

электрокардиограмме (ЭКГ), у пациентов с пароксизмами желудочковой тахикардии (ПЖТ) на фоне разной антиаритмической терапии.

Материал и методы исследования. На базе отделений УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр» обследовано 50 пациентов с хронической ишемической болезнью сердца (ИБС) и ПЖТ, средний возраст $59,6 \pm 9,7$ лет, мужчин 41 (82%). Группа 1 получала бета-адреноблокаторы ($n=27$); группа 2 – бета-адреноблокаторы в сочетании с амиодароном ($n=23$). На ЭКГ определяли минимальный (мин.), максимальный (макс.), средний (ср.) интервал QT, QTd, QTc (по формуле Базетта), мин., макс., ср. интервал Tr-e, Tr-ed и показатель Tr-e/QT. QTd и Tr-ed определялись как разница между макс. и мин. в 12 отведениях ЭКГ и отдельно в отведениях II, V2, V5, V6.

Результаты. Обследуемые пациенты группы 1 и 2 не различались между собой по возрасту, полу, средней частоте сердечных сокращений, длительности зубца P, интервала PQ, комплекса QRS ($p>0,05$). У пациентов группы 1 в сравнении с группой 2 были определены статистически значимо большие ($p<0,05$) величины ср., мин., макс. интервала QT, QTc в отведениях II, V2, V5, V6, а также величины ср., мин., макс. интервала Tr-e и показатель Tr-e/QT в отведениях II, V2. Однако показатели, характеризующие гетерогенность процессов реполяризации, QTd и Tr-ed, определяемые в 12 отведениях (40[20-60], 30[30-60] против 40[30-60], 40[30-50] мсек. соответственно в группах 1 и 2) и отдельно в отведениях II, V2, V5, V6, достоверно не различались ($p>0,05$) между группами 1 и 2.

Выводы. У пациентов с хронической ИБС и наличием ПЖТ определены достоверно большие показатели реполяризации миокарда желудочков на фоне антиаритмической терапии, включающей амиодарон, при этом показатели, характеризующие гетерогенность реполяризации, не различались у пациентов, получающих бета-адреноблокаторы или их сочетание с амиодароном.

Литература:

1. Repolarization Heterogeneity: Beyond the QT Interval / S.B. Prenner [et al.] // J Am Heart Assoc. – 2016. – Vol. 5: e003607. doi: 10.1161/JAHA.116.003607.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАВИСИМОСТИ УРОВНЯ ШКОЛЬНО-ЗНАЧИМОЙ ПАТОЛОГИИ ОТ ГАРМОНИЧНОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

Жук М.В., Колчанов И.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Сивакова С.П.*

Актуальность. Развитие ребенка – это непрерывный и сложный процесс. Дети в школьном возрасте развиваются быстро и в этом возрасте они наиболее уязвимы к действию факторов различной среды. Особое

влияние оказывает на это школа. Опасность влияния школьных факторов риска усиливается и тем, что их воздействие на рост, развитие и состояние здоровья детей проявляется не сразу, а накапливается в течение ряда лет [1]. Также формирование групп здоровья у детей и подростков зависит от физического развития [2]. Поэтому исследование факторов влияющих на формирование школьно-значимой патологии является актуальным вопросом.

Цель исследования: Исследовать влияние гармоничности развития старшекласников на уровень школьно-значимой патологии.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось путем анализа первичной документации по состоянию здоровья учащихся Пружанской средней школы – Пружанская СШ №5 (г. Пружаны, Брестская область). Выборка формировалась из учащихся 10-11 классов и составила 52 человека, из них: 25 учащихся 10 класса, 33 учащихся 11 класса. Средний возраст учащихся составил 16,8 лет. Исследуемые были разделены на две группы: 1-я группа состояла из учащихся с гармоничным физическим развитием (23 человека), 2-я группа состояла из учащихся с дисгармоничным физическим развитием (29 человек).

Результаты исследования. В первой группе 13 (56,5%) человек имели школьно-обусловленную патологию, а 10 (43,5%) человек не имели таковой. Во второй группе 19 (65,5%) человек имели школьно-значимую патологию у 10 (34,5%) же человек таковая отсутствовала.

Выводы. Уровень школьно-обусловленной патологии в первой и второй группах составил 56,5% и 65,5%, соответственно. Что может свидетельствовать наличии тенденций влияния гармоничности развития на уровень школьно-значимой патологии учащихся 10-11 классов.

Литература

1. Теппер, Е.А. «Школьная патология» у детей, начавших образование в разном возрасте [Электронный ресурс] / Е.А. Теппер, Т. Е. Таранушенко, Н. Ю. Гришкевич // Экология человека. – 2013. № 3. – С. 16-20. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/shkolnaya-patologiya-u-detey-nachavshih-obrazovanie-v-raznom-vozhraсте>. – Дата доступа: 31.03.2016.

2. Центильные характеристики антропометрических и лабораторных показателей у детей в современный период: инструкция по применению [Электронный ресурс] : утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 10.04.09. – Режим доступа: <http://med.by/methods/pdf/180-1208.pdf>. – Дата доступа: 30.03.2016.