

## **ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ**

**Бигаева Д.У., Даурова М.Д., Гагагонова Т.М., Болиева Л.З.**

ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, Владикавказ, Россия (362019, PCO-A, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, 40), e-mail: bigaeva2015@mail.ru

Целью данного исследования явилась оценка структурно-функциональных изменений сердца у больных с хронической обструктивной болезнью легких и артериальной гипертензией. Согласно полученным данным, у пациентов с артериальной гипертензией наблюдаются эхокардиографические признаки гипертрофии миокарда левого желудочка и нарушение его диастолической функции по 1 типу, дилатация полости левого предсердия, у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких – гипертрофия правого желудочка с нарушением его диастолической функции, дилатация правого предсердия. У больных с хронической обструктивной болезнью легких в сочетании с артериальной гипертензией структурно-функциональные изменения сердца наиболее выражены и характеризуются увеличением размеров и толщины стенок обоих желудочков, увеличением размеров обоих предсердий с нарушением как систолической, так и диастолической функций миокарда. Это согласуется с имеющимися представлениями о патогенетической роли системных воспалительных процессов, лежащих в основе хронической обструктивной болезни легких, в ремоделировании сердечно-сосудистой системы.

## **FEATURES OF STRUCTURALLY FUNCTIONAL CHANGES OF CARDIOVASCULAR SYSTEM AT PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE**

**Bigaeva D.U., Daurova M.D., Gatagonova T.M., Bolieva L.Z.**

GBO VPO "North-Ossetian state medical Academy of the Ministry of health of the Russian Federation, Vladikavkaz, Russia (362019, RNO-A, Vladikavkaz, Pushkinskaya street, 40), e-mail: bigaeva2015@mail.ru

The aim of this study was to evaluate the structural and functional changes of the heart in patients with chronic obstructive pulmonary disease and arterial hypertension. According to our data, patients with arterial hypertension observed echocardiographic signs of left ventricular hypertrophy, impaired diastolic function and dilatation of the left atrium, in patients with chronic obstructive pulmonary disease right ventricular hypertrophy with impaired diastolic function, dilatation of the right atrium were observed. In patients with chronic obstructive pulmonary disease in combination with arterial hypertension structural and functional changes of the heart were characterized by an increase in the size and thickness of the walls of both ventricles, enlargement of both atria and violation of both systolic and diastolic left ventricular functions. This is consistent with the existing concepts of pathogenetic role of systemic inflammatory processes underlying chronic obstructive pulmonary disease, in the remodeling of the cardiovascular system.

## **ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ РАННЕГО НЕЙРОСИФИЛИСА**

**Бичун Е.А., Чухловина М.Л., Заславский Д.В., Егорова Ю.С., Пархоменко С.И.**

ГБОУ ВПО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет  
Минздрава России 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2, e-mail: gpma.ru

Цель работы - изучение особенностей клиники, диагностики раннего нейросифилиса. Диагностика нейросифилиса проводилась на основании результатов неврологического обследования, консультаций дерматовенеролога, окулиста, и серологического обследования. Проводилось нейропсихометрическое тестирование: использовались краткая шкала оценки психического статуса – КШОПС, батарея лобной дисфункции. Обследовано 48 пациентов с ранним нейросифилисом (мужчин – 33, женщин – 15) в возрасте от 27 до 70 лет - мужчины, от 18 до 65 лет - женщины. Обследование позволило выявить сифилитические менингиты у 27 человек (мужчин – 19, женщин - 8). Ранний нейросифилис проявлялся менингovasкулярными формами у 19 больных (мужчин - 13, женщин - 6). Острые нарушения мозгового кровообращения диагностированы у 2 пациентов (мужчины). Церебральный васкулит диагностирован у 2 пациентов. Из 48 обследованных пациентов только у 10 наблюдались специфические проявления сифилиса на коже и слизистых (у 7 мужчин и 3 женщин). Большинство обследованных больных были трудоспособного возраста: до 45 -28, от 45 до 60 лет -14, старше 60 лет -6. Проведённое психометрическое обследование показало следующее. Суммарный балл по КШОПС у 48 обследованных пациентов с ранним нейросифилисом колебался от 19 до 30 (медиана -26); умеренные когнитивные нарушения выявлены у 23, деменция лёгкой степени – у 8 больных. При использовании теста «батарея лобной дисфункции», суммарный балл колебался от 6 до 18 (медиана-15); умеренные когнитивные нарушения были обнаружены у 27, деменция лёгкой степени – у 6 пациентов.

## **FEATURES OF DIAGNOSTICS OF EARLY NEUROSYPHILIS**

**Bichun E.A., Chuhlovina M.L., Zaslavsky D.V., Egorova Y.S., Parhomenko S.I.**

Sankt-Petersburg State Pediatric Medical University of Healthcare of the Russian Federation Litovskaya str., 2  
Sankt-Petersburg, 194100, Russia, e-mail: gpma.ru

