

УДК 616.5-002-056.3:616.45

^{1,2} Н.Ю. Резниченко, ³ Р.А. Турсунов

УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ У МУЖЧИН И ВОЗМОЖНОСТИ ИХ КОРРЕКЦИИ

¹ Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом дерматовенерологии и эстетической медицины факультета последипломного образования Запорожского государственного медицинского университета

² Коммунальное учреждение «Запорожский областной кожно-венерологический клинический диспансер» Запорожского областного совета, г. Запорожье, Украина

³ Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины, г. Душанбе, Республика Таджикистан

Резниченко Наталья Юрьевна – доктор медицинских наук, доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии с курсом дерматовенерологии и эстетической медицины факультета последипломного образования Запорожского государственного медицинского университета, врач-дерматовенеролог КУ «Запорожский областной кожно-венерологический клинический диспансер» Запорожского областного совета; 69063, Украина, г. Запорожье, ул. Академика Амосова, д.67; тел. рабочий: +380612270750; e-mail: nreznichenkog@gmail.com

Цель исследования. Оценка ультразвуковых характеристик кожи и ее кровотока у мужчин разных возрастных групп и поиск путей коррекции возрастных изменений.

Материал и методы исследования. Объектом исследования послужили 92 мужчины в возрасте от 25 до 64 лет. Пациентам проводилось доплерографическое ультразвуковое исследование кожи с целью определения возрастных изменений. В качестве методов коррекции выявленных возрастных изменений у мужчин разного возраста был назначен ангиопротекторный препарат (в группе мужчин 45-54 лет) и препарат, обладающий антиоксидантным и ноотропным действием (в группе мужчин 55-64 лет).

Результаты исследований и их обсуждение. Установлено, что у мужчин с возрастом отмечается уменьшение толщины разных слоев кожи, особенно выраженное в височной области лица, а начиная с 45-летнего возраста возникают нарушения кровотока в коже, которые проявляются уменьшением скорости кровотока ($5,98 \pm 0,04$ см/с и $5,51 \pm 0,04$ см/с), по сравнению с лицами более молодого возраста ($6,10 \pm 0,05$ см/с и $6,14 \pm 0,02$ см/с), и увеличением индексов пульс-активности и резистентности ($1,80 \pm 0,03$ у.е. и $1,11 \pm 0,02$ у.е.), что свидетельствует об уменьшении эластичности сосудов.

Заключение. Применение профилактических курсов ангиопротекторных средств и препаратов, обладающих антиоксидантными и ноотропными свойствами, у мужчин старших возрастных групп позволяет значительно улучшить состояние кровотока в коже, что в свою очередь будет приводить к клиническому уменьшению интенсивности главных и второстепенных признаков старения кожи.

Ключевые слова: доплерографическое ультразвуковое исследование кожи, старение кожи, ангиопротекторный препарат, антиоксиданты.

^{1,2} N.Yu. Reznichenko, ³ R.A. Tursunov

ULTRASOUND FEATURES AND METHODS CORRECTION OF AGE-RELATED CHANGES IN MALE SKIN

¹ Department of Dermatology and Cosmetology with a course of dermato-venerology and aesthetic medicine of the Faculty of Postgraduate Education, Zaporizhia State Medical University

² Municipal Institution «Zaporizhia Regional Dermatovenerologic Clinical Dispensary» Zaporizhzhya Regional Council, Zaporizhia, Ukraine

³ Tajik Research Institute Preventive Medicine, Dushanbe, Republic of Tajikistan

Reznichenko Natalia Yuryevna – D Doctor of medical sciences, associate professor of the Department of Dermatovenereology and Cosmetology with a course of dermato-venerology and aesthetic medicine of the Faculty of Postgraduate Education of Zaporizhzhya State Medical University; Dermatologist-venereologist at the Clinical Center

“Zaporizhzhya Regional Skin and Venereal Clinical Dispensary” of the Zaporizhzhya Regional Council; 69063, Ukraine, Zaporozhye, Academician Amosov st., apt.67; tel: +380612270750; e-mail: nreznichenkog@gmail.com

Aim. To evaluate the ultrasound characteristics of the skin and its blood flow in men of different age groups and the search for ways to correct age-related changes.

