



График 2. Показатели архитектуры 3-х головок икроножной мышцы в 2-х группах здоровых лиц – в т.ч. старше 78 лет и у пациентов с двигательными нарушениями при усилии

Заключение

Таким образом, у пациентов с моторными нарушениями в условиях выполнения функциональной нагрузки – произвольного усилия, изменения архитектуры мышц отличаются от здоровых испытуемых. Функциональные изменения архитектуры 3-х главой мышцы голени у лиц пожилого возраста старше 78 лет сохраняются те же тенденции, что и у лиц более молодого возраста и наблюдается перераспределение функциональных нагрузок между головками икроножной мышцы голени. Отмеченные особенности архитектуры мышц обусловлены заболеванием и гиподинамией, требуют дальнейшего исследования. Более того, можно допустить, что условия невесомости — гиподинамией, также могут быть причиной подобных изменений в мышечном аппарате. Изучение архитектуры скелетной мускулатуры имеет важное значение в понимании патологических изменений, вызванных заболеваниями или гиподинамией. Эти результаты помогут на ранних этапах болезни, а также в процессе лечения и реабилитации пациента определить прогноз функционального состояния мышцы и объем возможных физических нагрузок.

СТРУКТУРА И ВЫРАЖЕННОСТЬ КОРРЕЛЯЦИОННОЙ ЗАВИСИМОСТИ МЕЖДУ ОТДЕЛЬНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА И ПОКАЗАТЕЛЯМИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

Листишенкова Ю.В., Кашкина Е.И.,
Шемятенков В.Н.

ГОУ ВПО Саратовский ГМУ Росздрава
Саратов, Россия

Цель: изучить влияние отдельных симптомов хронического панкреатита на изменение показателей качества жизни больных.

Материалы и методы: был использован опросник качества жизни Version 2 of the SF-36 Medical Outcome Study Short-Form Health Survey (Standart & Acute Forms). С помощью SF-36 опрошено 103 больных с хроническим билиарнозависимым панкреатитом, находившихся на стационарном лечении. Особое внимание при опросе пациентов уделялось наличию в клинической картине отдельных симптомов хронического панкреатита, а также количеству обострений в год. Возраст анкетированных варьировал от 18 до 60 лет. Среди пациентов преобладали женщины (69 %).

Результаты исследования выявили сильную корреляционную связь между частотой обо-

стрений заболевания в течение года и шкалой общего состояния здоровья ($r=+0,71$, $p<0,05$). Частота обострений коррелировала с такими показателями качества жизни как ролевое физическое функционирование и ролевое эмоциональное функционирование ($r=+0,52$ и $r=+0,52$ соответственно, $p<0,05$). Величина показателя шкалы боли была непосредственно связана со степенью выраженности абдоминального болевого синдрома, что подтверждается данными корреляционного анализа ($r=+0,72$, $p<0,05$). Установлено наличие связи боли в животе с ухудшением общего состояния здоровья ($r=+0,6$, $p<0,05$). Выявлено, что наличие таких признаков синдрома диспепсии как отрыжка, тошнота и, в особенности, рвота приводит к снижению показателей качества жизни, особенно показателей социального функционирования, ролевого эмоционального функционирования и психического здоровья. Появление отрыжки, тошноты и рвоты тесно коррелирует с показателем социального функционирования ($r=+0,68$, $r=+0,70$ и $r=+0,71$ соответственно, $p<0,05$). Следует отметить, что появление признаков внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы существенно ухудшает качество жизни больных хроническим панкреатитом, что подтверждается наличием сильной прямой корреляционной связи диареи со шкалой социального функционирования ($r=+0,66$, $p<0,05$). Выявлена также взаимосвязь данного симптома с психическим здоровьем. При учащении диареи снижаются не только показатели психического, но и физического функционирования ($r=+0,67$ и $r=+0,63$ соответственно, $p<0,05$). Снижение массы тела ассоциировано с физическим функционированием, и общим состоянием больного ($r=+0,65$ и $r=+0,66$ соответственно, $p<0,05$).

Было установлено, что появление признаков внутрисекреторной недостаточности поджелудочной железы, в частности, жажды и сухости во рту, в меньшей степени влияют на общее состояние здоровья пациентов ($r=+0,52$, $r=+0,54$ соответственно, $p<0,05$).

Таким образом, снижение качества жизни больных хроническим панкреатитом определяется частотой рецидивов заболевания в течение года и обусловлено в основном наличием диспепсического синдрома, проявляющегося отрыжкой, тошнотой, рвотой, а также такого признака внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы как диарея.

ИЗМЕНЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ПЕРВИЧНЫХ ПРОДУКТОВ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ В МОЗГЕ И СЫВОРОТКЕ КРОВИ КРЫС ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ТИОКТОВОЙ КИСЛОТЫ НА ФОНЕ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ИШЕМИИ-РЕПЕРФУЗИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Макеева А.В., Попова Т.Н., Салей А.П.,
Полякова-Семенова Н.Д., Мещерякова М.Ю.
*Воронежский государственный университет,
биолого-почвенный факультет
Воронеж, Россия*

Известно, что окислительный стресс играет ключевую роль в патогенезе широкого спектра заболеваний, в том числе и ишемического повреждения тканей. Чрезмерная генерация свободных радикалов приводит к необратимому изменению мембранных структур клетки. Поэтому, в настоящее время весьма актуальным является поиск веществ-протекторов с антиоксидантными свойствами. К важным эндогенным антиоксидантам относят тиоктовую кислоту (ТК), обладающую способностью связывать радикалы и ионы металлов, предотвращая их участие в процессах свободнорадикального окисления, в том числе и пероксидного окисления липидов (ПОЛ).

В связи с этим, в данной работе было проведено исследование содержания первичных продуктов ПОЛ – диеновых конъюгатов (ДК) в сыворотке крови и ткани мозга крыс при введении ТК в дозе 35 и 70 мг/кг экспериментальным животным на фоне развития острой ишемии-реперфузии головного мозга. Объектом исследования служили самцы белых лабораторных крыс массой 150-200 г. Моделирование ишемии головного мозга у животных опытной группы осуществляли путем 30-минутной окклюзии обеих общих сонных артерий. Реперфузия достигалась снятием окклюдоров, восстановление кровотока контролировали визуально. Контрольную группу составили ложнопериоперированные животные. Состояние энергетического обмена головного мозга крыс оценивали по содержанию лактата и пирувата. Содержание ДК определяли спектрофотометрически при 233 нм. Полученные данные обрабатывали с использованием *t*-критерия Стьюдента, различия считали достоверными при $p < 0,05$.

Показано, что у крыс с ишемией-реперфузией головного мозга наблюдалось значительное увеличение содержания лактата на фоне снижения содержания пирувата. Отношение лактат/пируват возрастало более чем в 7 раз, что свидетельствует о подавлении аэробного и усилении «аварийного» гликолитического механизма образования энергии. Введение ТК животным с патологией головного мозга приводило к восстановлению исследуемых показателей энергетического метаболизма до исходного уровня, что говорит о наличии у ТК церебропротективного дей-