The study included clinical examination and laboratory diagnostics in cases of early neurosyphilis. The diagnosis of neurosyphilis was based on results of standard neurological examination, as well as consulting by dermatovenereologist

and ophthalmologist, and appropriate serological testing. Cognitive functions were estimated by means of MMSE and Frontal Assessment Battery test panels. Forty-eight patients with early neurosyphilis were enrolled into the study, including 33 males (27 to 70 years old), and 15 females (18 to 65 years old). 28 patients were aged until 45 years, 14 patients were aged from 45 years to 60, 6 patients were older than 60 years. Twenty-seven patients with syphilitic meningitis were exposed (males, 19; females, 8). Nineteen patients with meningovascular forms (males, 13; females, 6) were under study. Two male patients were admitted with cerebral stroke. In two other cases, cerebral vasculitis was diagnosed. Only 10 patients of 27 exhibited specific skin and mucous manifestations of syphilis (7 males and 3 females). Total MMSE test scores in a sample of 48 patients ranged from 19 to 30 (a mean of 26 points); 23 patients had a mild cognitive impairment; 8 patients showed a moderate dementia. Total scores with Frontal Assessment testing ranged from 6 to 18 (a mean of 15 points); 27 patients had a mild cognitive impairment, 6 patients had moderate dementia.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ И БИОИМПЕДАНСОМЕТРИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У СТУДЕНТОВ ГОРОДА ОМСКА**

**Блинова Е.Г., Акимова И.С., Чеснокова М.Г., Демакова Л.В.**

ГБОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия Минздрава России», Омск, Россия  
(644050, Омск, проспект Мира, 9), e-mail: [gigiena@omsk-osma.ru](mailto:gigiena@omsk-osma.ru)

В статье представлены результаты анализа антропометрических и биоимпедансометрических исследований у 166 студентов г. Омска, для оценки состава тела, показателей физического развития студентов и определения гендерных особенностей. Репрезентативность минимальной выборки рассчитана по рекомендациям Плохинского Н.А. с использованием формулы:  $n = t^2/k^2$ , где  $n$  – численность минимальной выборки ( $n=43$ ),  $t$  – показатель вероятности того, что заданная степень неточности действительно не будет превышена ( $t = 1,96$ ;  $p = 0,005$ );  $k$  – коэффициент (показатель точности), его значение с учетом степени ответственности выполняемой работы было принято за 0,3. В результате исследования при использовании непараметрического статистического анализа сравнения двух независимых групп по U-критерию Манна-Уитни определены статистически значимые гендерные различия состава тела и физического развития студентов. Избыточная масса тела преобладала у студентов-юношей (37%), чем у девушек (16%), при избыточной массе у юношей ниже 75 перцентилиа она была за счет мышечной массы. Низкая масса тела характерна для девушек (23%), чем для юношей (9%). Результаты показали, что индекс массы тела не отражает причину избыточного веса тела в отличие от параметров состава тела.

## **THE RESULTS OF THE ANALYSIS OF THE ANTHROPOMETRIC AND BIOIMPEDANCEMETRIA STUDIES OF STUDENTS OF OMSK CITY**

**Blinova E.G., Akimova I.S., Chesnokova M.G., Demakova L.V.**

GBO VPO «Omsk state medical Academy Ministry of health of Russia», Omsk, Russia  
(644050, Omsk, Prospekt Mira, 9), e-mail: [gigiena@omsk-osma.ru](mailto:gigiena@omsk-osma.ru)

The article presents the results of the analysis of anthropometric and bioimpedancemetria studies in 166 students, Omsk, to assess body composition, the indices of physical development of students and determine gender. The minimum representativeness of the sample was calculated on the recommendations Plahinskog N.A. using the formula:  $n = t^2/k^2$ , where  $n$  is the minimum number of samples ( $n=43$ ),  $t$  is the indicator to the probability that a given degree of inaccuracy really will not be exceeded ( $t = 1,96$ ;  $p = 0,005$ );  $k$  is a coefficient, a measure of precision, its value taking into account the degree of responsibility of each employee was taken for 0.3. The study when using nonparametric statistical analysis comparing two independent groups U-test Mann-Whitney defined statistically significant gender differences in body composition and physical development of students. Overweight prevailed among students-young men (37%) than girls (16%), with overweight in young men below the 75th percentile she was due to muscle mass. Low body mass is typical for girls (23%) than for boys (9%). The results showed that the body mass index does not reflect the cause excessive body weight unlike parameters of body composition.

## **СОСТАВ, ОБРАЗ ТЕЛА И ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ СТУДЕНТОК ГОРОДА ОМСКА**

**Блинова Е.Г., Акимова И.С., Богунова О.С.**

ГБОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия» Минздрава РФ, г. Омск  
(644050, Омск, ул. Проспект Мира, 9), e-mail: [hygienebeg@yandex.ru](mailto:hygienebeg@yandex.ru)

Целью исследования было определить показатели антропометрических и биоимпедансометрических исследований и оценить влияние состава тела на пищевое поведение и оценку образа собственного тела (ООСТ) студенток медицинского ВУЗа. Материалы и методы. В исследовании были использованы – Голландский опросник пищевого поведения (Dutch Eating Behavior Questionnaire или DEBQ), ООСТ – опросник, направленный на диагностику недоедания собственным телом (О.А. Скугаревский и С.В. Сивуха), антропометрические, биоимпедансометрические показатели, полученные при обследовании 57 студенток в Центрах Здоровья города Омска с использованием анализатора состава тела «МЕДАС». Репрезентативность минимальной выборки рассчитана по рекомендациям Плохинского Н.А. Результаты. Статистическая обработка собранных данных позволила определить средние величины, 25 и 75 перцентили, стандартные отклонения, коэффициенты вариации антропометрических, биоимпедансометрических показателей, данных тестирования пищевого поведения и ООСТ. С помощью кластерного анализа К - средних в формате STATISTICA 6.1 произвели оптимальное группирование всего набора объектов, определены три кластера риска. С помощью элементов кластерного анализа установлены студентки, вошедшие в группы риска. В результа-