Material and methods. 92 men aged 25 to 64 years were the object of the study. Patients underwent Doppler ultrasound of the skin to determine age-related changes. The angio-protective drug was prescribed in a group of men 45-54 years old, and a drug with antioxidant and nootropic effects in the group of men 55-64 years old, as a method of correcting identified age-related changes.

Results. It was found that the thickness of different layers of the skin decreases with an age, especially in a temporal region of the face. Since the age of 45, decrease of the blood flow velocity of the skin (5.98 ± 0.04 cm / s and 5.51 ± 0.04 cm/s) as compared to younger age men (6.10 ± 0.05 cm/s and 6.14 ± 0.02 cm/s) is observed. An increase in pulse activity indexes and resistance (1.80 ± 0.03 and 1.11 ± 0.02) indicating a decrease in vascular elasticity was also noted.

Conclusions. The use of prophylactic courses of angio-protective agents with antioxidant and nootropic properties in men of older age groups can significantly improve the blood flow in the skin, which in turn will lead to a clinical decrease in the intensity of the main and secondary signs of skin aging.

Keywords: Doppler ultrasound of the skin, skin aging, angio-protective drug, antioxidants

Актуальность. На сегодняшний день чрезвычайно важной задачей медицинской науки является сохранение здоровья населения. Известно, что с возрастом у мужчин происходят многочисленные изменения в функционировании различных органов и систем организма, что может негативно сказываться на состоянии их здоровья, качестве жизни, способствовать возникновению разнообразных заболеваний, снижению трудоспособности и даже возникновению инвалидизации [5, 7]. Актуальность этой проблемы возрастает в связи с продлением активной трудовой жизни среди мужского населения.

Возрастные патологические изменения затрагивают и наибольший орган тела человека – кожный покров. Известно, что у мужчин зрелого и пожилого возраста отмечается высокая заболеваемость различными дерматозами [6]. Вероятно, одной из причин частых патологических нарушений в кожном покрове являются изменения метаболизма и кровотока в коже. В свою очередь, повреждающее влияние на сосудистую стенку могут оказывать разнообразные экзогенные и эндогенные факторы, среди которых можно выделить курение, особенности питания, профессиональные вредности, гормональные и нейрогенные возрастные изменения. Вегетативные дисфункции способствуют нарушению гомеостаза и адаптации организма к различным факторам внешней среды, в результате чего изменяется структура кожи, создаются благоприятные условия для развития в ней воспаления.

В литературных источниках приводятся многочисленные данные, касающиеся возрастных изменений кожи и кровотока в ней у женщин климактерического и постклимактерического возраста:

атрофические изменения кожи лица, формирование морщинистости кожи, ангиоматоз, розовые угри – как результат снижения уровня эстрогенов [2]. Многие работы посвящены инволютивным изменениям кожи у женщин в возрасте старше 35 лет, особенностям кожных покровов у женщин репродуктивного возраста при наличии вазоспастических заболеваний и реакций, снижению вазоспастической готовности сосудов лица во время беременности, изменениям микроциркуляции кожи в разные фазы менструального цикла [1]. При этом в литературе отсутствуют данные касательно инструментально-обоснованных особенностей кожи и кровотока в ней у мужчин в зависимости от возрастных периодов.

Возникший и постоянно возрастающий в последнее время интерес мужского населения к сохранению своего здоровья, эстетичного вида кожи, предотвращению раннего старения обосновывает необходимость проведения исследования основных инструментально-обоснованных возрастных характеристик кожи и кровотока в ней среди мужчин разных возрастных групп с возможностью дальнейшей разработки методов коррекции возрастных нарушений.

Цель исследования. Изучение ультразвуковых характеристик кожи и кровотока в ней у мужчин разных возрастных групп и поиск путей коррекции возрастных изменений.

Материал и методы исследования. Под нашим наблюдением находилось 92 мужчины в возрасте от 25 до 64 лет. Мужчины были распределены в исследуемые группы в зависимости от возраста: 28 мужчин ю были в возрасте 25-34 лет, 28 лиц – в возрасте 35-44 лет, 17 лиц – в возрасте

45-54 лет, 19 мужчин – в возрасте 55-64 лет.

