

17. Абазова З.Х., Колчинская А.З., Кумыков В.К., Хацуков Б.Х. Об эффективности интервальной гипоксической тренировки в комплексном лечении больных первичным гипотиреозом тяжелой степени // Вестник новых медицинских технологий. – 2000. – Т. 7. – № 2. – С. 72-75.
18. Колчинская А.З., Абазова З.Х., Кумыков В.К., Хацуков Б.Х. Основные вехи развития науки о гипоксии // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2002. - № 2. – С. 53.
19. Абазова З.Х., Колчинская А.З., Кумыков В.К., Хацуков Б.Х. Интервальная гипоксическая тренировка в курсе лечения миопии // Вестник новых медицинских технологий. – 2000. – Т. 7. – № 2. – С. 87-90.
20. Ошхунов М.М., Абазова З.Х., Хацуков Б.Х., Кумыков В.К. Об оценке систематических ошибок при проведении рефлексометрических обследований // Известия Кабардино-Балкарского научного центра РАН. – 2013. - № 1. – С. 197-200.

Абазова З.К.¹, Захоков Р.М.¹, Кумыков В.К.², Ефендиева М.К.³

¹Кандидат медицинских наук, доцент; ²кандидат физико-математических наук, доцент; ³соискатель, Кабардино-балкарский государственный университет

ВРЕМЯ РЕФЛЕКСА КАК ИНДЕКС ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Аннотация

Предложен простой и надежный метод тестирования щитовидной железы. Представлены результаты исследования щитовидной железы 246 пациентов.

Ключевые слова: щитовидная железа, сухожилия-рефлекс, колено рыбок.

Abazova Z.Kh.¹, Zakhokhov R.M.¹, Kumykov V.K.², Efendieva M.K.³

¹Candidate of medical sciences, associated professor; ²candidate of physical-mathematical sciences, associated professor; ³postgraduate researcher, Kabardin-Balkar state university,

REFLEX TIMES AS AN INDEX OF THYROID FUNCTION

Abstract

A brief analysis of shortcomings of tendon-reflex timing as an index of thyroid function is carried out. A simple method for thyroid gland disorders testing which is also reliable in pregnancy is suggested. The results of scale examinations of thyroid gland condition of 246 patients are presented.

Keywords: thyroid gland, tendon-reflex, knee jerk.

There is a great need for a simple test of thyroid function state which can be used in clinical practice and in peripheral hospitals where other methods are not available. Tendon-reflex timing is the method which has been used increasingly in 70-s and 80-s of last century as an index of thyroid function [1,7,8]. In general, reflex times correlate well with hormone estimations.

It is generally accepted that the tendon reflexes are shortened in the majority of patients with hyperthyroidism and prolonged in the case of hypothyroidism. Chaney was the first who recorded the Achilles tendon reflex and proved what had previously detected clinically. Since then various techniques were developed for the ankle-jerk timing [3-6]. One of them was the method used by Lawson (1958), in which the ankle-jerk is timed with the use of a magnet attached to the sole, movement of which generates current in an inductive coil, recording directly on an electrocardiograph. The duration of tendon reflex is calculated indirectly by dividing the length of horizon part of the diagram to the paper speed of the electrocardiograph [2]. The method raised some conflict of opinions about the value of this test because of poor reproducibility and accuracy of times obtained. Most contradictions arise in the question of interpretation of complicated diagram and determining the real time of tendon reflex duration. This is a source of errors and divergence of data obtained by different authors. Some of them measure the interval between maximal rate of contraction and maximal rate of relaxation. Others measure the time from the blow on the tendon to the point of half-relaxation, including the latent period [9].

High measuring error and significant spread of results are also due to the reflexmeter construction, when Achilles tendon reflex time is measured indirectly using the electrocardiograph. Therefore, this measurement is interfered with mechanical artifacts caused by hammer strike of the tendon. This reduces the reliability of results. In present work, a direct method for high-accuracy measurement of the reflex time of the knee jerk in norm and pathology described.

The method is based on the use of a reflexmeter consisting of three basic elements: an electronic stopwatch timer and devices for remote switch-on and switch-off of the timer. The electronic stopwatch timer provides the time measuring with an error not more than 1 millisecond.

The switch on device is a contact knob installed in neurological hammer. At the moment of hammer blow the knob switches the timer. The switch off device is the same kind of knob installed to a toe-cap attachment. Before the test starts the toecap attachment with the knob plants against barrier. After the blow due to the reflex movement the foot pushes the knob which stops the timer. The timer measures the reflex duration for the thyroid gland state estimation.

