

давления от пола, возраста, гемодинамического типа кровообращения, состояния вегетативной нервной системы. Тем не менее, особый интерес представляет и влияние на данный показатель степени артериальной гипертензии.

Материал и методы. Обследовано 60 больных артериальной гипертензией, прошедших обследование и лечение в терапевтическом и кардиологическом отделениях Городской клинической больницы №2 г. Гродно. По результатам предварительного обследования все пациенты разделены на 3 группы: группа 1 (n=27) – с 1-й степенью (возраст 25 (23; 43) лет), группа 2 (n=25) – со 2-й степенью (возраст 50 (38; 54) лет), группа 3 (n=6) – с 3-й степенью (возраст 60,5 (57; 65) лет) артериальной гипертензии. Для определения вариабельности артериального давления выполнялось СМАД с помощью автоматического приборного комплекса WatchBP® 03 (Microlife®). Определены значения показателя отдельно для систолического и диастолического давления в дневное и ночное время. Данные обработаны статистически с использованием теста Mann-Whitney.

Результаты работы. Сравнение показателей вариабельности артериального давления между группами исследования выявило достоверные отличия в значениях вариабельности диастолического давления в дневное время между группами 1 и 2 и 1 и 3 (16,0 (13; 20) и 21,0 (14; 33) мм рт. ст. и 16,0 (13; 20) и 32,5 (30; 36) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$). В отношении других показателей достоверных отличий между группами выявлено не было.

Обсуждение и выводы. Несмотря на практически отсутствие достоверных отличий в значениях вариабельности систолического и диастолического давления между группами с разной степенью артериальной гипертензии, высокий риск раннего поражения органов-мишеней и, соответственно, прогрессирования заболевания в случае высокой вариабельности обуславливает учет этого показателя у всех больных гипертензией.

ДИНАМИКА СТРУКТУРЫ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ОТРАВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ ЗА 25 ЛЕТ

Сергиенко В.К., Омельченко Н.В., Сергиенко Е.И., Войтович С.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом клинической биохимии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Губарь В.В.

В современных цивилизованных странах сложилась «токсическая ситуация», которая заключается в накоплении в окружающей среде большого количества химических веществ, применяемых для бытовых, медицинских и других целей, из которых каждое может при известных условиях стать причиной отравления.

Целью нашего исследования явилось изучение результатов интенсивной терапии и реанимационных мероприятий у пациентов детского возраста при острых экзогенных отравлениях (ОЭО) в отделении реанимации УЗ «Гродненской областной детской клинической больнице» в период с 1985г. по 2009гг., и наметить пути оптимизации лечения этой патологии.

Материал и методы. Наше исследование выполнено на основе ретроспективного анализа историй болезни 2975 пациентов с диагнозом ОЭО. При анализе учитывались следующие показатели: пол и возраст пациентов, длительность нахождения в отделении реанимации, этиологическая причина ОЭО, степень тяжести больного, сроки, объём и качество оказания помощи в стационаре, структура осложнений в зависимости от этиологической причины, динамика течения заболевания, структура летальности в зависимости от этиологии с учётом сроков лечения. Всем больным проводилась интенсивная терапия, направленная на выведение ядов из организма, в том числе с применением методов экстракорпоральной детоксикации, поддержания жизненно-важных функций и применения антидотов.

В результате исследования установлено, что за 25 лет было пролечено 2975 пациентов из них 1642 (55,1%) мужского пола и 1333 (44,9%) женского. Детей в возрасте до 1 года 181 (6%), от 1 года до 3 лет 1652 (58%), от 3 до 6 лет 352 (11%), от 6 до 17 лет 790 (25%). Ис-

ходя из полученных данных за весь период, обращает внимание факт, что максимальное число ОЭО наблюдается у детей в возрасте от 1 года до 3 лет, что, в свою очередь, говорит о беспечности родителей, несоблюдении элементарных правил безопасности в процессе ухода за детьми. Необходимо отметить, что в возрасте с 6 до 17 лет увеличилось количество пациентов с острыми алкогольными отравлениями. Структура причин ОЭО: медикаменты 1389 (46,6%), особенно клофелин 312 (10,4%) и нафтизин 193 (6,4%); алкоголь 287 (9,6%); препараты бытовой химии 235 (7,8%); ФОС 27 (0,9%), нитраты 23 (0,7%), грибы 116 (3,8%), нефтепродукты 67 (2,2%), угарный газ 32 (1%), уксус 62 (2%), KMnO_4 66 (2,5%), неизвестной этиологии 166 (5,5%). Среди вышеперечисленных причин суицидальные попытки – 58 (1,9%). Анализ причин летальности позволил установить, что на первом месте остаются ОЭО медикаментами (7 случаев), грибами (4 случая), неясной этиологии (3 случая), и по 1 случаю: ОЭО ртутью, дизельным топливом, ФОС.

Выводы:

1. На протяжении 25 лет частота ОЭО у детей несмотря на улучшение социальных условий, уровня благосостояния семей не имеет существенной тенденции к снижению, что свидетельствует об отсутствии или о неэффективности санитарно-просветительной работы.

2. Своевременное и адекватное выполнение традиционных методов детоксикации (промывание желудка, энтеросорбции, раннее начало инфузионной терапии – на этапе СМП, форсированный диурез) в большинстве случаев позволяет добиться положительных результатов в лечении больного.

ПРИМЕНЕНИЕ КРИТЕРИЯ Т-ВИЛКОКСОНА ДЛЯ АНАЛИЗА УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ В РАЗЛИЧНЫХ УЧЕБНЫХ УСЛОВИЯХ

Сидоренко П.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской и биологической физики

Научный руководитель – Хильманович В.Н.

Важность и потребность применения разных статистических методов для медицинских исследований возрастает с каждым годом. Однако умение правильно выбрать метод статистической обработки данных является достаточно сложной задачей не только на начальном этапе научных исследований, но, как показывает практика, и для аспирантов, и молодых ученых медицинских вузов. Именно поэтому нами была поставлена задача: показать возможность применения малоиспользуемых статистических критериев для небольших выборок.

Цель нашей работы: исследование изменения показателя успеваемости (оценки по предмету «физика» в выпускном классе общеобразовательной средней школы и среднего балла за 1 семестр по предмету «медицинская и биологическая физика» у этих же учащихся) с помощью непараметрического критерия Т-Вилкоксона.

Статистический критерий Т-Вилкоксона применяется для сопоставления показателей, измеренных в разных условиях на одной и той же выборке испытуемых. Он позволяет установить не только направленность изменений, но и их выраженность. С его помощью мы определяем, является ли сдвиг показателей в каком-то одном направлении более интенсивным, чем в другом. Критерий Т-Вилкоксона является самым чувствительным аналогом критерия t-Стьюдента. Он основан на ранжировании абсолютных разностей пар значений выборок.

Для исследования были выбраны произвольным образом две группы лечебного факультета, одна – 14 человек, другая – 15 человек. Для определения изменения показателя успеваемости на одной и той же выборке обрабатывались оценки по физике, полученные в разных учебных условиях: в средней школе и на 1 курсе вуза в 1 семестре.

Были выдвинуты: нулевая гипотеза – о том, что интенсивность сдвига в сторону уменьшения показателя успеваемости не превышает интенсивность сдвига в сторону его