

ционной подготовке и ведению послеоперационного периода, что способствовало снижению числа послеоперационных осложнений и летальных исходов более, чем в 2 раза.

ИЗМЕНЕНИЯ ХРУСТАЛИКА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Н.Р.Янгиева, А.Р.Худа*бердиев

Вопрос поражений хрусталика при сахарном диабете давно привлекает внимание офтальмологов. По данным разных авторов, поражение хрусталика наблюдается у 2-62% больных диабетом и занимает второе место по частоте поражения органа зрения. Учитывая данные отечественной и зарубежной литературы о поражениях хрусталика как об одной из причин слепоты при сахарном диабете, мы провели изучение распространенности катаракты на основе клинико-эпидемиологического обследования 600 больных сахарным диабетом. Возраст обследуемых больных колебался от 16 до 80 лет, мужчин было 273, женщин 327. Инсулинзависимый сахарный диабет (ИЗ'') зарегистрирован у 283 исследованных нами больных. Инсулинзависимый сахарный диабет (ИНОД) был у 361 больного.

При статистическом анализе частоты возникновения катаракты у больных сахарным диабетом по иллиминирующим факторам совокупности определялась следующая картина:

- у мужчин катаракта встречалась с частотой 42,2%, у женщин - 38,2%;
- прямая корреляционная связь наблюдается между частотой развития катаракты и возрастом больных: если в возрасте до 50 лет помутнения хрусталика встречаются в среднем в 16%, то в возрасте от 51 года до 60 лет - в 69,7%. Причем с возрастом увеличивается и тяжесть помутнения;
- аналогичная связь наблюдается между длительностью заболевания сахарным диабетом и помутнением хрусталика. Так, если при длительности заболевания до 5 лет катаракта встречается у 26% больных, то при длительности от 5 до 15 лет - у 42,8% больных, от 15 до 25 лет - у 61,2%, более 25 лет - у 71,4% больных;
- при анализе воздействия факторов сахарного диабета и его клинического течения на развитие катаракты определено, что при ИЗСД катаракта встречается в 35,3% случаев, при легкой степени тяжести заболевания в 13,3%, при средней тяжести - в 39,0% и

при тяжелой степени заболевания в - 36,3%. Частота катаракты при ИПСД составила 45,4%, при легкой степени заболевания 7,1% больных, при средней тяжести 46,1%, а при тяжелой степени заболевания 52,0%;

- взаимосвязь между поражением глазного дна и поражением хрусталика выразилась в следующем образом: из всех больных с поражением глазного дна у 48,3% отмечаются поражения хрусталика, т.е. почти у половины. По мере увеличения тяжести поражения глазного дна частота катаракты также увеличивается; если при I стадии поражения (диабетической ангиопатии) катаракта встречается в 43,4%, то при II стадии (непролиферативной диабетической Ретинопатии) - в 48,8%, при III стадии (пролиферативной диабетической ретинопатии) - в 62,9% случаев причем у мужчин эта зависимость выражена сильнее, чем у женщин.

Таким образом, частота поражения хрусталика у больных сахарным диабетом в исследованной нами группе составляет 40,2% и находится в прямой корреляционной зависимости от возраста больного, длительности, формы и тяжести течения диабета, а также степени выраженности поражения глазного дна.

ПОКАЗАТЕЛИ КЛЕТЧНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ С HbA_{1c}-НОСИТЕЛЬСТВОМ

Т.А.Даминов, А.Л.Аляви,Б.К.Ахунджанов

Ввиду того, что в настоящее время увеличивается количество больных хроническим пиелонефритом с HbA_{1c}-носителем и учитывая данные исследования Н.И. Гурарий (1991), показавшей, что HbA_{1c}-носительство приводит к изменению в иммунном звене, нами анализировался иммунный статус больных хроническим пиелонефритом без HbA_{1c}-носительства и с HbA_{1c}-носителем.

Исследовались ряд показателей клеточного иммунитета: относительное и абсолютное содержание циркулирующих в крови Т-лимфоцитов, их субпопуляций, а также количество В-лимфоцитов. Результаты иммунологических исследований больных сопоставляли с нормативными значениями основных иммунологических показателей.

При наблюдении находились 58 больных хроническим пиелонефритом в стадии обострения (исследования проводились в первые дни госпитализации) и 36 - в стадии ремиссии (от 2 до 10 дней)