

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

з статьи

# СТУДЕНЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА XXI ВЕКА

Материалы XI международной научно-практической конференции

3 - 4 ноября 2011 года

Репозиторий РГМУ

ВИТЕБСК - 2011 г.

6212к

УДК 161+615.1

ББК 5я431+52.82я431

С 88

**Рецензенты:**

В.П. Адаскевич, И.И. Бурак, А.И. Жебентяев, С.П. Кулик,  
А.М. Литвяков, О.Д. Мяделец, В.И. Новикова, М.Г. Сачек.

С 88 Студенческая медицинская наука XXI века. Материалы XI Международной научно-практической конференции. – Витебск: ВГМУ, 2011.  
– 396 с.

**Редакционная коллегия:**

С.А. Сушков (председатель), Н.Г. Луд, С.Н. Занько,  
В.С. Глушанко, С.С. Осочук, В.В. Кугач, Л.В. Тихонова,  
Ю.А. Беспалов

ISBN 978-985-466-504-7

Сборник посвящен актуальным вопросам современной медицины и включает материалы по следующим направлениям: "Хирургические болезни", "Внутренние болезни", "Профилактика и лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы", "Лекарственные средства", "Инфекции", "Профилактика алкоголизма, наркомании и психосоматических болезней", "Стоматология", "Здоровая мать – здоровый ребенок", "Общественное здоровье и здравоохранение, гигиена и эпидемиология", "Социально-гуманитарные науки".

УДК 616+615.1

ББК 5я431+52.82я431

© УО "Витебский государственный  
медицинский университет", 2011

ISBN 978-985-466-504-7

# СОСТОЯНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У СТУДЕНТОВ ГрГМУ С НАЛИЧИЕМ ФАКТОРОВ РИСКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Лукьянова О.И., (5 курс, лечебный факультет),

Георгиев П.Н. (4 курс, факультет иностранных учащихся), Лелевич А.В., Бегер Т.А.,  
Максимович Е.Н.

Научный руководитель: ассистент Лелевич А.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно

6688

**Актуальность.** В последнее время во всех экономически развитых странах отмечается рост заболеваний сердечно-сосудистой системы, среди которых артериальная гипертензия вышла на первое место. До 40% взрослого населения страдают данным заболеванием [1,2]. По данным академика Чазова Е.И. столько же людей имеют недиагносцированную АГ [3]. Исследования последних лет указывают, что артериальная гипертензия начинает формироваться в детском и подростковом возрасте, когда цифры артериального давления (АД), как правило, не отличаются от нормы, однако в этот период можно выявить наличие многих факторов риска [4].

В регуляции АД важную роль играет вегетативная нервная система. Данных в литературе о состоянии вегетативной нервной системы у молодых лиц с наличием факторов риска АГ недостаточно. Именно в данном возрасте еще нет клинически значимого атеросклероза, возрастных обменных нарушений, последствия которых создают дополнительные помехи для научного поиска. В литературе подчеркивается актуальность выявления различных маркеров артериальной гипертензии на доклинической стадии, что позволит по-иному взглянуть на природу эссенциальной артериальной гипертензии, прогнозировать заболевание у взрослого человека, а также разработать комплекс мер профилактики [5].

**Цель.** Изучить состояние вегетативной нервной системы у студентов ГрГМУ с наличием факторов риска артериальной гипертензии с помощью ортостатической и клиностатической проб.

**Материалы и методы исследования.** Было обследовано 245 студентов Гродненского государственного медицинского университета, из них девушек – 169, юношей – 76. Возраст обследуемых составил  $19,78 \pm 1,2$  лет. Все обследованные студенты ранее были проанкетированы о наличии факторов риска артериальной гипертензии.

Для изучения функционального состояния парасимпатического отдела вегетативной нервной системы использовалась клиностатическая проба: после 5-минутного пребывания в горизонтальном положении у обследуемого определяли пульс по 10 секундным интервалам, измеряли АД, затем исследуемый вставал, и в положении стоя считали пульс за 10 секунд и измеряли АД.

Функциональное состояние симпатического отдела вегетативной нервной системы изучали с помощью ортостатической пробы: после 5 минут адаптации в положении стоя измеряли АД и пульс, затем обследуемый ложился, вновь регистрировали пульс и АД.

Для сравнения групп использовался непараметрический U-критерий Манна-Уитни. Для выявления взаимосвязи между показателями проб и факторами риска артериальной гипертензии проводился непараметрический корреляционный анализ с помощью критерия гамма. Различия считались статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

**Результаты исследования.** При проведении клиностатической пробы выявлено, что у юношей с повышенным индексом массы тела (ИМТ) после принятия положения лежа отмечаются менее значительные изменения систолического артериального давления (САД) по сравнению с юношами с нормальным ИМТ: 0,00 (-2,50; 10,00) и -5,00 (-10,00; 0,00) мм рт. ст., соответственно,  $p=0,0006$ , и диастолического АД (ДАД): -2,50 (-5,00; 2,50) и -5,00 (-10,00; 0,00) мм рт. ст., соответственно,  $p=0,049$ . У курящих девушек обнаружено меньшее снижение САД по сравнению с некурящими: 0,00 (-5,00; 10,00) и -2,50 (-10,00; 5,00) мм рт. ст., соответственно,  $p=0,044$ . При проведении корреляционного анализа у юношей обнаружена обратная умеренная ассоциация между употреблением спиртного и степенью снижения САД: гамма=-0,60,  $p=0,03$ ; а также между наличием хронического стрес-