

только мощными независимыми факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний, но и этиологическими факторами поражения сосудов. 2. ТКМ общей сонной артерии у мужчин с нарушенным жировым обменом тесно коррелирует с возрастом, индексом массы тела, пиковой систолической скоростью кровотока, скоростью пульсовой волны. 3. Из всех диагностических критериев, отражающих структурно-функциональную перестройку артерий при ожирении и дислипидемии, наиболее значимым является увеличение ТКМ.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ГИРУДОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ВЕГЕТО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИИ

Малик Н.В.

*Харьковский национальный медицинский
университет,
Харьков, Украина*

Цель исследования. Изучение эффективности гирудотерапии в комплексном лечении пациентов с ВСД.

Материал и методы. На базе НПМЦ ХНМУ было обследовано 46 пациентов с ВСД в возрасте от 22 до 39 лет. Диагноз ВСД был верифицирован по данным клинико - неврологического и инструментального методов исследования (ЭКГ-пробы, РЭГ, УЗДГ). Пациенты были разделены на основную группу (28 человек) и контрольную (18 человек). Пациенты основной группы на фоне медикаментозного лечения (вегетотропные, сосудистые, седативные, ноотропные, общеукрепляющие препараты) получали гирудотерапию. Пациенты контрольной группы получали только медикаментозную терапию. Пиявки ставились на сосцевидные отростки, височные области и паравerteбральные точки шейного отдела позвоночника. Одномоментно ставилось по 4 пиявки. Курс гирудотерапии составлял 4 – 5 сеансов на протяжении 10 дней.

Результаты исследования. На фоне проводимой терапии пациенты обеих групп отмечали позитивную динамику: уменьшение головной боли, чувства тяжести в голове, головокружения, шаткости при ходьбе, уменьшилась частота пароксизмов, улучшились память, настроение, сон. В основной группе позитивная динамика отмечалась на 3 – 4 дня раньше, чем у больных контрольной группы. Объективно в обеих исследуемых группах на 7 – 10 день лечения отмечалось уменьшение проявлений ликворно – венозной дисциркуляции и вестибуло-атактического синдрома, уменьшились явления астенизации, стабилизировались цифры артериального давления. После сеансов гирудотерапии улучшились показатели ортостатической и гипервентиляционной проб. Значительно уменьшилась амплитуда колебаний пульса, количество серонегативных показателей ЭКГ сравнительно с контрольной группой. Результаты анализа УЗДГ выявили увеличение линейной скорости кровотока в экстракраниальном отделе каротидного бассейна на $20 \pm 2\%$ и в вертебро-базилярном бассейне на $21 \pm 3\%$ без достоверной разницы величин

в обеих группах. При анализе функционального состояния сосудов, по данным РЭГ, отмечалось улучшение венозного оттока в обеих исследуемых группах, причем у 43% пациентов основной группы - нормализация кровенаполнения и тонуса сосудов. Количество больных, выписанных со значительным клиническим эффектом после окончания курса лечения в основной группе было больше, чем в контрольной и составило 67% и 53%.

Выводы. Данные проведенного исследования выявили позитивное влияние гирудотерапии на субъективное состояние пациентов, функциональную активность центральной нервной системы, течение ВСД. Полученные результаты гемодинамических исследований в сочетании с клиническими данными свидетельствуют о целесообразности включения гирудотерапии в комплексное лечение больных с ВСД и позволяют рекомендовать внедрение этого немедикаментозного метода лечения врачам практического здравоохранения.

СМЕРТНОСТЬ ОТ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРИ ПРОСПЕКТИВНОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА НЕОРГАНИЗОВАННОЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ МУЖЧИН 40-59 ЛЕТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ

Мамараджапова Д.А., Мамутов Р.Ш.

*АО «Республиканский специализированный
центр кардиологии»,
Ташкент, Узбекистан*

Цель исследования. Изучение смертности от инфаркта миокарда у мужчин 40-59 лет в зависимости от исходного уровня холестерина крови.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ смертности от инфаркта миокарда за 25-летний период наблюдения за неорганизованной мужской популяцией 40-59 лет одного из районов г.Ташкента, первично обследованной в 1979-80гг., по эпидемиологии ишемической болезни сердца. Обследование проводилось в соответствии с рекомендациями ВОЗ для эпидемиологических исследований с применением стандартных методов и унифицированных критериев оценки результатов.

Результаты исследования. Среди первично обследованных 1528 мужчин за 25-летний период наблюдения зарегистрировано 257 случаев (16,8%) смерти от инфаркта миокарда. Средний возраст умерших от инфаркта миокарда в момент обследования составил $49,4 \pm 0,47$ лет, на момент смерти – $65,2 \pm 0,34$ лет. За период наблюдения из 700 мужчин с гиперхолестеринемией смерть от инфаркта миокарда зарегистрирована в 132 случаях (18,8%), что 3 раза больше, чем у лиц с нормальным уровнем холестерина в крови ($p < 0,05$). Для определения прогностической значимости ГХС в развитии фатального инфаркта миокарда при длительном наблюдении нами проведен сравнительный анализ