нее созданных теориях, которые объясняли происхождение зубов верхней и нижней челюсти с разных позиций.

Сравнительные показатели велоэргометрии у больных ИБС и ИБС в сочетании с инсулиннезависимым сахарным диабетом

Т.Я. Корчина, И. Н. Корж, И. В. Корчина

Окружной кардиологический диспансер – центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии, г. Сургут

Целью нашего исследования явилось изучение показателей велоэргометрии у больных ИБС и ИБС+СД 2–го типа. Стресс – тест проводили на велоэргометре «Сименс - 840», Германия.

Нами были обследованы 36 человек, страдающих ИБС+СД: мужчин – 22 (61,1 %), женщин – 14 (38,9 %), средний возраст – 54,7 + 09 лет, а также 71 больной ИБС: мужчин – 55 (77,5%), женщин – 16 (22,5 %), средний возраст – 52,9 + 12 лет. Для контроля обследованы 25 практически здоровых людей, из них мужчин 16 (64%), женщин 9 (36%), средний возраст 50,8 + 11.

Велоэргометрия была проведена у 21-го больного ИБС + СД(58,3 %). Пятнадцати (41,7 %) пациентам с ИБС+СД стресс – тест не назначался вообще из-за наличия противопоказаний. Из 21-го больного с ИБС + СД пятеро (13,9%) прекратили исследование на первой же минуте из-за выраженных болей в нижних конечностях. В итоге данное исследование было проведено 16 (44,4 %) больным с ИБС + СД и 54 (76%) больным ИБС.

Показатели велоэргометрии у больных ИБС и ИБС + СД (M+σ)

показатель	Контрольная группа n = 25	Больные ИБС n = 54	Больные ИБС+СД n = 16	P
Время теста, мин.	7,92 + 1,88	5,12+2,01***	2,8+ 1,15***	<0,001
Мощность, вт	138,10 + 23,21	79,62+23,55***	56,75+ 24,13***	< 0,001

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c

Работа, кгм	5622,00 + 1314,00	2248,00+1284,00***	754,40+ 476,10***	< 0,001
Восстановит. период, мин.	3,85 + 0,72	4,90 + 1,05***	6,56+ 2,60***	< 0,01

В ходе обследования нами было установлено, что у больных ИБС+СД достоверно меньше были показатели: мощности (в 1,4 раза), времени теста (в 1,8 раз) и проделанной работы (в 3 раза) сравнительно с группой больных ИБС. Вместе с тем, наблюдали достоверное (в 1,3 раза) увеличение времени восстановительного периода. Анализ ЭКГ позволил выявить депрессию сегмента ST у 10 (62,5 %) больных из 16 с ИБС + СД. Низкая толерантность к физической нагрузке выявлена у 11 (68,7 %) пациентов с ИБС + СД и у 29 (53,7 %) больных ИБС.

Таким образом, сочетание ИБС и инсулиннезависимого сахарного диабета приводит к значительному снижению толерантности к физической нагрузке.

Динамика изменений структуры больших берцовых костей мужчин города Красноярска

Н.Н. Медведева

Красноярск, Россия

Для выявления временных (вековых) изменений длинных трубчатых костей изучены большие берцовые кости мужчин I периода зрелого возраста города Красноярска 17- 18 (50 скелетов) и 20-21 веков (30 трупов). Остеоскопические и остеометрические показатели свидетельствуют об уменьшении рельефности больших берцовых костей современных мужчин, увеличении их длиннотных размеров и переходе к латеральным формам поперечного сечения диафизов. Для характеристики внутренней структуры большие берцовые кости изучены рентгенологическим методом по рекомендациям А.Б. Фоминой (1965). Результаты представлены в таблице 1.

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c