

Уровень микрогематурии оценивали по данным общего анализа мочи, а также анализа мочи по Нечипоренко, уровень макрогематурии – по данным анамнеза заболевания и жалоб больных при поступлении и за время пребывания в стационаре.

При поступлении в стационар эритроцитурия отмечалась у 40 (83,3%) детей с ОГН и 16 (66,6%) детей с ХГН, из них макрогематурия являлась клиническим симптомом заболевания у 17 (35,4%) пациентов с ОГН и 4 (16,6%) пациентов ХГН. Частота встречаемости гематурического синдрома при различных клинических вариантах ГН была следующей: при изолированном мочевом синдроме - у 13 (32,5%), нефритическом синдроме – у 23 (57,5%), нефротическом синдроме – у 4 (10%) человек из 48 больных ОГН; при гематурической форме – у 14 детей (87,5%), нефротической форме – у 2 (12,5%) из 24 больных ХГН.

Спустя 1 неделю лечения признаки макрогематурии не определялись у 12 (70,5%) больных с ОГН, сохранялись более 1 недели у 5 (29,5%) детей с ОГН и у 4 (100%) детей с ХГН. Динамика микрогематурии была следующей: у 33 (57,5%) пациентов с ОГН и 10 (62,5%) пациентов с ХГН при обследовании через 1 месяц в анализах мочи эритроцитурия не определялась. Признаки эритроцитурии сохранялись более 1 месяца у 17 (42,5%) больных ОГН и 6 (37,5%) больных ХГН.

Выводы:

1. Гематурический синдром чаще встречается при ОГН, чем при ХГН.
2. Эритроцитурия определяется при всех клинических формах ГН; особенно характерна для изолированного мочевого и нефритического синдромов ОГН и гематурической формы ХГН.
3. У пациентов с ОГН, по сравнению с ХГН, признаки макрогематурии встречаются чаще; у 30% детей сохраняются более 1 недели.
4. Через 1 месяц патогенетической терапии изменения в анализах мочи в виде эритроцитурии сохраняются при ОГН в большем количестве случаев, чем при ХГН.

Литература.

1. Аверьянова Н.И., Вельдер Е.А. Антиоксидантная защита при гематурии у детей. // Российский педиатрический журнал, 2002, №1, с.31-33.
2. Детская нефрология. Под ред. Н.Сигела. «Практика», Москва. 2006, с.336.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДЛЯ ПОДБОРА ЭФФЕКТИВНЫХ ДОЗ БИСПРОЛОЛА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Матвейчик А.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии

Научные руководители – к.м.н., доцент Ерш И.Р.,

к.м.н., ассистент Курейша А.К.

Метод суточного мониторирования АД (СМАД) в настоящее время широко используется как для диагностики, так и для контроля лечения больных артериальной гипертензией (АГ).

Цель исследования: изучить эффективность 2-месячного лечения биспрололом больных АГ по данным 24-часового СМАД.

Материал и методы. Исследование проведено у 27 больных (12 женщин и 15 мужчин) в возрасте 28-54 лет с гиперкинетическим типом гемодинамики, с нормальной массой тела, с I и II степенью АГ (по критериям ВОЗ, 1999), без серьезных сопутствующих заболеваний, требующих регулярного приема лекарств, которые не

имели противопоказаний к приему бисопролола.

После включения в исследование каждому больному назначался курс приема плацебо в амбулаторных условиях длительностью 2 недели. В последующем в течение 2 месяцев больным назначался бисопролол в качестве монотерапии в дозе 10 мг/сутки (группа 1, n = 14) и 15 мг/сутки (группа 2, n = 13). 24-часовое СМАД и ЭКГ проводилось на мониторе «Кардиотехника-4000АД» (С-Петербург), начиная с 9 часов утра, до и после лечения. Измерения выполнялись с интервалом 20 минут днем и 30 минут ночью. Данные СМАД использовались для оценки циркадного ритма АД, а также для определения показателя степени ночного снижения АД (СНСАД), которые рассчитывали по формуле, предложенной В.М. Горбуновым, В.И. Метелица, С.Г. Дуда и соавторы (1999): $\text{СНСАД} = (\text{АД день} - \text{АД ночь} / \text{АД день}) \times 100\%$.

Результаты и их обсуждение. Анализ данных СМАД показал, что к концу лечения у всех больных в обеих группах наблюдалось достоверное снижение как систолического, так и диастолического АД во всех 3-часовых интервалах суток ($P < 0,01$). Однако более значительный гипотензивный эффект отмечен при лечении данным препаратом в дозе 15 мг/сутки. Так, среднее снижение диастолического АД в течение 24 часов в 1-й и 2-й группах больных составило $12,1 \pm 1,8$ и $19,2 \pm 1,5$ мм рт. ст. ($P < 0,05$), систолического АД – $22,4 \pm 1,5$ и $26,9 \pm 1,2$ мм рт.ст. ($P < 0,05$), среднее дневное снижение диастолического АД в 1-й группе составило $12,7 \pm 1,8$ мм рт.ст., во 2-й группе – $18,9 \pm 1,6$ мм рт.ст. ($P < 0,05$), ночное – $10,6 \pm 2,1$ и $15,8 \pm 1,3$ мм рт. ст., соответственно ($P < 0,05$). Систолическое АД днем в 1-й группе снижалось на $22,0 \pm 1,2$ мм рт.ст и на $27,8 \pm 1,1$ мм рт. ст. во 2-й группе ($P < 0,05$); ночью, соответственно, на $20,4 \pm 1,4$ и на $24,5 \pm 1,1$ мм рт.ст. ($P < 0,05$).

Бисопролол в обеих группах ($12,3 \pm 1,1\%$; $13,8 \pm 1,4\%$) достоверно увеличивал степень ночного снижения диастолического АД по сравнению с плацебо ($8,3 \pm 0,4\%$). На уровень степени ночного снижения систолического АД достоверно влиял бисопролол как в 1-й, так и во 2-й группе, однако более существенно по сравнению с плацебо ($12,8 \pm 1,3$; $14,1 \pm 1,2$ и $8,0 \pm 0,4\%$ на фоне приема плацебо). В обеих группах больных препарат вызывал урежение частоты сердечных сокращений ($P < 0,001$), однако у трех больных 2-й группы из-за выраженной брадикардии (снижение частоты сердечных сокращений на фоне приема препарата ниже 50 уд/мин) дозу препарата пришлось уменьшить до 12,5 мг/сут. Значимых изменений со стороны циркадного ритма АД не обнаружено.

Выводы:

1. Бисопролол в дозе 10 и 15 мг/сут. обеспечивает эффективное снижение АД в течение суток.
2. Наиболее выраженный гипотензивный эффект наблюдался при лечении бисопрололом в дозе 15 мг/сут.
3. СНСАД является важным показателем для оценки как исходного состояния больного, так и результатов лечения.

МОДЕЛИ ПОВЕДЕНИЯ ЖИВОТНЫХ КАК СПОСОБ ИЗУЧЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ЭТАНОЛА И ЕГО ПРОИЗВОДНЫХ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Матюш И.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей и биоорганической химии

Научный руководитель — преподаватель Бубен А.Л.

В последние десятилетия получило широкое распространение изучение общебиологических основ и закономерностей поведения животных. Этим занимаются