

1. *Ветшев, П. С.* Эхинококкоз: современный взгляд на состояние проблемы / П. С. Ветшев, Г. Х. Мусаев // *Анналы хирург. гепатологии.* — 2006. — Т. 11, № 1. — С. 111–116.
2. *Liver hydatid diseases morphological changes of protoscoleces after albendazole therapy / P. Stankovic [et al.] // Vojnosanit. Pregl.* — 2005. — Vol. 62, № 3. — P. 175–179.
3. *Химиотерапия эхинококкоза / Ю. Л. Шевченко [и др.] // Анналы хирургии.* — 2005. — № 2. — С. 15–20.

УДК 617.753.2:617.7-073.178:617.713-007.64.

ОЦЕНКА ВЗАИМОСВЯЗИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ, ДЛИНЫ ПЕРЕДНЕ-ЗАДНЕЙ ОСИ ГЛАЗА И ЦЕНТРАЛЬНОЙ ТОЛЩИНЫ РОГОВИЦЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ НА ФОНЕ МИОПИИ

Марушко А. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. В. Дравица

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Первичная открытоугольная глаукома на протяжении многих лет остается важной медико-социальной проблемой в большинстве развитых стран мира, составляя 15 % в нозологической структуре слепоты на планете [1]. Одним из ведущих факторов риска развития глаукомы, по мнению большинства исследователей, является миопическая рефракция (М. Ж. Абдулкадырова, 1974; Е. Ф. Бару, 1986). Сочетание глаукомы и миопии, имеющее место у 34 % пациентов, не только значительно затрудняет раннюю диагностику глаукомы, но и утяжеляет ее клиническое течение [2]. Многочисленные исследования показывают, что как при глаукоме, так и при миопии имеет место нарушение биомеханических характеристик фиброзной оболочки глазного яблока [1]. По мнению ряда исследователей именно изменения фиброзной оболочки под влиянием двух процессов при сочетании глаукомы и миопии утяжеляют как диагностику, так и течение заболевания. Если изучению морфологии склеры при обеих нозологиях посвящено большое количество работ [1, 2], то исследования состояния биомеханики роговицы при глаукоме и миопии немногочисленны, а их результаты противоречивы.

Цель

Изучить различия и взаимосвязи между величинами внутриглазного давления, длины передне-задней оси глаза и центральной толщины роговицы у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой на фоне миопии и пациентов с миопической рефракцией.

Материалы и методы исследования

Были обследованы 2 группы пациентов в возрасте $56 \pm 6,7$ лет. Исследуемую группу составили пациенты с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ) на фоне миопической рефракции — 56 человек (112 глаз), в контрольную группу вошли 44 (88 глаз) пациента с миопией разных степеней. Группы пациентов были сопоставимы по возрасту и полу. Всем пациентам были проведены следующие обследования: тонометрия по Маклакову, пахиметрия, УЗИ-исследование длины передне-задней оси глаза. Результаты проанализированы с помощью непараметрического критерия Манна – Уитни для двух независимых выборок. Для корреляционного анализа использовался коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Различия расценивались как статистически значимые при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

В результате проведенного анализа данных было выявлено, что величина передне-задней оси (ПЗО) в группе пациентов с ПОУГ на фоне миопической рефракции составила $25,6 \pm 2,38$ мм, в то время как у пациентов с миопией она равнялась $26,4 \pm 3,17$ мм,

$\Delta = 0,79$. Таким образом, величина ПЗО у пациентов с миопией была достоверно выше, чем у пациентов с глаукомой на фоне миопической рефракции ($p < 0,05$). Величина ВГД в группе пациентов с глаукомой на фоне миопической рефракции была достоверно выше, чем в контрольной группе ($p < 0,05$) и составила $22,14 \pm 2,11$ мм рт. ст. ВГД в группе пациентов с миопией равнялось $19,43 \pm 1,76$ мм рт. ст., $\Delta = 0,35$. Центральная толщина роговицы (ЦТР) в исследуемой группе пациентов равнялась $521 \pm 71,07$ мкм, в контрольной группе данная величина составляла $524 \pm 61,27$ мкм, $\Delta = 9,8$. ЦТР в группе пациентов с глаукомой на фоне миопии была несколько ниже, однако различия не были статистически значимыми ($p > 0,05$). Корреляционный анализ не выявил достоверных взаимосвязей между величинами ПЗО и ВГД в исследуемых группах пациентов. Обнаружена очень слабая прямая связь (коэффициент корреляции = 0,1) между величиной ЦТР и ВГД у пациентов с миопией ($p > 0,05$). Для обеих групп выявлена очень слабая отрицательная корреляция (коэффициент корреляции = -0,1) между длиной ПЗО глаза и ЦТР ($p > 0,05$).

Выводы

У пациентов с миопией величина ПЗО была достоверно выше, чем у пациентов с глаукомой на фоне миопической рефракции ($p < 0,05$). Величина компенсированного ВГД в группе пациентов с глаукомой на фоне миопической рефракции была достоверно выше, чем в контрольной группе ($p < 0,05$). ЦТР в группе пациентов с глаукомой на фоне миопии была несколько ниже, однако различия не были статистически достоверными ($p > 0,05$). Статистический анализ не обнаружил взаимосвязи между величинами ПЗО и ВГД в исследуемых группах пациентов. Выявлена очень слабая прямая корреляционная связь (коэффициент корреляции = 0,1) между величиной ЦТР и ВГД у пациентов с миопией ($p > 0,05$). Как для контрольной, так и для исследуемой групп пациентов выявлена очень слабая отрицательная связь (коэффициент корреляции = -0,1) между длиной ПЗО глаза и ЦТР ($p > 0,05$).

ЛИТЕРАТУРА

1. Аветисов, Э. С. Патогенез близорукости, профилактика ее прогрессирования и осложнений / Э. С. Аветисов. — М., 1990.
2. Бушуева, Н. Н. Сравнительная оценка морфофункциональных показателей у больных с разными видами миопии, ширины УПК, диаметра зрачка, резервов аккомодации, внутриглазного ВГД: автореф. дис. канд. мед. наук / Н. Н. Бушуева, Е. В. Малиев — Одесса, 2013.
3. Гулидова, Е. Г. Аккомодативная регуляция гидродинамики глаза при прогрессирующей миопии: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е. Г. Гулидова. — СПб., 2007.

УДК 612.172.2:305:796.611

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛЯЦИИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СПОРТСМЕНОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ВЕЛОСПОРТОМ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Марченко А. А., Мышковская А. В.

Научный руководитель: ассистент Е. Н. Рожкова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Велосипедный спорт — это циклическая спортивная дисциплина, в которой происходит соревнование на скорость и движение происходит по замкнутому кругу, то есть по определенному циклу. Основные компоненты соревновательного периода — старт, дистанционная скорость, финишная скорость. Каждый из этих компонентов обеспечивается уровнем развития таких двигательных качеств, как скоростно-силовые возмож-