

10. Танканга А.В., Чемерис Н.К. Применение Вейвлет-преобразования для анализа лазерных доплеровских флуограмм // Материалы 4-го Всерос. симпозиума «Применение лазерной доплеровской флоуметрии в медицинской практике». – Пущино. – 2002. – С. 28-39.
11. Mannheimer C. The problem of chronic refractory angina; report from ESC Joint Study Group on the Treatment of Refractory Angina / C. Mannheimer, P. Camici, M.R. Chester et al. // Eur. Heart J. – 2002. – №31. – P. 355-370.
12. Meyer J.-U. Vasomotion patterns in skeletal muscle arterioles during changes in arterial pressure / J.-U. Meyer, P. Borgstrom, L. Lindbom et al. // Microvasc. Res. – 1988. – Vol.35. – №2. – P.193-203.
13. Mueck-Weymann M. Respiratory-dependent laser doppler flux motion in different skin areas and its meaning to autonomic nervous control of the vessels of the skin / M. Mueck-Weymann, H.P. Albrecht, D. Hager et al. // Microvasc. Res. – 1996. – Vol.52. – P. 69-78.
14. Stefanovska A. Wavelet Analysis of Oscillations in Peripheral Blood Circulation Measured by Doppler Technique / A. Stefanovska, M. Bracic, H.D. Kvernmo // IEEE Trans. Biomed. Eng. – 1999. – Vol. 46. – №10. – P. 1230-1239.
15. Stefanovska A. Correlation integral and frequency analysis of cardiovascular functions / A. Stefanovska, P. Kroselj // Open Syst. And Inf. Dyn. – 1997. – № 4. – P. 457-478.

УДК 616-092.12+612.592.1

© Л.И. Герасимова, С.Ю. Берлогина, 2009

Л.И. Герасимова, С.Ю. Берлогина
**ХОЛОДИНДУЦИРОВАННАЯ РЕАКТИВНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ
 С НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**
Петрозаводский государственный университет, г. Петрозаводск

Методом анкетирования исследовали состояние адаптации к холоду у пациентов, госпитализированных по поводу мелкоочаговых инсультов и документированных транзиторных нарушений мозгового кровообращения. Показано, что для данной категории лиц характерна высокая чувствительность к продолжительным холодным экспозициям.

Ключевые слова: адаптация, холодная экспозиция

L.I. Gerasimova, S.Yu. Berlogina
COLD-INDUCED REACTIVITY IN PATIENTS WITH IMPAIRED BRAIN BLOOD FLOW

The questionnaire-based investigation was performed to elucidate the state of cold adaptation in patients hospitalized with small strokes or documented interrupted blood flow in the brain. The increased sensitivity to long-term cold exposure was found to be characteristic of the body reactivity in these patients.

Key words: adaptation, cold exposure

Актуальность исследования определяется высокой заболеваемостью населения в условиях Севера, в том числе большой распространенностью патологии системы кровообращения. Многими исследователями показано широкое распространение болезней системного перенапряжения среди населения в северных регионах, снижение порога вредного воздействия на организм производственно-экологических факторов и уменьшение функциональных возможностей организма к восстановлению гомеостаза [1, 3, 4]. Сохранение здоровья населения на Севере связано с адекватным функционированием адаптационных систем, обеспечивающих приспособление организма к холоду [2]. Высокая частота заболеваний системы кровообращения во многом обусловлена активным участием ее в адаптационных реакциях организма людей, проживающих на территории Европейского Севера. Поэтому функциональное состояние сердечно-сосудистой системы является одним из ключевых звеньев реактивности организма в условиях холодного климата. В этой связи целью исследования было изучение частоты холодаассоции-

рованных симптомов (ХАС) как признаков напряженной адаптации к холоду в группе пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.

В исследовании приняли участие 30 человек (18 мужчин, 12 женщин в возрасте от 43 до 77 лет, средний возраст 57 ± 2 года), находившихся на лечении в отделении острых нарушений мозгового кровообращения Республиканской больницы им. В. А. Баранова (г. Петрозаводск). У всех пациентов в качестве основного заболевания была гипертоническая болезнь. Методом анкетного опроса изучали частоту ХАС, которые объединяют признаки отрицательного действия холода: изменения цвета открытых частей тела, нарушения чувствительности, боли в суставах, мышцах (дискомфорт), а также нарушения функции различных систем организма [5, 6]. Результаты сопоставлены с данными аналогичного исследования, проведенного в группе практически здоровых лиц и в группе пациентов общетерапевтического профиля [2].

