал

3/2014



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Научно-производственное объединение  
«Профилактическая медицина»

Научно-Исследовательский институт курортологии и  
восстановительного лечения

Кыргызско-Российский Славянский Университет



### **Материалы**

**Международной научно-практической конференции  
«Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний  
в измененных климатогеографических условиях»,  
посвященная 60-летию  
профессора Георгия Васильевича Белова**

**Часть вторая**

**Бишкек – 2014**

## Содержание

Рашид Беркеш  
З. секретарь ИС Д 14.12.585  
Сайырбеков



### Часть 2.

#### Раздел 5. Природные лечебные ресурсы и традиционные знания в укреплении и восстановлении здоровья

1. Влияние минеральной воды Джалал-Абад и Кара-Шоро на моторную функцию кишечника у женщин с метаболическим синдромом ..... 5  
*Атабаев И.Н.*
2. Оценка состояния процессов перекисного окисления липидов и системы антиоксидантной защиты в плазме крови у женщин с воспалительными заболеваниями придатков матки ..... 5  
*Атыканов А.О., Осмонова М.Б.*
3. Цеолит и его иммунокорректирующие возможности ..... 7  
*Балабекова М.К.*
4. Риски потери качества бутылированных вод (на примере предприятий севера Кыргызстана) ..... 10  
*Белов Г.В., Касымбеков Ж.О., Ажиматова М.Р., Иванова О.К.*
5. Эффективность физиотерапии в ранний восстановительный период после абдоминальных операций ..... 17  
*Даминов Ч.С.*
6. Алгоритм комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной губы и неба ..... 21  
*Ешиев А.М., Джумаев А.Т., Мамыралиев А.Б., Давыдова А.К.*
7. Природные лечебные ресурсы в лечении и профилактике солнечных ожогов на курортах Кыргызстана ..... 24  
*Жолдубаева М.Ы.*
8. Влияние употребления кофеин-содержащих напитков на состояние костной ткани лиц, испытывающих хронический стресс ..... 27  
*Зарипова Л.Н., Тажибаева Д.С., Кабдуалиева Н.Б.*
9. Фитопсихокорректоры в терапии больных псориазом ..... 28  
*Корсун В.Ф., И.Н. Белугина*
10. Фитоиммунотерапия псориаза ..... 28  
*Корсун В.Ф., И.Н. Белугина, Е.В. Корсун.*
11. Об использовании биопрофилактических комплексов с антиоксидантными свойствами для снижения канцерогенной опасности в металлургии меди и никеля ..... 30  
*Липатов Г.Я., Адриановский В.И., Петрова О.А., Борисенко Л.А.*
12. Противоаллергический сбор цветов ..... 31  
*Лялин Г.С., Насакин О.Е.*
13. Эффективность применения полисорба МП для лечения аллергических заболеваний ..... 32  
*Митковская О.А.*
14. Иммуномодулирующая терапия в комплексном ведении пациентов с респираторной патологией ..... 34  
*Митковская О.А., Жансынбаева Ж.Б., Тугулбаева А.С., Джуматова У.К.*
15. Методы иммунотерапии аллергического дерматита ..... 35  
*Митковская О.А., Абсатова А.М., Досжанова А.Б., Маликова М.С., Алмасова Г.А.*
16. Использование электропунктурной диагностики в клинической практике и исследованиях функционального состояния здоровых людей ..... 36  
*Пермяков И.А., Лакин В.В., Лакина И.М., Кислицын Ю.Л., Панов Г.А.*
17. Сравнительная оценка скорости заживления ожоговой раны при лечении культивированными аутофибробластами и мазью «левомеколь» ..... 37  
*Самаева Е.В.*
18. Статус и распространенность дефицита фолиевой кислоты у женщин и детей в Казахстане ..... 42  
*Тажибаев, О.В. Долматова, А.П. Сарсембаева, А.А. Ергалиева.*
19. Антибактериальные свойства электроактивированной минеральной воды санатория «Голубой Иссык-Куль» и озера Иссык-Куль ..... 43  
*Уметалиева Д.Ю., Субанова Г.А., Абдиева А.К., Кувандыкова Н.С.*

