

2. Одновременное выявление диагностически значимых уровней индекса Соколова-Лайона, Корнельского показателя и Корнельского произведения обладает высокой прогностической ценностью в распознавании гипертрофии левого желудочка в группе пациентов среднего возраста с артериальной гипертензией 1 степени, имеющих менее трёх факторов риска и впервые обратившихся к кардиологу поликлиники.

Список литературы:

1. Коряков А.И. Прогностическая оценка неблагоприятного коронарного атеросклероза / А.И. Коряков // Клиническая медицина. – 2005. – № 12. – С. 25-28
2. Коряков А.И. Диагностическая эффективность электрокардиографических критериев гипертрофии левого желудочка у пациентов среднего возраста с артериальной гипертензией 1 степени / А.И. Коряков, М.А. Авхадиева // Вестник Уральского государственного медицинского университета. – 2018. – № 3. – С. 42-45
3. Маковеева Е.А. Гендерные отличия вольтажных электрокардиографических критериев гипертрофии левого желудочка при гипертонической болезни у лиц, проживающих в условиях Севера / Е.А. Маковеева, Л.П. Ефимова // Артериальная гипертензия. – 2012. – № 2, Т. 18. – С. 148-152
4. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О.Ю. Реброва. – М.: Медиа Сфера, 2002. – 312 с.
5. Чазова И.Е. Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Клинические рекомендации / И.Е. Чазова, Е.В. Ощепкова, Ю.В. Жернакова // Кардиологический вестник. – 2015. – № 1, Т. 10. – С. 3-30
6. Recommendations on the use of echocardiography in adult hypertension: a report from the European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI) and the American Society of Echocardiography (ASE) / T.H. Marwick, T.C. Gillebert, G. Aurigemma, J. Chirinos, G. Derumeaux, M. Galderisi, J. Gottdiener, B. Haluska, E. Ofili, P. Segers, R. Senior, R.J. Tapp, J.L. Zamorano // European Heart Journal – Cardiovascular Imaging. – 2015. – Vol. 16. – P. 577-605

УДК 616.01.09

Арефина А.А., Басырова Л.Т., Фоминых М.И.
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ВИТАМИНА D НА РЕЗИСТЕНТНОСТЬ
ОРГАНИЗМА У ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ

Кафедра факультетской терапии и гериатрии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Arefina A.A., Basyrova L.T., Fominykh M.I.

**ASSESSMENT OF THE EFFECT OF VITAMIN D ON BODY
RESISTANCE IN THE WORKING – AGE POPULATION**

Chair of Internal Therapy and Geriatrics

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: juicy.anna.nas@gmail.com

Аннотация. В настоящей статье рассматривается связь между частотой заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями и дефицитом витамина D, характером питания и образом жизни, на основе данных, полученных методом анкетирования лиц старше 18 лет, проживающих в Свердловской области.

Annotation. The article describes the connection between the frequency of the incidence of acute respiratory viral infections and deficiency of vitamin D, the nature of food and a way of life. The study is based on the interview data with young people above the age of 18 who live in Sverdlovsk Region.

Ключевые слова: витамин D, резистентность, ОРВИ

Key words: vitamin D, resistance, acute respiratory viral infection

Введение

В организме человека витамин D играет огромную роль, и если раньше дефицит этого витамина ассоциировался с такими патологическими состояниями, как рахит, остеопороз, остеомаляция, то в настоящее время механизмы влияния витамина D выходят далеко за рамки кальциево-фосфорного обмена. Рецепторы к витамину D и его метаболитам есть практически во всех органах и системах организма. Современные исследования доказали связь дефицита витамина D с большой группой заболеваний. К ним относят некоторые формы рака, сердечно-сосудистую патологию (в частности, артериальную гипертензию), неврологические и психические заболевания (инсульт, депрессия, шизофрения), миопатию, болезни периодонта, аутоиммунные патологические процессы (сахарный диабет 1 типа, рассеянный склероз, ревматоидный артрит) [4,3]. В последние годы мир науки волнует ассоциация дефицита витамина D с ростом заболеваемости, главным образом острыми респираторными вирусными инфекциями. Высказано предположение, что эпидемии гриппа могут быть следствием D-витаминной недостаточности [6, 5].