With the use of this method the scale examinations of thyroid gland condition were carried out on the group of 246 people [10-14]. After statistical processing of measurements data the randomization with the use of the criteria, established during the clinical tests of developed devices, was carried out. As a result of the investigations the number of patients, which according to the received data are possible to assume the existence of hypo function of a thyroid gland, was established. The part of such persons among those, who were examined, makes about 18 %. Hyperthyroid signs were established among insignificant part of examined persons. The part of them doesn't exceed 5 %. Patients with abnormal reflex times were recommended for hormone testing with consultation of endocrinologist [15-20]. After completing the diagnostic procedures examined patients got hypoxic therapy treatment [21-24], which showed good results.

References

1. Абазова З.Х., Байсиев А.Х., Захоков Р.М., Кумыков В.К., Шортанова Т.Х., Эфендиева М.К. Диагностика нарушений функции щитовидной железы с помощью рефлексометра с пьезоэлектрическим датчиком // Вестник новых медицинских технологий. – 2004. - № 3. – С. 97.
2. Пат. 2285447 Российской Федерация, МПК А61В5 /11. Способ диагностики нарушений функции щитовидной железы / Абазова З. Х., Байсиев А. Х-М., Кумыков В. К., Эфендиева М. К.; заявитель и патентообладатель ИИПРУ КБНЦ РАН РФ (RU); завл. 02.07.04; опубл. 20.10.06.
3. Abazova Z.Kh., Baisiev A.Kh., Koumykov V.K., Efendieva M.K. A method for rapid diagnosis of thyroid malfunction // Biomedical Engineering. – 2005 – Т. 39. - № 3. - С. 103-105.
4. Abazova Z.Kh., Baisiev A.Kh., Koumykov V.K., Efendieva M.K. Direct method for measuring reflex time of knee jerk in patients with thyroid pathologies // Biomedical Engineering. – 2006. – Т. 40. - № 3. - С. 117.
5. Abazova Z.H., Bajsiev A.H., Kumykov V.K., Efendieva M.K. On one method of express-diagnostics of thyroid function abnormality // Медицинская техника. – 2005. - № 3. – С. 8-11.
6. Абазова З.Х., Байсиев А.Х.М., Кумыков В.К., Эфендиева М.К. Прямой метод измерения времени проведения ахиллова рефлекса при тиреоидных патологиях // Медицинская техника. – 2006. - № 3. – С. 10-12.

7. Абазова З.Х., Байсиев А.Х.М., Захохов Р.М., Кумыков В.К., Эфендиева М.К. Новый метод регистрации времени проведения ахиллова рефлекса при экспресс-диагностике патологии щитовидной железы // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. – 2006. - № 1. – С.73-81.
8. Фролова О.Г., Эфендиева М.К., Шухостанова М.А. О некоторых особенностях диагностики внеутробной беременности // Известия Кабардино-Балкарского научного центра РАН. – 2001. - №1 (6). – С. 132-134.
9. Ошхунов М.М., Абазова З.Х., Хацуков Б.Х., Кумыков В.К. Об оценке систематических ошибок при проведении рефлексометрических обследований // Известия Кабардино-Балкарского научного центра РАН. – 2013. - № 1. – С. 197-200.
10. Абазова З.Х., Байсиев М., Буздова Л.К., Кумыков В.К., Ошроева Р.З., Хацуков Б.Х., Эфендиева М.К. Определение некоторых параметров состояния здоровья студентов в лабораторном практикуме по медицинской физике // Вестник новых медицинских технологий. – 2004. - № 3. - С. 118.
11. Кумыков В.К., Захохов Р.М., Абазова З.Х., Эфендиева М.К., Иванов А.Б., Байсиев А.Х.М. О клиническом опыте мониторинга артериального давления // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. - 2007. - № 1. – С. 38-42.
12. Захохов Р.М., Абазова З.Х., Кумыков В.К., Байсиев А.Х.М., Эфендиева М.К. Скрининговые обследования студенческой молодежи с использованием методов экспресс-диагностики нарушений функций щитовидной железы // Хирургическая практика. – 2012. - № 1. - С. 15 – 18.
13. Абазова З.Х., Эфендиева М.К., Кумыков В.К., Байсиев А.Х.М. Скрининговые обследования с использованием методов экспресс-диагностики нарушений функции щитовидной железы // Успехи современного естествознания. - 2012. - № 12. – С. 8-12.
14. Эфендиева М.К. О рефлексометрических обследованиях состояния щитовидной железы // Труды 7-го международного конгресса «Здоровье и образование в 21 веке», 23-26 ноября 2006 г., г. Москва, 2006. - С. 585-587.
15. Хацуков Б.Х., Колчинская А.З., Абазова З.Х., Кумыков В.К. Об эффективности интервальной гипоксической тренировки в комплексном лечении больных первичным гипотиреозом тяжелой степени // Вестник новых медицинских технологий. – 2000. – Т. 7. – № 2. – С. 72-75.
16. Хацуков Б.Х., Колчинская А.З., Абазова З.Х., Кумыков В.К. Интервальная гипоксическая тренировка в курсе лечения миопии // Вестник новых медицинских технологий. – 2000. – Т. 7. – № 2. – С. 87-90.
17. Колчинская А.З., Абазова З.Х., Кумыков В.К., Хацуков Б.Х. Основные вехи развития науки о гипоксии // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2002. - № 2. – С. 53.
18. Абазова З.Х., Кумыков В.К., Байсиев А.Х.М., Эфендиева М.К. Гипокситерапия в комплексном лечении аутоиммунных тиреопатий // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2006. - № 3. – С. 11-13.
19. Абазова З.Х. Гипокситерапия в коррекции субклинической тиреоидной дисфункции аутоиммунного генеза // Валеология. – 2013. - № 1. – С. 44-48.
20. Абазова З.Х. Интервальная гипоксическая тренировка в лечении нейроиммуноэндокринных нарушений при аутоиммунном тиреоидите // Вестник восстановительной медицины. – 2013. - № 1. – С. 27-31.
21. Абазова З.Х. Новый подход в тактике лечения субклинического гипертиреоза // Фундаментальные исследования. – 2013. - № 3-1. – С. 13-16.
22. Абазова З.Х. Функциональная система дыхания и кислородный режим организма при субклиническом и манифестном гипотиреозе // Врач-аспирант. – 2013. – Т. 56. - № 1.1. – С. 133-138.
23. Бжекшиева З.С., Абазова З.Х., Эфендиева М.К. Иммунореабилитация женщин с послеродовым тиреоидитом методом гипокситерапии // Аллергология и иммунология. – 2006. – Т. 7. - № 1. - С. 71.
24. Абазова З.Х., Кясов И.А., Хашхожев Б.А., Кумыков В.К., Эфендиева М.К. Изменения иммунологических показателей у детей с аутоиммунным тиреоидитом после курса интервальной гипоксической тренировки // Аллергология и иммунология. – 2005. – Т.6. - №2. - С. 309-310.

