

Литература:

1. Занько С.Н., Косинец А.Н., Супрун Л.Я. Хронические воспалительные заболевания придатков матки. – Витебск, 1998, 168 с.
2. Манухин И.Б., Геворкян М.А., Чагай Н.Б. Ановуляция и инсулинорезистентность. ГЭОТАР-Медиа. 2006. – 416 с.: ил.
3. Назаренко Т.А., Чечурова Т.Н., Дуринян Э.Р. и др. Обоснование дифференцированного подхода к индукции овуляции. // Проблемы репродукции, №3, 2002.
4. Хомасуридзе А.Г., Манушарова Р.А., Чарекишвили Р.Г. и др. Результаты лапароскопического лечения при синдроме поликистозных яичников. // Проблемы репродукции, N5-1998, с. 20-22.

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ АД НА ПЛЕЧЕ И НА ПАЛЬЦЕ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ВО ВРЕМЯ АКТИВНОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ

Печерская М.С.

*Витебский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель - д.м.н., профессор Козловский В.И.*

Диагностика патологических ортостатических реакций у больных артериальной гипертензией важна и актуальна. Они ассоциированы с неблагоприятными исходами (инсульты, инфаркты, ТИА, внезапная смерть) у данной категории больных (Оленская Т.Л., Козловский В.И. 2002) Оценка изменений артериального давления в мелких артериолах в покое и во время функциональных тестов является отдельной, малоизученной проблемой. В литературе имеются сведения о регистрации периферического АД с помощью пальцевых измерителей только при суточном мониторинговании АД (Рогоза А.Н.).

Цель: изучить особенности изменения АД при измерении на плече и на пальце у больных АГ во время активной ортостатической пробы (АОП).

Материал и методы исследования. Обследовано 55 больных АГ, получающих гипотензивную терапию. Исследование выполнялось в первой половине дня через 1,5-2 часа после еды или натощак. Пациент находился в горизонтальном положении 10 минут, АД измерялось одновременно на плече и на указательном пальце. Потом обследуемый в течение 2-3 секунд самостоятельно поднимался, АД и ЧСС регистрировали на 1-й и 5-й минутах вертикального положения. Давление на пальце и ЧСС регистрировали с помощью пальцевого монитора АД Omron F3, АД на плече anerоидным тонометром по методу Короткова. Материал обработан с помощью пакета статистических программ Статистика 6.0. В статье представлены средние данные \pm стандартное отклонение.

Изменения ЧСС и АД при измерении на пальце и на плече у больных АГ во время активной ортостатической пробы

	ЧСС	САД на плече	САД на пальце	ДАД на плече	ДАД на пальце
Гор.пол	66,5 \pm 10,2	141,5 \pm 18,6	120.9 \pm 21,08	82,4 \pm 10,1	67, 2 \pm 14,8
1-я мин.	82.8 \pm 15,1	138,8 \pm 19,8	121 \pm 14,6	83,5 \pm 12,6	73,3 \pm 18,1
5-я мин.	76,5 \pm 16,3	143,4 \pm 18,8	124,5 \pm 24,6	84,6 \pm 14,1	79,5 \pm 18,7

Результаты. Определено, что у 78,2 % больных артериальной гипертензией давление при измерении на пальце ниже, чем на плече на протяжении всей пробы. У

10,9 % больных эти показатели не отличались. В вертикальном положении у 10,9 % обследуемых отмечено отчетливое повышение давления при измерении на пальце, достигающего одинакового уровня с давлением на плече. Таким образом, показатели давления свидетельствуют о выраженных отличиях в реакции сердечно-сосудистой системы у больных АГ на изменение положения тела, что следует учитывать в лечебных программах.

Заключение. У больных АГ выделено 3 типа изменений АД при измерении на плече и на пальце во время активной ортостатической пробы. 1 тип- давление на пальце ниже, чем АД на плече на протяжении всей пробы (78,2 % больных АГ). 2 тип- давление на пальце выше или не отличается от АД на плече на протяжении всей пробы (10,9 %). 3 тип - давление на пальце ниже АД на плече в покое, но в вертикальном положении превышает или не отличается от АД на плече (10,8 %).

Литература:

1. Оленская Т.Л., Козловский В.И. Ортостатическая проба в прогнозе исходов у больных артериальной гипертензией // Стратегия борьбы с артериальной гипертензией и её осложнениями в условиях реформирования здравоохранения: Мат-лы II межд. научно-практ. конфер. Витебск, 2002. – С. 59 – 60.

ОЦЕНКА ИНФИЦИРОВАННОСТИ СТУДЕНТОВ ГРОДНЕНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Пигалкова Л.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра фтизиатрии с курсом профпатологии

Научный руководитель – к.м.н., ассист. Алексо Е.Н.

Проблема туберкулеза сохраняет свою актуальность для медицины и общества в настоящее время, несмотря даже на тенденцию к стабилизации эпидемиологических показателей в последние годы.

В Республике Беларусь массовая туберкулинодиагностика путем постановки внутрикожной туберкулиновой пробы Манту с 2 ТЕ проводится детям с одного года до 18 лет. Целью её является, прежде всего, раннее выявление первичного инфицирования и заболевания туберкулезом этой возрастной категории населения. После 18 лет массовая туберкулинодиагностика не проводится. Однако для полной оценки эпидемиологической ситуации по туберкулезу имеет значение процент инфицированных лиц в различных возрастных группах населения.

По данным ВОЗ, приблизительно 1/3 населения Земли инфицирована микобактерией туберкулеза (МБТ). В широком смысле инфицированные люди являются составной частью резервуара туберкулезной инфекции. Риск развития заболевания у них выше.

В ГрГМУ на кафедре фтизиатрии с курсом профпатологии обучаются студенты 4-го, 5-го и 6-го курсов. Всем им во время обучения ставится проба Манту. Результаты её оценки заносятся в учебные журналы. Таким образом, за последние три учебных года (2004/05, 2005/06 и 2006/07) проба была поставлена 927 студентам, в том числе 26 студентам – иностранцам, обучающимся в университете.

Цель данной работы: изучить инфицированность МБТ студентов 4-го, 5-го и 6-го курсов Гродненского медуниверситета в период с 2004 по 2006 год.

Оценка реакции на пробу Манту проводилась по стандартным критериям. Неинфицированными считались студенты с отрицательной либо сомнительной реакцией. Студенты с положительной или гиперергической реакцией являются инфицированными.