Пациентам проводилось доплерографическое ультразвуковое исследование кожи. Кровоток кожи определяли в височной зоне, его характеризовали по максимальной и средней скоростям кровотока, индексам пульс-активности и резистентности.

В качестве методов коррекции выявленных возрастных изменений у мужчин разного возраста на втором этапе исследования нами было предложено применение ангиопротекторного препарата (в группе мужчин 45-54 лет) и препарата, обладающего антиоксидантным и ноотропным действием (в группе мужчин 55-64 лет). В нашей работе мы использовали препараты «Тиотриазолин» и «Тиоцетам», которые в своем составе содержат и тиотриазолин, и пирарцетам. Тиоцетам – это комбинированный лекарственный препарат группы цереброактивных лекарственных средств. Тиоцетам имеет широкий спектр фармакологической активности, обладает выраженным ноотропным, противоишемическим, мембраностабилизирующим и антиоксидантным действием. Кроме того, препарат улучшает реологические свойства крови и стимулирует синтез некоторых нейромедиаторов центральной нервной системы. В состав препарата входят два активных компонента – пирарцетам и тиотриазолин, которые взаимно усиливают фармакологические эффекты друг друга. Ноотропное

действие пирарцетама обусловлено его способностью усиливать синтез белка и фосфолипидов, которые принимают участие в процессах памяти, а также повышать скорость оборота информационных макромолекул. Кроме того, пирарцетам активирует аденилатциклазу, что приводит к нормализации процессов превращения АДФ в АТФ. Антиоксидантное действие препарата осуществляется за счет угнетения перекисного окисления липидов и позитивного влияния на металлолигандный гомеостаз. Тиотриазолин – лекарственное средство, обладающее кардиопротективным, гепатопротективным, мембраностабилизирующим, антиоксидантным и противоишемическим действием, способствует активации фибринолитических процессов, вследствие чего отмечается улучшение реологических свойств крови.

Выбор ангиопротекторного средства обусловлен выявленными на первом этапе исследования нарушениями кровотока в коже мужчин, начиная с 45-летнего возраста. Выбор препарата, обладающего антиоксидантным и ноотропным действием, обусловлен выявленными в более ранних наших работах изменениями функционирования симпатoadренальной и ваго-инсулярной систем у мужчин соответствующих возрастных групп [6, 8]. Применение средства с ноотропным действием способствует нормализации взаимодействий между

Таблица 1

Средние значения толщины кожи у мужчин разных возрастных групп (мм)

Зона лица	Толщина	Группы мужчин:			
		25-34 лет	35-44 лет	45-54 лет	55-64 лет
Лобная	дермы и эпидермиса	2,00±0,02	1,79±0,02*	1,73±0,03*	1,61±0,02*■
	Эпидермиса	0,14±0,003	0,129±0,002*	0,128±0,004*	0,121±0,003*
	Дермы	1,86±0,04	1,66±0,02*	1,60±0,02*	1,49±0,02*■
	подкожной клетчатки	0,91±0,02	0,89±0,01	0,82±0,02*	0,81±0,02*
Височная	дермы и эпидермиса	2,07±0,02	1,71±0,02*	1,64±0,03*	1,51±0,02*■
	Эпидермиса	0,139±0,003	0,122±0,003*	0,121±0,004*	0,11±0,003*
	Дермы	1,93±0,02	1,59±0,02*	1,52±0,03*	1,39±0,02*■
	подкожной клетчатки	0,90±0,01	0,89±0,01	0,81±0,01*	0,81±0,02*
Щечная	дермы и эпидермиса	1,78±0,01	1,59±0,02*	1,60±0,02*	1,59±0,03*
	Эпидермиса	0,13±0,002	0,12±0,003*	0,12±0,004*	0,12±0,003*
	Дермы	1,65±0,01	1,47±0,02*	1,49±0,02*	1,47±0,03*
	подкожной клетчатки	1,19±0,01	1,17±0,01	1,09±0,02*	0,99±0,02*■
Подбородочная	дермы и эпидермиса	2,31±0,02	1,98±0,02*	1,71±0,02*	1,59±0,02*■
	Эпидермиса	0,14±0,003	0,13±0,003*	0,12±0,003*	0,12±0,003*
	Дермы	2,16±0,01	1,86±0,02*	1,59±0,02*	1,47±0,02*■
	подкожной клетчатки	0,99±0,01	0,98±0,02	0,90±0,01*	0,84±0,02*■

