

блюдается снижение уровня симпатических влияний, а также ослабление центральных механизмов регуляции. У мальчиков эта картина выражена ярче, чем у девочек. Это указывает на то, что у мальчиков происходит снижение уровня активации сердечно-сосудистой системы и нарастание утомления.

Анализ распределения индекса напряжения свидетельствует о несовершенстве регуляторных механизмов. К концу учебного года уменьшается число симпатикотоников (детей, работающих в зоне перенапряжения) – до 28%, но все же оно остается достаточно высоким. Также уменьшается число ваготоников (детей, работающих в зоне сниженных функциональных возможностей) – до 24%.

Следует отметить, что 52% детей по данным вегетативного статуса может рассматриваться в качестве контингента, требующего к себе повышенного внимания (то есть дети с выраженной симпатикотонией и ваготонией).

К концу учебного года у большинства детей отмечается большая вариативность показателей сердечного ритма, что может свидетельствовать о незрелости регуляторных механизмов и нарастании утомления.

Таким образом, наши исследования показали, что труднее к условиям школы адаптируются мальчики; в течение учебного года у детей развивается утомление, зависящее от пола ребенка.

#### **КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ УВЕЛИЧЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА У БОЛЬНЫХ С ХПН**

Бажина О.В., Василевская О.А., Баранов А.А.,  
Чмырь В.В.  
Ярославль

*Цель исследования* - определить клиническое значение С-реактивного белка (СРБ) у больных с хронической почечной недостаточностью.

*Материалы и метод.* Обследовано 38 пациентов с геморрагическим васкулитом (16 мужчин и 22 женщины, средний возраст  $38,7 \pm 17,3$  лет). Концентрацию СРБ в сыворотке крови определяли твердофазным иммуноферментным методом.

*Результаты исследования.* Поражения почек отмечено у 34 (89,5%) больных. Наиболее частым его симптомом была микрогематурия, она встречалась у всех пациентов с мочевым синдромом. Макрогематурия отмечалась значительно реже и имела место лишь у 3 (8,8%) человек. Гематурия во всех случаях сопровождалась протеинурией, в основном умеренной (<1г/сут), и только у одного пациента (2,9%) субнефротической (от 1 до 3 г/сут). У 2 (5,9%) человек диагностирован нефротический синдром.

Хроническая почечная недостаточность была выявлена у 5 (13,2%) человек: у четырех из них имела место стадия II и у одного – терминальная стадия ХПН, корригируемая программным гемодиализом.

Увеличение (>10 мг/л) концентрации СРБ отмечалось у 5 (13,2%) больных. Увеличение концентрации СРБ достоверно положительно коррелировали с повышением уровня креатинина в сыворотке крови

( $r=0,41$ ,  $p<0,05$ ). При этом у пациентов с ХПН на момент обследования не отмечалось признаков активности основного заболевания.

Таким образом, проведенное нами исследование подтверждает представление о ХПН как о хроническом воспалительном процессе целого организма.

#### **НЕОБХОДИМОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К МИЕЛОПЕРОКСИДАЗЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ**

Бажина О.В., Баранов А.А., Василевская О.А.,  
Чмырь В.В.  
Ярославль

*Цель исследования:* определить клиническое значение антител к миелопероксидазе (а-МПО) в сыворотке крови у пациентов с хроническим гломерулонефритом.

*Материал и методы:* обследовано 44 пациента с хроническим гломерулонефритом (34 мужчины и 10 женщин, средний возраст  $31,6 \pm 12,9$  лет). У 39 пациентов с хроническим гломерулонефритом диагноз был подтвержден при биопсии почек. Среди морфологических вариантов хронического гломерулонефрита встречались следующие: мезангиопролиферативный у 29 (74,4%) человек, мезангиокапиллярный и липоидный нефроз у 4 (10,2%), мембранозный и фибропластический у 1 (2,6%) пациента. а-МПО в сыворотке крови определяли методом твердофазного иммуноферментного анализа.

*Результаты исследования:* а-МПО в сыворотке крови встретились у 4 (9,1%) из 44 больных хроническим гломерулонефритом. Нами выявлена достоверная положительная корреляция между мезангиокапиллярным гломерулонефриом, имеющим, как правило, тяжелое клиническое течение и неблагоприятный прогноз, и наличием а-МПО ( $p<0,05$ ).

Результаты настоящего исследования свидетельствуют о том, что а-МПО играют существенную роль в патогенезе наиболее тяжелых вариантов хронического гломерулонефрита.

*Заключение:* таким образом, проведенное нами исследование показывает необходимость определения антител к миелопероксидазе у пациентов с хроническим гломерулонефритом для своевременной диагностики прогностически неблагоприятных форм этого заболевания.

#### **ВЛИЯНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ВНЕШКОЛЬНЫХ НАГРУЗОК НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ**

Бекетова Е.В.  
КрасГМА, Красноярск

Изучение медико-социальных проблем детей школьного возраста, взаимосвязи показателей состояния здоровья, школьных и дополнительных внешкольных нагрузок - является актуальной задачей педиатрической науки.