

гемодинамических регионов. Ранее было установлено, что основной вклад в формирование системной реограммы и реопульмонограммы ограничивается первыми тремя гармониками (95-99% мощности) и только первой гармоникой (92% мощности) соответственно [Лоллини В.А., 1989]. Из этого можно сделать вывод, что спектр реоэнцефалограммы значительно богаче спектров реограммы бассейна легочной артерии и латеральной грудной реограммы. Это хорошо подтверждает мнение, что "...изменение кровотока можно рассматривать как следствие амплитудной модуляции сердечного выброса влиянием артериального сосудистого русла" [Лоллини В.А., 1989].

### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОЦЕНКЕ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Маль Г.С., Алыменко М.А.,  
Минаков А.А., Лисицын В.В.

*Курский государственный медицинский университет,  
Курск*

Ежегодно в России от ССЗ умирает более 1 миллиона человек (примерно 700 человек на 100 тысяч населения). Эти показатели гораздо выше, чем в развитых странах Европы, США и Японии. Среди ССЗ ведущее место занимают ИБС (51%) и мозговой инсульт (27%), которые обусловлены атеросклеротическими поражениями коронарных и мозговых артерий.

К сожалению, в России в настоящее время ситуация складывается не лучшим образом: во многих клиниках липидный профиль не определяется, а там, где это делается, врачи плохо ориентируются в полученных результатах и не назначают адекватную терапию.

Клиническая эффективность статинов в терапии ИБС показана в крупномасштабных исследованиях "золотым стандартом" доказательной медицины. Открытие плеiotропных эффектов статинов позволяет осуществить широкие первично-профилактические интервенции с минимальным количеством побочных эффектов и максимальной эффективностью. Цель исследования – изучить сравнительную характеристику статинов различных поколений для разработки тактики повышения эффективности лечения ИБС, исследовать с помощью многомерных статистических методов предикторные структурно-функциональные параметры, характеризующие различную степень тяжести гиперлипидемии и варианты ее коррекции у больных с ИБС.

Для оценки причинных связей между явными (изучавшимися) и скрытыми (не изучавшимися) параметрами, а так же проверки гипотезы относительно этих связей был использован метод моделирования структурными уравнениями, реализованный в модуле SEPATH (selection of structural equation modeling techniques) программы STATISTICA v. 5.0.

Одним из основных правил построения структурных моделей являлось описание скрытых факторов, их взаимосвязей с минимально достаточным числом репрезентативных явных параметров для получе-

ния должных значений критериев адекватности модели.

Проведено слепое рандомизированное, контролируемое плацебо-тестом исследование в группе мужчин (n=165, 41-62 лет) с ИБС (стенокардия напряжения I-II функциональных классов), первичной изолированной и сочетанной ГХС.

Результаты 16-недельного исследования параллельных групп по сравнению эффективности и безопасности приема 1 раз в сутки различных статинов: холетара (20 мг/сут, КРКА, Словения), вазилипа (10 мг/сут, КРКА, Словения), липримара (10 мг/сут, PFIZER) показали, что холетар снизил уровень холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛНП) на 29,4% (P<0,05), вазилип – на 31,2% (P<0,05), аторвастатин – на 37,1% (P<0,05). При проведении лечения до достижения цели уровня ХС ЛНП менее 2,6 ммоль/л (100 мг/дл) удалось осуществить при фармакотерапии холетаром у 28% больных, вазилипом – у 36%, липримаром – у 64% (P<0,05).

Таким образом, липримар уже в дозе 10 мг/сут обеспечивает достижение целевого уровня ХС ЛНП у подавляющего большинства пациентов, создавая оптимальный путь повышения эффективности лечения ИБС.

Построенная с помощью структурных уравнений модель, основанная на оценке связей изученных параметров липид – транспортной системы с гипотетическими патогенетическими факторами органной дезадаптации, позволила обобщить на межсистемном уровне характер и направленность изменений липид – транспортной системы при различных вариантах коррекции.

### ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК (БАД) В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

Ушаков А.А., Буренко М.И.

*Институт «Биологии и природопользования»,  
Астраханский Государственный  
Технический Университет,  
Астрахань*

По современным представлениям здоровье человека всего на 8-10% зависит от медицины, на 20%-от генетических и столько же от экологических факторов. Остальные 50%-от самого человека: рационального питания, двигательной активности, вредных привычек, социальной адаптации и других факторов здорового образа жизни.

Немаловажную роль в проблеме современного питания играет прием БАД. Много споров и дискуссий на этот счет в современных публикациях, но сторонников широкого их использования за последнее время выросло. Несбалансированность питания, отсутствие культуры питания, невозможность подчас полноценного приема пищи из-за отсутствия времени приводит к необратимым последствиям, т.е. к заболеваниям.

Целью наших исследований явилось использование препаратов корпорации «Сибирское здоровье» в лечении хронической железодефицитной анемии у