## ЧАСТЬ 2.

# 5 БӨЛҮМ. ТАБИГЫЙ ДАРЫЛОО РЕСУРСТАРЫ ЖАНА ДЕН СОЛУКТУ ЧЫҢДОО ЖАНА КАЛЫБЫНА КЕЛТИРҮҮДӨГҮ ТРАДИЦИЯЛЫК БИЛИМДЕР



## РАЗДЕЛ 5. ПРИРОДНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ РЕСУРСЫ И ТРАДИЦИОННЫЕ ЗНАНИЯ В УКРЕПЛЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗДОРОВЬЯ

### ВЛИЯНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ КАРА-ШОРО НА МОТОРНУЮ ФУНКЦИЮ КИШЕЧНИКА У ЖЕНЩИН С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Атабаев И.Н.

Ошский государственный университет, г.Ош, Кыргызстан

Минералдык Кара-Шоро суусунун метаболизм синдрому менен болгон  
аялдардын ичегисинин мотордук функциясына  
Атабаев И.Н.

Influence of mineral water Kara-Shoro motor function bowel in women with metabolic syndrome  
Atabaev IN

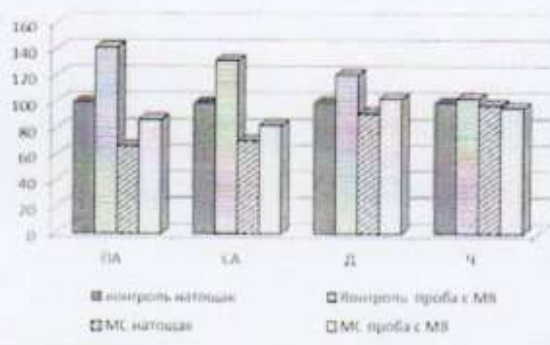
Исследование моторной функции кишечника до сих пор представляет собой определенные трудности [6]. В последние годы появились публикации о диагностических возможностях компьютерной фоноэлектрорграфии [1, 7, 8], хотя методики ее получения еще недостаточно стандартизированы, а получаемые параметры не достаточно наполнены физиологическим обоснованием.

Известно что метаболический синдром сопровождается ослаблением моторной функции кишечника, приводящим к постоянным запорам [3, 5]. Стимулировать возможно минеральными водами с повышенным содержанием магния, сульфатов и гидрокарбонатов. Такой водой на рынке Кыргызстана является бутылированная вода «Кара-Шоро» [2].

**Целью работы** явилось оценка моторной функции кишечника у женщин с метаболическим синдромом при помощи компьютерной фоноэлектрорграфии (ФЭГ) изучение влияния на неё мине-

ральной воды Кара-Шоро.

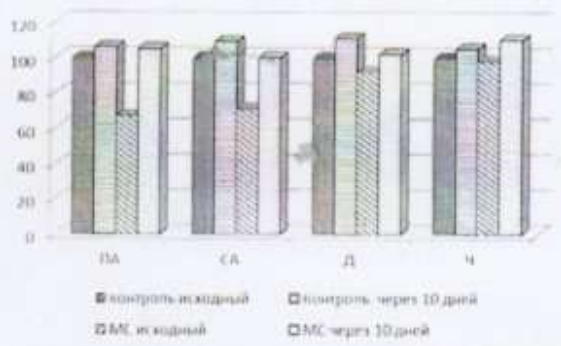
**Материал и методы.** Обследованы амбулаторно 30 женщин с метаболическим синдромом. Средний возраст  $36,6 \pm 1,7$  лет. Средний вес  $86,2 \pm 1,6$  кг. Средний ИМТ –  $35,1 \pm 1,8$  Контрольную группу составили 20 женщин того же возраста с ИМТ не более 25 (в среднем  $21,1 \pm 1,6$ ). Пациентки обеих групп в течение 10 дней получали по 1 литру бутылированной минеральной воды (МВ) Кара-Шоро, которая является средне-минерализованной гидрокарбонатно-хлоридной натриевой, железистой, естественно газированной и входит национальный стандарт Кыргызской Республики КМС 252-2005 – воды минеральные питьевые лечебные и лечебно-столовые. Специальной диеты не назначали. ФЭГ проводили утром натощак и через 15 минут после приема 200 мл МВ. Звуки снимаются микрофоном в четырех точках передней брюшной стенки при задержке дыхания на 10 сек. цифровые сигналы усиливаются и записываются



