

ляется наиболее неблагоприятным для прогнозирования течения АГ.

НЕРВНО-СОСУДИСТЫЕ РЕАКЦИИ КОЖИ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕННЫМ ИНТЕЛЛЕКТОМ

Минякова Е.В., Алексанянц Г.Д., Гордейчук Н.А.
*Кубанский государственный университет
физической культуры, спорта и туризма
Краснодар, Россия*

Патологическое развитие головного мозга или его поражение влияет на функциональное состояние вегетативной нервной системы (ВНС) у людей с диагнозом умственной отсталости.

Одним из важных показателей, отражающих уровень работы ВНС, является состояние нервно-сосудистого аппарата кожи. Для оценки нервно-сосудистого аппарата кожи, используются реакции, возникающие в ответ на механическое раздражение и характеризующиеся появлением различно окрашенных полос, т.е. дермографизм.

В настоящем исследовании основной целью являлось изучение физиологических особенностей нервно-сосудистого аппарата кожи умственно отсталых детей.

При изучении местного дермографизма (дермограф В.А. Мадорского) учитывали время его возникновения (латентный период дермографизма), а так же продолжительность и цвет возникающих полос. Сила давления дермографа составляла 200 и 500 грамм. Учитывалась ответная реакция кожи на давление 200 грамм. Остальные наблюдения использовали только для определения адекватности реакции кожи силе раздражителя.

В исследовании приняли участие 32 мальчика с диагнозом умственной отсталости легкой степени в возрасте 9-13 лет учащиеся реабилитационного центра для детей и подростков «Сказка» г. Краснодара. При проведении контрольных исследований (у 30 практически здоровых сверстников), определена норма продолжительности латентного периода дермографизма, составившая $5,1 \pm 0,9$ сек., и продолжительность его существования от 4,5 до 8 мин. Однако, учитывая нецелесообразность определения в практике продолжительности латентного периода дермографизма в долях секунды, мы полагаем возможным в дальнейшем считать нормой латентный период 4-6 сек.

Анализ полученных данных показал, что у 14 (43,75%) умственно отсталых детей отмечалась нормальная возбудимость вазомоторного аппарата, у 2 (6,25%) исследуемых – пониженная, а у 16 (50%) - повышенная возбудимость вазомоторного аппарата. Следует отметить, что у наблюдаемых повышенная возбудимость вазомоторного аппарата отмечалась значительно чаще

по сравнению с пониженной возбудимостью вазомоторного аппарата кожи. При исследовании продолжительности дермографизма были получены следующие результаты: у 17 (53%) наблюдаемых отмечается нормальный по времени дермографизм (длительность дермографизма 4 мин.30 сек. - 8 мин.); у 10 (31,25%) - инертный по времени дермографизм (длительность дермографизма более 8 мин.); у 5 (15,6%) - быстроисчезающий дермографизм (длительность дермографизма до 4 мин. 29 сек.).

В результате изучения окраски дермографических полос у детей с нарушенным интеллектом и лиц контрольной группы, не имеющих отклонений в состоянии здоровья того же возраста, значительной разницы не выявлено. Практически у всех обследуемых при давлении дермографа с силой 200 граммов появлялись полосы, имеющие окраску от розового цвета до красного. Т.е. изучение цвета дермографизма у детей, имеющих отклонения в состоянии умственного развития не дало новых сведений для суждения о функциональном состоянии вазомоторного аппарата кожи.

Таким образом, при изучении латентного периода и длительности дермографизма у умственно отсталых детей 9-13 лет установлено, что более чем у трети из них нарушено функциональное состояние нервно – сосудистого аппарата кожи.

Выявленные нами изменения со стороны нервно-сосудистого аппарата кожи у умственно отсталых детей, свидетельствуют, в определенной степени о нарушении механизмов регуляции физиологических процессов, проходящих в вегетативной нервной системы у лиц с данной патологией.

МЕЖКЛЕТОЧНЫЕ МОЛЕКУЛЫ АДГЕЗИИ sICAM-1 В ДИАГНОСТИКЕ ДОКЛИНИЧЕСКОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ БЕЗ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ

Николаев Н.А., Бунова С.С., Нелидова А.В.,
Остапенко В.А., Соколова Т.Ф., Кузюкова А.А.
*ГОУ ВПО Омская государственная медицинская
академия Росздрава
Омск, Россия*

Наиболее распространенным субстратом для развития кардиоваскулярной патологии является атеросклероз. Наличие атеросклероза тесно ассоциируется со многими хроническими прогрессирующими заболеваниями, в первую очередь – с ишемической болезнью сердца (ИБС) и артериальной гипертонией (АГ). В то же время, наличие и прогрессирование атеросклеротического поражения сосудов при ИБС и АГ приводит к утяжелению состояния, ускорению прогрессиру-