Установлено в 30 % отсутствие своевременной диагностики двигательных нарушений с появлением окончательных диагнозов после 2 –х лет жизни, что является плохим прогностическим показателем для исхода болезни из-за позднего начала реабилитационных мероприятий. Это отражает качество медицинского наблюдения различными специалистами (педиатр, невролог, ортопед) в комплексном реабилитационном лечении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Батуев А.С. Физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем: учебное пособие для вузов. – 3 – е издание - СпБ: Питер, 2006. - 320 с.\ Ю.Е. Вельтищев // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2000. - № 1. - С. 5-9.
2. Баранов А.А. Инвалидность детского населения России / А.А. Баранов, В.Ю. Альбицкий. - М.: Центр развития межсекторальных программ, 2008.- 240с.
3. MumenthalerM., MattleH., TaubE. Fundamentalsof Neurologylst. ed. Thieme, Stuttgart, HY, 2006.

ВЫСОКОЕ НОРМАЛЬНОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ С ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ: РОЛЬ ЭНДОТЕЛИЯ, ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ И СОЧЕТАННОГО ДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ РИСКА В ЕГО ФОРМИРОВАНИИ

Максимович Н.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Высокая смертность взрослого населения от осложнений кардиоваскулярной патологии атерогенного генеза (инфаркты миокарда, мозга) определила цель исследования.

Первичная артериальная гипертензия существенно «помолодела» и не является редкостью у детей и, особенно, у подростков [Беляева Л.М., 2005, Сидоренко Г.И., 1994]. У 33-42% детей с предгипертензией в течение последующих 3-7 лет артериальное давление остается повышенным, а у 17-26% подростков артериальная гипертензия приобретает прогрессирующее течение [Сидоренко Г.И., 2007].

Тесная связь повышенного артериального давления с развитием артериальной гипертензии у взрослых требует внимания к каждому факту повышения артериального давления в детском возрасте.

В качестве ранних форм артериальной гипертензии и других заболеваний атерогенного характера у детей рассматривается вегетативная дисфункция с высоким нормальным артериальным давлением.

На основании данных аутопсии тканей погибших от травм подростков и лиц молодого возраста установлена связь между уровнем артериального давления и степенью атеросклеротических повреждений аорты и венечных артерий [McGill H.C., 1998].

В связи с формированием представлений о важной роли вырабатываемых в сосудистом эндотелии вазоактивных веществ как вазодилататорной, так и вазоконстрикторной природы в формировании сосу-

Репозиторий ГрГМУ

дистого тонуса, очевидным является факт, что эндотелий играет существенную роль в нарушении сосудистого тонуса у детей с вегетативной дисфункцией [Celemajer D.S., 1992].

Цель: установить роль вазоактивных свойств эндотелия сосудов, центральной гемодинамики и сочетанного действия факторов риска атеросклероза в этиопатогенезе высокого нормального артериального давления у детей с вегетативной дисфункцией.

Объект и методы исследования: 422 ребенка (55% женского и 45% мужского пола) в возрасте от 10 до 16 лет, проживающих в Гродненской области, из них: 240 с вегетативной дисфункцией и 182 здоровых ребенка.

Методы исследования: тест с реактивной гиперемией, реовазография, реокардиография, манометрия, анкетирование, статистический [Максимович Н.А., 2010; Celemajer D.S., 1992].

Результаты: Установлено, что у 64% детей с высоким нормальным артериальным давлением на фоне высокого уровня факторов риска наблюдается выраженное снижение эндотелий зависимой вазодилатации и развивается дисфункция эндотелия.

Расстройства вегетативной нервной системы и патологическое снижение эндотелий зависимой вазодилатации у большинства пациентов с высоким нормальным артериальным давлением приводят к выраженной дизрегуляции центральной гемодинамики: повышению среднего артериального давления, работы сердца, общего периферического сопротивления и к формированию почти у половины (43%) из них патологических (гиперкинетического и гипокинетического) типов гемодинамики.