**Рис. 1.** Показатели компьютерной ФЭГ у женщин контрольной группы и с метаболическим синдромом на тощак и после пробы с минеральной водой.

**Примечание:** за 100% приняты показатели контрольной группы на тощак.

Стрелка – разница с контрольной группой на тощак достоверна,  $p < 0,05$



**Рис.2.** Показатели компьютерной ФЭГ у женщин контрольной группы и с метаболическим синдромом до и после курса питьевого применения минеральной воды Кара-Шоро

**Примечание:** за 100% приняты показатели контрольной группы на тощак.

Стрелка – разница с исходными показателями контрольной группы достоверна,  $p < 0,05$

Звездочка – разница исходными показателями основной группы достоверна,  $p < 0,05$

на компьютер. Полученная запись количественно анализируется при помощи звукового редактора. Для оценки моторной функции ЖКТ используются следующие параметры звука: пиковая амплитуда (ПА) и средняя амплитуда (СА) в децибелах, частота звука (Ч) в герцах, длительность сигнала (Д) в миллисекундах.

**Предварительные результаты:** Графические сигналы ФЭГ в отличие от ЭКГ, реограммы не имеют специфических элементов (зубцов, сегментов). При внешней схожести двух сравниваемых ФЭГ только компьютерный анализ позволяет выявлять их количественные отличия. Параметры ФЭГ были очень вариабельны и характеризовались неравномерным распределением, как в контрольной, так и в основной группе. Различие между показателями Ч и Д в обеих группах было не достоверным (рис.1). ПА и СА в основной группе были достоверно на 27% и на 24% ниже, чем в контрольной группе, что мы связываем с большей толщиной подкожно-жирового слоя на животе у женщин с метаболическим синдромом. После пробы с МВ достоверно у каждой обследованной обеих групп возрастали

показатели ПА, СА на 40-50%, Д увеличился на 10-20%, частота звуковых сигналов изменялась несущественно.

Десятидневный курс МВ оказал умеренное слабительное действие, масса тела у женщин с метаболическим синдромом снизилась в среднем на  $1,2 \pm 0,4$  кг. В тоже время показатели ФЭГ натощак у них на 10 день достоверно выросли (ПА на 28,2%, СА на 15,3%, Ч на 8,7%, Д – на 16%). (Рис.2.)

Таким образом, курсовое питье МВ Кара-Шоро стимулирует моторную функцию кишечника, причем более существенно у женщин с метаболическим синдромом.

**Список литературы:**

1. Атабаев И.Н., Белов Г.В. Влияние природных минеральных вод и целебных напитков на моторную функцию кишечника / Вестник ОшГУ. 2012. №3. приложение 2. –С. 25-27.
2. Белов Г.В. Бутилированные воды Кыргызстана (ресурсы, качество, потребность и потребление) / Г.В. Белов, Ж.О. Касымбеков, М.Р. Ажиматовал, Р.О. Касьмова. – Бишкек, 2014. -140 с.
3. Вахрушев Я.М., Ляпина М.В., Булычев В.Ф., Зеленин В.А.