Примечания: * - статистически значимые различия ($p < 0,05$) в сравнении с соответствующими показателями у мужчин 25-34 лет; статистически значимые различия ($p < 0,05$) в сравнении с соответствующими показателями у мужчин 35-44 лет; ■ - статистически значимые различия ($p < 0,05$) в сравнении с соответствующими показателями у мужчин 45-54 лет.

различными звеньями гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, что в том числе будет способствовать нормализации кровотока в коже.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием пакета программ Statistic For Windows 6,0 и Excel. Различия значений показателей между группами считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение.

Результаты исследования толщины кожи у мужчин разных возрастных групп представлены в таблице 1. В ходе исследования было установлено, что при естественном старении с возрастом отмечается уменьшение толщины разных слоев кожи, особенно в височной области лица.

Результаты доплерографического исследования состояния кровотока в коже у мужчин разных возрастных групп представлены в таблице 2.

Таблица 2

Характеристика кровотока в коже у мужчин разных возрастных групп

Показатели	Группы мужчин:			
	25-34 лет	35-44 лет	45-54 лет	55-64 лет
Максимальная скорость, см/с	6,10±0,05	6,14±0,02	5,98±0,04	5,51±0,04*■
Средняя скорость, см/с	3,64±0,03	3,60±0,03	3,52±0,04*	3,23±0,04*■
Индекс пульс-активности, у.е.	1,55±0,02	1,55±0,02	1,69±0,03*	1,80±0,03*■
Индекс резистентности, у.е.	0,94±0,01	0,91±0,01	1,02±0,02*	1,11±0,02*■

Примечания: * - достоверные различия ($p < 0,05$) в сравнении с соответствующими показателями у мужчин 25-34 лет; достоверные различия ($p < 0,05$) в сравнении с соответствующими показателями у мужчин 35-44 лет; ■ - достоверные различия ($p < 0,05$) в сравнении с соответствующими показателями у мужчин 45-54 лет.

Анализ состояния кровотока по максимальной и средней скоростям в коже у мужчин разного возраста не выявил статистически значимых различий в группе лиц в возрасте 35-44 лет и группе 25-34 лет. Между тем, в группе мужчин в возрасте 45-54 (5,98±0,04 см/с) и 54-64 лет (5,51±0,04 см/с), по сравнению с лицами более молодого возраста (6,10±0,05 см/с 6,14±0,02 см/с), установлено уменьшение максимальной скорости кровотока.

Оценка состояния кровотока по индексам пульс-активности и резистентности у мужчин в возрастных группах 45-54 и 55-64 лет показала наибольшие значения указанных показателей, по сравнению с более молодыми мужчинами, - соответственно 1,80±0,03 и 1,11±0,02 у.е., что свидетельствует об уменьшении эластичности сосудов. При этом в группе лиц в возрасте 35-44 лет и 25-34 лет не было выявлено статистически значимых различий показателей индексов пульс-активности и резистентности.

Таким образом, в результате проведенного исследования было показано уменьшение кровотока в коже мужчин, начиная с 45-летнего возраста. И, соответственно, выявленные нарушения кровотока у мужчин старше 44-х лет требуют проведения корректирующих мероприятий.

Данные, выявленные в ходе проведения доплерографического исследования состояния кровотока в коже у мужчин разных возрастных групп, в процессе проведенного нами оздоровительного

курса констатируют об изменениях основных его показателей, что отражено на рисунке 1.

Профилактическое применение ангиопротекторного препарата в группе мужчин 45-54 лет способствовало увеличению максимальной и средней скоростей кровотока в коже (их значения практически достигли уровней, полученных в группе мужчин 25-34-летнего возраста), уменьшению индексов пульс-активности и резистентности, а также клинически проявлялось уменьшением интенсивности главных и второстепенных признаков старения кожи.

