

6. Высокие цифры нефрэктомий обусловлены поздней обращаемостью за квалифицированной медицинской помощью.

7. Нефрэктомия является последней, крайней мерой излечения больного, когда другие методы себя исчерпали, т.е. операцией отчаяния.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОТИВОИШЕМИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОКСИНИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ И ЕЕ ПРОИЗВОДНЫХ

Авдеева Е.В.

*Курский государственный медицинский университет,
Курск*

Несмотря на многочисленные эксперименты и клинические исследования, фармакотерапия ишемической болезни сердца нуждается в изыскании и внедрении в практику новых препаратов (Л.Д.Лукьянова, 1999, А.П.Голиков и др., 2003). Важным резервом в этом плане могут служить синтетические антиоксиданты - производные оксиникотиновой кислоты обладающие мембраностабилизирующим, антиаритмическим, противогипоксическим, коронародилатирующим действием (В.В.Гацура, Л.Д.Смирнов, 1992, Е.В.Авдеева, Л.Н.Сернов, 2002, 2003).

Целью исследования явилось изучение противоишемической активности оксиникотиновой кислоты и ее новых производных (лабораторные шифры ХС-1, ХС-4 и ХС-9) синтезированных в ВНИЦ БАВ.

Опыты проведены на 50 нелинейных крысах-самцах массой 250-300 г, наркотизированных этиламиналом натрия (40 мг/кг внутривенно). Исследуемые соединения в дозе 1/10 LD50 и препарат сравнения - мексидол (30 мг/кг) вводили внутривенно, за 30 мин до эксперимента. У наркотизированных животных моделировали инфаркт миокарда путем перевязки нисходящей ветви левой коронарной артерии. Размеры зоны некроза и зоны ишемии миокарда определяли через 4 ч после окклюзии коронарной артерии дифференциальным индикаторным методом (Л.Н.Сернов, В.В.Гацура, 1989).

Было исследовано влияние веществ на размеры зоны ишемии и зоны некроза. Наиболее информативным показателем, в плане оценки антиангинальной активности соединений, является определение зоны некроза миокарда в % к зоне ишемии. Установлено, что профилактическое введение соединений ХС-1, ХС-4 и ХС-9 в дозе 1/10 LD50 уменьшает % зоны некроза миокарда к зоне ишемии с $66,8 \pm 1,4$ % в контроле до $36,2 \pm 2,4$ %, $36,8 \pm 2,3$ % и $37,5 \pm 1,9$ % соответственно. Результаты экспериментов с введением исследуемых соединений указывают на их выраженную противоишемическую активность, большую чем у препарата сравнения.

Полученные данные подтверждают перспективность дальнейшего углубленного изучения производных оксиникотиновой кислоты как потенциальных кардиофармакологических средств.

СИСТЕМНО - СИММЕТРИЙНЫЙ МЕТОД ОЦЕНКИ И ПРОГНОЗИРОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ

Анисимова Г.А., Анисимова Н.В.

*Пензенский государственный педагогический университет им. В.Г.Белинского,
Пенза*

Методологическая проблема, связанная с определением способов и методов исследования здоровья индивида приобретает все большее значение. Степень сформированности биологического компонента здоровья обычно связывают с комплексным понятием физического развития. Признаки, его характеризующие, не следует сводить лишь к показателям массы, длины и формы тела. На смену традиционной антропометрии с ее половозрастными нормативными коридорами пришли разнообразные индексы: Кетле, Пинье, пропорциональности, гармоничности развития и др., объединяющие в единой формуле значения ряда морфо-функциональных параметров. Но даже в этом случае оценка конечного результата развития организма не обладает достаточной информативностью. Настала необходимость переориентации в познании индивидуального здоровья.

Эффективность адаптационного процесса во многом определяется устойчивым неравновесием, специфическим для всех живых систем. Поэтому, при выполнении диагностической, научно - исследовательской работы, необходимо оценивать не только уровень физической подготовленности и состояния здоровья индивида на данный момент, но и прогнозировать их на будущее, опираясь на выявленный резерв возможных адекватных реакций организма на определенные внешние воздействия. В случае отсутствия данного резерва, следует своевременно использовать комплекс профилактических и корригирующих мероприятий, способствующих формированию, сохранению и укреплению здоровья.

Определяя уровень физического развития и состояния здоровья учащихся с целью прогнозирования успешности адаптации к школьному режиму, разработали программу «MULTY-X», которая может работать в нескольких режимах.

Типы входных данных. В каждую ячейку пользователь вводит числовые значения (экспериментальные данные), с которыми производятся математические операции. Исключение - десятичная точка (запятая). Видимое на экране содержимое ячейки - результат вычислений, произведенных по имеющейся, но не видимой в ней формуле.

В режиме «**Признак золотого вурфа**» можно обработать следующие данные: **показатели сердечно-сосудистой системы:** а) систолическое давление, диастолическое давление, пульсовая разница; б) QT-QRS, RR-RQ, R-P; в) фаза механической систолы, фаза общей систолы, фаза электрической систолы; **показатели длиннотных размеров тела:** а) верхний отрезок, туловищный отрезок, нижний отрезок; б) длина бедра, длина голени, длина стопы; в) длина плеча, длина предплечья, длина кисти; **обхватные размеры:** а) плеча, предплечья, запястья; б) бедра, голени, лодыжки; **окружность груди:** а) вдох, пауза, выдох;