

предикторных факторов БВ изучались: возраст, возраст при первом половом контакте, количество половых партнеров за последние 6 месяцев, использование презервативов, использование оральной и внутриматочной контрацепции, социальный статус, условия труда, особенности питания и соблюдение правил гигиены тела и половых органов.

Результаты. Частота БВ существенно варьировала в зависимости от возраста женщин. Наиболее высокие показатели БВ регистрировались у женщин в возрастных категориях 31-35 лет (47,8%) и 36-40 лет (46,1%).

Анализ социального положения у женщин с БВ показал, что служащими были 44,9% женщин, рабочими – 50,3%, безработными (домохозяйками) – 34,7%, учащимися – 32,9%. Горожанами были 42,7%, а сельскими жителями – 41,4% данного контингента.

Встречаемость БВ была в 2 раза выше у женщин, работающих в тяжелых условиях труда (67,0%) по сравнению с работающими в легких трудовых условиях (33,0%).

Женщины с вредными кулинарными привычками питания (57,0%) были более подвержены риску БВ, так как в этой категории женщин встречаемость БВ была почти в 2,5 и 1,5 раза выше по сравнению с категориями женщин, предпочитающих сбалансированное питание (24,1%) и диету (32,8%) соответственно.

Женщины с частотой питания ≥ 3 раза в день были меньше подвержены риску БВ (34,3%), чем женщины с частотой питания ≤ 2 раз в день (78,5%). Однако количество употребляемой жидкости в день не оказывала существенного влияния на риск БВ.

Возраст при первом половом контакте не имел связи с риском БВ. БВ чаще выявлялся среди женщин, имевших более одного полового партнера за последние 6 месяцев (13,6%).

БВ реже диагностировали у женщин, принимавших оральные контрацептивы (22,1%), чем у женщин, не принимавших их (47,2%). Частота БВ также была низкая у женщин, использующих презервативы (26,1%), в сравнении с женщинами, не использующими их (43,5%). Однако у женщин, применяющих ВМК аналогичной связи не были выявлено. В данной категории женщин присутствовала ассоциация с БВ (45,2%) по сравнению с женщинами без ВМК (38,2%). Нерегулярное соблюдение правил гигиены половых органов значимо ассоциировалась с БВ (60,7%), как и использование различных средств интимной гигиены химической природы (52,7%).

Заключение. Таким образом, проведенные исследования показали, что встречаемость

бактериального вагиноза ассоциирована с рядом социальных и поведенческих факторов, которые необходимо учитывать при разработке профилактических мер заболевания.

МОДЕЛИ ЭКСПЕРТНОЙ СИСТЕМЫ С НЕЧЕТКОЙ ЛОГИКОЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Рахматуллаев М.А.

Ташкентский университет информационных технологий им. Мухаммада Аль Хорезми, Ташкент, Узбекистан

Введение. Применение методов искусственного интеллекта(ИИ) в медицине в последние годы становится одной из перспективных направлений использования информационных технологий в этой сфере. Экспертные системы с нечеткой логикой на наш взгляд наиболее эффективное применение ИИ.

Необходимость нечеткой логики в решении задач диагностики объясняется следующими причинами:

1. Невозможность сколь угодно точного измерения количества и объема данных для безошибочного установления диагноза для довольно большого количества болезней, особенно со схожими симптомами;

2. Хотя мы стремимся к высокому уровню определенности (детерминированности) или учету накопленного статистического материала, но на практике, особенно в медицине, часто возникает необходимость использования многолетнего опыта высококвалифицированного специалиста. Не редко принятие правильных решений приходит к врачу при установке диагноза и определении тактики лечения на подсознательном уровне, интуитивно, основанный на базе предыдущего опыта, который трудно поддается какой то формализации и описанию.

3. В медицинских информационных системах, основанных на детерминированных методах и алгоритмах чаще всего сложно отразить все значимые и слабо-значимые параметры, играющие роль при установке правильного диагноза. Соответственно такие модели становятся громоздкими и трудно разрешимыми;

4. При установке диагноза возникает необходимость учета субъективных факторов, которые трудно подаются формализованному описанию

Цель исследований – повышение эффективности диагностирования и назначения лечений с использованием нечетких методов генерации решений из формализованного