

## ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БИОМЕХАНИКИ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Вашура А.С.<sup>1</sup>, Литвинов А.Е.<sup>2</sup>, Фесенко В.В.<sup>1</sup>, Ильницкий А.Н.<sup>3</sup>, Перелыгин К.В.<sup>4</sup>,  
Медведев Д.С.<sup>4</sup>, Фесенко Э.В.<sup>1</sup>

1 Белгородский государственный национальный исследовательский университет

2 Белгородский областной госпиталь инвалидов войн

3 АНО «НИМЦ «Геронтология»

4 Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии

В статье приведены результаты исследования по изучению патогенетических (биомеханических) и клинических изменений походки у людей в пожилом возрасте при синдроме нарушения передвижения. В пожилом возрасте нарушение передвижения при отсутствии значимой хронической патологии у людей второй группы здоровья не характерно, а имеющиеся проблемы в устойчивости и при ходьбе зависят непосредственно от развившихся заболеваний опорно-двигательного аппарата и нервно-психической сферы, когда происходит снижение функции передвижения до умеренной степени, при этом биомеханика нарушения передвижения зависит от конкретной нозологической формы. Обосновано, что при проведении обследования людей пожилого возраста и интерпретации его результатов целесообразно руководствоваться принципом, что в пожилом возрасте нарушение передвижения при отсутствии значимой хронической патологии у людей второй группы здоровья не характерно, а имеющиеся проблемы в устойчивости и при ходьбе зависят непосредственно от развившихся заболеваний.

## PATHOPHYSIOLOGICAL AND CLINICAL ASPECTS OF MOVEMENT BIOMECHANICS OF ELDERLY PERSONS

Vashura A.S.<sup>1</sup>, Litvinov A.E.<sup>2</sup>, Fesenko V.V.<sup>1</sup>, Ilnitski A.N.<sup>3</sup>, Perelygin K.V.<sup>4</sup>,  
Medvedev D.S.<sup>4</sup>, Fesenko E.V.<sup>1</sup>

1 Belgorod National Research University

2 Belgorod Regional Hospital for elders (Belgorod, Russia)

3 Researching Medical Center "Gerontology" (Moscow, Russia)

4 St.Petersburg institute of bioregulation and gerontology

This paper presents the results of research work on studying pathogenetic (biomechanical) and clinical changes in manner of walking among elderly patients with movement function abnormality syndrome. In elderly age movement function abnormality without any significant chronic pathology is not typical for people of the second health group. Stability disorder and walking changes depend on the present diseases of the musculoskeletal system and neuropsychic sphere, because in these cases movement function lowers up to a moderate degree while biomechanics of movement dysfunction depends on a particular medical entity. It is stated that when examining elderly patients and interpreting the results of this work it is reasonable to apply the idea that in elderly age movement function abnormality without any significant chronic pathology is not typical for people of the second health group and stability disorder and walking changes depend on the present diseases.

## ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Веприк Т.В., Матейко Г.Б.

ГБУЗ «Ивано-Франковский национальный медицинский университет» МЗ Украины, Ивано-Франковская область, Ивано-Франковск, Украина (76000, Ивано-Франковск, ул. Галицкая, 2), e-mail: t.vepruk@bigmir.net

Изучены особенности клинического течения локализованных и генерализованных форм герпетической инфекции, обусловленной вирусом простого герпеса I и II типов у 100 больных на разных стадиях ВИЧ-инфекции. Установлено, что локализованные формы герпетической инфекции – лабиальный и генитальный герпес – преобладают у пациентов с I и II стадиях ВИЧ-инфекции. Они отличаются от аналогичных форм у пациентов без ВИЧ-инфекции более тяжелым течением, рецидивирующим характером, склонностью элементов сыпи к распространению на соседние анатомические участки. Висцеральные и генерализованные формы герпетической инфекции, которые свидетельствуют о выраженной иммуносупрессии, характерны для стадии СПИДа. Они проявлялись эрозивно-язвенным эзофагитом, проктитом, интерстициальной пневмонией, энцефалитом, который был непосредственной причиной смерти таких больных. Как СПИД индикаторное заболевание следует рассматривать и локализованные формы герпетической инфекции – лабиальный и генитальный герпес – при эрозивно-язвенном, диссеминированном характере поражений продолжительности более 1 месяца.

## HERPETIC INFECTION IN HIV-INFECTED PATIENTS

Vepryk T.V., Matejko G.B.

SHEI "Ivano-Frankivsk National Medical University", Ministry of Public Health of Ukraine, Ivano-Frankivsk region, Ivano-Frankivsk, Ukraine (76000, Ivano-Frankivsk, Galytska street, 2), e-mail: t.vepruk@bigmir.net

The features of clinical course of localized and generalized forms of herpetic infection, caused by Herpes Simplex virus types I and II in 100 patients on the different stages of HIV infection were studied. It was established