

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.

Показатели центральной, мозговой и периферической гемодинамики у здоровых лиц

<i>Параметры</i>	<i>Среднее значение всех групп</i>	<i>До 30 лет</i>	<i>31-45 лет</i>	<i>Старше 45 лет</i>
УО, мл	82,79±1,64	87,05±1,62	79,43±1,49	76,58±1,57*
МО, л/мин	5,58±0,10	5,86±0,1	5,32±0,093	5,21±0,02*
ОПС, дин.с.см ⁻⁵	1720±50,0	1557±42,0	1879±47,0	2018±52,0*
А, Ом	0,10±0,002	0,12±0,003	0,10±0,001	0,09±0,002*
В/А, %	68,0±2,22	59,85±1,48	63,08±1,93	88,18±2,88*
Е, Ом/сек	0,285±0,017	0,344±0,022	0,265±0,018	0,212±0,01*
РИ, Ом голень	0,07±0,002	0,07±0,002	0,07±0,02	0,06±0,01
ИЭ, голень	0,54±0,01	0,58±0,02	0,52±0,01	0,51±0,01*
ИПС, голень	0,33±0,05	0,27±0,01	0,34±0,02	0,36±0,02*

* P<0,05 по сравнению с лицами до 30 лет.

РАЦИОНАЛЬНОСТЬ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ФЛЕГМОНОЗНОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ

Полюхович Ю.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра детской хирургии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Шейбак В.М.

Около 1 миллиона аппендэктомий ежегодно выполняется в СНГ с превосходными результатами - летальность составляет 0,01 – 0,2% [1]. Однако ведение больных в послеоперационном периоде является достаточно разнообразным, особенно, что касается назначения антибиотиков [2,3].

Цель: оценить необходимость и результаты антибиотикотерапии в послеоперационном периоде при остром флегмонозном аппендиците.

Материалы и методы: нами был проведен ретроспективный анализ историй болезни 64 детей (46 мальчиков и 18 девочек) в возрасте от 3 до 15 лет (средний возраст составил 10,7), оперированных в Детской областной больнице по поводу острого флегмонозного аппендицита, который был подтвержден гистологически. Все пациенты были подразделены на две группы: в I группе (53 человека) в послеоперационном периоде назначались антибиотики, а во II группе (11 человек) – нет. I группа была разбита на три подгруппы: Ia - 29 детям назначался только гентамицин; Ib - 16 детям дополнительно к гентамицину назначались цефалоспорины (цефограм, цефазолин, цефтазидим, цефиксим); Ic - у 8 детей в сочетании с гентамицином применялись норфлоксацин, амоксиклав, ампиокс и др. В каждой группе были рассчитаны: лейкоцитарный индекс (ЛИИ1 и ЛИИ2) и гематологический показатель (ГПИ1 и ГПИ2) интоксикации (1 - при поступлении и 2 - при выписке), средний койко/день. Учитывалось время, прошедшее от начала заболевания до оперативного вмешательства, (t в часах), день нормализации температуры (Т). Все дети получали УВЧ. Осложнений со стороны раны и брюшной полости не отмечалось.

Результаты. Данные, полученные в I и II группах, представлены в таблице 1.

Таблица 1

Общая характеристика I и II групп

<i>Группа</i>	<i>Койко/день</i>	<i>T</i>	<i>t</i>	<i>ЛИИ1</i>	<i>ЛИИ2</i>	<i>ГПИ1</i>	<i>ГПИ2</i>
I	9,3	2,6	22,3	3	0,64	14,04	0,6
II	9,4	2,2	20,4	6,46	10,53	1,5	1,74