

Таблица 3

Показатели плотности костной ткани зависимости от вида спондилодеза.

Группа	После операции	Через 6 месяцев
Без НТА	323,0 [277,0;360,0]	407,0 [336,0;473,0]
НТА	270,0 [249,0;338,0]	458,0 [368,0;472,0]
P	0,62	0,39

Как видно из таблицы 3 плотность костной ткани не имела статистически значимых различий как после операции, так и через 6 месяцев. В то же время внутри групп через 6 месяцев после операции рост плотности костной ткани был статистически значим. Процент роста плотности костной ткани в группе пациентов без НТА составил 24,18 %, в то же время в основной группе – 45,11%, что было статистически значимо выше ($p < 0,043$). Данная тенденция отражает более высокую скорость формирования костной ткани у пациентов основной группы (НТА).

Выводы.

1. При проведении статистического анализа установлено, что спондилодез сформировался в 100 % случаев при использовании НТА, в то время как в группе сравнения (использование традиционного метода) только в 74,28% случаев. Различия были статистически значимы ($\chi^2 = 7,06$, $p = 0,02$).

2. Показатель процента уменьшения болевого синдрома по шкале Oswestry при спондилодезе с применением НТА был статистически значим выше в сравнении с группой, в которой для создания спондилодеза использовался традиционный метод ($p = 0,041$).

3. Процент роста плотности костной ткани в группе пациентов без НТА составил 24,18 [11,95;50,04] ед., в то же время в основной группе – 45,11 [31,11;59,5] ед., что было статистически значимо выше ($p < 0,043$). Данная тенденция отражает более высокую скорость формирования костной ткани у пациентов основной группы.

Список литературы

1. Мазуренко, А.Н. Биологические основы спондилодеза поясничного отдела позвоночника и материалы для его осуществления / А.Н. Мазуренко, С.М. Космачева // Медицинские новости. – 2012. – №7. – С. 20-26.
2. Кирилова, И.А. Костная ткань как основа остеопластических материалов для восстановления кости / И.А. Кирилова // Хирургия позвоночника. – 2011. – №1. – С. 68-74.
3. Воронович, И.Р. Состояние хирургической вертебрологии в Белоруссии / И.Р. Воронович // Хирургия позвоночника. – 2004. – №1. – С. 33-38.
4. Реброва, О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение прикладных программ Statistica / О.Ю. Реброва // – М.: Медиа Сфера. – 2002. – С. 512.

УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ У ЛИЦ СРЕДНЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Таранина Ольга Николаевна

Воронежский государственный медицинский университет,
ассистент кафедры физической и реабилитационной медицины,
гериатрии ИДПО,
г. Воронеж

Силютин Марина Владиславовна

Кандидат медицинских наук,
Воронежский государственный медицинский университет,
доцент кафедры физической и реабилитационной медицины,
гериатрии ИДПО,
г. Воронеж

Тестова Светлана Георгиевна

Воронежский государственный медицинский университет,
ассистент кафедры физической и реабилитационной медицины,
гериатрии ИДПО,
г. Воронеж

Алехина Анна Александровна

Воронежский государственный медицинский университет,
аспирант кафедры физической и реабилитационной медицины,
гериатрии ИДПО,
г. Воронеж

THE LEVEL OF PHYSICAL ACTIVITY IN MIDDLE-AGED AND ELDERLY PEOPLE

Taranina Olga Nikolaevna

Voronezh state medical University,
assistant of the Department of physical and rehabilitation medicine,

*geriatrics, IAPE,
Voronezh*

Silutina Marina Vladislavovna

Candidate of medical Sciences,

Voronezh state medical University,

docent of the Department of physical and rehabilitation medicine,

geriatrics, IAPE,

Voronezh

Testova Svetlana Georgievna

Voronezh state medical University,

assistant of the Department of physical and rehabilitation medicine,

geriatrics, IAPE,

Voronezh

Alyokhina Anna Alexandrovna

Voronezh state medical University,

graduate student of the Department of physical and rehabilitation medicine,

geriatrics, IAPE,

Voronezh

DOI: 10.31618/nas.2413-5291.2020.3.58.282

Аннотация

В статье приведены данные по уровню физической активности у лиц среднего и пожилого возраста. Отмечены основные причины нормальной или низкой физической активности данной категории лиц.

Annotation

The article presents data on the level of physical activity in middle-aged and elderly people. The main reasons for normal or low physical activity of this category of persons are noted.

Ключевые слова: физическая активность; физические нагрузки; качество жизни.

Keywords: physical activity; physical activity; quality of life.

