плода. В обеих группах мы обнаружили обратную корреляционную связь между показателями СДО в обеих маточных артериях и массой плодов, особенно выраженную у пациенток основной группы в случаях плацентарной недостаточности, обусловленной гестозом. Не установлено связи между показателями допплеровского исследования и состоянием плода при рождении, количеством и цветом околоплодных вод, локализацией, ультразвуковой картиной и гистологической характеристикой плаценты.

Нулевые диастолические циклы, свидетельствующие о выраженном внутриутробном страдании плода, зарегистрированы только в одном случае у пациентки с длительно текущим сочетанным гестозом и гипотрофией плода 2-3 степени.

Выводы:

1. изменения допплерометрических показателей при плацентарной недостаточности позволяют прогнозировать рождение детей с низкой массой тела;
2. исследование допплерометрических показателей в средней мозговой артерии не имеет диагностического значения;
3. изменения допплерометрических показателей имеют неспецифический характер и не зависят от этиологии патологического процесса.

Литература:

1. Воскресенский С.Л. Кардиотокография. Допплерометрия. Оценка состояния плода. - Минск. - 2003.
2. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Белоцерковцева Л.Д. Избранные лекции по акушерству и гинекологии. - Ростов-на-Дону. - 2000.
3. Хитров М.В., Охапкин М.Б. Проблемы применения допплерометрии в современной акушерской практике // Вестник Российского университета дружбы народов. - 2003. - №1. – с. 75 – 85.

ПРИМЕНЕНИЕ ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНОГО β_1-БЛОКАТОРА

Репозиторий ГрГМУ

НЕБИВОЛОЛА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Лисовская И.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии

Научный руководитель – к.м.н., ассистент А.М. Жигальцов

Артериальная гипертензия (АГ) является как причиной, так и следствием хронической почечной патологии. Из-за высокого АД у этой категории больных более быстрыми темпами происходит нарушение функции почек и прогрессирование сердечно-сосудистой патологии. Адекватная коррекция АД у больных с заболеваниями почек является важным моментом в профилактике осложнений АГ. Препаратами первой линии в лечении АГ, в т.ч. и симптоматической почечной АГ (СПАГ), остаются β-адреноблокаторы. Они не только обеспечивают стабильный контроль АД, но и обладают органопротективными свойствами.

Цель исследования: изучить эффективность селективного β_1-блокатора небиволола («небилет», фирма «BERLIN-CHEMIE AG», Германия) у больных СПАГ с хронической почечной недостаточностью (ХПН), находящихся на программном гемодиализе (ПГД).

Материалы и методы исследования. Обследовано 12 больных (все мужчины) СПАГ с ХПН IV стадией, получающих 3 раза в неделю лечение ПГД. Причиной развития ХПН у 10 больных (83,4%) послужил хронический нефрит, у 2-х больных (16,4%) – подагрическая почка. Средний возраст больных составил 43,8±4,3 лет. Всем пациентам на фоне отмены медикаментозной антигипертензивной терапии, спустя двое суток после сеанса ПГД, проведено суточное мониторирование АД (СМАД) на аппарате «Кардиотехника–4000 АД» («ИНКАРТ»). Измерения АД осуществлялись через 20 мин днем и через 40 мин ночью. После исходного СМАД больным на 14 дней назначен небилет

Репозиторий ГрГМУ

по 5 мг 1 раз в день утром. Через 2 недели всем больным выполнено контрольное СМАД. Для оценки результатов использовали следующие показатели: среднее дневное систолическое и диастолическое АД (ср. дневное САД и ДАД), среднее ночное САД и ДАД, гипертензивные индексы нагрузки (процент превышения и индекс времени), суточный индекс АД (по степени ночного снижения АД).

Результаты исследования. Динамика АД по результатам СМАД приведена в следующей таблице.

Показатели	АД до лечения (мм рт. ст.)	АД после лечения (мм рт.ст.)
среднее дневное САД	176,3±8,2	144,0±4,1*
среднее ночное САД	163,0±3,0	129,7±1,8*
среднее дневное ДАД	99,2±1,9	80,3±0,9*
среднее ночное ДАД	92,0±0,9	75,3±0,5*

Гипертензивные индексы нагрузки:

процент превышения, %	САД	97,2±3,4	59,3±2,8*
	ДАД	75,0±2,6	26,7±1,7*
индекс времени, %	САД	97,0±3,7	60,0±2,1*
	ДАД	76,3±2,4	26,0±1,4*

Суточный индекс АД

«Dipper»	2 больных (16,6%)	4 больных (33,3%)
«Non dipper»	8 больных (66,7%)	8 больных (66,7%)

Репозиторий ГрГМУ

«Night peaker»	2 больных (16,6%)	-

Примечание: * - достоверность различия показателей (P<0,05).

Выводы:

1. Небилет обладает высокой антигипертензивной активностью у больных СПАГ на фоне ХПН, получающих лечение ПГД.
2. Небилет оказывает положительное влияние на суточный индекс АД.
3. Небилет удобен в приеме (1 раз в сутки) и хорошо переносится больными.

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ В РУССКОЙ ЯЗЫКОВОЙ КАРТИНЕ МИРА

Лодхи А., Чолети С. Р.

Гомельский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра русского языка как иностранного

Научный руководитель - преподаватель М.Г.Ситникова

Актуальность: издревле людям было известно, что правильное, полноценное питание — это одно из важнейших условий долгой и здоровой жизни. Паремиологический фонд сборника В. И. Даля иллюстрирует основные положения народной медицины, отражает традиционные народные воззрения на проблему здорового питания, быт и кулинарные предпочтения русского народа.

Материал и методы исследования. Анализ концепта питание на материале паремиологической картотеки, составленной в результате анализа пословичного фонда сборника В. И. Даля «Пословицы русского языка».

Результаты исследования. В сборник Даля вошли пословицы, убедительно доказывающие зависимость самочувствия человека, его активности и работоспособности от качественного состава пищи,

Репозиторий ГрГМУ