- Изучение двигательной функции тонкой кишки при метаболическом синдроме // XI съезд НОГР. Тезисы докл. – М.: ЦНИИ гастроэнтерологии. – 2011. – С. 123.
4. КМС 252:2005 Воды минеральные питьевые лечебные и лечебно-столовые. Национальный стандарт Кыргызской Республики. Бишкек, Кыргызстандарт, 2005.
  5. Курыгин А.А., Багаев В.А., Курыгин Ал.А., Сыроева Л.И. Моторная функция тонкой кишки в норме и при некоторых патологических состояниях. СПб.: Наука 1994; 202.
  66. Саблин О.А., Гриневич В.Б., Успенский Ю.П., Ратников В.А. Функциональная диагностика в гастроэнтерологии. Учебно-методическое пособие. – СПб. – 2002. – 88 с.
  7. Сафронов Б.Г. Физическое обоснование метода компьютерной фоноэнтерографии / Б.Г. Сафронов, И.А. Мокряков, М.В. Царьков, О.В. Полятыкина // Физическая медицина. – 2005. – Т. 15, № 1. – С. 41–44.
  8. Yamaguchi K. Evaluation of gastrointestinal motility by computerized analysis of abdominal auscultation findings. Yamaguchi K, Yamaguchi T, Oduka T, Saisho H. // J. Gastroenterol. Hepatol. – 2006. – Vol.21. – №3. – P.510-514.

**Сведения об авторах:**

**Атабаев Ибрагим Насырович** – старший преподаватель кафедры «Биохимии, патофизиологии и фармакологии» ОШГУ, тел. 22-11-1976, сот. 0559088775 0773088775, E-mail: i\_bro2211@mail.ru

УДК:618.12-002:612.017.1

## ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССОВ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И СИСТЕМЫ АНТИОКСИДАНТНОЙ ЗАЩИТЫ В ПЛАЗМЕ КРОВИ У ЖЕНЩИН С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИДАТКОВ МАТКИ

А.О. Атыканов, М.Б. Осмонова

**Резюме:** Представлены данные о состоянии процессов перекисного окисления липидов и системы антиоксидантной защиты в плазме крови у женщин с хроническим сальпингоофоритом и воспалительными кистами яичников.

**Ключевые слова:** хронические воспалительные заболевания придатков матки, хронический сальпингоофорит, киста яичников, перекисное окисление липидов, система антиоксидантной защиты.

**Жатынынын оозундагы сезгенүү оорулары бар аялдардын канынын плазмасындагы липиддердин перекисдик кычкылдануу процессин жана оксидантка карты коргоо тутумун баалоо**  
А.О. Атыканов, М.Б. Осмонова

**Корутунду:** Өнөкөт сальпингоофорити жана жумурткаларында сезгенген калта шишиги бар аялдардын канынын плазмасындагы липиддердин перекисдик кычкылдануу процессинин жана оксидантка карты коргоо тутумунун абалы жөнүндө дайындар берилген.

**Туйундуу сөздөр:** жатындын оозунун өнөкөт сезгенүү оорулары, өнөкөт сальпингоофорит, жумурткалардын калта шишиги, липиддердин перекисдик кычкылдануусу, оксидантка каршы коргоо тутуму.

**State evaluation of lipid peroxidation process and antioxidant protection system in plasma among woman with inflammatory uterine annexes diseases.**

А.О. Atykanov, М.В. Osmonova

**Abstract:** Health information about lipid peroxidation process and antioxidant protection system in plasma among woman with chronic salpingo-oophoritis and inflammatory oophoritic cysts are performed.

**Keywords:** chronic inflammatory uterine annexes diseases, chronic salpingo-oophoritis, oophoritic cyst, lipid peroxidation, antioxidant protection system

В современных условиях хронические воспалительные заболевания придатков матки (ХВЗПМ) являются актуальной проблемой акушерства и гинекологии в связи с невыраженностью клинических проявлений, длительным течением, частыми рецидивами, приводящими к развитию спаечных процессов в малом тазу, нарушению иммунологической реактивности организма и другим изменениям [1,2,3]. При длительно тянущих и

рецидивирующих заболеваниях придатков матки, происходит системное снижение защитных механизмов, на фоне которого с большой вероятностью происходит нарушение питания органов малого таза с развитием местной тканевой гипоксии. В этой связи относительно новым объектом исследования патогенетических механизмов воспаления в придатках матки у женщин стало изучение продукции медиаторов воспаления различной природы