

кое динамическое наблюдение по сути и является диспансерным наблюдением. Хотя считается, что при нормальной аудиометрической картине дальнейшие действия не нужны, не говоря уже о диспансерных мероприятиях.

Сегодня как раз и назрел вопрос о взятии под динамическое наблюдение лиц с рече-тональными расхождениями, так называемыми диссоциациями, и особенно в случаях, когда уровень тонального слуха в зоне конвенциональных частот соответствует «норме».

Контрольные субъективно-объективные измерения должны быть абсолютно идентичными как для обеих ушей, так и для каждого последующего исследования.

В практике автора накоплен достаточный материал (более 500 пациентов), доказывающий наличие подобных нарушений в слухо-речевой системе, зарегистрированных методом импедансометрии. Прицельным тестом в этом случае будет тест распада акустического рефлекса (decay-test), который идентифицирует наличие нарушения. Стоит ли привлекать сюда КСВП? Для детализации топике нарушения – да. Однако этот метод требует определённых акустических условий, в то время как метод импедансометрии в таких специальных условиях не нуждается.

Возникает вопрос: что это даст? Восстановится ли слух? Для многих специалистов, к сожалению, это служит оправданием прекращения действий. Но на самом деле это не так. Во-первых, есть шанс получить курс лечения, который может стабилизировать ситуацию. Во-вторых, можно прибегнуть к ранней реабилитации путём слухопротезирования и улучшить коммуникацию с окружением, что для человека будет намного важнее, чем эстетическое непонимание посторонних.

Карая Е.В., Рудик Н.В.

Особенности когнитивных нарушений у больных сахарным диабетом 2 типа с ишемической болезнью головного мозга

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков,
Украина

По данным литературы произошло увеличение заболеваемости сахарным диабетом 2 типа, который характеризуется большой распространенностью сосудистой мозговой патологии, что является морфологическим субстратом когнитивных расстройств. К моменту выявления СД 2 типа большинство пациентов имеют артериальную гипертонию (АГ), что отражается на развитии и прогрессирования цереброваскулярной патологии.

Риск развития ишемической болезни мозга (ИБМ) возрастает при сочетании СД 2 типа и АГ. Актуальность изучения ИБМ у больных СД 2 типа определяется не только высокой распространенностью ИМ при данном заболевании, но развитием тяжелых когнитивных расстройств. Смертность среди группы больных с легкими когнитивными расстройствами сосудистого генеза выше, чем у лиц соответствующей возрастной группы без таких нарушений.

Цель работы. изучить клинико-диагностические особенности ранних когнитивных расстройств у больных СД 2 типа ИБМ, их ассоциации с факторами сердечно-сосудистого риска.

Материалы и методы. В исследование было включено 30 пациентов с сахарным диабетом 2 типа, и 8 человек контрольной группы. Возраст обследуемых больных варьировал от 50 до 75. Продолжительность сахарного диабета – от 1 до 25 лет. Контрольную группу составили пациенты без сердечно-сосудистых заболеваний и нарушений углеводного обмена. Пациенты основной и контрольной группы были сопоставимы по полу и возрасту. Клиническое обследование включало сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование, измерения артериального давления, частоты сердечных сокращений. Инструментальные исследования. Оценка состояния сонных артерий и измерения толщины интима - медиа общей сонной артерии осуществлялась по стандартной ультразвуковой методике, нейропсихологическое тестирование. МРТ головного мозга. Статистический анализ.

Результаты. С целью изучения частоты ишемии головного мозга у больных СД2 и определения у пациентов частоты выявления когнитивных расстройств были обследованы 30 пациентов с сахарным диабетом 2 типа с разной длительностью заболевания от 1 года до 25 лет. По данным МРТ головного мозга у больных с СД 2 типа выявлены структурные изменения, соответствующие ишемии мозга. Снижение когнитивных функций у больных СД 2 типа с ишемией мозга на основании комплекса нейропсихологических тестов. Легкие когнитивные расстройства при СД 2 типа характеризуются наибольшей отчетливостью локальных ишемических изменений и величиной индекса третьего желудочка мозга. Для легких когнитивных расстройств характерны: большая частота атеросклероза сонных артерий, выраженность дисфункции эндотелия и нарушений в системе гемостаза. Проведенный корреляционный анализ свидетельствует о патогенетической роли артериальной гипертензии, дисфункции эндотелия и нарушений в системе гемостаза, инсулинорезистентности, микро- и макрососудистых осложнений СД 2 типа в развитии когнитивных расстройств. Не установлено достоверной связи уровня глиальных и нейрональных

белков с наличием и выраженностью ишемии мозга и ранних когнитивных расстройств у больных СД 2 типа.

Присоединение гликозаминогликанов к базисной терапии больным СД 2 типа с ИМ, диабетической нефропатией на стадии микроальбуминурии и когнитивными расстройствами, приводит к существенному улучшению когнитивных функций и снижения экскреции альбумина с мочой.

Выводы. МРТ позволяет прижизненно оценить состояние ткани головного мозга с последующей количественной оценкой, их следует использовать для диагностики ИМ у больных СД 2 типа. Полученные результаты доказывают необходимость ранней диагностики когнитивных расстройств у больных СД 2 типа. При наличии микроальбуминурии у больных СД 2 типа с ИМ присоединения сулодексида в дозе 200 мг в сутки в течение 6 месяцев к базовой терапии оказывает положительное действие.

*Кельцьева О.А.^{1,2}, Калнина Я.К.³, Гладчук А.С.^{1,4}, Томилин Н.В.¹,
Краснова А.А.¹, Краснов К.А.¹, Александрова М.Л.¹, Суходолов Н.Г.⁴,
Подольская Е.П.^{1,2}*

Технология Ленгмюра как способ получения металл-аффинных сорбентов на твердых подложках для анализа долгоживущих продуктов метаболизма галогенсодержащих ксенобиотиков алкилирующего действия

¹ФГБУ «Научно-клинический центр токсикологии имени академика С.Н. Голикова Федерального медико-биологического агентства», Санкт-Петербург, Российская Федерация

²Институт аналитического приборостроения Российской Академии Наук, Санкт-Петербург, Российская Федерация

³Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого, Санкт-Петербург, Российская Федерация

⁴Санкт-Петербургский Государственный Университет, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Алкилирующие агенты широко используются в различных производственных процессах в качестве реагентов, полупродуктов и растворителей, а также часто выделяются в окружающую среду при разложении бытовых и промышленных отходов, попадают в организм в результате метаболизма ряда лекарственных препаратов и других ксенобиотиков. Достаточно распространенную группу промышленных и бытовых токсикантов представляют собой галогенсодержащие органические соединения, которые способны вступать в реакции алкили-