

**ОСОБЕННОСТИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ
СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С
СИНДРОМОМ ОСТРОЙ
ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ
ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ**

Шанин П.В., Маль Г.С.

*Кафедра клинической фармакологии и
фармакотерапии, Курский государственный
медицинский университет
Курск, Россия*

Кардинальные направления терапии пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией определяются характером основного сосудистого процесса, явившегося причиной цереброваскулярной патологии, и включают терапию гипотензивными, антагрегантными, метаболическими, вазоактивными и ангиопротекторными препаратами. На сегодняшний день показано, что одним из показателей определения состояния функции нервной системы и риска внезапной смерти является вариабельность ритма сердца (BPC). Изменение вариабельности связано с интенсивностью процессов активации отделов вегетативной нервной системы по отношению к сердечно-сосудистой системе и позволяет судить о степени адаптационной реакции организма на то или иное воздействие в целом.

Целью нашей работы было определение эффективности фармакотерапии синдрома острой дисциркуляторной энцефалопатии, обусловленной наличием артериальной гипертензии на основании оценки вариабельности сердечного ритма.

В исследование были включены 30 мужчин в возрасте от 40 до 59 лет с синдромом острой дисциркуляторной энцефалопатии, возникшей на фоне артериальной гипертензии. Диагноз определялся на основании МРТ головного мозга и согласно рекомендациям ВНОК по артериальной гипертензии 2004.

Программа обследования включала: 1. стандартный опрос; 2. определение острой дисциркуляторной энцефалопатии на основании МРТ головного мозга; 3. определение артериальной гипертензии. Для верифицирования использовали критерии ВНОК; 4. определение статистических показателей вариабельности сердечного ритма.

За время нахождения в реанимационном отделении (3-5 дней) была проведена комплексная интенсивная терапия. В качестве гипотензивного средства больные получали комбинированное препарат, содержащий эналаприл в дозе 10 мг и индапамид в дозе 2,5 мг.

Перед началом лечения у пациентов отмечались когнитивные и эмоциональные расстройства, экстрапирамидные нарушения, атактический, псевдобульбарный, пирамидный синдромы. При измерении артериального давления регистрировалось повышение систолического (в среднем 164,4±2,4) и диастолического (в среднем 98,6±1,6) давления. У всех больных отмечали довольно низкую BCP. Стандартное отклонение SDNN было достоверно снижено и составляло в среднем 86,6 мс, а стандартное отклонение средних значений SDANN было 63,3 мс.

После 3 недель терапии в состоянии больных отмечена положительная динамика. Уменьшились неврологические проявления, отмечено снижение систолического АД до 132,2±1,8, среднего ДАД до 91,0±1,4. Наряду с улучшением гемодинамики были заметные положительные сдвиги в показателях BCP. Так стандартные отклонения SDNN и SDANN достоверно выросли до 102,2 и 74,8 мс соответственно.

Таким образом, в лечении больных с синдромом острой дисциркуляторной энцефалопатии должна быть использована комплексная терапия, способом оценки состояния нервной деятельности при этом синдроме может служить вариабельность сердечного ритма.

Новые материалы и химические технологии

**ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ
ЭЛЕКТРОИЗОЛЯЦИОННЫХ СВОЙСТВ
ПОЛИМЕРОВ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ
УСЛОВИЯХ ЭКСПЛУАТАЦИИ**

Лаврентьев В.В.

*ГОУ ВПО Кубанский государственный
университет
Краснодар, Россия*

Разработка методов ускоренного испытания устойчивости полимерных электроизоляционных материалов к действию электрического, радиационного и атмосферного старения, а также к действию агрессивных сред позволяет не только прогнозировать изменение эксплуатационных характеристик изделий из этих материалов, но и

использовать их при оценке эффективности вводимого стабилизатора. При этом определяющим фактором является чувствительность метода испытания [1].

Предлагаемый метод неразрушающего контроля основан на взаимосвязи необратимых структурных изменений полимера с молекулярной подвижностью и возникновением в материале ионизационных процессов при приложении к нему электрического напряжения. В качестве чувствительного структурно-зависимого параметра при этом выбрано время начала резкого изменения диэлектрической проницаемости материала при воздействии на него ионизационных процессов частичных разрядов фиксированной интенсивности [2]. В качестве объектов исследо-