

ГР в мозге крыс с разным латеральным профилем уменьшается по сравнению с контролем (за исключением правых стволовых структур 5 группы). Между изменением активности ГР и ГП, а также содержанием ВГ установлена положительная взаимосвязь. В структурах мозга животных со стороны хронической окклюзии СА происходит большее снижение активности глутатионовой системы по сравнению с ипсилатеральными структурами.

Показатели молекул средней массы у больных гриппом с сопутствующими заболеваниями

Нагоев Б.С., Оразаев Н.Г.

Кабардино-Балкарский Государственный университет, кафедра инфекционных болезней, г.Нальчик, России

Из известных методик исследования среднемолекулярных олигопептидов одним из наиболее информативных и не требующих дорогостоящего оборудования и реактивов является скрининговый метод определения среднемолекулярных пептидов в биологических жидкостях.

Концентрация среднемолекулярных пептидных компонентов кислорастворимой фракции плазмы крови признается универсальным субстратом эндотоксикоза, который обуславливает развитие этого синдрома при различных патологических состояниях.

Под наблюдением находились 94 больных гриппом, обследованных во время эпидемической вспышки в январе – марте 2005 года.

На фоне сопутствующих хронических заболеваний грипп протекал у 54 больных. Сопутствующие хронические заболевания под воздействием гриппозной инфекции часто обострялись. Наиболее частыми сопутствующими заболеваниями были хронический бронхит (18), пиелонефрит (11), холецистит (10), панкреатит (6).

Кроме перечисленных патологий, встречались такие заболевания, как хронический гепатит, сахарный диабет, артериальная гипертония, язвенная болезнь, остеохондроз и другие, но ввиду малого количества каждого из данных сопутствующих заболеваний результаты исследований не могут считаться достоверными.

Исследование крови больных гриппом с сопутствующим хроническим бронхитом в стадии обострения (11 случаев) и ремиссии (7 случаев) выявлено достоверное повышение уровня средних молекул в плазме крови до максимальных показателей ($1,64 \pm 0,04$ ОЕ). Однако дальнейшие исследования показали, что при гриппе с сопутствующим бронхитом в стадии ремиссии в период ранней реконвалесценции на фоне угасания клинических проявлений и

явлений остаточной астенизации наблюдалось снижение концентрации средних молекул в плазме крови до субнормальных показателей ($1,35 \pm 0,05$ ОЕ), что соответствует течению неосложненного гриппа. В то же время при гриппе протекающем на фоне хронического бронхита в стадии обострения, уровень концентрации молекул средней массы в плазме крови в этот же период имел более значительное повышение ($1,54 \pm 0,05$ ОЕ) и опускался до субнормальных величин в период поздней реконвалесценции.

Исследования крови больных с другими сопутствующими заболеваниями выявило достоверное повышение концентрации молекул средней массы в плазме крови до максимальных показателей в период разгара заболевания, независимо от стадии сопутствующего заболевания. Отсутствие каких-либо существенных различий в динамике изменения концентрации среднемолекулярных пептидов в плазме крови у больных с сопутствующими заболеваниями и без таковых, связано, вероятно, с отсутствием или слабой выраженностью синдрома эндогенной интоксикации при данных состояниях.

Блокаторы В₁-рецепторов в комбинированной терапии больных гипертонической болезнью

Николаев Н.А., Редькин Ю.В., Остапенко В.А., Бунова С.С., Тюрина М.В.

Омская государственная медицинская академия, Городской клинический кардиологический диспансер Омск, Россия

В простом сплошном контролируемом проспективном исследовании 2120 больных артериальной гипертонией (АГ) изучена клиническая эффективность блокаторов β_1 -рецепторов (ББ) в составе комбинированной терапии. Клиническую эффективность терапии (КЭ) оценивали по степени достижения целевого артериального давления (цАД) – менее 140/90 мм рт. ст. и/или его снижению не менее чем на 10%. Ксенобиотическую нагрузку вычисляли по средней суммарной суточной дозе (сСД), в мг. Статистическую значимость результатов проверяли методами непараметрической статистики.

Результаты: в течение 4 лет наблюдали 915 мужчин (медиана 56 лет) и 1205 женщин (медиана 58 лет) больных АГ III стадии, получающих комбинированную антигипертензивную терапию, в том числе 512 мужчин и 830 женщин – с использованием ББ. Удалось достигнуть цАД у 59,0% мужчин и 48,9% женщин (53,8% и 47,0% принимающих ББ) и добиться целевого снижения АД еще у 31,9% мужчин и 33,3% женщин (38,7% и 34,4% принимающих ББ). Терапия была неэффективной у 9,1% мужчин и 17,8% женщин (7,5% и 18,5% принимающих ББ).