Установлено, что все опрошенные имели от 1 до 9 из 13 ХАС. Среднее число ХАС составляло

2,90±0,47, что аналогично ранним наблюдениям в группе пациентов с хроническими заболеваниями [2]. Среди отдельных ХАС чаще указывалась повышенная чувствительность пальцев рук и ног, проявляющаяся болями или парестезиями (47%), а также усиленной холодиндуцированной вазоконстрикцией (30%). Помимо этого отмечена боль в груди и холодный насморк (по 33%). После действия холода пациенты отметили один – два ХАС. Среди отдельных ХАС в период отогревания чаще встречались холодный насморк (30%), парестезии и аритмии (по 17%), холодная одышка и усиленная холодиндуцированная вазоконстрикция (по 13%). Продолжительность еженедельной холодо-

вой экспозиции составляла 16,6±2,9 часа, а отрицательное отношение к холоду 1–3 балла из 6.

Таким образом, обследованная группа лиц имеет низкую переносимость холода и высокие показатели, характеризующие напряженность процесса адаптации к холоду, в частности увеличение частоты усиленной холодиндуцированной вазоконстрикции [2, 5]. Выявленные особенности холода-индуцированной реактивности организма пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения могут иметь потенциальное патогенетическое значение в развитии патологии сердечно-сосудистой системы в условиях северного климата.

ЛИТЕРАТУРА

1. Афанасьева Р. Ф., Бурмистрова О. В. Холодовой стресс, критерии оценки, прогнозирование риска охлаждения человека // Безопасность жизнедеятельности. – 2006. – №2. – С.16–21.
2. Герасимова Л. И. Усиленная холодиндуцированная вазоконстрикция как донозологический признак при адаптации к условиям Севера // Ученые записки Петрозаводского государственного университета. – 2008. – № 4(96). – С. 69–71.
3. Потапов А. И., Истомин А. В., Шушкова Т. С. и др. Гигиенические проблемы сохранения здоровья населения в экстремальных условиях Севера // Вестник Российской АМН. – 2005. – №3. – С. 19–23.
4. Хаснулин В. И., Собакин А. К., Хаснулин П. В., Бойко Е. Р. Подходы к районированию территорий России по условиям дискомфорта окружающей среды для жизнедеятельности населения // Бюллетень СО РАМН. – 2005. – №3(117). – С. 106–111.
5. Campbell D. A., S. P. Kay What is cold intolerance? J. Hand. Surg. (Br). 1998. 1(23). p. 3–5.
6. Hassi J., Raatikka V. P., Huurre M. Health-check questionnaire for subjects exposed to cold. Int. J. Circumpolar Health. 2003. 4(62). p. 436–443.

УДК 616-002.3-078:576.851.252]-036

© М.Е. Абдалкин, А.Е. Билёв, А.В. Жестков, Н.А. Билёва, 2009

М.Е. Абдалкин, А.Е. Билёв, А.В. Жестков, Н.А. Билёва
**ОСОБЕННОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОБУСЛОВЛЕННОГО
 ПОЛИРЕЗИСТЕНТНЫМИ ШТАММАМИ СТАФИЛОКОККОВ**
 ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет», г. Самара

Целью работы было установить, является ли признак полирезистентности золотистого и эпидермального стафилококков фактором риска более тяжелого течения патологического процесса. Для этого у 86 больных провели сравнение клинических проявлений гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей. Показано, что патология, обусловленная полирезистентными штаммами стафилококков, протекает с более длительной лихорадкой, чаще сопровождается осложнениями и выраженным воспалением, чем вызванная штаммами без этого признака.

Ключевые слова: стафилококки, полирезистентность, штамм, патология.

M.Ye. Abdalkin, O.S. Sergeyev, A.Ye. Bilyev, A.V. Zhestkov, N.A. Bilyeva
**SPECIFICITIES OF THE PATHOLOGICAL PROCESS CAUSED
 BY POLYRESISTANT STAPHYLOCOCCI**

The purpose of the study was to elucidate if the sign of *Staphylococcus aureus* and *Staphylococcus epidermidis* polyresistance is a risk factor for more severe pathological process. To this effect, clinical manifestations of pyo-inflammatory diseases of soft tissues in 86 patients were compared. It has been shown that the pathology caused by polyresistant *Staphylococci* is characterized by prolonged fever. It is often accompanied by complications and marked inflammation as compared to the pathology caused by sign-free strains.

Key words: *Staphylococci*, polyresistance, strain, pathology.

По данным литературы, патология, обусловленная полирезистентными штаммами бактерий, отличается более тяжелым и длительным течением [1-4]. Однако работы, посвященные этому вопросу единичны, что послужило основанием для проведения исследований по сравнительной оцен-

ке клинических проявлений воспалительных заболеваний у больных, от которых выделены изоляты с множественной лекарственной устойчивостью и без данного признака.

Целью работы было установить, является ли признак полирезистентности различных видов