

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;