

курсовые проекты, и несколько практик, лабораторные занятия, — за четыре года дать высшее образование сложно. Но двухуровневая подготовка для гуманитариев, юристов, экономистов весьма приемлема.

Плюсы новой образовательной системы очевидны, но в то же время в бакалавриате есть и отрицательные стороны. Во-первых, одним из основных минусов выступает невозможность для студента, разочаровавшегося в системе «бакалав-

риат-магистратура» перейти на обычную пятилетнюю систему обучения. Во-вторых, не смотря на то, что в диплом бакалавра признается как диплом о высшем образовании и позволяет его обладателю заниматься профессиональной деятельностью, в нашей стране к этому относятся скептически и многие работодатели хотят видеть в своём штате лишь специалистов, обучавшихся пять лет.

Медицинские науки

КИНЕТИКА СВЁРТЫВАНИЯ ПЛАЗМЫ, ЛИШЁННОЙ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ, У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, РАНЕЕ ПЕРЕНЁСШИХ НАТРИЙ-ОБЪЁМ- ЗАВИСИМЫЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ

Воробьёв В.Б., Карлина Н.В., Воробьёва Э.В.
*Ростовский государственный медицинский
университет*

Артериальная гипертония остаётся ведущим сердечно-сосудистым фактором риска во всём мире. Низкие показатели контроля артериальной гипертензии являются одной из главных причин высокой сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности в России, а высокая частота госпитализаций, необходимость консультаций многими специалистами определяет высокие затраты на лечение артериальной гипертензии (Шальнова С.А и др, 2005 г, Кобалава Ж.Д. и др., 2001 г).

Последние десятилетия характеризуются угрожающим ростом сосудистых заболеваний мозга в нашей стране, поэтому изучение различных аспектов этой важнейшей медицинской проблемы является приоритетным направлением современной медицины. Ежегодно в мире мозговой удар настигает более 15 млн. человек. В России каждый год регистрируется более 500 тыс. случаев острых нарушений мозгового кровообращения (Гусев Е.И., 2003). Исходы заболевания в течение многих лет остаются крайне неблагоприятными — примерно 40% больных умирает в течение первого года заболевания, около 80% перенесших инсульт навсегда остаются инвалидами (Верещагин Н.В., 2003, Скворцова В.И., 2005). Все вышеизложенное обусловило необходимость исследования кинетики свертывания плазмы, лишённой форменных элементов крови, у данной категории больных.

Обследовано 75 больных, страдающих гипертонической болезнью 2 стадии, ранее в анамнезе неоднократно перенесших натрий-объём-зависимые гипертонические кризы. В качестве контрольной группы обследовано 20 практически здоровых людей.

Для исследования кинетики свертывания плазмы, лишённой форменных элементов крови, использована приоритетная методика — дифференцированная электрокоагулография (Воробьёв В.Б., 2004).

В результате проведенных исследований мы обнаружили ускорение первых двух фаз свертывания плазмы, лишённой форменных элементов, в 1,7 раза. При этом в большей степени была ускорена именно вторая фаза — в 2,9 раза по сравнению с физиологическим уровнем.

Данный процесс был в первую очередь обусловлен увеличением образования активных молекул тромбина в 2,6 раза. За счёт вышеуказанных реакций процессы полимеризации фибрин-мономерных молекул протекали в 2,4 раз активнее, чем у практически здоровых людей. Появление в циркулирующей крови избыточного количества свободных тромбиновых молекул приводило к трёхкратному усилению и, одновременно с этим, ускорению процессов полимеризации фибриновых молекул.

Фибринолитическая активность плазмы, лишённой форменных элементов крови, у данной группы больных, была резко угнетена. Так в большинстве случаев записи электрокоагулограмм в исследуемой группе фибринолиз не наступал. В группе практически здоровых людей время начала ретракции и фибринолиза фибринового сгустка составило 7,54 минуты.

Таким образом, при исследовании кинетики свертывания плазмы, лишённой форменных элементов, у больных 2 стадией гипертонической болезни, ранее перенесших натрий-объём-зависимые гипертонические кризы, регистрировались ярко выраженная тенденция к тромбообразованию, угнетение противосвёртывающей системы плазмы, лишённой форменных элементов крови.