

ОСОБЛИВОСТІ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ СОНОГРАФІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ СЕРЦЯ З АНТРОПО-СОМАТОТИПОЛОГІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ І КОМПОНЕНТНИМ СКЛАДОМ МАСИ ТІЛА ЗДОРОВИХ МІСЬКИХ ЮНАКІВ ТА ДІВЧАТ ЗАГАЛЬНОЇ ГРУПИ

Маєвський О. Є.

*Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова, м. Вінниця,
Науково-дослідний центр*

Вступ. Зважаючи на значну розповсюдженість захворювань серцево-судинної системи, встановлення нормативних структурних та функціональних показників серцево-судинної системи для здорового населення з урахуванням віку, статі, конституціональних особливостей, регіону мешкання має не тільки вагоме наукове, теоретичне, але й вкрай важливе практичне значення для раннього виявлення відхилень цих показників та застосування профілактичних та лікувальних заходів для їх нормалізації.

Мета: встановити особливості взаємозв'язків сонографічних морфофункціональних параметрів серця з антропометричними, соматотипологічними показниками і компонентним складом маси тіла здорових міських юнаків та дівчат Поділля загальної групи.

Матеріали та методи дослідження. На базі НДЦ ВНМУ проведено комплексне обстеження юнаків та дівчат у віці від 16 до 21 року, яким провели антропометричне обстеження за В.В. Бунаком. Оцінку соматотипу проводили з використанням математичної схеми J. Carter і V. Heath; компонентний склад маси тіла оцінювали за методом J. Matiegka. Ехокардіографічне дослідження проводили в трьох стандартних позиціях в М-режимі з трансторакального доступу. Статистична обробка отриманих результатів проведена в статистичному пакеті "STATISTICA 6.1".

Результати з обговоренням. Показано, що найбільша відносна кількість зв'язків ехокардіографічних показників у юнаків встановлена з компонентами соматотипу, обхватними розмірами тіла, показниками компонентного складу маси тіла, тотальними розмірами тіла, показниками ширини дистальних епіфізів довгих кісток кінцівок та діаметрами тіла. Найбільша кількість зв'язків з конституціональними показниками зафіксована для кінцевого діастолічного розміру лівого передсердя, діаметра лівого шлуночка під час діастоли й систоли, кінцевого діастолічного й систолічного об'ємів лівого шлуночка, ударного об'єму та показника розкриття стулок аортального клапана.

Також встановлено, що найбільша відносна кількість зв'язків ехокардіографічних показників у міських дівчат встановлена з обхватними розмірами тіла, показниками компонентного складу маси тіла та тотальними розмірами тіла. Найбільша кількість зв'язків з конституціональними показниками зафіксована для ударного об'єму, діаметра лівого шлуночка під час діастоли, кінцевого діастолічного об'єму лівого шлуночка, хвилинного об'єму серця та товщини задньої стінки лівого шлуночка під час систоли.

Висновки. Отримані в ході дослідження дані щодо особливостей взаємозв'язків сонографічних параметрів серця з антропо-соматотипологічними показниками й показниками компонентного складу маси тіла юнаків та дівчат загальної групи дозволяють у подальшому на ранніх етапах виявляти групи ризику осіб юнацького віку із захворюваннями серцево-судинної системи.