Были идентифицированы рецепторы витамина D (VDR) в лимфоцитах. На сегодняшний день известно, что большинство органов и клеток иммунной системы имеют рецепторы витамина D. Липополисахарид связываясь с макрофагальными рецепторами (TLR) индуцирует фермент CYP27B1, необходимый для синтеза кальцитриола в макрофаге [8]. Он, в свою очередь,

является натуральным дефензином и служит сигнальной молекулой для иммунной системы, выступая в роли хемоаттрактанта лейкоцитарных клеток (дендритные клетки, Т-лимфоциты, моноциты, нейтрофилы). Происходит стимуляция множества цитокинов и хемокинов. Так же гормоноподобный метаболит витамина D, кальцитриол, напрямую модулирует рецепторы Т-лимфоцитов. Витамин D, помимо вышеописанных функций, индуцирует фосфолипазу C71, экспрессия которой коррелирует с ответом Т-клеточного рецептора, что необходимо для последующего успешного запуска классического Т-клеточного сигнала и активации Т-лимфоцитов [9].

Эпидемиологические исследования подтверждают проблему гиповитаминоза D. По данным статистики в дефиците находятся до 78% от общей популяции, что чаще всего связывают с особенностями питания и образа жизни человека [2]. Основными причинами называют снижение потребления молока и молочных продуктов, вегетарианскую диету, активную защиту от солнечных лучей, повышение индекса массы тела [7]. Немаловажным фактором является уровень инсоляции. Территория Российской Федерации располагается в зоне повышенного риска по витамин D-недостаточности. Солнечное излучение в зоне около 55 градусов северной широты, проходящую через Московскую область, Урал, Татарстан и др. обеспечивает адекватный синтез этого витамина в коже только в течение 4 месяцев в году (с середины апреля до середины августа), при условии непасмурной погоды [1].

Цель исследования – выявление связи между недостатком витамина D и частотой заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями у лиц старше 18 лет.

Материалы и методы исследования

В анонимном анкетировании принимали участие 139 респондентов, среди которых женщин - 106(76,3%), мужчин - 33(23,7%) в возрастном промежутке от 18 до 67 лет. Исследование проводилось по следующим вопросам:

1. Как часто Вы болеете простудными заболеваниями?
2. Употребляете ли Вы регулярно молочные продукты?

Результаты исследования и их обсуждение

В результате анализа данных анкет установлено, что большинство населения (43,2%) болеют простудными заболеваниями 2-3 раза в год, 1 раз в год болеют 51 человек (36,7%), более 3 раз в год страдают ОРВИ 17 человек (12,2%), 8 человек утверждают, что болеют менее 1 раза в год и лишь 3 человека выбрали ответ «Не болею». Статистика ответов на вопрос «Употребляете ли Вы регулярно молочные продукты?» выглядит так: 74,8% (104 человека) регулярно употребляют молочные продукты, а остальные 35 человек (25,2%) выбрали противоположный ответ.

Мы решили проверить, как ответили люди, которые не употребляют регулярно молочные продукты, о частоте их заболеваемости ОРВИ. В результате оказалось, что больше половины болеют 2-3 раза в год, это показано на рисунке 1.

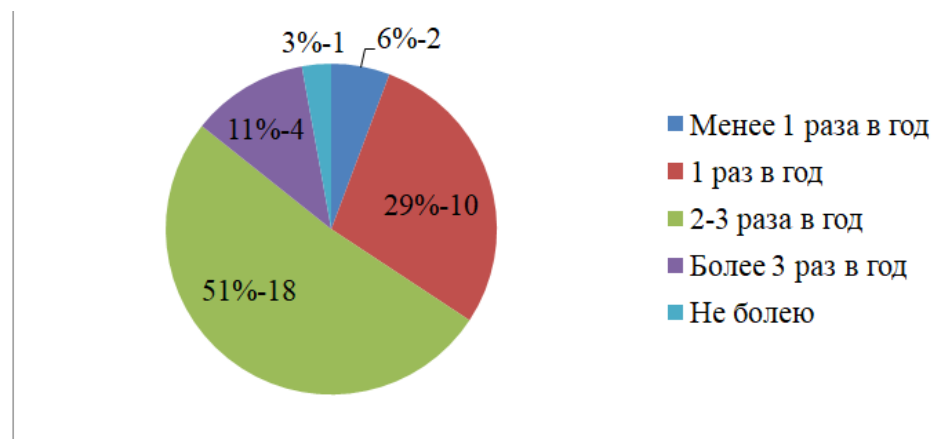


Рис. 1 Частота заболеваемости ОРВИ у лиц, не употребляющих регулярно молочные продукты

В заключение важно отметить, что среди 35 человек, не употребляющих регулярно молочные продукты, все же 4 человека болеют более 3 раз в год, 10 болеют 1 раз в год. Данное исследование определяет связь дефицита витамина D с простудными заболеваниями и позволяет выявить новые методы профилактики данной патологии.

