



**62-я итоговая
научная
конференция
молодых ученых**

Ростов-на-Дону

25 апреля

2008

39 лет – 26.5 ± 3.0 см/с, 40-49 лет – 25.4 ± 3.0 см/с, 50-59 лет – 23.9 ± 2.5 см/с, 60-69 лет – 21.7 ± 2.0 см/с, >70 лет – 19.7 ± 3.8 см/с. Таким образом, значение Ea с возрастом закономерно понижается.

Влияет ли возраст на систолический компонент высокоамплитудных отраженных сигналов движения, зарегистрированных от правых отделов сердца?

Асп. Бисвас Б., вр. Шараф Ф., Эль-Сайед И., каф. ультразвув. диагност. ФПК и ППС Ростовского ГМУ [зав. – проф. Н.Ю. Неласов], н. рук. – проф. Н.Ю. Неласов.

Высокоамплитудные отраженные сигналы движения (ВОСД), зарегистрированные при эхокардиографическом исследовании от правых отделов сердца, могут быть использованы для анализа функции правого желудочка (ПЖ). Нами поставлена задача проанализировать, меняется ли с возрастом значение систолического показателя Sr у здоровых лиц. Обследовано 52 человека (23 – в возрасте до 40 лет, 16 – в возрасте 40-59 лет и 13 – в возрасте старше 60 лет). Значение Sr у лиц в первой подгруппе составило 26.5 ± 4.3 см/с, во второй – 25.7 ± 4.2 см/с, в третьей – 26.2 ± 3.9 см/с (различия между показателями не достоверны). Полученные данные указывают на то, что возраст не влияет на показатель Sr ВОСД.

Стендовое сообщение

Факторный анализ критериев диагностики ишемической кардиомиопатии

Ст. 3 к. лечфак. Остапенко Г., каф. мед. и биол. физ. Ростовского ГМУ [зав. – проф. В.П. Омельченко], н. рук. – доц. Э.В. Курбатова.

С целью выявления дифференциально-диагностических признаков ишемической дилатационной кардиомиопатии (ИДКМП) исследовали клинический контингент пациентов, состоящих из 67 больных ИДКМП и 51 больного с эссенциальной дилатационной кардиомиопатией (ДКМП). На первом этапе проводили факторный анализ, позволяющий определить предикторы развития ИДКМП. На втором этапе с помощью процедуры ортогонального вращения находили высокозначимые дифференциально-диагностические признаки ИДКМП. Установлено, что признаками ИДКМП, отличающимися от эссенциальной ДКМП являлись возраст (70 лет и более), мужской пол, предшествующий «коронарный анамнез», многоочаговое поражение коронарных сосудов, фракция укорочения волокон миокарда менее 23%, повышенные индексы сократимости левого желудочка после добутаминовой пробы.

Без сообщения

Характеристики электроэнцефалографических и реоэнцефалографических показателей при фотостимуляции в норме и при артериальной гипертензии

Асп. Фишман Т.А., каф. н. физиол. Ростовского ГМУ [зав. – проф. Я.А. Хананашвили], каф. фармакол. и клин. фармакол. Ростовского ГМУ [зав. – проф. Ю.С. Макляков], н. рук. – проф. Я.А. Хананашвили, проф. Ю.С. Макляков.

Целью исследования явилась оценка электроэнцефалографических (ЭЭГ) и реоэнцефалографических (РЭГ) показателей, регистрируемых синхронно при ритмической фотостимуляции у практически здоровых лиц (ПЗЛ) и больных артериальной гипертензией (АГ). ЭЭГ и РЭГ показатели в окципито-мастоидальном отведении были зарегистрированы при помощи прибора «Энцефалан-131-03» у 16 ПЗЛ и 11 больных АГ зрелого возраста. Установлено, что у ПЗЛ и больных АГ в ответ на фотостимуляцию происходили значимые изменения мощности ритмов ЭЭГ. При этом у ПЗЛ происходило увеличение реографического индекса (РИ) на

28.6%, а у больных АГ РИ повысился на 33.3%. Таким образом, наиболее выраженные изменения кровенаполнения сосудов исследуемой области мозга в ответ на фотостимуляцию наблюдались у больных АГ.