

Артериальное давление систолическое (АДС) до нагрузки составило $109,88 \pm 1,34$ мм рт. ст., артериальное диастолическое давление (АДД) — $68,41 \pm 1,22$ мм рт. ст., частота сердечных сокращений (ЧСС) — $82,09 \pm 1,74$ уд/мин.

После выполнения дозированной физической нагрузки (20 приседаний за 30 с) были получены следующие результаты:

— артериальное давление систолическое (АДС) составило $121,2 \pm 1,77$ мм рт. ст., артериальное диастолическое давление (АДД) — $67,3 \pm 1,35$ мм рт. ст., частота сердечных сокращений (ЧСС) увеличилась до $116,68 \pm 2,91$ уд/мин.

На первой минуте восстановления ЧСС составила $92,92 \pm 2,07$ уд/мин, на второй минуте восстановления ЧСС составила $85,46 \pm 2,12$ уд/мин.

Выводы

У студентов 3-го курса при проведении пробы Мартинэ-Кушелевского, наблюдалось умеренное возрастание ЧСС, повышение систолического АД и умеренное снижение диастолического АД. Такой тип реакции ССС характеризуется как нормотонический, что свидетельствует о достаточно высоком уровне физической работоспособности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Детская спортивная медицина: рук. для врачей / под. ред. С. Б. Тихвинского, С. В. Хрушева.— М.: Физкультура и спорт, 1992. — С. 264.
2. *Медведев, В. А.* Методы контроля физического состояния и работоспособности студентов: учеб. пособие / В. А. Медведев, О. П. Маркевич. — Гомель: ГГМУ, 2004. — 50 с.

УДК 616.832-006.34

ОСТЕОФИТЫ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА СПИНОМОЗГОВОГО КАНАЛА

Федосеня А. И., Олизарович М. В.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Одной из причин сужения передне-заднего размера позвоночного канала и компрессии спинальных корешков, а также радикулотомекулярных артерий может быть кальцификация и формирование остеофитов костных образований: дужек, суставных отростков, разрастания по задним поверхностям тел позвонков или петрификация грыж межпозвоночных дисков или задней продольной связки [1, 2]. Локальная кальцификация с формированием выступа представляется как остеофит.

Остеофиты могут образоваться как снаружи позвонка вне спинномозгового канала, так и внутри, что вызывает клиническую картину поражения поясничных корешков спинного мозга [1, 2].

Цель и методы исследования

Целью работы был анализ вариантов формирования остеофитов поясничного отдела спинномозгового канала по данным компьютерной и магнитно-резонансной томографии (КТ и МРТ).

Проведен анализ случаев амбулаторного и стационарного лечения в Гомельской областной клинической больнице 29 пациентов с остеофитами поясничного отдела спинномозгового канала в 2010–2011 гг.

Проанализированы следующие показатели: пол, возраст пациентов, локализация и размеры остеофитов.

Результаты исследования

Особенности распределения пациентов в исследованной группе по полу и возрасту представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Половозрастная характеристика при поясничных остеофитах

Возраст, лет	Количество больных, n	%	Пол			
			женский	%	мужской	%
30–39	4	13,7	1	3,4	3	10,2
40–49	10	34,5	8	27,6	2	6,8
50–59	9	31,1	1	3,4	8	27,6
60 и старше	6	20,7	2	6,8	4	13,6
Всего	29	100	12	41,4	17	58,6

Как следует из таблицы 1, в исследованной группе преобладали лица старше 40 лет (25 человек (чел.) — 86,3 %), преимущественно мужчины (58,6 %).

При анализе локализации петрификатов у части пациентов отмечены множественные остеофиты на различных уровнях (у 9 чел. — 31,1%). В дальнейшем анализ нами проводился исходя из общего числа выявленных остеофитов на всех уровнях (38 случаев). Данные по локализации остеофитов представлены в таблице 2.

Таблица 2 — Уровни локализации остеофитов

Уровень	Число случаев	
	n	%
LIII–LIV	3	7,9
LIV–LV	13	34,2
LV–SI	22	57,9
Всего	38	100

Согласно полученным данным, чаще остеофиты локализовались на уровне LV–SI (22 случая — 57,9 %). Самой редкой локализацией является LIII–LIV — 3 пациента (7,9 %).

Размеры остеофитов на каждом из уровней локализации определялись по данным КТ и МРТ, что представлено в таблице 3. Анализировался наибольший передне-задний размер петрификата внутри спинномозгового канала.

Согласно полученным данным, чаще встречались остеофиты с размером от 3 до 6 мм (21 случай — 55,3 %). Величина петрификата до 3 мм установлена только у 4 (10,5 %) пациентов.

Таблица 3 — Размеры остеофита

Размер остеофита, мм	Число случаев	
	n	%
Менее 3	4	10,5
3–4	12	31,6
5–6	9	23,7
7–9	7	18,4
10 и более	6	15,8
Всего	38	100

Выводы

1. В исследованной группе с остеофитами поясничного отдела спинномозгового канала преобладали лица старше 40 лет, преимущественно мужчины.

2. Чаще остеофиты локализовались на уровне LV–SI (22 чел. — 57,9 %). Множественные петрификаты установлены у 31,1 % пациентов.

3. Наиболее часто встречаемая величина остеофита составляет 3–6 мм.

ЛИТЕРАТУРА

1. Берснев, В. П. Хирургия позвоночника, спинного мозга и периферических нервов / В. П. Берснев, Е. А. Давыдов, Е. Н. Кондаков. — СПб.: Специальная литература. — 1998. — 368 с.
2. Nathan, M. Osteophyte formation in the vertebral column: a review of the etiologic factor — Part II / M. Nathan, M.H Pope, L. J. Grobler. — Contemporary Orthopaedics. — 1994. — №29 (2). — P.113–119.