Использование профилактических курсов приема препарата с антиоксидантными и ноотропными свойствами в группе мужчин 55-64-летнего возраста также обеспечило увеличение максимальной и средней скоростей кровотока, уменьшение индексов пульс-активности и резистентности, клиническое уменьшение интенсивности главных и второстепенных признаков старения кожи.

Полученные данные говорят об эффективности применения профилактических курсов ангиопротекторных средств и препаратов, обладающих антиоксидантными и ноотропными свойствами, у мужчин старших возрастных групп.

Опубликованные на сегодняшний день данные о возрастных особенностях кожи при старении разнородны и зачастую противоречивы. Так, оценка состояния микроциркуляции методом лазерной доплеровской флоуметрии не позволила авторам

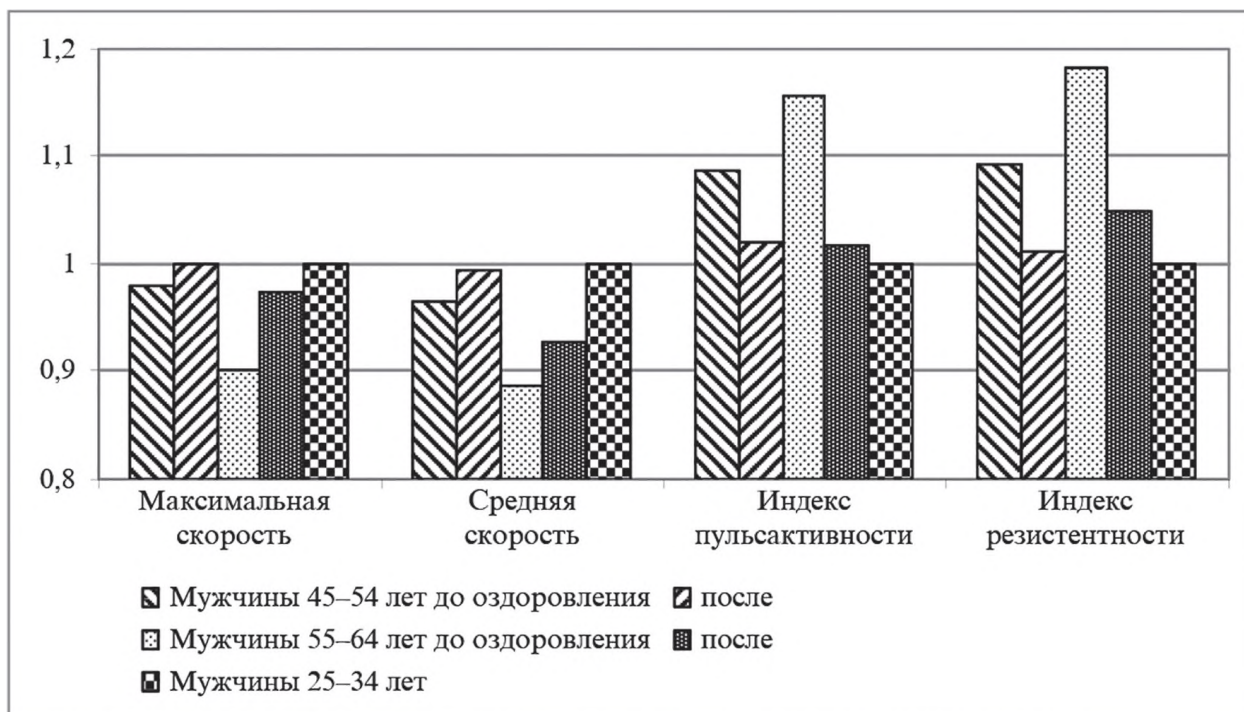


Рис. 1. Результаты доплерографического исследования состояния кровотока в коже у мужчин разных возрастных групп в процессе оздоровительных курсов (значения, полученные у мужчин 25–34-летнего возраста, приняты за 1)

выявить различий в показателях микрогемодинамики у лиц разных возрастных групп [6, 7].