Магомедова Р.М.¹, Карпов С.М.²

¹Студентка 4 курса лечебного факультета, Ставропольский государственный медицинский университет, ²Профессор, д.м.н., Ставропольский государственный медицинский университет.

ПРОБЛЕМА НЕЙРОСИФИЛИСА СЕГОДНЯ

Аннотация

Проведен ретроспективный анализ литературных данных по общей заболеваемости нейросифилисом. Приведены данные по эпидемиологии.

Ключевые слова: нейросифилис, эпидемиология.

Magomedova R.M.¹, Karpov S.M.²

¹Student; ²MD, professor, Stavropol State Medical Academy

TODAY THE PROBLEM OF NEUROSYPHILIS

Abstract

A retrospective analysis of published data on total incidence of syphilis. Data on the epidemiology.

Keywords: neurosyphilis, epidemiology.

Актуальность.

Нейросифилис - собирательное обозначение поражения нервной системы при сифилитической инфекции, которая может возникать в любой стадии развития этой инфекции и зависит от попадания возбудителя сифилиса (бледной трепонемы) в ткань мозга.

История изучения сифилиса и нейросифилиса насчитывает несколько столетий.

Заболеваемость нейросифилисом имеет тенденцию к росту, но в последнее десятилетие в РФ отмечается тенденция к снижению заболеваемости ранними формами сифилиса.

Цель: провести ретроспективный анализ заболеваемости нейросифилисом.

Материал и методы: работа с научной литературой.

Результаты: проблема сифилиса вообще и НС, в частности, кардинально изменилась с началом эры пенициллина (1943г.). Периодически в мире случались эпидемии этого заболевания.

Согласно статистическим данным в 1945г.-уровень заболеваемости по СССР-174,6 на 100 тыс. населения, а в 1955 г.- этот показатель составлял- 3,5 на 100 тыс. населения.

Однако, в России ситуация с заболеваемостью сифилисом после распада СССР стала значительно ухудшаться.

Дозепидемический уровень заболеваемости сифилисом в СССР в 1989г. составлял 4,3 случая на 100 тыс. населения. Больные НС были единичными. В 1991 году на 100 тыс. человек приходилось- 7,1 заболевшего. В период 1990-1997 гг. число случаев сифилиса ежегодно увеличивалась в 1,5-2 раза. К 1997 г. заболеваемости сифилисом в РФ достигла уровня 277,3 случаев на 100 тыс. населения, что в 63 раза выше доэпидемического.

В период с 1993 по 2002 г. число случаев нейросифилиса увеличилось в 44,2 раза.