

Ранее нами показано, что терапевтический эффект пирроксана связан со значительным уменьшением общего периферического и, видимо, почечного сосудистого сопротивления.

Таким образом, полученные данные свидетельствует о том, что пирроксан является высокоэффективным противогипертензивным средством, существенно улучшающим функциональное состояние почек.

Ростовский медицинский институт

Поступила 18/VII 1979 г.

Р. Յա. Ջոնիս, Վ. Բ. Բրին, Ե. Լ. Գորբունովա

ՋԱՐԿԵՐԱԿԱՅԻՆ ԳԵՐԱՐՅՈՒՆՈՒԹՅԱՆ ԲՈՒԺՈՒՄԸ ՀԱՅՐԵՆԱԿԱՆ ԱԼՖԱ-ԱԴՐԵՆԵՐԳԻԿ ԲԼՈԿԱՏՈՐ ՊԻՐՈՔՍԱՆՈՎ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ցույց է տրված, որ պիրոքսանով բուժումը ցուցաբերում է դրական ազդեցություն երիկամների ֆունկցիոնալ վիճակի վրա և բարելավում է այդ հիվանդների ընդհանուր վիճակը:

B. Ya. Zonis, V. B. Brin, E. L. Gorbounova

Treatment of Arterial Hypertension With the Home-Produced Alfa-Adrenergic Bloc-King Agent Pyroxan

S u m m a r y

It is shoven that the treatment of patients with arterial hypertension of the vascular type with pyroxan manifests positive effect on the functional state of the kidneys and improves the general condition of these patients.

РЕФЕРАТЫ

УДК 616.12—008.331.1—053.5/6—036.4—07

А. А. ЗАБОРСКИС, А. А. ШАЧКУТЕ, Ю. Л. БОЯРСКАС, Р. В. ПЕТКЯВИЧЮС

О БАЛЛОВОМ МЕТОДЕ ОЦЕНКИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ

В настоящем сообщении излагается методика, позволяющая оценить артериальное давление (АД) у детей при помощи определенной системы баллов, приводятся результаты оценки АД 1082 школьников, обследованных по международной программе исследования «ювенильной» гипертонии, проводимой, странами-членами СЭВ-а.

Проведено обследование так: каждому лицу популяционной группы трехкратно измерялось систолическое и диастолическое АД. Для каждого из измерений построены кривые распределения, на которых определены значения 5-, 10-, 90- и 95-й перцентилей. Эти значения обозначим через $A_n(\Pi)$, где n —номер измерения, Π —перцентиль.

Повышение АД у обследуемого лица можно оценить следующим образом. Допустим, результат первого измерения систолического АД дан-

ного лица оказался равным X_{Cl} . Если $X_{Cl} \geq A_{Cl}$ (95), то это лицо получает один пятипроцентный балл высокого АД ($B_5 \uparrow$). Если такое условие не выполнено, то проверяется другое условие: $X_{Cl} \geq A_{Cl}$ (90). Если это условие выполнено, то лицо получает один десятипроцентный балл высокого АД ($B_{10} \uparrow$). Если же и это условие не выполнено, то лицо не получает ни одного балла высокого АД.

Аналогичные соотношения проверяются и для остальных измерений систолического и диастолического АД. Баллы суммируются. В результате обследуемое лицо может получить от нуля до шести $B_5 \uparrow$. Если их число больше нуля, то $B_{10} \uparrow$ не учитываются, и повышенное АД лица определяется только по числу $B_5 \uparrow$. Если лицо не получило ни одного $B_5 \uparrow$, то АД оценивается по числу $B_{10} \uparrow$.

Этой же системой баллов можно оценить и понижение АД, если в качестве сравнимых пределов выбираются значения 5 и 10-й перцентилей. При помощи значения 5-й перцентили определяется число пятипроцентных (B_5), а при помощи значения 10-й перцентили—число десятипроцентных баллов низкого АД (B_{10}).

Можно заметить, что некоторые лица могут получать как баллы высокого, так и баллы низкого АД. Это лица дистонического характера, АД которых является очень лабильным или имеет большую пульсовую волну. Балловый метод дает адекватную оценку АД таких лиц.

Таблица 1

Процентное распределение числа баллов высокого и низкого артериального давления среди 12—13-летних школьников г. Каунаса

Число баллов	Пол	Баллы высокого АД		Баллы низкого АД	
		$B_5 \uparrow$	$B_{10} \uparrow$	$B_5 \downarrow$	$B_{10} \downarrow$
1	Муж.	8,6	6,1	10,4	8,9
	Жен.	7,9	8,4	10,3	11,4
2	Муж.	5,0	2,0	6,1	2,8
	Жен.	4,2	2,8	6,6	3,5
3	Муж.	6,0	0,9	4,7	0,6
	Жен.	3,7	1,1	5,5	0,7
4	Муж.	0,6	0,0	0,7	0,2
	Жен.	0,2	0,0	0,6	0,0
5	Муж.	0,7	0,0	0,0	0,0
	Жен.	0,7	0,0	0,0	0,0
6	Муж.	0,9	0,0	0,0	0,0
	Жен.	0,9	0,0	0,0	0,0

В одном из районов г. Каунаса методом случайного выбора было отобрано 15 школ, в которых обследовано 1082 детей 1964 г. рождения (12—13 лет, 537 мальчиков и 545 девочек). Обследовались дети, занимающиеся как в первой, так и во второй смене: 357 мальчиков и 393 девочки занимались в первой, а 180 мальчиков и 152 девочки—во второй смене. 187 (34,5%) девочек имели менструации.

Значения перцентилей кривых распределения трёхкратного измерения систолического и диастолического АД определялись в зависимо-

сти от пола, школьной смены, а у девочек и в зависимости от наличия менструации.

Процентное распределение числа баллов высокого и низкого АД приведено в табл. 1.

Лиц дистонического характера оказалось 5,5% среди мальчиков и 4,7% среди девочек.

В заключение можно отметить, что приведенный балловый метод позволяет точно оценить АД у детей. В результате обследования выбранной популяционной группы лиц получена равномерная шкала оценок высокого и низкого АД, которая дает основу для классификации детей по их кровяному давлению.

Республиканский научно-практический кардиологический центр, г. Каунас

Поступила 25/VII 1979 г.

Полный текст статьи депонирован в ВИНТИ

Страниц 12. Библиография: 9 названий.