

ШКАЛА РИСКА КОРОНАРНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ**Веселовская Н.Г.^{1,3}, Чумакова Г.А.^{1,2}, Отт А.В.^{2,3}, Гриценко О.В.^{1,3}, Шенкова Н.Н.²**

- 1 ФГБУ НИИ «Комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» СО РАМН, Кемерово, Россия (650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6), e-mail: olb61@mail.ru
2 ГБОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет», Барнаул, Россия (656038, г. Барнаул, проспект Ленина, 40), e-mail: rector@agmu.ru
3 КБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер», Барнаул, Россия (656055, г. Барнаул, ул. Малахова, 46), e-mail: g.a.chumakova@mail.ru

В последние годы изучена роль висцеральной жировой ткани и десятков адипокинов в риске коронарного атеросклероза. Но шкалы для стратификации коронарного риска не учитывают основные патогенетические механизмы, связывающие ожирение с сердечно-сосудистыми осложнениями. Цель исследования создать шкалу риска субклинического коронарного атеросклероза у больных с ожирением (СКАБО). В исследование было включено 67 мужчин, 40-65 лет (50,95±6,54 года), с отсутствием клиники стенокардии и клинических проявлений атеросклероза других локализаций. Пациенты имели общее ожирение I-III степени, ИМТ 35,16±3,32 кг/м² и висцеральное ожирение по показателю толщины эпикардиальной жировой ткани ≥7 мм. В результате проведения коронароангиографии или мультиспиральной компьютерной томографии коронарных артерий были выделены 2 группы сравнения: группа I (n=25) - пациенты с наличием коронарного атеросклероза, группа II (n=42) – пациенты с отсутствием коронарного атеросклероза. Потенциальными предикторами риска коронарного атеросклероза в результате сравнения двух групп стали: наличие артериальной гипертензии, наличие углеводных нарушений, триглицериды, лептин, адипонектин и С-реактивный белок. В результате регрессионного анализа с оптимальным шкалированием каждому предиктору присвоены коэффициенты важности. Величина верных классификаций в результате логистической регрессии составила 79,1%, что говорит о хорошей прогностической способности данной регрессионной модели. Шкала СКАБО позволяет оценить риск коронарного атеросклероза при отсутствии клиники заболевания, что является важным в рамках своевременных профилактических мероприятий и предупреждения прогрессирования заболевания.

SCALE OF RISK OF CORONARY ATHEROSCLEROSIS AT PATIENTS WITH OBESITY**Veselovskaya N.G.^{1,3}, Chumakova G.A.^{1,2}, Ott A.V.^{2,3}, Gritseko O.V.^{2,3}, Shenina N.N.²**

- 1 SRI of Complex Problems of Cardiovascular Diseases of the Siberian Branch of the RAMS, Kemerovo, Russia (650002, Kemerovo, Sosnovii Parkway, 6), e-mail: olb61@mail.ru
2 Altai State Medical University, Barnaul, Russia (656038, Barnaul, Lenina avenue, 40), e-mail: rector@agmu.ru
3 Altai Regional Cardiological Dispensary, Barnaul, Russia (656055, Barnaul, Malahova str., 46), e-mail: g.a.chumakova@mail.ru

In recent years the role of visceral fat tissue and tens adipokins in risk of coronary atherosclerosis is studied. But scales for stratification of coronary risk don't consider the main pathogenic mechanisms connecting obesity with cardiovascular complications. Research objective to create a scale of risk of Subclinical Coronary Atherosclerosis at Patients with Obesity (SCAPO). Material and methods: Research included 67 men, 40-65 years (50,95±6,54 years) with absence of clinic of coronary heart disease and clinical manifestations of atherosclerosis of other localizations. Patients had the obesity of the I-III degree, BMI 35,16±3,32 kg/m² and visceral obesity on an indicator of thickness epicardial fat tissue ≥7 mm. As a result of carrying out a coronary angiography or a multispiral computer tomography of coronary arteries 2 groups of comparison were allocated: Group I (n=25) - patients with existence of coronary atherosclerosis, Group II (n=42) – patients with absence of coronary atherosclerosis. Results: Potential predictors of risk of coronary atherosclerosis as a result of comparison of two groups became: existence of an arterial hypertension, existence of carbohydrate violations, triglycerides, leptin, adiponectin and C-reactive protein. As a result of the regression analysis with optimal scaling importance coefficients are appropriated to each predictor. The size of right classifications as a result of logistic regression made 79,1% that speaks about good predictive ability of this regression model. Conclusion: The scale of SCAPO allows to estimate risk of coronary atherosclerosis in the absence of disease clinic that is important within timely preventive actions and the prevention of progressing of a disease.

**ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ 3D МОДЕЛИРОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ
ТЕМЫ МЕСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ****Винник Ю.С., Дунаевская С.С., Ратова М.Р.**

- ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, Красноярск, Россия (660077, Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1), e-mail: Vikto-potapenk@yandex.ru

Проведен анализ эффективности использования 3D-моделирования в образовательном процессе по дисциплине «Общая хирургия» в изучении модуля «Местная анестезия». Для достижения поставленной цели был создан видеоматериал в программе Autodesk 3ds Max 2010, включающий в себя иллюстрацию техники выполнения всех видов местной анестезии (терминальной, инфильтрационной, проводниковой и эпидуральной). Проведено анонимное анкетирование 109 студентов 3 курса, обучающихся по специальности «лечебное дело». Анализируя ответы респондентов, были сделаны следующие выводы: использование медиа-ресурсов делает более понятной технику выполнения различных видов местной анестезии. Как следствие, повышается интерес студентов к изучаемой теме, улучшается качество преподавания дисциплины «Общая хирургия» и эффективность усвоения учебного материала студентами. Применение медиа-технологий в учебном процессе позволяет реализовать принципы компетентного подхода в образовании Высшей школы.