

трубки (ЭТТ) и из зева высеян *Staphylococcus epidermidis*.

У 14,1% младенцев с НЭК выделены из зева грамотрицательные палочки семейства *Enterobacteriaceae*, в одном случае из зева выделена кишечная палочка. В 60% случаев получена идентичная флора из зева (*Streptococcus* гр. А), из ЭТТ (*Staphylococcus epidermidis*) и из брюшной полости у этих же пациентов – оба возбудителя, что подтверждает этиологический характер возникшего НЭК, осложнившегося перитонитом. У одного экстремально недоношенного ребенка НЭК развился на фоне сепсиса, вызванного *Pseudomonas aeruginosa* (получена положительная гемокультура, высеив из брюшной полости, из зева и ЭТТ).

Таким образом, наибольшая ассоциация частоты возникновения НЭК у недоношенных новорожденных с перенесенной гипоксией в антен- и интранатальном периодах, с внутриутробным инфицированием ребёнка от матерей с острой и хронической инфекционной патологией, особенно мочеполового тракта. Потенциальное этиологическое значение в развитии НЭК имеет прямая бактериальная инвазия, такими возбудителями как: *Streptococcus*, *Staphylococcus epidermidis*, реже *Pseudomonas aeruginosa*.

Литература

1. Иванов, В.В. Оперативная тактика при лечении энтероколита у новорождённых / В.В.Иванов, В.Н.Чевжик, Е.А.Черпалюк // Детская хирургия. – 2003. – № 6. – С. 25-27.
2. Линчевский, Г.Л. Некротический энтероколит новорожденных / Г.Л.Линчевский, О.К.Головко, О.В.Воробьева // Здоровье ребенка. – 2007. – № 1. – С. 18-27.

ОТЛИЧИЯ И ВЗАИМОСВЯЗИ ПАРАМЕТРОВ ЭХОКАРДИОГРАФИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

¹Янковская Л.В., ²Новогран В.И.

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»

²ГУЗ «Городская клиническая больница №3 г. Гродно»

Выполнение эхокардиографии (ЭхоКГ) пациентам с артериальной гипертензией (АГ) служит общепризнанным методом оценки поражения миокарда, как органа мишени.

Целью настоящего исследования явилось сравнение параметров ЭхоКГ мужчин и женщин с АГ II степени с оценкой взаимосвязей выявленных изменений с антропометрическими данными и средними величинами артериального давления (АД).

Материалы и методы: Обследовано амбулаторно 86 женщин (51,7±5,8 лет) и 24 мужчины (49,9±7,9 лет) с АГ II степени. Длительность АГ составила 7,0±4,7 и 7,8±5,4 года. Измерялись рост, вес, рассчитывался индекс массы тела (ИМТ). На приеме измерялось офисное АД, средние величины (Св) АД за сутки, день, ночь оценивались по данным суточного мониторинга АД. ЭхоКГ выполнялась с использованием ультразвукового аппарата высокого класса GELogic P5 Premium (Корея, 2013г.) фазированным секторным датчиком с частотой 2-4 МГц в режимах М-, В-, PW, CW и цветного доплеровского картирования. Определялись следующие параметры: диаметр аорты на уровне аортального клапана и восходящего отдела (АК, мм), диаметр

левого предсердия (ЛП, мм), конечно - диастолический размер левого желудочка (КДР, мм), конечно-систолический размер левого желудочка (КСР, мм), конечно - диастолический объем левого желудочка (КДО, мл), конечно - систолический объем левого желудочка (КСО, мл). Фракция выброса (ФВ) ЛЖ определялась по формуле $ФВ = (УО:КДО) \times 100\%$. Оценивалась толщина межжелудочковой перегородки (МЖП, мм) ЛЖ в диастолу и систолу, толщина задней стенки (ЗС, мм) ЛЖ в диастолу и систолу. ИММЛЖ рассчитывался как отношение ИМЛЖ к площади поверхности тела. Статистическая обработка результатов осуществлялась с использованием программы «STATISTICA 7.0».

Результаты. Мужчины были выше ростом - $178,3 \pm 6,2$ см против $163,8 \pm 6,8$ см, имели больше массу тела - $98,8 \pm 15,2$ кг против $82,1 \pm 16,3$ кг соответственно. Вместе с тем по ИМТ группы не отличались: $31,1 \pm 4,4$ кг/м² у мужчин и $30,6 \pm 5,9$ кг/м² у женщин. Группы были сопоставимы по диагнозу, длительности АГ, частоте встречаемости ГЛЖ [1]: ИММЛЖ выше 115 г/м² был у 81% мужчин и выше 95 г/м² у 79% женщин. Утолщение МЖП в диастолу (12 мм и более) диагностировано чаще ($p < 0,05$) у мужчин – 75%, чем у женщин – 52%. Утолщение ЗСЛЖ в диастолу (12 мм и более) также чаще ($p < 0,05$) было у мужчин - 52%, чем у женщин - 29%. Как видно из представленных в таблице 1 данных, группы достоверно отличались по большинству параметров ЭхоКГ, хотя действующие в настоящее время руководства по нормальным значениям параметров ЭхоКГ не делают отличий по полу [2].

