

Tarasenko I.A., Pyavchenko G.A., Mityaeva E.V.

Medical Institute, Orel State University, Department of General Pathology and Physiology, City Orel.

TACTILE SENSITIVITY OF THE SKIN OF FINGERS IN THE AGE ASPECT AND FOR SOME DISEASES

Abstract: Analysis of threshold of tactile sensitivity in healthy and sick people showed that they increase occurs in the elderly and in patients with diabetes and stroke. Emphasized the possibility of expanding the clinical and physiological features of the course of these diseases by trammel.

Key words: thresholds of tactile sensitivity - changes with age - in diabetes and stroke.

Тарасенко И.А., Пьявченко Г.А., Митяева Е.В.

Медицинский институт ОГУ, Кафедра Общей патологии и физиологии, г. Орел.

ТАКТИЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ КОЖИ ПАЛЬЦЕВ РУК В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ И ПРИ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Аннотация: Анализ ПТЧ в группе здоровых и больных людей показал, что их увеличение происходит в пожилом возрасте и у больных с СД и инсультами. Подчеркнута возможность расширения изучения клинических и физиологических особенностей течения данных заболеваний при помощи штангенциркуля.

Ключевые слова: пороги тактильной чувствительности - изменения с возрастом - при сахарном диабете и инсультах.

Настоящее исследование посвящено изучению тактильной чувствительности кожи пальцев рук у лиц молодого и пожилого возраста, а также при сахарном диабете (СД) и инсультах. Актуальность данной проблемы обусловлена тем, что заболеваемость СД и инсультами растет во всем мире и изучение всех клинических и физиологических аспектов данных заболеваний представляется весьма важным.

Порог тактильной чувствительности (ПТЧ) определяли на подушечке второго пальца правой руки при помощи штангенциркуля и оценивали ее по минимальному расстоянию его заостренных ножек, при котором испытуемый ещё ощущает 2 точки легкого укола. Всего были обследовано 160 человек обоего пола в возрасте 18-85 лет. Среди них здоровых молодых людей 18-20 лет было 41, пожилых людей без СД и инсультов - 39, пожилых больных с СД - 20, больных с инсультами 16 и больных с инсультами на фоне СД - 44. Цифровые данные обрабатывались статистически с вычислением медианы, средней арифметической и средней ошибки [2]. Результаты исследования приведены в таблицах 1-3.

Табл. №1. Пороги тактильной чувствительности у лиц в возрасте 18-20 лет.

	1 мм	2 мм	3 мм	Me	M±m
Мужчины	7	9	2	2	1,6±0,2
Женщины	13	7	3	1	1,7±0,2

Из таблицы 1 видно, что в молодом возрасте у лиц женского пола медиана (Me) ПТЧ самая низкая (Me=1 мм; M±m=1,7±0,2), но у лиц мужского пола она несколько выше (Me=2 мм; M±m=1,6±0,2). Более высокий ПТЧ и, следовательно, болевой чувствительности у молодых мужчин может быть обусловлен большей толщиной эпидермиса, меньшей плотностью распределения в коже чувствительных рецепторов, гендерными особенностями реактивности коркового анализатора, т.е. всем комплексом причин, лежащих основе большей устойчивости мужчин к болевым ощущениям, обусловленной биологическими факторами.

В возрасте 60-85 лет ПТЧ у мужчин и женщин становится одинаковым и достоверно превосходит ПТЧ у лиц молодого возраста (Me=3; M±m = 2,7±0,1 мм; табл. 2).

Табл. №2. Пороги тактильной чувствительности у пожилых людей без сахарного диабета и инсульта.

	2 мм	3 мм	4 мм	Me	M±m
Мужчины	8	12	1	3	2,7±0,1

Женщины	7	10	1	3	2,7±0,1
---------	---	----	---	---	---------

При СД и инсультах ПТЧ заметно выше, чем у пожилых здоровых людей. Максимальных значений он достигает у больных с инсультом, развившимся на фоне СД [4], гендерных различий при этом нет (табл.3).

значений он достигает у больных с инсультом, развившимся на фоне СД [4], гендерных различий при этом нет (табл.3).

Табл. №3. Пороги тактильной чувствительности у пожилых людей с сахарным диабетом и инсультами.

	1 мм	2 мм	3 мм	4 мм	5 мм	6 мм	7 мм	8 мм	Me	M±m
СД	1	1	1	9	4	2	1	1	4	4,5±0,4
Инсульт	0	0	0	3	10	2	1	0	5	5,1±0,2
СД+инсульт	0	2	0	0	10	16	0	16	6	6,3±0,2

Т.о., увеличение ПТЧ происходит в пожилом возрасте у больных с СД и инсультами. Причиной этого могут быть атрофия нейрорецепторного аппарата в коже рук, а также демиелинизация нервных волокон (нейропатия) [3], закономерность развития которой при СД хорошо известна [1]. Полученные данные указывают, что сходная нейропатия развивается у части здоровых лиц пожилого возраста, чаще у перенесших инсульты. При сочетании СД с инсультами ПТЧ будет максимальным.

ЛИТЕРАТУРА

1. Балаболкин М.И. Эндокринология, 2-е изд.: Универсум паблишинг, 1998,- гл. 6
2. Лакин Г.Ф. Биометрия, Учебное пособие для биол. спец. вузов, 4-е изд., перераб. и доп.- М.: Высшая школа, 1990, - С. 37-45
3. Ткачева О. Н., Верткин А. Л. Диабетическая автономная нейропатия : ГЭОТАР-Медиа, 2009, - С.- 95.
4. Фадеев П. А. Инсульт: Книга по Требованию, 2008, - С. 28, 45-50.