Оказалось, что у больных с недостаточной КЭ терапии из ББ наиболее часто использовался метопролол (100% назначений у мужчин и 75,0% у женщин), при этом его средняя суточная доза (ССД) составляла 34,4 и 61,9 мг соответственно. У мужчин другие ББ не применялись. У женщин использовался ателолол (14,3%; ССД 75,0 мг) и бисопролол (10,7%; ССД 7,5 мг).

У больных со значимым снижением АД, но не достигнутым цАД метопролол использовался реже у мужчин (77,8%) но чаще у женщин (82,6%), его суточные дозы оказались сопоставимыми (48,9 мг и 53,2 мг соответственно), а ателолол чаще у мужчин, но реже у женщин (11,1% и 1,9%) со средними дозами 81,3 и 100,0 мг соответственно. Бисопролол в этой группе принимали 8,3% мужчин и 13,5% женщин.

У больных с достигнутым цАД отмечалось дальнейшее снижение частоты применения метопролола (43,7% у мужчин и 60,6% у женщин) при сохранении его эффективных доз (48,9 и 55,6 мг). В то же время увеличилось использование ателолола (12,0% у мужчин и 11,2% у женщин), бисопролола (12,1% у мужчин и 11,3% у женщин) и небиволола (6,0% у мужчин).

С повышением эффективности комбинированной терапии оказалась связано снижение ксенобиотической нагрузки с 81,1-113,4 мг/сут. у больных без достигнутого цАД, до 66,7-75,2 мг/сут. у больных с достигнутым цАД [Wald-Wolfowitz runs test, $p < 0,001$], которое обеспечивалось преимущественно за счет ротации других препаратов: эналаприла на лизиноприл и периндоприл, гидрохлортиазида на индапамид, нифедипина на амлодипин.

Выводы: Метопролол, ателолол и бисопролол являются ББ, наиболее часто используемыми в комбинированной терапии больных АГ. Применение бисопролола и небиволола в комбинированной терапии более предпочтительно, чем метопролола и ателолола. Комбинированная терапия с включением ББ у мужчин более эффективна, чем у женщин.

Личностные акцентуации у заключенных

Оленко Е.С.

*ГОУ ВПО Саратовский государственный
медицинский университет Росздрава.
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Саратов, Россия*

Вынужденная изоляция приводит к психологическим изменениям личности различной степени выраженности. В местах отбывания наказания общим психогенно-травмирующим

факторам является вынужденная изоляция, срок лишения свободы, отказ в помиловании и множество других факторов (Н.А. Качнова, 1999).

В последнее время стали появляться оригинальные исследования, посвященные изучению воздействия хронического стресса вынужденной изоляции на психологические особенности личности. В частности, в работах В.Б. Калистратова (1998) и Р.Х. Гизатуллина (2001) показано, что пенитенциарная среда способствует формированию у мужчин агрессивного поведения с выраженной социальной дезадаптацией.

Известно, что на процесс психологической адаптации в условиях хронического стресса, влияют личностные акцентуации человека.

Таким образом, целью данного исследования явилось изучение личностных акцентуаций у заключенных в зависимости от сроков вынужденной изоляции.

Было обследовано 48 мужчин, отбывающих наказание в ИТУ Саратовской области. На момент тестирования все заключенные были клинически и психически здоровы. Средний возраст составил $25,14 \pm 1,43$ года, средний срок пребывания в ИТУ – $14,61 \pm 0,96$ мес.

Личностные акцентуации исследовались с помощью методики К. Леонгарда (1978).

В ходе проведенных исследований были получены следующие результаты: при сроках заключения 1-6 мес. Преобладали личности с гипертимно-экзальтированной акцентуацией, которые выказывали высокую контактность, словоохотливость, «болезненную» оживленность. Однако в условиях жесткой дисциплины такие личности склонны к маниакально-депрессивному психозу и невротической депрессии.

При сроках заключения от 6-12 мес. Преобладал демонстративный тип личности, который характеризуется как контактный тип, стремящийся к лидерству, вниманию, похвале, приспособляемости. В ситуации стресса такая личность склонна к истерическому неврозу.

При сроках заключения более 12 мес. был выявлен эмотивно-тревожный тип личности, характеризующийся низкой контактностью, неуверенностью в себе. В стрессовых ситуациях такие личности склонны к неврастению, депрессии, ипохондрии, а также высок риск формирования язвенной болезни 12-перстной кишки и желудка, гипертонической болезни и инфаркта миокарда.