

лось улучшение состояния подопытных животных, наступало их выздоровление.

#### **Список литературы**

1. Ардатская М.Д., Дубинин А.В., Минушкин О.Н. Дисбактериоз кишечника: современные аспекты изучения проблемы, принципы диагностики и лечения // Терапевтический архив. – 2001. – № 2, с. 72.

2. Онищенко Г.Г. Заболеваемость паразитарными болезнями в Российской Федерации и основные направления деятельности по ее стабилизации // Медицинская паразитология. – 2002. – №4, С. 3-102.

3. Романенко Н.А., Малышева Н.С. Среда обитания человека и паразитарные болезни // М.: 2002, С. 63.

### **ИРБЕСАРТАН В КОМПЛЕКСНОЙ КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИЙ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ**

**Медведев И.Н., Даниленко О.А.**

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

**Цель работы** – установить динамику активности комплекса из ирбесартана, пиоглиитазона и немедикаментозных средств лечения в коррекции нарушений функций сосудистой стенки у больных артериальной гипертензией (АГ) при метаболическом синдроме (МС), перенесших окклюзию сосудов глаза (ОСГ).

Обследовано в динамике 22 больных среднего возраста, имеющих АГ 1-2 степени, риск 4 и МС, перенесших в анамнезе ОСГ и 25 здоровых людей. Определяли активность антитромбина III (АТ III), фибринолитическую активность плазмы и агрегационную способность тромбоцитов по методу Шитиковой А.С. (1999), до и после венозной окклюзии по Балуда В.П. и соавт. (1983) с использованием различных индукторов и их сочетаний. Использовали лечебный комплекс из ирбесартана (150 мг один раз в сутки), пиоглиитазона (30 мг один раз в сутки) и немедикаментозной коррекции (гипокалорийная диета и физические тренировки). Обследование больных проводили через 2 и 4 месяца терапии и через 12 месяцев, при нестрогом соблюдении немедикаментозной составляющей. Результаты обработаны с использованием t-критерия Стьюдента.

В исходе у обследованных больных установлено снижение активности АТ-III в плазме крови до и после пробы с венозной ишемией, при уровне индекса антикоагуляционной активности стенки сосуда  $1,12 \pm 0,02$  (в контроле –

$1,48 \pm 0,02$ ), увеличение времени лизиса фибринового сгустка со снижением индекса фибринолитической активности стенки сосуда до  $1,21 \pm 0,02$  (в контроле –  $1,49 \pm 0,40$ ), сокращение времени кровотечения –  $8,5 \pm 0,06$ с (в контроле –  $141,2 \pm 1,23$ с) при ослаблении антиагрегационной активности сосудов со всеми индукторами не менее чем в 1,5 раза по сравнению с контролем.

Примененный лечебный комплекс оказался способен значительно улучшить, но не нормализовать все учитываемые показатели функций сосудистой стенки за 4 месяца лечения. Последующее нестрогое соблюдение больными немедикаментозного компонента коррекционного комплекса при продолжении приема препаратов не оказало достоверной динамики на достигнутые результаты.

Таким образом, применение у больных АГ при МС, перенесших ОСГ, комплекса из ирбесартана, пиоглиитазона и немедикаментозных средств не способно в полной мере нормализовать сосудистые функции в течение 1 года лечения.

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗРИТЕЛЬНО-МОТОРНОГО ВОСПРИЯТИЯ (ЧУВСТВА) УЧАЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ И КОРРЕКЦИОННОЙ ШКОЛ**

**Медведева О.А., Алексанянц Г.Д.**

*Кубанский государственный  
университет физической культуры,  
спорта и туризма*

В настоящее время в научной литературе в основном описаны исследования, отражающие особенности физического состояния и уровня развития физических качеств глухих и слабослышащих детей. В то же время крайне недостаточно сведений о возрастных особенностях нервно-мышечной системы, деятельности сенсомоторных систем.

Обследовано 72 школьника (40 мальчиков и 32 девочки) периода второго детства (8-12 лет) с различной степенью слуховой депривации на предмет зрительного восприятия. Изучение особенностей сенсомоторных реакций у детей осуществлялось с использованием аппаратно-программного комплекса «НС-ПсихоТест» (фирма «НейроСофт» г. Иваново).

Как показали проведенные исследования у мальчиков и девочек разницы во времени простой зрительно-моторной реакции между групп-