

алкогольные напитки $1\pm 4,9\%$, $58\pm 3,2\%$ - несколько раз в год, $2\pm 4,9\%$ несколько раз в неделю, несколько раз в месяц - $28\pm 4,4\%$ и не употребляют $17\pm 4,5\%$. Установлено, что $33,0\pm 3,7\%$ из них считают недостаточным для себя потребление мяса и мясных продуктов, $63,1\pm 2,7\%$ - рыбы и морепродуктов, $10,0\pm 4,2\%$ и $29,0\pm 3,8\%$ - овощей и фруктов соответственно, $25,0\pm 3,9\%$ - молочных продуктов.

Выводы: Исследование позволило оценить распространенность факторов риска профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата работников угольной отрасли Кузбасса. Выявленные особенности пищевого поведения могут рассматриваться как фактор риска алиментарно-зависимых заболеваний, в первую очередь, ожирения и избыточного веса, патологии ЖКТ. Не компенсируют выявленный в ходе исследований дисбаланс в потреблении основных пищевых и биологически активных веществ такие составляющие образа жизни работников угольной отрасли, как постоянный или периодический отказ от применения витаминно-минеральных комплексов (97,5%); пристрастие к курению (62,5%) и алкогольным напиткам (82%); значительная частота приёма алкоголя (1 раз в неделю и чаще у 28%); предпочтительный выбор крепких алкогольных напитков и приём значительных, ударных доз алкоголя; внесение дополнительного количества поваренной соли в уже готовую пищу (23%); низкая физическая активность (62%) и отказ от занятий физкультурой и спортом (77%). Это свидетельствует о необходимости использования более эффективных способов и действенных механизмов информационного воздействия с целью приобщения работников угольной отрасли к здоровому образу жизни.

было КГЕ, наблюдалась только 3 (11,5%).

Выводы: Таким образом, данные нашего исследования показали, что выявление КГЕ у пациентов с диагнозом артрит, ассоциированный с хроническим вирусным гепатитом С, может быть прогностическим фактором, отражающим тяжесть поражения суставов при гепатите.

ШУКУРОВА Ф. Н.

НИИЭМИЗ, Ташкент, Узбекистан;

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С И КРИОГЛОБУЛИНЕМИЯ

Цель: изучить влияние криоглобулинемии (КГЕ) на клиническое течение хронического вирусного гепатита С, ассоциированного артритом.

Материалы и методы: Данные этого исследования основаны на клинических исследованиях, проведенных у больных с диагнозом хронический вирусный гепатит С, проходивших лечение в клинике научно-исследовательского института эпидемиологии, микробиологии и инфекционных болезней (НИИЭМИЗ) Республики Узбекистан за 2018-2020 годы. В исследование были включены в общей сложности 52 пациента с диагнозом хронический вирусный гепатит С ассоциированный артритом. Больные распределены на 2 группы. В 1-ю группу вошли пациенты с криоглобулинемией, во 2-ю группу без КГЕ. Каждая группа состояла из 26 больных. В каждой группе был проведен анализ выраженности клинических признаков HCV-ассоциированного артрита при наличии и отсутствии КГЕ.

Результаты: Исследования показали, что в обеих исследуемых группах больные жаловались на артралгию в 100% случаев. У 20 пациентов (76,9%) из 1-группы, т.е. с КГЕ, изменения суставов проявлялись в виде полиартрита, а во 2-й группе, т.е. у 16,5 - 61,5% пациентов без КГЕ, был диагностирован олигоартрит коленных суставов. У 65,3% пациентов с КГЕ, то есть у 17 пациентов, была визуальна отмечалась симметрично отечность в суставах, включая мелкие суставы кистей, ступней, в группе больных без КГЕ у 4 (15,3%) было визуализирована только припухлость. Из 1 группы пациентов скованность при движении сустава было выявлено у 11 пациентов (42,3%), преимущественно в мелких суставах кистей, из 2 групп пациентов, у которых не

<https://chelovekilekarstvo.ru>