

observed in 2 patients. The cause of death was the failure of pankreatoeyunoanastomoza. Of all operated 8 patients were discharged in satisfactory condition at 16–48 days after surgery. The long-term results have been traced in 6 patients in a period of 2–5 years – were no fatal outcomes. Thus, patients in the emergency room comes late, against which developed complications, most of the patients before admission to the surgical ward 2–4 weeks were treated by a physician or an infectious disease. Late diagnosis results in low percentage of radical surgery. Large traumatic surgery, and tumor expressed holemicheskoy intoxication due to a significant number of complications in the postoperative period and high mortality. PDE still belongs to the category of high risk of life-threatening complications, which limit the range of radical surgery. Requires a comprehensive search for ways to expand the boundaries of rational radical pancreatic head cancer surgery and chronic pancreatitis complicated by jaundice, improved surgical technique and better results.

### **ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЗЕРВОВ ОРГАНИЗМА СТАРШИХ ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЯМИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ РЕЖИМАХ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ**

**Богачев А.Н.<sup>1</sup>, Осадшая Л.Б.<sup>2</sup>, Грецкая И.Б.<sup>1</sup>**

1 ФГБОУ ВПО «Волгоградская государственная академия физической культуры», Волгоград, Россия (400005, Волгоград, пр. Ленина, 78)

2 ГОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет», Волгоград, Россия (400061, Волгоград, пл. Павших Борцов, 1)

Проведено обследование 203 старших школьника с хронической патологией системы дыхания и различными двигательными режимами. Для оценки функциональных резервов организма использовали наиболее информативные показатели состояния ведущих функциональных систем. Были выявлены взаимосвязи между показателями кардиореспираторной системы, функциональными резервами организма, состоянием здоровья и двигательной активностью старших школьников. Ограничение двигательной активности в условиях снижения функции респираторной системы в старшем школьном возрасте сопровождается сдвигом нейрогуморального равновесия в сторону симпатoadреналовой активности, приводит к дополнительному напряжению в работе регуляторных механизмов, что отражается на функциональных резервах организма, общей физической работоспособности и может привести к ухудшению состояния здоровья.

### **FEATURES OF FUNCTIONAL RESERVE OF HIGH SCHOOL STUDENTS WITH VIOLATIONS IN THE RWSPIRATORY SYSTEM AT DIFFERENT MODES OF MOTOR ACTYVITY**

**Bogachev A.N.<sup>1</sup>, Osadshaya L.B.<sup>2</sup>, Gretskaya I.B.<sup>1</sup>**

1 Volgograd State Academy of Physical Culture Volgograd, Russia (Lenin prospect, 78, Volgograd, 400005)

2 Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia (pl. Fallen Warriors, Volgograd, 1400061)

203 teenagers with chronic breach of breathing system and different movement regimes were inspected. The most informative indexes of main functional systems were used to assess the functional reserves of body abilities. The correlation between cardiorespiratoris system's indexes, functional reserves of body, health's condition and movement activity of high school students were found. The limitation of teenager's movement activity in the conditions of lowering breathing system function is accompanied by a shift of the equilibrium towards neurohumoral sympathoadrenal activity and leads to the additional strain in mechanisms of regulation. This strain reflects at the functional body reserves. It can leads to lowering of the health's level.

### **ОПЫТ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭКГ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ НЕОБСТРУКТИВНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ**

**Богданов Д.В., Салашенко А.О.**

ГБОУ ВПО Южно-Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Челябинск, Россия (454092, Челябинск, ул. Воровского, 64), e-mail: dmitrchel@mail.ru

Проведен анализ результатов суточного мониторинга ЭКГ у 53 пациентов с гипертрофической необструктивной кардиомиопатией (ГНКМП). Оценивали частоту нарушений ритма сердца (НРС) и параметры variability сердечного ритма. Преобладающими нарушениями ритма при ГНКМП оказались желудочковая экстрасистолия (60 % больных) и частая наджелудочковая экстрасистолия (42 %). Желудочковая экстрасистолия высоких градаций отмечена у 21 % больных. Примерно 30 % больных ГНКМП, преимущественно женщины, предъявляли жалобы аритмического характера, в 9,4 % случаев жалобы четко совпадали с объективно выявленными НРС. Такие жалобы соответствовали преимущественно желудочковым нарушениям ритма. Развитию нарушений ритма при ГНКМП соответствовало снижение variability сердечного ритма и повышение симпатической активности со снижением парасимпатического тонуса. Прием бета-адреноблокаторов в исследованной группе оказывал положительное влияние на частоту желудочковых нарушений ритма.