

подтверждает литературные данные о блокаде никотиновых рецепторов алкалоидом асцидии лепадином В, являющимся производным декагидрохинолина [5]. Вышеизложенное может служить основанием для дальнейшего целенаправленного изучения ФАВ-19 и ФАВ-20, как перспективных препаратов при паркинсонизме, спастичности и др. патологиях с чрезмерной активацией Н-холинергических процессов.

Литература:

1. Кузьмицкий Б.Б., Ахрем А.А., Ухова Л.И. и др. // Изв. АН БССР. Сер. хим. – 1979. – № 3.-С.82-85.

2. Пралиев К.Д., Фищук Е.В., Рожнов В.Б. и др. // Хим. фармац. журнал 1989. – № 8.- С. 931-935.

3. Damaj M.I., Glassco W., Dukat M. et al. // JPET. – 1999. – Vol. 291. P. 1284-1291.

4. Kozlovski V.I., Vdovichenko V.P., Chlopicki S. et al. // Pol. J. Pharmacol. – 2004. – Vol. 56. – P. 767 – 774.

5. Tsuneki H., You Y., Toyooka N. et al. // [Biol. Pharm. Bull.](#)- 2005. – Vol. 28 (4). P. 611-614.

АУДИОМЕТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА БОЛЬНЫХ ОТОСКЛЕРОЗОМ ДО И ПОСЛЕ СТАПЕДОПЛАСТИКИ

Штык С.В., Михеев К.А

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии

Научный руководитель - д.м.н., профессор О.Г.Хоров

Отосклероз - заболевание, характеризующееся патологическим разрастанием ткани костного лабиринта уха, приводящее к прогрессирующему снижению слуха и инвалидизации людей по слуху. Преимущественно заболевание выявляется в трудоспособном возрасте у женщин. Лечение пациентов осуществляется с помощью микрохирургической операции на структурах стремени.

Цель работы: оценить аудиометрические данные до и после стапедопластики.

Материал исследования составили больные отосклерозом, а именно, истории болезни 40 пациентов, которым в ЛОР-клинике ГрГМУ в период с 2002 по 2006 год выполнялась стапедопластика при отосклерозе.

Для исследования пациентов применялись клинические, специальные оториноларингологические, аудиометрические методики, включая определение остроты слуха исследованием шёпотной и разговорной речи, тональную аудиометрию, тимпанометрию, исследование стапедиального рефлекса, пробу с костным телефоном. Операция выполнялась путём внутриушного доступа под операционным микроскопом микрохирургической техникой. Использовалась реконструкция стремени с помощью тefлонового протеза в виде кольца с ножкой. Последняя помещалась в отверстие основания стремени. Оценивались результаты лечения после операции не менее чем через 1 месяц после операции.

Мы изучили состояние слуха путём оценки среднего порога восприятия чистых тонов на частотах (125, 250, 500, 1000, 2000, 4000, 8000 Гц) по воздушной и костной проводимости. Для хуже слышащего уха порог восприятия по воздушной проводимости составил 46.86 Дб, для лучше слышащего уха 28.1Дб. Пороги костной проводимости были для хуже слышащего уха 15Дб, для лучше слышащего 7.94Дб.

Всем больным произведена стапедопластика на хуже слышащем ухе. В послеоперационном периоде осложнений не наблюдалось.

Средний порог восприятия звуков на тех же частотах через 1 месяц составил 21.1 Дб по воздушной проводимости и 6.4Дб по костной проводимости, т. е. костно-воздушный разрыв стал равным 13.7Дб, что соответствует критерию положительного исхода операции. В работе проведен анализ по частотам. Анализ частотного диапазона показал, что улучшение слуха наблюдается преимущественно в диапазоне

средних и низких частот. В высокочастотном диапазоне также отмечается улучшение слуха, т.е. уменьшение порогов восприятия звуков, но это происходит реже. Прирост слуха не наблюдался у 2 больных, причем у одной пациентки в результате острого отита в отдалённом периоде после операции произошла потеря слуха. Кривые костной проводимости за исключением этой пациентки не ухудшались ни у одного пациента. Из 57,5% пациентов с нарушением костной проводимости уменьшились пороги восприятия по костной проводимости после операции у 43 % больных.

Таким образом, аудиометрическая оценка больных отосклерозом до и после стапедопластики показала высокую эффективность стапедопластики, так как у подавляющего числа оперированных снизились пороги восприятия звуков и значительно сократился костно-воздушный интервал.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОСПЕКТИВНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЖИТЕЛЯМИ г.ГРОДНО, ПЕРЕНЕСШИМИ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ Штык С.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра неврологии

Научный руководитель — к. м. н., доцент С. Д. Кулеш

Мозговой инсульт является одной из ведущих причин смерти и инвалидности во всем мире. Сведения по структуре и характеристике исходов данного заболевания в Республике Беларусь до настоящего времени не получены. Целью настоящей работы было изучить исходы мозгового инсульта у жителей г. Гродно, перенесших заболевание в 2001 г. (по данным регистра).

Данные об исходах инсульта были получены при обследовании больных, проходивших курс стационарной реабилитации, а также при анализе медицинской документации поликлиник. В сроки 3 и 12 месяцев, 5 лет от начала заболевания оценивались выживаемость,