

После проведения оперативной стандартизации с использованием коэффициента  $k_{60}$  общая картина значительно изменилась. Диапазон колебаний показателей уменьшился до 2,4 раза (от 127 в Ошмянском районе до 309 в Зельвенском), а количество регионов, в которых показатели превышают республиканский уровень, сократилось с 13-ти до 8-ми.

Практика работы по контролю и снижению смертности в рамках выполнения Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь включает в себя выделение «проблемных» регионов, в которых показатели превышают средние областные или республиканские значения. При этом регионы, имеющие более «старую» популяцию, могут ошибочно быть отнесены в данную группу. Например, в Щучинском районе грубый показатель смертности от ЦВБ достигал 261 на 100000 жителей, что выводило район в группу «проблемных», однако после оперативной возрастной стандартизации, устраниющей влияние высокого удельного веса старших возрастных групп, данный район был отнесен в группу имеющих лучшие показатели по сравнению с республиканскими.

**Выводы.** Методика оперативной стандартизации по возрастной структуре показателей смертности от ЦВБ позволяет получить более объективную картину ситуации в регионе за счет минимизации влияния особенностей возрастной структуры, что может быть использовано в практике работы по контролю и снижению смертности населения в рамках выполнения Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь.

## ПОКАЗАТЕЛИ ЛАТЕНТНОГО ПЕРИОДА ВОЛНЫ Р100 В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

**Осос Е.Л.**  
ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии»

Регистрация вызванных потенциалов (ВП) мозга является объективным и неинвазивным методом тестирования функций центральной нервной системы (ЦНС). Использование ВП является неоценимым средством для раннего обнаружения и прогноза неврологических расстройств при различных заболеваниях. Недостаточно изучен регресс неврологических нарушений после перенесенного гестоза.

**Цель.** Изучить функциональное состояние ЦНС методом зрительных вызванных потенциалов (ЗВП) в послеродовом периоде до 2-х

месяцев у женщин, перенесших гестоз.

**Методы.** Методом ЗВП в послеродовом периоде обследовано 46 женщин. 1-ю группу «Физиологический послеродовый период» составили 18 пациенток с физиологически протекавшей беременностью, 2-ю «Послеродовый период, гестоз» - 28 женщин, беременность которых осложнилась гестозом различной степени тяжести. Группы были сопоставимы по возрасту (средний возраст  $27\pm3,8$  и  $27\pm5,4$  лет). Среди пациенток 2-й группы гестоз тяжелой степени перенесли 5 (17,9%) пациенток, средней степени - 7 (25%), легкой степени - 16 (57,1%). Для регистрации ЗВП использовали аппаратный комплекс «Нейро-МВП», г.Иваново. Оценивали латентный период и амплитуду компонента Р100.

**Результаты.** Несмотря на то, что у большинства обследуемых, значения показателей не выходили за пределы нормы, отмечено статистически значимое увеличение абсолютных латентностей компонента Р100 ЗВП. Параметры амплитуд статистически значимых различий не имели (табл.).

#### **Сравнительная характеристика латентных периодов и амплитуд волны Р100 в послеродовом периоде у женщин после физиологической беременности и после перенесенного гестоза**

<i>Группа</i>	<i>Латентный период, мс</i>	<i>Амплитуда, мкВ</i>
Физ.послеродовый период (n=18)	$96.04\pm1.75$	$8.63\pm2.0$
Послеродовый период, гестоз легк.ст. (n=16)	$97.32\pm1.43$	$8.80\pm4.33$
Послеродовый период, гестоз средн.ст. (n=7)	$98.47\pm1.76^*$	$9.61\pm4.58$
Послеродовый период, гестоз тяж.ст. (n=5)	$102.28\pm4.64^*$	$8.84\pm3.08$

*Примечание* - \*достоверность различий по сравнению с группой «Физиологический послеродовый период»  $p<0,05$  (критерий Ньюмена-Кайлса)

Выявлена корреляция между степенью тяжести гестоза и удлинением латентного периода Р100. Коэффициент корреляции Спирмена ( $rs$ ) составил  $rs=0,6$ ;  $p=0,038$ .

**Выводы.** Проведенное исследование показало, что гестоз вызывает удлинение латентного периода ЗВП, которое сохраняется после родов. Возможно, причиной данных изменений являются генерализованная эндотелиальная дисфункция и вазогенные изменения в головном мозге.