Группы не отличались по значениям офисного АД: САД $148,1 \pm 14,0$ против $143,0 \pm 14,3$ мм рт. ст.; ДАД $91,1 \pm 8,9$ против $91,8 \pm 7,4$ мм рт. ст. соответственно. При этом установлены достоверные отличия между мужчинами и женщинами по параметрам суточного Св САД – $133,6 \pm 12,5$ против $119,4 \pm 14,3$ мм рт. ст. ($p = 0,00004$), суточного Св ДАД – $84,7 \pm 8,6$ против $75,0 \pm 9,8$ мм рт. ст. ($p = 0,00004$); дневного Св САД – $138,1 \pm 13,5$ против $123,9 \pm 11,5$ мм рт. ст. ($p = 0,000001$), дневного Св ДАД – $89,1 \pm 9,5$ против $79,1 \pm 7,6$ мм рт. ст. ($p = 0,000001$), ночного Св САД – $124,4 \pm 12,5$ против $112,7 \pm 15,5$ мм рт. ст. ($p = 0,000001$), ночного Св ДАД – $76,5 \pm 8,0$ против $70,0 \pm 10,5$ мм рт. ст. ($p = 0,007$) соответственно. Таким образом, значения средних величин АД у мужчин были выше, чем у женщин, как на протяжении дня, так и суток в целом.

Абсолютно отличались корреляционные взаимосвязи параметров ЭхоКГ у мужчин и женщин. Так, у женщин масса тела и ИМТ были достоверно ($p < 0,05$) положительно взаимосвязаны с АК, размерами восходящего отдела Ао, ЛП, КДР ЛЖ, КСР ЛЖ, МЖП (д), ИМЛЖ, т.е. чем выше масса тела, ИМТ у женщин, тем выше перечисленные параметры ЭхоКГ, что подтверждено и пошаговым регрессионным анализом. В то время как у мужчин взаимосвязи массы тела, либо ИМТ с вышеописанными параметрами не найдено. Также у мужчин не установлено достоверных корреляционных взаимосвязей со средними величинами АД. У женщин установлены достоверные прямые корреляционные взаимосвязи Св САД сутки с МЖП (д), МЖП (с), ЗС ЛЖ (д), ЗС ЛЖ (с), ИМ ЛЖ,

ИММ ЛЖ; Св ДАД сутки, день с АК, МЖП (с); Св САД день с КДР, КСР ЛЖ, МЖП (д), МЖП (с), ЗС ЛЖ (д), ЗС ЛЖ (с), ММ ЛЖ, ИММ ЛЖ; Св ДАД ночь с МЖП (с).

Таблица 1. Параметры ЭхоКГ у мужчин и женщин с АГ II ст.

	Мужчины	Женщины	Достоверность отличий
АК, мм	31[30;32,5]	29[28;30]*	0,000009
Восход. отдел Ао, мм	32[31;34]	29[28;31]*	0,000005
ЛП, мм	33[32;36]	30,5[29;33]*	0,003770
КДР ЛЖ, мм	53[53;55,5]	49[47;51,5]*	0,000002
КСР ЛЖ, мм	34[34;35]	32[30;34]*	0,000002
КДО ЛЖ, мл	120,66±20,82	104[97;134]	0,258455
КСО ЛЖ, мл	40,11±11,0	37[31;46]	0,979231
ФВ, %	65[64;68]	66[64;68]	0,927917
МЖП (д), мм	12[11,5;13]	12[10;12]*	0,011762
МЖП (с), мм	17[16;17]	16[15;17]*	0,003081
ЗСЛЖ (д), мм	11[11;12]	11[10;12]	0,109404
ЗСЛЖ (с), мм	16[16;17]	16[15;16]*	0,006216
ММЛЖ, г	277,37±34,72	218,55±17,75*	0,000008
ИММЛЖ, г/м2	127,76±19,97	114,14±20,41*	0,020236

Таким образом, у женщин с АГ существует прямая зависимость ряда параметров ЭхоКГ от массы тела, ИМТ, средних величин АД за сутки, день, ночь, в то время как у мужчин такая зависимость не найдена. Стоит предположить, что в развитии изменений миокарда у мужчин с АГ доминируют другие факторы.

ЛИТЕРАТУРА

1. ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension 2013 // Eur Heart J - doi:10.1093/eurheartj/ehs151
2. Шиллер Н., Осипов М. «Клиническая эхокардиография» Москва 2005. – 344 С.

ИЗМЕНЕНИЕ АКТИВНОСТИ КОМПОНЕНТОВ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПАПУЛО-ПУСТУЛЕЗНОЙ ФОРМОЙ РОЗАЦЕА

Ярмолик Е.С.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Розацеа является распространенным хроническим, воспалительным, рецидивирующим заболеванием преимущественно кожи лица со стадийностью клинических проявлений [1]. Несмотря на частую встречаемость заболевания, нет единого взгляда на его этиопатогенез. Принципиально новые возможности для понимания отдельных сторон патогенеза открывает достаточно новое направление современной медицины – клиническая мембранология, ведущее место в которой отводится процессам перекисного окисления липидов (ПОЛ). При розацеа возникает комплекс метаболических нарушений, среди которых одним из маркерных выступает дисбаланс активности антиоксидантной системы (АОС) и ПОЛ, приводящий к нарушению функции клетки и, как следствие, развитию клинических проявлений дерматоза [2]. В литературе имеются лишь единичные сообщения о