

эндотелия. Например, наиболее прогностически неблагоприятный вариант (3с) значимо ( $p < 0,05$ ,  $\chi^2$  с поправкой Йетса) чаще имел место в IV группе, а наиболее благоприятный (1a) – в I группе. Кроме того, следует отметить, что и в группе здоровых лиц имели место инерционная и парадоксальная реакции, что указывает на подверженность эндотелиальной функции многообразию экзогенных и эндогенных факторов, которые не были учтены в исследовании. Также у лиц с АГ значительный удельный вес приходится на положительный тип реакции, что свидетельствует о невыраженных и потенциально обратимых изменениях.

Таким образом, определение типа реакции вносит существенную дополнительную информацию о вазомоторной функции эндотелия.

Литература:

1. Corretti M.C., Anderson T.J., Benjamin E.J. et al. Guidelines for the ultrasound assessment of endothelial-dependent flow-mediated vasodilation of the brachial artery: A report of the International Brachial Artery Reactivity Task Force // J. Am. Coll. Cardiol. – 2002. – Vol. 39. – P. 257-265.
2. Полонецкий Л.З., Шанцило Э.Ч., Лаханько Л.Н. и соавт. Исследование вазомоторной функции эндотелия плечевой артерии с использованием импедансной технологии у больных атеросклерозом // Медицинская панорама. – 2005. - № 7. – С.40-43.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЭНДОТЕЛИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ РЕОВАЗОГРАФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ**

*Дешко М.С., Пелеса Е.С., Шпак Н.В., Константинов Э.Е.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра госпитальной терапии*

*Научный руководитель – д.м.н., проф. Снежницкий В.А.*

Несмотря на то, что эндотелий представляет собой клеточный монослой, его общий объем, многообразие синтезируемых и высвобождаемых ауто- и паракринных субстанций и участие в регуляции гомеостаза всего организма позволяют рассматривать его как самостоятельный орган [1]. Эндотелий постоянно подвергается эндогенным и экзогенным влияниям, выделяя в качестве «амортизатора» для вазоконстрикторных веществ оксид азота NO. Нарушение данного равновесия имеет в отдаленном периоде последствия в виде сердечно-сосудистой патологии и, прежде всего, развития артериальной гипертензии [1].

Целью данного исследования явилась оценка функционального состояния эндотелия (эндотелий-зависимой вазодилатации) у лиц молодого возраста с артериальной гипертензией методом реовазографии сосудов предплечья.

Объектом выступили 55 лиц молодого возраста (мужчин – 33, женщин - 23, средний возраст  $22 \pm 2$  года). Обследованные были разделены на 4 группы: I – больные с мягкой либо умеренной артериальной гипертензией ( $n=15$ ); II – лица с нормальным уровнем артериального давления и стажем курения ( $n=13$ ); III – курящие больные с артериальной гипертензией ( $n=8$ ); IV – здоровые некурящие лица (группа сравнения,  $n=20$ ). Пациентам выполнена реовазография сосудов предплечья с окклюзионной пробой на АПК «Импекард». В качестве показателей, характеризующих функциональное состояние эндотелия, оценивали относительные изменение максимальной объемной скорости кровенаполнения ( $\Delta dZ/dT$ ) и пульсовой прирост

крови ( $\Delta dV$ ) в условиях выполнения теста с реактивной гиперемией на 1 мин. восстановления кровотока по плечевой артерии после декомпрессии [2].

Получены следующие величины  $\Delta dV_1$  и  $\Delta dZ/dT_1$ : 21,0% (-7,0; 49,0) и 4,5% (-7,2; 16,3), 6,9% (-9,7; 23,6) и -4,4% (-17,4; 8,5), -1,0% (-29,3; 27,3) и -11,6% (-36,3; 13,1) для I, II и III группы, соответственно (результаты представлены в виде M ( $\pm 95\%$  ДИ)). Аналогичные показатели для IV группы составили 29,9% (13,4; 46,4) и 12,4% (3,7; 21,2). Распределение по степени дисфункции эндотелия (не нарушена/ умеренно выражена/ выражена/ резко выражена) [2] характеризовалось следующими значениями: I группа – 5 (33,3%)/5 (33,3%)/1 (6,7%)/ 4 (26,7%); II группа – 2 (15,4%)/ 5 (38,5%)/ 3 (23,1%)/ 3 (23,1%); III группа – 1 (12,5%)/ 2 (25,0%)/ 0/ 5 (62,5%); IV группа – 11(55,0%)/ 3 (15,0%)/5 (25,0%)/1 (5,0%).

Анализ данных выявил значимые различия как по скоростному, так и по объемному показателям при сочетании артериальной гипертензии со стажем курения по сравнению с контролем (критерий Манна-Уитни), кроме того, в указанной группе достоверно чаще имели место резко выраженные изменения вазомоторной функции эндотелия (критерий Фишера). Другие различия между группами не претендовали на уровень статистической значимости.

Таким образом, уже у молодых лиц с мягкой и умеренной артериальной гипертензией и эпизодическими нестойкими подъемами артериального давления имеют место изменения эндотелий-зависимой вазодилатации в виде снижения реактивности на постокклюзионную гиперемию, особенно в совокупности с курением. Это в очередной раз указывает на необходимость профилактики, раннего выявления и лечения данной категории больных.

#### **Литература:**

1. Fe'le'tou M., Vanhoutte P.M. Endothelial Dysfunction: a Multifaceted Disorder // Am. J. Physiol. Heart. Circ. Physiol. – 2006. - Vol. 291. – P. H985–H1002.
2. Полонецкий Л.З., Лаханько Л.Н., Шанцило Э.Ч. и соавт. Способ оценки вазомоторной функции эндотелия плечевой артерии реовазографическим методом: инструкция по применению, утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 14.07.05. – Минск, 2004. – 8 с.

## **ПРИЕМНАЯ СЕМЬЯ: ЭКОНОМИКО-ПРАВОВОЙ АСПЕКТ**

*Довгайло Е.С.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра гуманитарных наук*

*Научный руководитель – старший преподаватель О. Н. Рындова*

В настоящее время в Республике Беларусь растет число детей, оставшихся без попечения родителей. Из них только 5% дети-сироты, все остальные имеют родителей, которые, в свою очередь, не могут или не хотят заниматься их воспитанием. Руку помощи детям, оставшимся без любви и ласки биологических родителей, протягивают приемные.

Идея «родителей по найму» взаимовыгодна и эффективна со всех сторон. Для государства это ощутимая экономия: по расчетам, приемная семья обходится бюджету на треть дешевле, чем содержание ребенка в интернате. Для воспитателей — работа плюс многочисленные бонусы, от частичной оплаты коммунальных услуг до летнего оздоровления. Ну а ребенок... на то он и ребенок, чтобы остро нуждаться в домашнем очаге, пусть и временном. Не исключено, найдутся люди, которые новую систему воспитания обвинят в практицизме: милосердие за деньги?! Но что мы знаем о чужой ноше? Начнем с того, что это тот редкий случай, когда родителей выбирают: последнее