
Влияние лунного цикла на смертность от патологии сердечно-сосудистой системы за 2013 год

Руководитель: профессор, д.м.н.

Автор(ы): студентки 523 гр. Лечебного факультета:

Аннотация: В данной статье излагаются результаты работы по изучению влияния лунного цикла на смертность от патологии сердечно-сосудистой системы за 2013 год, проведенной на базе Республиканского патолого-анатомического бюро г. Ижевска (Удмуртская Республика). Проведен анализ 1105 протоколов вскрытий, из которых 631 случай связан со смертью от патологии сердечно-сосудистой системы.

Актуальность: Наши повседневные дела находятся в прямой зависимости от космических ритмов. В природе все изменчиво и подвижно. Мы существа не только социальные, но и “дети природы”. Влияние Луны на Землю и на жизнь человека за время его существования на планете, естественно, не прекратилось. Для нашего здоровья и благополучия важно научиться чувствовать ритмы природы, наш организм чутко реагирует на смену [лунных фаз](#). При изменении фазы Луны сдвигается водный баланс, меняется динамика водного обмена, что, конечно же, не может не влиять на наши органы, системы и функции организма.

- Фазы Луны;
- Лунные сутки (или дни);
- Лунные события (Новолуние, Полнолуние, Затмение);
- Состояния Луны: Растущая (молодая) и Убывающая (ущербная или стареющая) Луна.

влияние лунных событий на частоту летальных исходов от патологии сердечно-сосудистой системы за 2013 год.

Для достижения цели планировалось решить несколько задач:

- Изучить структуру смертности от патологии сердечно-сосудистой системы по данным РПАБ за 2013 год.
- Подтвердить или опровергнуть отрицательное влияние полнолуний и положительное – новолуний на частоту летальных исходов от патологии сердечно-сосудистой системы.
- Изучить влияние лунных событий на смертность мужчин и женщин.

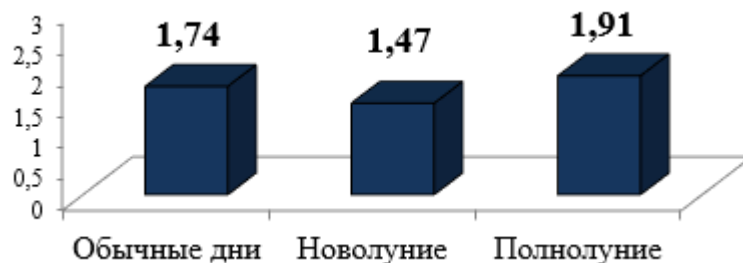
Наиболее частыми причинами смерти при патологии сердечно-сосудистой системы явились тромбоз артерий нижних конечностей, брыжеечных артерий, следствием чего является гангрена тканей кровоснабжаемой области, а так же кровотечения из-за разрыва брюшной аорты (23,1%). На острую сердечную недостаточность (16%), ишемический инсульт (17,4%), геморрагический инсульт (16%), прогрессирующую

хроническую сердечную недостаточность (17,2%) приходится примерно равный процент.

Результаты нашего исследования подтверждают отрицательное влияние полнолуния и положительное – новолуния. (График 1)

График №1.

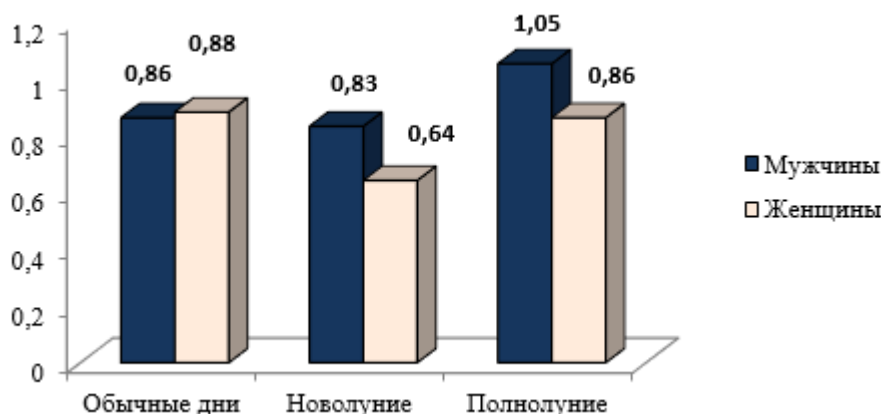
Средние арифметические показатели смертности от влияния лунных событий



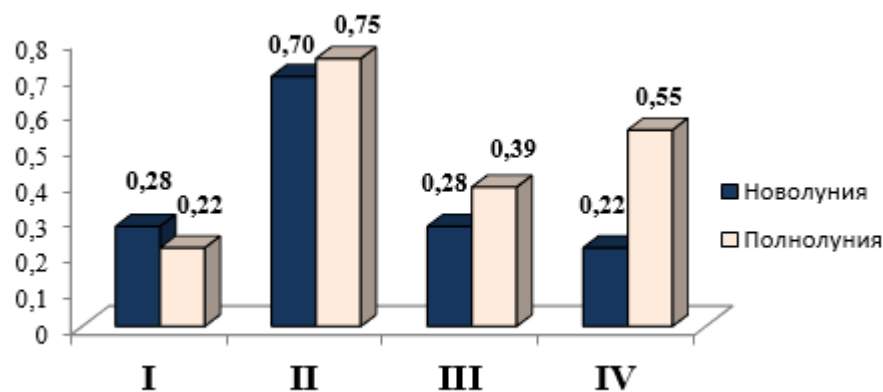
При рассмотрении влияния лунных события на смертность мужчин и женщин нами не выявлено. (График 2)

График №2.

Средние арифметические показатели влияние лунных событий на смертность мужчин и женщин



Если рассмотреть непосредственные причины смерти в зависимости от лунных событий, то прослеживается возрастание частоты летальных исходов у лиц с острыми состояниями в периоды полнолуний и снижение этого показателя в новолуния. (График 3)



I – Хроническая сердечная недостаточность.

II – Острая сердечная недостаточность.

III – Отёк и дислокация головного мозга вследствие ишемии.

IV – Отёк и дислокация головного мозга вследствие кровоизлияния.

при изучении данной проблемы подтвердилось отрицательное влияние полнолуния и положительное влияние новолуния. Имеет место более детальное изучение влияния Луны на изменение состояния организма человека. Мы предлагаем поставить задачу перед здравоохранением о решении вопроса об улучшении качества оказания медицинской помощи: увеличить в дни полнолуний число бригад скорой помощи, реанимационных бригад, а также дежурных сотрудников отделений.

Список литературы:

1. Белицкая Е.Я. Учебное пособие по медицинской статистике – Ленинград, 1972.- 176 с.
2. Зайцев В.М., Лифляндский В.Г., Маринкин В.И. Прикладная медицинская статистика: Учебно-практическое пособие – СПб.: ФОЛИАНТ, 2003. – 432 с.
3. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Автандилов Г.Г. Правила построения патологоанатомического диагноза, оформления медицинского свидетельства о смерти, сопоставления клинического и патологоанатомического диагнозов в соответствии с требованиями МКБ-10: Методические рекомендации – М. 2001. – 5 с.
4. Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: Учебник – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 848 с.
5. Лисицын Ю.П. Медицина и здравоохранение XX-XXI веков: Учебное пособие – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 400 с.