

комбинацией эналаприла с гидрохлортиазидом (2-я группа) через 3 месяца лечения более эффективно снижала уровень АД соответственно на 6,96% / 8,08%. В первой группе исходный уровень К в сыворотке крови повысился на 1,7%, уровень глюкозы снизился на 1%, уровень мочевой кислоты повысился на 0,8%. Во 2-й группе исходный уровень К в сыворотке крови снизился на 7,2%, уровень глюкозы повысился на 8,7%, уровень мочевой кислоты повысился на 4,5%.

В обеих группах отмечено улучшение показателей качества жизни, определяющих физический компонент – ВР – на 6 и 4% соответственно, ГН на 9 и 5% соответственно, а также определяющие психологический компонент здоровья – VT – на 7 и 3 %, МН на 6 и 3% соответственно. Более высокие показатели шкал получены в группе индапамида.

Заключение: Использование индапамида в составе комбинированной антигипертензивной терапии предпочтительнее по сравнению с гидрохлортиазидом.

ЭПИЗОДИЧЕСКАЯ ИЗЖОГА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Мазуров А.Л., Трухан Д.И.

*Омская областная клиническая
офтальмологическая больница им. В.П.
Выходцева*

*Омская государственная медицинская
академия
Омск, Россия*

Цель: Выявить распространённость эпизодической изжоги среди лиц молодого возраста и оценить эффективность 75 мг ранитидина (Ранисан-75 компании PRO.MED.CS. Praha a.s.) в качестве «терапии по требованию» у данной категории лиц.

Методы: Проведено двух этапное исследование. С помощью анкетирования исследовались наличие гастроэнтерологических жалоб и частота изжоги, данные истории жизни, сведения о предшествующей кислотосупрессивной терапии и эффект от применения 75 мг ранитидина. На первом этапе с помощью открытого, поперечного исследования при анкетировании 126 человек – студентов 4 – 5 курсов медицинской академии, среди которых было 35 мужчин и 91 женщина (соответственно 27, 8% и 72,2%), в возрасте от 20 до 28 лет, была оценена распространённость изжоги. На втором этапе в открытом, проспективном исследовании у 30 испытуемых (из них 9 мужчин (30%) и 21 женщина (70%)) с частотой изжоги реже 1 раза в неделю и более 1 раза в месяц

была исследована клиническая эффективность препарата ранитидин в дозе 75 мг (ранисан-75).

Результат: По результатам анкетирования эпизодическая изжога отмечалась у 80 опрошенных (63,5%) – из них у 56 женщин и 24 мужчины соответственно (61,5% и 68,6%). Частота эпизодов изжоги более 1 раза в неделю наблюдалась у 20 опрошенных (15,9 %), реже 1 раза в неделю, но чаще, чем 1 раз в месяц – у 60 опрошенных (47,6%).

На втором этапе исследования 30 опрошенным было предложено купировать возникший эпизод изжоги 1 таблеткой препарата ранисан-75 и оценить его эффективность. При приеме препарата изжога прошла у 30 человек (100%), у 16 (53,3%) – через 30 минут после приема препарата, а 14 (47,7%) опрошенных указали меньшее время – 15 – 20 минут. Отсутствие повторного эпизода изжоги в течение 10 – 12 часов после приема препарата отметили все опрошенные. Ранее 23 (76,7%) человека использовали для этой цели антацидные препараты (альмагель, ренни, маалокс, гастал, гевискон). По мнению испытуемых изжога после применения антацидных препаратов проходила раньше на 5–10 минут, однако 21 (70%) опрошенный отметил при этом кратковременный эффект действия в ряде случаев антацидных средств, требующий повторного их приема в связи с возобновившейся изжогой. Побочных эффектов во время применения препарата не отметил ни один из исследуемых.

Заключение: Приём препарата Ранисан-75 показал высокую клиническую эффективность в качестве «терапии по требованию» у лиц молодого возраста.

АГРЕГАЦИОННАЯ АКТИВНОСТЬ ТРОМБОЦИТОВ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ, НЕ ТРЕНИРУЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКИ

Медведев И.Н., Савченко А.П.,
Завалишина С.Ю.

*Курский институт социального образования
(филиал) РГСУ
Курск, Россия*

Цель исследования: определить уровень агрегации тромбоцитов (АТ) у здоровых молодых людей регулярно не тренирующихся физически.

