

Э.Г. АКРАМОВА

Центральная городская клиническая больница №18, г. Казань

616.248:616.831-005

Особенности церебрального кровообращения у больных бронхиальной астмой

Задачей данного исследования явилось изучение церебральной гемодинамики по результатам ультразвукового исследования сосудистой системы головного мозга у лиц с бронхиальной астмой.

Обследованы 12 больных бронхиальной астмой (БА) II-III степени тяжести, из которых 7 женщин и 5 мужчин, в возрасте 30-60 лет. Контрольная группа состояла из 5 женщин и 1 мужчины в возрасте 27-47 лет практически здоровых лиц.

Ультразвуковую доплерографию экстра- и интракраниальных сосудов головного мозга выполняли на ультразвуковом сканере ATL HDI 1500 (Philips) секторным и линейным датчиками в серошкальном и доплерографических режимах. Цереброваскулярная реактивность сосудов мозга оценивалась при помощи гиперкапнической (задержка дыхания в течение 30 с) и гипокапнической проб (спонтанная гипервентиляция в течение 30 с) по средней мозговой артерии во втором сегменте. Были оценены следующие скоростные показатели кровотока: Vps (максимальная систолическая скорость), Vendd (минимальная диастолическая скорость), Vmean (средняя скорость), PI (пульсационный индекс), RI (индекс резистивности) в общих сонных артериях, средних, передних и задних мозговых артериях, позвоночных артериях (во втором и четвертом сегментах), основной артерии и глазных артериях с правой и левой стороны. Оценивали толщину комплекса интима-медиа (измерение проводили в зоне бифуркации общей сонной артерии по задней стенке (нормальное значение менее 1 мм)), а также наличие атеросклеротических бляшек.

У 8 пациентов с БА наблюдалось утолщение комплекса интима-медиа, в том числе у 5 выявлены атеросклеротические бляшки, стенозирующие просвет общей и/или внутренней сонных артерий до 30%. У всех лиц из контрольной группы подобные изменения не выявлялись.

Из скоростных показателей кровотока в общей сонной артерии у больных БА достоверно выше, чем у здоровых были Vps (справа 37,0±6,5 см/с, слева 31,9±3,8 см/с), RI (справа 0,76±0,01, слева 0,74±0,01) и PI (справа 1,6±0,01, слева 1,58±0,01). На интракраниальном уровне у пациентов с БА в отличие от контроля выявлено снижение Vps, Vendd и Vmean при повышении индексов периферического сопротивления по передней, средней мозговой и глазным артериям.

Внутренние яремные вены у больных БА были шире, чем у контроля, равняясь справа — 1,73±0,1 см, слева — 1,79±0,1 см. Кровоток по ним был усилен: справа — 29,2±4,3, слева — 23,0±6,0 см/с. На интракраниальном уровне по вене Розенталя скоростные показатели между группами не различались.

Скоростные показатели кровотока в артериях вертебробазилярного бассейна как на экстракраниальном (по позвоночной артерии во втором сегменте), так и интракраниальном уровне (по задней мозговой артерии, позвоночной артерии в четвертом сегменте и основной артерии) между группами достоверно не различались.

Различия индексов цереброваскулярной реактивности между группами не определялись.

Таким образом, по результатам ультразвуковой доплерографии по каротидному бассейну в экстракраниальных артериях у 66,7% пациентов БА 2-3 степени тяжести выявлены начальные признаки атеросклероза и у всех больных в интракраниальных артериях — снижение кровотока на фоне снижения их эластичности. Вместе с тем цереброваскулярная реактивность сосудов головного мозга сохраняется. Кровоснабжение по вертебробазилярному бассейну у больных БА не отличается от практически здоровых лиц.

616-084:616.33-002-053.2

А.В. АЛЕКСЕЕВА

Самарский государственный медицинский университет

Профилактика неязвенной диспепсии у детей на амбулаторном этапе

Целью нашего исследования является повышение эффективности комплекса противорецидивных мероприятий на амбулаторном этапе у детей школьного возраста с неязвенной диспепсией (НД). В соответствии с поставленной целью были

сформулированы следующие задачи: проанализировать особенности клинических проявлений различных вариантов НД у школьников на современном этапе; изучить медицинские показатели качества жизни (КЖ) больных школьников с НД