

ческого неблагополучия, как дополнительный фактор риска развития БА. **Результаты и обсуждение.** Установлены клинические признаки производственно обусловленной БА у 62 мужчин: длительный стаж работы 22,3±4,1 лет; среднетяжелое неконтролируемое течение с частыми обострениями (47%); отягощенный инфекционный анамнез, свидетельствующий о триггерной роли вирусной инфекции в дебюте БА у 48% лиц; сопутствующая инфекционная патология лор-органов (хронические риносинуситы, полипоз, хронический тонзиллит, хронический фарингит) у 39%; слизисто-гнойный характер мокроты — у 34%; положительные asIgE к грибковым антигенам (*penicillium*, *cladosporium* и др.) — 34%; asIgE к гаптенам менее 0,35 МЕ/мл — у 65% лиц; отдельные признаки сенсibilизации к металлам-аллергенам: слабоположительные клеточные тесты (И.Э.= 53±7% при ТТЕЭЛ, ФИ=2,47±0,65 при стимулированном фагоцитозе нейтрофилов) у 29%. У 69% рабочих основных цехов выявлены достоверные нарушения протеиназно-ингибиторной системы: повышение α1-ИП (2,31±0,2), эластазы (9,49±0,96), катепсина G (10,65±2,5), суммы протеиназ (19,14±2,7) в отличие от таковых у служащих (1,08±0,07 $p<0,05$; 4,32±0,62 $p<0,01$; 4,1±0,84, $p<0,01$; 10,92±0,97, $p<0,05$). У 25% высокостажированных лиц выявлена корреляция ($r=+0,72$) между высоким уровнем никеля в крови (32,97±4,1) и антителами к ДНК (26,4±6,95), что подтверждает его токсическое действие, при стаже до 10 лет отмечаются низкие уровни никеля и АТ к ДНК/АТ к ДНК (4,23±2,80 и 10,42±0,96; $p<0,05$). При выявлении повышения аллергенспецифических IgE к гаптенам более 0,35 МЕ/мл, отношения шансов развития БА составили 2,95 (95% ДИ, 1,39–6,27; $p=0,004$) при величине относительного риска 1,7 (95% ДИ, 1,20–2,65; $p=0,004$) и этиологической доле развития БА при контакте с аэрозолями цветных металлов — 41%, что свидетельствует о средней степени профессиональной обусловленности патологии.

УДК 616.28–008.14–057–08:615.847.8

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ИМПУЛЬСНОЙ МАГНИТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ

Русанова Д.В., Тихонова И.В., Кулешова М.В.

ФГБНУ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований», 12а мкрн, 3, Ангарск, Россия, 665827

APPLICATION OF IMPULSE MAGNETIC STIMULATION METHOD IN TREATMENT OF OCCUPATIONAL SENSORINEURAL HEARING LOSS. **Rusanova D.V., Tikhonova I.V., Kuleshova M.V.** East-Siberian Institute of Medical and Ecological Research, 3, 12a microdistrict, Angarsk, Russia, 665827

Ключевые слова: нейросенсорная тугоухость; лечение; магнитная стимуляция

Key words: sensorineural hearing loss; treatment; magnetic stimulation

Для лечения нейросенсорной тугоухости (НСТ), в том числе профессиональной этиологии, применяется большое количество методов. Вместе с тем, значительная часть из них являются недостаточно эффективными, что обуславливает поиск более совершенных методов лечения. Нами апробирован и предложен способ лечения НСТ профессионального генеза с применением магнитной стимуляции (МС) зоны слуховой коры и шейного утолщения позвоночника. Проведено лечение пациентов с НСТ профессионального генеза ($n=52$) с помощью магнитного стимулятора «Нейро-МС». Для оценки эффективности лечения проводили электроэнцефалографию, исследование соматосенсорных вызванных потенциалов (ССВП), аудиометрию, акуметрию, изучалось состояние мнестической и аттенционной сфер деятельности. Обследование выполнено в соответствии с этическим стандартом Хельсинской декларации (2000 г.), «Правилами клинической практики в Российской Федерации». Исследование одобрено Этическим комитетом ВСНЦ ЭЧ СО РАМН (Протокол №2 от 23.07.2012 г.) и выполнено с информированного согласия пациентов на участие их в проведении. После проведенного лечения зарегистрировано статистически достоверное снижение латентности, увеличение амплитуды слуховых и зрительных вызванных потенциалов, прирост α-ритма, восстановление до нормы латентности пиков N10, N11, N13, уменьшение длительности межпиковых интервалов N10-N13, N13-N18 и N13-N20 ССВП ($p<0,05$). Также отмечалось улучшение показателей аудиометрии и акуметрии справа и слева, улучшение разборчивости речи (в 62% случаев), снижение интенсивности шума в ушах и голове (в 44% случаев), повышение показателей оперативной вербальной памяти, продуктивности долговременного запоминания, объема и устойчивости внимания ($p<0,05$). Применение МС при лечении профессиональной НСТ позволяет повысить эффективность лечебного процесса, при этом улучшается функциональное и психоэмоциональное состояние пациентов, а в условиях поликлиники позволит принести экономию в 1,1 млн рублей на 100 пациентов в год, из расчета сокращения затрат на 11 тыс. рублей за пациента.

УДК 612.13

РЕОВАЗОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ НОГ С УЧЕТОМ ДОНОЗОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ВЕНОЗНОЙ СИСТЕМЫ

Рыжов А.Я., Абдуллаева Р.Б., Полякова Н.Н.

ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет», ул. Желябова, 33, Тверь, Россия, 170100

RHEOVASOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF LOWER LIMB BLOOD VESSELS WITH CONSIDERATION OF PRECLINICAL STATE OF VENOUS SYSTEM. **Ryzhov A.Ya., Abdullaeva R.B., Polyakova N.N.** Tver State University, 33, Zhelyabova str., Tver, Russia, 170100