При этом многие работы посвящены инволютивным изменениям кожи и кровотока в ней у женщин в возрасте старше 35 лет, особенностям кожных покровов у женщин репродуктивного возраста при наличии вазоспастических заболеваний и реакций, снижению вазоспастической готовности сосудов лица во время беременности, изменениям микроциркуляции кожи в разные фазы менструального цикла [1], а также констатируют о достоверных возрастных изменениях показателей состояния кожного покрова у лиц мужского и женского пола: глубокие изменения рельефа кожи и снижение число функционирующих капилляров, истончение эпидермиса и повышение его прозрачности у женщин климактерического и постклимактерического возраста [3, 4].

Поскольку в строении кожи имеются и половые особенности, логично предположить, что состояние микроциркуляции и механизмов ее регуляции будут отличаться у лиц мужского и женского пола. Кроме того, в научных работах, посвящённые изучению старения кожи, приводятся убедительные данные о том, что топография кожи и ее микрососудистая сеть с возрастом претерпевают характерные изменения, которые подтверждаются данными нашего исследования.

Выводы

1. У мужчин при естественном старении с возрастом отмечается уменьшение толщины разных слоев кожи, особенно выраженное в височной области лица.

2. У мужчин, начиная с 45-летнего возраста, возникают нарушения кровотока кожи, которые проявляются уменьшением скорости кровотока и увеличением индексов пульс-активности и резистентности.

3. Применение профилактических курсов ангиопротекторных средств и препаратов, обладающих антиоксидантными и ноотропными свойствами, у мужчин старших возрастных групп позволяет значительно улучшить состояние кровотока в коже, что в свою очередь будет приводить к клиническому уменьшению интенсивности главных и второстепенных признаков старения кожи.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

ЛИТЕРАТУРА (П. 8 СМ. В REFERENCES)

1. Евдошенко К.И. Некоторые показатели микроциркуляторного русла, выявленные методом капилляроскопии ногтевого ложа у работниц швейного производства // Вестник Украинской медицинской стоматологической академии «Актуальные проблемы современной медицины». – 2008. – Т. 8, Вып. 4 (24),

Часть 1. – С. 105-107.

2. Имаева Н.А. Особенности нарушения микроциркуляции при различных типах старения кожи // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2008. – № 3. – С. 107–110.

3. Каменская О.В., Булатецкая Л.М., Чернявский А.М. Особенности микрососудистой реактивности и половой диморфизм у пациентов с ишемической болезнью сердца // Регионарное кровообращение и микроциркуляция. – 2012. – Т. 11, № 3(43). – С. 18-22.

4. Наумова В.В., Земцова Е.С. Особенности медленных колебаний гемодинамики у мужчин и женщин // Физиология человека. – 2009. – № 35(5). – С. 47-53.

5. Орасмяз Т. Улучшение микроциркуляции кожи как часть эстетической коррекции внешних проявлений старения // Экспериментальная и клиническая дерматокосметология. – 2011. – № 3. – С. 43–47.

6. Сакания Л.Р., Мильдзихова Д.Р., Корсунская И.М. Профилактика и коррекция возрастных изменений кожи // Фарматека. – 2018. – № 1. – С.8-12.

7. Терехин С.С., Станкевич А.В., Тихомирова И.А. и др. Возможности метода лазерной доплеровской флоуметрии в оценке половых отличий и возрастных изменений гемомикроциркуляции // Ярославский педагогический вестник. – 2013. – Т.3, № 1. – С.100-106.

REFERENCES

1. Evdoshenko K. I. Nekotorye pokazateli mikrot-sirkulyatornogo rusla, vyavlennye metodom kapillya-roskopii nogteвого lozha u rabotnits shveyного proiz-vodstva [Some indicators of the microvasculature system, identified by capillaroscopy of the nail bed garment produc-tion workers.]. Vestnik Ukrainской meditsinskoy stoma-tologicheskoy akademii “Aktualnye problemy sovremen-noy meditsiny” - Herald of the Ukrainian medical dental Academy “Actual problems of modern medicine”, 2008, Vol. 8, Issue. 4 (24), pp. 105-107.

