

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ

Попелушко В. П., Дапиро Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научные руководители: к.м.н., доцент Дорохина Л. В., к.м.н., доцент Орехов С. Д.

Актуальность. Серьезной проблемой общественного здравоохранения является избыточная масса тела, наблюдаемая у трети населения мира. Ожирение является одной из основных причин, способствующих развитию артериальной гипертензии (более 1 млрд человек) и сердечно-сосудистых заболеваний среди взрослого населения. Существует линейная зависимость между массой тела и уровнем артериального давления, при увеличении веса на 1 кг риск сердечно-сосудистых заболеваний возрастает на 3,1%, [1]. Наиболее часто для оценки веса используется индекс массы тела (ИМТ) Кетле. Несмотря на общепризнанное негативное влияние артериальной гипертензии на функциональное состояние организма ее прогноз и контроль считается крайне недостаточным. Представляет интерес изучение связей между величиной ИМТ и показателями сердечно-сосудистой системы в разных возрастных группах на белорусской выборке.

Цель. Проведение корреляционного анализа ИМТ и показателей сердечно-сосудистой системы в разных возрастных группах.

Методы исследования. Для достижения поставленной цели были обследованы студенты 2 курса ГрГМУ и пациенты 4 поликлиники г. Гродно разных возрастных групп (n=227). Среди испытуемых по возрасту выделены 4 группы: 1 группа – от 17 до 25 лет (n= 127); 2 группа – с 25 до 45 лет (n= 34); 3 группа – с 45 до 65 лет (n= 38); 4 группа – с 65 до 80 лет (n= 28). У всех испытуемых были измерены вес и рост тела, вычислен ИМТ = P/H^2 , где P – вес (кг); H – рост (м). Измерены систолическое (АДсист.) и диастолическое (АДдиаст.) артериальное давление, рассчитано пульсовое АД (АДпульс.). Статистическая обработка полученных данных выполнялась с помощью прикладных программ "Excel" и "Statistica 10.0"

Результаты и их обсуждение. Среднее значение ИМТ в выборке лиц 1 гр составляет $21,38 \pm 0,41$ кг/м²; 2 гр. – $22,44 \pm 0,34$ кг/м², 3 гр. – $29,32 \pm 0,45$ кг/м², в 4 гр. – $27,25 \pm 0,38$ кг/м². Наблюдается динамика увеличения ИМТ с возрастом до 65 лет, а в старшей возрастной группе ИМТ уменьшается, что может быть связано с нарастающей атрофией мышц, вес скелетной мускулатуры уменьшается до 30% и ниже. АДсист. в 1 гр. составило 115,94 мм рт.ст., что достоверно ниже чем у представителей 3 гр. (134,36 мм рт.ст.) и 4 группы (140,54 мм рт.ст.). Выявлено достоверное повышение АДдиаст. в 3 гр.

(83,84 мм рт.ст.) и 4 гр. (87,5 мм рт.ст.) относительно представителей 1 гр. (74,17 мм рт.ст.). Схожая динамика установлена для АДпульс.

После вычисления ИМТ провели его кластерный анализ (метод К-средних) с показателями АД, у представителей нашей выборки прослеживаются достоверные различия между кластерами по ИМТ.

Выводы. Повышение индекса массы тела положительно ассоциировано с артериальным давлением. Кластеризация испытуемых позволяет выделить типы с различными ИМТ и достоверные различия между кластерами, что может быть связано с гормональным статусом и возрастом испытуемых.

ЛИТЕРАТУРА

1. The effects of body weight loss and gain on arterial hypertension control: an observational prospective study / P. Sabaka [et al.] // Eur. J. Med. Res. – 2017. – Vol. 22, № 1. – P. 43-48.

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ: ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ

Постолаки Е. В.

Гродненская университетская клиника

Научный руководитель: д.м.н., профессор Хоров О. Г.

Актуальность. Инородное тело уха – патология, которая часто встречается в практике детской и взрослой ЛОР-помощи. Обычно инородное тело находится в наружном слуховом проходе. Его удаление не представляет сложности и производится инструментально в амбулаторных условиях. Инородное тело барабанной полости встречается намного реже и возникает при наличии перфорации барабанной перепонки, а его удаление требует хирургического вмешательства.

Цель. Ознакомить с редким случаем в ЛОР-практике.

Методы исследования. Представляем редкий случай – «инородное тело в барабанной полости» (из собственной практики).

Результаты и их обсуждение. Пациент Л., 54 г., обратился в гнойное оториноларингологическое отделение для взрослых УО «Гродненская университетская клиника» с жалобами на снижение слуха на оба уха, больше справа, периодическое гноетечение из него. Из анамнеза известно, что около года назад во время сварочных работ попала окалина в правое ухо, после чего началось гноетечение из правого уха, появился шум и звон в нём. Пациент обратился к врачу-оториноларингологу по месту жительства для ликвидации воспаления в ухе. До обращения с момента травмы повторялись рецидивы обострения воспаления в ухе в виде гноетечения. В связи с безуспешностью