

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ И ДЕРМАТОГЛИФИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ИБС У МУЖЧИН ВТОРОГО ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА, ЖИТЕЛЕЙ УКРАИНЫ

*О. А. Ковальская, А. Б. Оникиенко, В. Н. Жебель, А. В. Дехтерева,
О. И. Леценко, А. В. Коберниченко*

Кафедра факультетской терапии Винницкого государственного
медицинского университета им. Н. И. Пирогова

ИБС – мультифакториальное заболевание, для развития которого у конкретного индивидуума необходима критическая комбинация из генетических факторов и факторов внешней среды. В качестве маркеров генетической информации используются дерматоглифические признаки, дополнительное действие внешней среды оценивают по виду соматотипа. В настоящем исследовании разработаны соматотипологические и дерматоглифические критерии для прогноза развития ИБС у мужчин второго зрелого возраста, жителей Украины.

Исследованы: 68 больных с доказанной ИБС, стенокардией, в возрасте между 40-60 годами, находившихся на лечении в кардиологическом отделении областной больницы города Винницы и 100 практически здоровых волонтеров, такого же возраста, жителей Винницы. У каждого индивидуума проводилось взятие отпечатков ладонной поверхности рук и пальцев методом Гладковой, обследование по Хит-Картеру.

У больных ИБС установлен более ста-

бильный вариант телосложения, с преобладанием мезоморфного компонента, в отличие от контрольной группы, где отмечались разные варианты соматотипов. Из показателей дерматоглифики у больных ИБС с большей частотой встречались 2 количественных показателя: расстояние между ладонными трирадиусами В и С на левой руке ($p < 0,05$), расстояние между ладонными трирадиусами А и В на правой руке ($p < 0,001$) и 4 качественных показателя: на 1-м пальце левой руки $A > W > U$ (А – рисунок пальца дуга, W – рисунок пальца сложный завиток, U – ульнарная петля), на 1-м пальце правой руки $U > A > W$, на 3-м пальце правой руки $W > U > A$, 5-м пальце правой руки $W > U > A$.

На основе математического анализа была получена модель для прогноза развития ИБС.

Установленные зависимости между болезнью, ее возникновением, гено-фенотипом заболевших позволяют дифференцированно подойти к назначению рекомендаций по профилактике этого заболевания.

ПРО РОЛЬ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ВЗАЄМИН НЕРВОВОЇ ТА ЕНДОКРИННОЇ СИСТЕМ В РЕАЛІЗАЦІЇ ХРОМОРИТМІВ

Г. І. Кожушук, Г. І. Ходоровський, В. В. Зажмаєва
Буковинська державна медична академія

Питання механізмів інтеграції окремих клітин, органів та систем в єдине ціле – організм є вічним. Нервова та ендокринна системи традиційно вважаються провідними в інтегративних процесах, хоча об'єднання в єдину систему окремих нейрогенних струк-

тур або залоз внутрішньої секреції теж зустрічає певні труднощі. Одним із факторів, які спроможні проявити генералізовану синхронізуючу дію могли би бути добові, місячні, сезонні ритми. Робит про характер хроморитмів в діяльності органів,