

Результаты исследования оценивались методом вариационной статистики. Достоверность различия выборок определялась по непараметрическому критерию Вилкинсона. Статистическая мощность исследования составила 80% при $\alpha < 0,05$. Абсолютный (АР) и относительный риск (ОР) развития неонатального сепсиса и летального исхода оценивался методом четырехпольных таблиц. Графики Каплана-Майера построены по длительности ИВЛ; достоверность результатов оценена по критерию Гехана-Вилкоксона. Фармакоэкономическая эффективность использования чр-ГКСФ подтверждена проведением анализа минимизации затрат. В исследовании использовались Excel-2000, «Мегастат», Statistica-6.

Анализ результатов показал увеличение на 3–5 сутки терапии абсолютного числа нейтрофилов (АЧН) у детей I-й группы в 2,6 раза по сравнению с контрольной группой ($p < 0,05$). Частота развития неонатального сепсиса — 2 из 26 и 11 из 30, и летального исхода — 2 из 26 и 12 из 30 соответственно отмечались статистически значимо ниже в I группе по сравнению с контрольной ($p < 0,05$). ОР и АР развития сепсиса и летального исхода также статистически значимо (границы доверительных интервалов меньше 1) были ниже в группе детей, получавших чр-ГКСФ. Медиана длительности проведения ИВЛ в I группе составила 17,9 суток, тогда как в контрольной — 22,9 ($p < 0,05$). Отрицательного влияния чр-ГКСФ не зарегистрировано.

СОМАТИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ШКОЛЬНИКОВ И ЕГО СВЯЗЬ С НАПРЯЖЕНИЕМ РЕГУЛЯТОРНЫХ МЕХАНИЗМОВ

Эштрекова С.Г.

Кабардино-Балкарский государственный университет, Нальчик

Целью настоящей работы было определение уровня соматического здоровья школьников и его зависимости от напряжения регуляторных механизмов организма.

Нами обследовано 207 здоровых детей 8 лет. Из них 100 мальчиков и 107 девочек. В условиях основного обмена проводили запись кардиоинтервалограммы и устанавливали гемодинамические параметры — систолическое давление (СД) и частоту сердечных сокращений (ЧСС). Аппаратное обеспечение методики было представлено компьютерным кардиоанализатором «Анкар-131» и автоматическим прибором OMRON RX-I. Уровень соматического здоровья определяли по величине «двойного произведения» $((СД \cdot ЧСС) / 100)$, характеризующего систолическую работу сердца, а, следовательно, аэробные способности индивидуума. По данным вариационной пульсометрии находили индекс напряжения регуляторных систем организма (ИН). Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 6.0 (StatSoft, США).

Достоверных половых различий «двойного произведения» не выявлено, однако у мальчиков оно было ниже и составило $80,1 \pm 13,00$, а у девочек $83,3 \pm 14,1$ соответственно. Опираясь на возрастную норму (В.А. Доскин и соавт., 1997), проведен индивидуальный анализ полученных результатов. В группе мальчиков средние значения стандартных показателей «двойного произведения» были в 52,0% случаев ($n = 52$), ниже среднего в 10,0% ($n = 10$) и выше среднего в 38,0% ($n = 38$). У девочек эти доли были соответственно 60,7% ($n = 65$), 11,2% ($n = 12$) и 28,0% ($n = 30$). Выявлена положительная корреляционная связь «двойного произведения» с ИН, как у мальчиков ($r = 0,48$), так и у девочек ($r = 0,62$).

Таким образом, общий уровень соматического здоровья у мальчиков несколько выше, чем у девочек за счет большей доли детей с градацией «двойного произведения» выше среднего. Выявленная корреляционная связь между ИН и «двойным произведением» указывает на то что, чем ниже уровень соматического здоровья, тем имеется большее напряжение регуляторных механизмов. Следовательно, вторичный показатель вариационной пульсометрии — ИН — может быть использован, как один из критериев оценки уровня соматического здоровья школьников.