2. Imaeva N. A. Osobennosti narusheniya mikrot-sirkulyatsii pri razlichnykh tipakh stareniya kozhi [Features of microcirculation disorders in various types of skin aging]. Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika - Cardio-vascular therapy and prevention, 2008, No. 3, pp. 107–110.

3. Kamenskaya O. V., Bulatetskaya L. M., Chernyavskiy A. M. Osobennosti mikrososudistoy reaktivnosti i polovoy dimorfizm u patsientov s ishemicheskoy boleznью serdtsa [Features of microvascular reactivity and sexual dimorphism in patients with coronary heart disease]. Re-gionarnoe krovoobrashchenie i mikrotsirkulyatsiya - Re-gional blood circulation and microcirculation, 2012, Vol. 11, No. 3(43), pp.18-22.

4. Naumova V. V., Zemtsova E. S. Osobennosti medlennykh kolebaniy gemodinamiki u muzhchin i zhen-shchin [Features of slow hemodynamic fluctuations in men and women]. Fiziologiya cheloveka - Human physiology, 2009, No. 35(5), pp. 47-53.

5. Orasmyae T. Uluchshenie mikrotsirkulyatsii kozhi

как chast esteticheskoy korrektsii vneshnikh proyavleniy stareniya [Improving the microcirculation of the skin as part of the aesthetic correction of the external manifestations of aging]. Eksperimentalnaya i klinicheskaya dermatokosme-tologiya - Experimental and clinical dermatocosmetology, 2011, No. 3, pp. 43–47.

6. Sakaniya L. R., Mildzikhova D. R., Korsunskaya I. M. Profilaktika i korrektsiya vozrastnykh izmeneniy kozhi [Aesthetic correction of external aging]. Farmateka - Phar-mateca, 2018, No. 1, pp. 8-12.

7. Terekhin S. S., Stankevich A. V., Tikhomirova I. A. Vozmozhnosti metoda lazernoy dopplerovskoy floumetrii v otsenke polovykh otlichiy i vozrastnykh izmeneniy gemomikrotsirkulyatsii [Possibilities of the method of laser Doppler flowmetry in the assessment of sex differences and age-related changes of blood circulation]. Yaroslavskiy pedagogicheskii vestnik - Yaroslavl pedagogical herald, 2013, Vol. 3, No. 1, pp. 100-106.

8. Reznichenko N. Yu. The state of sympathoadrenal and vagoinular systems in men of mature age, who suffer from allergic dermatoses. Crimean Journal of Experimental and Clinical Medicine, 2013, Vol. 3, No. 1-2, pp. 24-27.

Н.Ю. Резниченко, Р.А. Турсунов

ТАВСИФИ УЛТРАСАДОИИ ТАҒЙИРОТИ СИННУ СОЛӢ ДАР ПӢСТИ МАРДӢО ВА ИМКОНΙΑТИ ИСЛОӢИ ОНӢО

Мақсади таҳқиқот. Арзёбии тавсифи ултрасадои пӯст ва маҷрои хуни он дар мардҳо ва дарёфти роҳҳои имконияти ислоҳи тағйироти синну солӣ.

Мавод ва усулҳои таҳқиқот. 92 нафар мардҳои синну аз 25 то 64 сола муоина карда шуданд. Беморон бо усули ултрасадои доплерии пӯст бо мақсади муайян намудани тағйироти синну солӣ муоина шуданд. Ба сифати ислоҳи тағйироти синну солӣ ба гурӯҳи мардҳои 45-54 сола доруи ангиопротекторӣ ва ба гурӯҳи мардҳои 55-64 сола бошад маводи доругии таъсирнокии антиоксидантӣ ва ноотропӣ дошта, таъин карда шуд.

