

проявлений.

Таким образом, клиническая картина РАА очень разнообразна, протекает под различными «масками» заболеваний внутренних органов, что приводит к частым диагностическим ошибкам.

ВЛИЯНИЕ СТАТИЧЕСКИХ НАГРУЗОК НА ПОКАЗАТЕЛИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ

Полюхович Ю.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии

Научный руководитель – д.м.н., доцент Пырочкин В.М.

Целью исследования было изучение влияния статической нагрузки на показатели центральной, мозговой и периферической гемодинамики у практически здоровых лиц в зависимости от возраста.

Материал и методы: в исследование было включено 45 практически здоровых лиц разных возрастных групп. До 30 лет было 15 человек, от 30 до 45 лет – 15 человек и старше 45 лет – 15. В группах преобладали мужчины – 80%. Изучение показателей центральной (ЦГД), мозговой (РЭГ) и периферической гемодинамики (РВГ) проводили с помощью аппаратно-программных комплексов «Импекард», «Корона», «Ахиллес» на базе реографа РГ4 – 02. При изучении ЦГД определяли ударный объем крови (УО, мл); минутный объем крови (МО, л/мин); общее периферическое сопротивление (ОПС, $\text{дин} \cdot \text{с} \cdot \text{см}^{-5}$). Мозговую гемодинамику исследовали с помощью РЭГ. Оценивались следующие показатели: амплитуда артериального компонента (А, Ом) – отражает артериальное кровенаполнение мозга; систолическое отношение (В/А, %) – характеризует тонус мелких сосудов; объемная скорость кровотока (F, Ом/с). Периферическую гемодинамику изучали с помощью реовазограммы (РВГ) голени. Анализировались следующие данные: реографический индекс (РИ, Ом); индекс эластичности (ИЭ); индекс периферического сопротивления (ИПС). Для создания статической физической нагрузки использовался кистевой электрический динамометр ПИН. Реографические показатели определялись в покое, на второй минуте кистевой нагрузки, составляющей 0,3 от максимальной мощности, а также через 3 минуты после прекращения нагрузки.

Результаты. Данные показателей центральной, мозговой и периферической гемодинамики под влиянием кистевой изометрической нагрузки (КИН) представлены в таблице.

Таким образом, кистевая изометрическая нагрузка у здоровых вызвала увеличение МО за счет учащения числа сердечных сокращений и снижение ОПС в возрасте старше 45 лет. КИН привела к уменьшению артериального кровенаполнения мозга у здоровых лиц на фоне повышения тонуса мелких мозговых сосудов. КИН не оказала существенного влияния на гемодинамику нижних конечностей. Отмечено снижение РИ голени.

Изменение параметров центральной, мозговой и периферической гемодинамики при проведении пробы с КИН у здоровых лиц

<i>Параметры</i>	<i>Среднее значение всех групп (Δ)</i>	<i>До 30 лет (Δ)</i>	<i>31-45 лет (Δ)</i>	<i>Старше 45 лет (Δ)</i>
УО, мл	3,0 ±0,19	1,09± 0,08	8,36 ±2,34	2,16 ±0,12
МО, л/мин	1,65 ±0,09*	1,49 ±0,05*	2,76 ±0,21*	0,31 ±0,08
ОПС, дин.с.см ⁻⁵	199 ±6,4*	71 ±3,6	637 ±7,8*	-189 ±7,5*
А, Ом	-0,04 ±0,01*	-0,03 ±0,01*	-0,02 ±0,01	-0,02 ±0,01*
В/А, %	123,8 ±6,7*	118,4 ±5,6*	116 ±5,9*	60,32 ±3,2*
РИ, Ом голень	0,02 ±0,01*	-0,03 ±0,02*	0 ±0	-0,01 ±0,01
ИЭ, голень	-0,08± 0,03	-0,06 ±0,02	-0,04 ±0,02	-0,04 ±0,02
ИПС, голень	-0,08 ±0,02	0,02 ±0,01	0 ±0	0,01 ±0,01

* Достоверно в сравнении с исходными данными P<0,05).

ПОКАЗАТЕЛИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

Полюхович Ю.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии

Научный руководитель – д.м.н., доцент Пырочкин В.М.

Целью исследования было изучение центральной, мозговой и периферической гемодинамики у практически здоровых лиц в зависимости от возраста.

Материал и методы: в исследование было включено 45 практически здоровых лиц разных возрастных групп. До 30 лет было 15 человек, от 30 до 45 лет – 15 человек и старше 45 лет – 15. В группах преобладали мужчины – 80%. Изучение показателей центральной (ЦГД), мозговой (РЭГ) и периферической гемодинамики (РВГ) проводили с помощью аппаратно-программных комплексов «Импекард», «Корона», «Ахиллес» на базе реографа РГ4 – 02. При изучении ЦГД определяли ударный объем крови (УО, мл); минутный объем крови (МО, л/мин); общее периферическое сопротивление (ОПС, дин · с · см⁻⁵). Мозговую гемодинамику исследовали с помощью РЭГ. Оценивались следующие показатели: амплитуда артериального компонента (А, Ом) – отражает артериальное кровенаполнение мозга; систолическое отношение (В/А, %) – характеризует тонус мелких сосудов; объемная скорость кровотока (F, Ом/с). Периферическую гемодинамику изучали с помощью реовазограммы (РВГ) плеча и голени. Анализировались следующие данные: реографический индекс (РИ, Ом); индекс эластичности (ИЭ); индекс периферического сопротивления (ИПС).

Результаты. Данные показателей центральной, мозговой и периферической гемодинамики представлены в таблице.

Таким образом, из таблицы видно, что с возрастом происходит снижение УО на 13%, МО сердца на - 18% и увеличение ОПС на 29%. Артериальный приток крови к мозгу (А) РЭГ с возрастом снизился на 25%, уменьшилась объемная скорость мозгового кровотока (F) на 39%, увеличилось периферическое сопротивление артериальных сосудов (В/А) на 47%. С возрастом у здоровых лиц снизился индекс эластичности голени, увеличился ИПС голени.