Выводы:

В ходе исследования была выявлена следующая закономерность: люди, в ежедневном рационе которых отсутствуют молочные продукты, чаще болеют ОРВИ, нежели те, что регулярно употребляют их в пищу. На основании этих исследований можно предположить о том, что недостаточное алиментарное поступление витамина D снижает резистентность организма. Данное исследование расширяет представления о витаминпрофилактике простудных заболеваний, ранее ограничивающихся только в употреблении витамина С.

Список литературы:

1. Захарова И.Н. Современный взгляд на патогенез и профилактику рахита у детей /И.Н. Захарова, Н.А. Коровина, Ю.А. Дмитриева // Практика педиатра. – 2012. – №3. –С. 34-40
2. Реушева С.В. Значение дефицита витамина Д в развитии заболеваний человека / С.В. Реушева, Е.А. Паничев, С.Ю. Пастухова, М.Е. Реушев // Успехи современного естествознания. – 2013. – №11. – С. 27-31
3. Bikle D. Non classic actions of vitamin D / D. Bikle, J. Clin // EndocrinologyandMetabolism. – 2008. – №1. – P. 26-34.
4. Holick M. F. Vitamin D deficiency / M.F. Holick // The New England Journal of Medicine. – 2007.–№3. – P. 266-281.
5. Karatekin G. Association of subclinical vitamin D deficiency in newborns with acute lower respiratory infection and their mothers / G.Karatekin, A. Kaya, O.

Salihoglu, H. Balci et al //The Europe Journal of Clinical Nutrition. – 2009.–№4.– P. 473-477.

6. Laaksi I. An association of serum vitamin D concentrations < 40 nmol/l with acute respiratory tract infection in young Finnish men. / I. Laaksi, J. P. Ruohola, P. Tuohimaa, A. Auvinen et al //The American Journal of Clinical Nutrition. – 2007.– №3. – P. 714-717.

7. Looker A.C. Serum 25-hydroxyvitamin D status of the US population /A.C. Looker, C.M. Pfeiffer, D.A. Lacher, R.L. Schleicher et al // The American Journal Clinical Nutrition. – 2008.–№6. – P. 1519-1527.

8. Oppenheim J. J. Alarmins initiate host defense / J.J. Oppenheim, P. Tewary, G. De La Rosa, D. Yang //Advances in Experimental Medicine and Biology. – 2007.–№6. –P. 185-194.

9. Von Essen M. R. Vitamin D controls T cell antigen receptor signaling and activation of human T cells / M.R. Von Essen, M. Kongsbak, P. Schjerling, K. Olgaard et al //Nature Immunology. – 2010. – №11. – P. 344-349.

УДК 616.1/4. 61:061.2/4

**Аристархова К.Н., Машканцева М.Ю., Акимова А.В., Кондрашова Е.В.
КОМОРБИДНОСТЬ И ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ
НАРУШЕНИЯМИ**

Кафедра госпитальной терапии и скорой медицинской помощи
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Aristarkhova K.N., Mashkantseva M.Yu., Akimova A.V., Kondrashova E.V.
COMORBIDITY AND SURVIVAL OF PATIENTS WITH ARTERIAL
HYPERTENSION AND METABOLIC DISORDERS**

Hospital Therapy and Emergency Medicine Department
Urals State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: ksyunya_aristarkhova@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены проблемы выживаемости пациентов, имеющих артериальную гипертензию и метаболические нарушения. Было выявлено, что данные патологии и их сочетание чрезвычайно распространены, в особенности среди женщин, и характер их клинических признаков напрямую влияет на выживаемость пациентов. Особенно выраженная корреляция наблюдается с наличием и течением сахарного диабета, функциональным классом и клиникой ХСН, с объемом физической активности пациентов.