В группу исследования включены 141 здоровый молодой человек, не тренирующийся физически (29 человек 18 лет, 26 человек 19 лет, 27 человек 20 лет, 28 человек 21 года и 31 человек в возрасте 22 лет). Производили подсчет количества тромбоцитов в капиллярной крови в камере Горяева. Агрегация

тромбоцитов (АТ) исследовалась визуальным микрометодом по Шитикова А.С. (1999) с использованием в качестве индукторов АДФ ($0,5 \times 10^{-4}$ М.), коллагена (разведение 1:2 основной суспензии), тромбина (0,125 ед/мл.), ристомидина (0,8 мг/мл.), адреналина (5×10^{-6} М), а также сочетания АДФ и адреналина, АДФ и коллагена, адреналина и коллагена для моделирования реальных условий кровотока. Статистическая обработка проведена t-критерием Стьюдента.

У молодых людей в 18 летнем возрасте время развития АТ под влиянием коллагена составляло $33,9 \pm 0,27$ с., находясь на таком же уровне и в 19 летнем возрасте. Аналогичная активность АТ у здоровых 18 летних нетренированных молодых людей отмечена под влиянием АДФ ($44,6 \pm 0,06$ с.) и ристомидина ($48,9 \pm 0,20$ с.). В более поздние сроки развивалась тромбиновая и адреналиновая АТ, составляя в 18 лет $56,7 \pm 0,14$ с. и $106,3 \pm 0,10$ с., соответственно, достоверно не меняясь в течение следующего года жизни. Установлено также отсутствие динамики АТ у не тренирующихся физически молодых людей к 19 годам при сочетанном применении индукторов: для АДФ+адреналин – $36,7 \pm 0,14$ с., для АДФ+коллаген – $27,8 \pm 0,15$ с., для адреналин+коллаген – $29,5 \pm 0,12$ с. При этом, уже с 20 лет отмечается достоверное ускорение АТ с изолированными индукторами и их сочетаниями, максимально выраженное в группе обследованных 22 летнего возраста.

Таким образом, у нетренированных молодых людей выявляется постепенное повышение функциональной активности тромбоцитов. Очевидно, это связано с ростом чувствительности рецепторов тромбоцитов к экзогенным влияниям на тромбоциты, являющимся следствием сложных приспособительных реакций в организме обследованных, обуславливающих в конечном счете адаптацию тромбоцитарного гемостаза к сложившимся условиям функционирования.

ЭКОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕССИНГ И ПРОБЛЕМЫ ВОСПРОИЗВОДСТВА ЧЕЛОВЕКА В СИБИРИ

Мехова Н.Д., Устинов Д.В., Айзикович И.В.,
Айзикович Б.И., Антонов А.Р.
*НИИ клинической иммунологии СО РАМН
ЗАО «Медицинский центр Авиценна»
Новосибирск, Россия*

Экологическая медицина сегодня ориентирована на предупреждение и коррекцию техногенных и антропогенных последствий про-

гресса на систему «человек - биосфера» как в региональном, так и планетарном масштабах. Не секрет, что геохимия окружающей среды во многом формирует характер общей заболеваемости того или иного региона, сообщая достаточную специфичность «нозологическому набору». Для территории России, отличающейся исключительным разнообразием биогеохимической ситуации, особенности природной и техногенной эндемии микроэлементозов имеют первостепенное значение как один из факторов, обеспечивающих нормальное существование человека. Несмотря на очевидность этого факта, изучение взаимосвязей между микроэлементным фоном и функционированием основных гомеостатов организма, включая репродуктивный, остается на сегодняшний день актуальной и малоработанной проблемой. Систематические исследования В.В. Ковальского по геохимическому районированию Сибири и территорий Крайнего Севера позволили выявить ряд как эндемичных, так и экотоксичных по микроэлементам зон, расположенных рядом с крупными индустриальными центрами, каковым является и Новосибирск.

Изучение нами содержания натрия, калия, кальция, магния, селена, железа, цинка, меди, марганца и германия в плазме крови 30 здоровых женщин (1-я группа), 30 женщин с физиологическим течением беременных (2-я группа) и 30 - с угрозой прерывания беременности (3-я группа) преследовали цель составить своеобразный «паспорт биометаллов» у женщин репродуктивного возраста г. Новосибирска. Также в условиях специализированного амбулаторного приема осмотрены 1506 пациентов-мужчин с хроническими инфекционно-воспалительными заболеваниями урогенитального тракта. Измерения концентрации биометаллов проводили на атомно-абсорбционном спектрофотометре «Uniscam - 939» (Англия).

Анализ полученных данных неопровержимо свидетельствует о влиянии дисбаланса биометаллов на течение беременности. Более того, исходный фон у женщин г.Новосибирска имеет свои, по всей видимости, достаточно специфические особенности, которые могут формировать преморбидный фон, на котором протекает беременность. Корреляционный анализ позволил выявить значимые связи с дефицитом таких микроэлементов как селен, медь, марганец и угрозой прерывания беременности. Корреляты между содержанием микроэлементов и электролитов свидетельствуют о необходимости комплексной коррекции этих сдвигов и перспективности дальнейших исследований в этой области.