Натиҷаи таҳқиқот ва муҳокимаи он. Вобаста ба зиёдшавии синну сол дар мардҳо ғафшавии қабатҳои пӯст, хусусан дар қисмати чаккаи рӯй муқаррар карда шуд. Инчунин баъди синни 45 солағӣ ихтилоли маҷрои хуни пӯст ба вуқӯъ меояд, дар натиҷа камшавии суръати маҷрои хун ($5,98 \pm 0,04$ см/с и $5,51 \pm 0,04$ см/с) ва афзудани индекси резистентнокии ва ғаълонокии набз ($1,80 \pm 0,03$ у.е. и $1,11 \pm 0,02$ у.е.) дар қиёс бо шахсони синну соли ҷавон ба назар мерасад, ки аз сустшавии ёзандагии пӯст гувоҳӣ медиҳад.

Хулоса. Истифодаи давраҳои профилактикии маводи доругии таъсирнокии ангиопротекторӣ, антиоксидантӣ ва ноотропӣ дошта дар мардҳои синни калонсол ҳолати маҷрои хунро дар пӯст беҳтар менамояд, ки дар натиҷа ба камшавии

шиддатнокии нишонаҳои асосӣ ва дуҷумдараҷаи пиршавии пӯст оварда мерасонад.

Калимаҳои асосӣ: таҳқиқоти ултрасадоии доплерии пӯст, пиршавии пӯст маводи ангиопротекторӣ ва антиоксидантӣ.

УДК 61.618.11-006.2

С.Х. Холова, Э.Х. Хушвахтова

ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕНЩИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЯИЧНИКОВ

ГУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» МЗиСЗН РТ

Холова Саноатой Холовна – заочный аспирант отдела гинекологии ГУ ИАГиП МЗиСЗН РТ; тел.: +992900588812; e-mail: sanoat.@bk.ru

Цель исследования: Изучить прогностические методы исследования женщин с доброкачественными новообразованиями яичников и выявить наиболее значимые прогностические критерии диагностики.

Материал и методы исследования. В исследование было включено 177 женщин с доброкачественными опухолями яичников (ДОЯ), находившихся под наблюдением в консультативно-диагностической поликлинике ТНИИ АГиП, а также госпитализированных в гинекологическое отделение института. Всем пациенткам проведено общеклиническое обследование. Эхографическое исследование и доплерометрию выполняли с использованием аппарата УЗИ фирмы «Алока». Исследование онкомаркеров СА-125, РЭА (раково-эмбриональные антитела) СА 19-9 осуществлено по стандартной методике. Также проведен иммуногистохимический анализ макропрепаратов.

Результаты исследования и их обсуждение. Проведена корреляционная зависимость между прогностическими критериями ДОЯ. Существуют прямая корреляционная зависимость между индексом резистентности (ИР) кровотока опухоли и онкомаркером СА-125. Также выявлена зависимость между СА-125 и индексом малигнизации (ИМ).

Заключение. Одним из существенных критериев, позволяющих исключить злокачественность образования яичников, по нашему мнению, является расчет индекса малигнизации. Проведенный анализ подтверждает информативность ИМ в качестве критерия злокачественности в предоперационной диагностике у пациенток с кистозными образованиями яичников. Дифференцированный подход в зависимости от показателя индекса малигнизации, доплерографическое исследование сосудов опухоли позволяют оптимизировать медико-организационные аспекты ведения таких больных, своевременно изменить тактику лечения и направить пациентку в профильное учреждение.

Ключевые слова: доброкачественные новообразования яичников, онкомаркеры, индекс малигнизации.

S.Kh. Kholova, E.Kh. Khushvakhtova

PROGNOSTIC METHODS FOR THE STUDY OF WOMEN WITH BENIGN OVARIAN NEOPLASMS

Research Institute of Obstetrics, Gynecology, and Perinatology, Ministry of Health and Social Protection of the Republic of Tajikistan

Kholova Sanoatoy Kholovna - postgraduate student of the gynecology department of the State Institution Research Institute of Obstetrics, Gynecology, and Perinatology; Tel: +992900588812; e-mail: sanoat.@bk.ru

Aim. To study prognostic methods of research for benign ovarian neoplasms in women and to identify the most significant prognostic criteria for diagnosis.

Material and methods. The study included 177 women with benign ovarian formations under observation at the Consultative and Diagnostic Polyclinic of the Scientific and Research Institute of Hygiene and Epidemiology, as well as