Полученные факты дают основание утверждать, что у подавляющего большинства детей с высоким нормальным артериальным давлением недостаточная активность дилататорных свойств эндотелия сосудов является причиной нарушения перфузионных процессов в тканях. Кроме этого следует полагать, что дисфункция эндотелия, наряду с другими факторами, является одним из независимых факторов риска формирования высокого нормального артериального давления у пациентов с вегетативной дисфункцией.

Выводы: У детей с вегетативной дисфункцией с высоким уровнем отягощенности факторами риска обнаружены выраженные нарушения NO-синтетазной активности эндотелия. Выявленная у них дисфункции эндотелия приводит к значимым гемодинамическим нарушениям в организме, аналогичным артериальной гипертензии.

Вегетативные расстройства могут также усугублять нарушения гемодинамики и выступать в качестве одного из факторов риска развития артериальной гипертензии у данной категории детей.

Разработка и применение новой стратегии диагностики, патогенетического лечения и профилактики дисфункции эндотелия у детей с вегетативными расстройствами (элиминация управляемых факторов риска, применение препаратов с эндотелий протективным действием и др.) открывает дополнительные возможности профилактики сердечно-

Репозиторий ГрГМУ

сосудистых заболеваний атерогенного характера у взрослых, начиная с детского возраста.

Литература

1. Беляева, Л.М. Артериальные гипертензии у детей и подростков. – Мн.: «Белорусская наука» – 2006. – 162 с.
2. Максимович, Н.А. Диагностика, коррекция и профилактика дисфункции эндотелия у детей с расстройствами вегетативной нервной системы / Н.А. Максимович. – Гродно: ГрГМУ, 2010. – 212 с.
3. Сидоренко, Г.И. Инструментальные методы исследования в кардиологии: Руководство / Г.И. Сидоренко. – Минск, 1994. – 272 с.
4. Celemajer, D.S. Non-invasive detection of endothelial dysfunction in children and adults at risk of atherosclerosis / D.S. Celemajer, K.E. Sorensen, V.M. Gooch et al. // Lancet. – 1992. – V.340. – P.1111-1115.
5. McGill, H.C. Determinants of atherosclerosis in the young: Pathobiological Determinants of Atherosclerosis in Youth (PDAY) Research Group / H.C. Jr. McGill, C.A. McMahan // Am. J. Cardiol. – 1998. – V. 82. – P. 30-36.

ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС И ОЖИРЕНИЕ У КОРЕННЫХ ЖИТЕЛЬНИЦ РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

Манонина М.Б., Азим уулу Улан, Агеева Е.С.

Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова

Мировая эпидемия избыточного веса охватывает в наши дни до 1,7 миллиардов человек, из которых 312 миллионов страдают ожирением, из них основную массу составляют женщины фертильного возраста. В России, по данным Минздравсоцразвития, свыше 60% взрослого населения страдают от избыточного веса, около 26% имеют клинические признаки ожирения. У 6–8% взрослых людей ожирение принимает тяжелые (морбидные) формы, когда индекс массы тела (ИМТ) превышает 40 [1]. Высокую медико-социальную значимость проблемы ожирения определяет не только его распространенность, но и высокая частота сопутствующих заболеваний (сахарного диабета 2 типа (СД), артериальной гипертензии (АГ), дислипидемии, неалкогольного стеатоза печени, нарушений менструального цикла и т.д.). Современная стратегия персонифицированного подхода к лечению заболеваний, в т.ч. ожирения, диктует необходимость изучения течения патологий в этнопопуляционных группах, проживающих на различных территориях.

Цель исследования: оценить частоту встречаемости избыточного веса среди коренных жительниц Республики Хакасия в разных возрастных группах, а так же выявить наличие сопутствующей симптоматики в виде гипергликемии и повышения АД у обследуемых женщин.

Материалы и методы. В ходе научно-медицинской экспедиции были обследованы 67 условно здоровых коренных жительниц Ширинского района Республики Хакасия (хакасы). Средний возраст обследованных составил 52±9 года (от 27 до 85 лет). Женщины были разделены на возрастные группы: до 39 лет, от 40 до 49 лет, другие возрастные группы формировались аналогичным способом. Обследование

Репозиторий ГрГМУ