Проблема недостаточной физической активности в современном мире является социально значимой. Это связано с тем, что недостаточная физическая активность может способствовать развитию многих заболеваний, ухудшать течение имеющихся у человека заболеваний и, соответственно, снижать качество жизни.

Согласно глобальным рекомендациям по физической активности для здоровья, разработанным всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), для людей в возрасте 18-64 лет в целях укрепления сердечно-легочной системы, костно-мышечных тканей, снижения риска инфекционных заболеваний и депрессии рекомендуется следующая практика физической активности:

1. Взрослые люди в возрасте 18 – 64 лет должны уделять не менее 150 минут в неделю занятиям аэробикой средней интенсивности, или не менее 75 минут в неделю занятиям аэробикой высокой интенсивности, или аналогичному сочетанию физической активности средней и высокой интенсивности.

2. Каждое занятие аэробикой должно продолжаться не менее 10 минут.

3. Для того чтобы получить дополнительные преимущества для здоровья, взрослые люди этой возрастной категории должны увеличить нагрузки своих занятий аэробикой средней интенсивности до 300 минут в неделю, или до 150 минут в неделю, если занимаются аэробикой высокой интенсивности, или аналогичное сочетание занятий аэробикой средней и высокой интенсивности.

4. Силовым упражнениям, где задействованы основные группы мышц, следует посвящать 2 или более дней в неделю. [1]

В реальной же жизни, такая физическая активность наблюдается у очень небольшого процента населения данной возрастной группы.

Целью нашего исследования являлось определение уровня физической активности у лиц среднего и пожилого возраста.

Материал и методы исследования.

В наше исследование были включены 74 человека в возрасте 42-64 лет. Все включенные в исследование лица прошли анкетирование по уровню физических нагрузок в повседневной жизни.

Критерии включения в исследование:

- возраст 40-65 лет;
- информированное согласие пациента.

Критерии исключения из исследования:

несогласие пациента на участие в исследовании;

- тяжелые психические расстройства.

Результаты исследования. Среди обследованных нами лиц в возрасте 42-64 лет физическая активность, соответствующая выше описанным рекомендациям ВОЗ была выявлена лишь у 9,5% обследованных (у 7 из 74 человек).

Пациенты, уровень физической активности которых соответствовал рекомендованным всемирной организацией здравоохранения, в своих анкетах отметили, что регулярные физические нагрузки помогают им быть более активными в повседневной жизни, прибавляют им сил, помогают избежать болей в поясничной области и суставах.

Пациенты, уровень физической нагрузки которых был меньше рекомендованных всемирной организацией здравоохранения, отметили следующие причины низкой физической активности: тренироваться тяжело, недостаточно времени на тренировки, нет сил на тренировки, страх получить травму, нет средств на занятия фитнесом/спортом.

Выводы. У лиц среднего и пожилого возраста наблюдается низкий уровень физической активности.

Литература:

https://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_recommendations/ru/

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У РЕБЕНКА 1 ГОДА ЖИЗНИ

Тхакушинова Нафисет Хусейновна

*Заведующий кафедрой детских инфекционных болезней
Кубанского Государственного Медицинского Университета
министерства здравоохранения России,
доктор медицинских наук, главный врач
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Специализированная клиническая детская инфекционная больница»
министерства здравоохранения Краснодарского края*

Баум Тамара Гивиевна.

*Доцент кафедры детских инфекционных болезней
Кубанского Государственного Медицинского Университета,
кандидат медицинских наук, врач-педиатр
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Специализированная клиническая детская инфекционная больница»
министерства здравоохранения Краснодарского края*

Первишко Олеся Валерьевна

*Доцент кафедры детских инфекционных болезней
Кубанского Государственного Медицинского Университета,
кандидат медицинских наук, врач-педиатр
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Специализированная клиническая детская инфекционная больница»
министерства здравоохранения Краснодарского края*

CLINICAL CASE OF MENINGOCOCCAL INFECTION IN A CHILD OF 1 YEAR OF LIFE

Tkhakushinova Nafiset Huseynovna

*Head of the Department of pediatric infectious diseases
Kuban State Medical University Ministry of health of Russia,
doctor of medical Sciences, head doctor of State budgetary healthcare institution
Specialized clinical children's infectious diseases hospital
Ministry of health of the Krasnodar territory*

Baum Tamara Givievna

*Associate Professor of the Department of pediatric infectious diseases
Kuban State Medical University Ministry of health of Russia,
candidate of medical Sciences, the doctor of State budgetary healthcare institution
Specialized clinical children's infectious diseases hospital
Ministry of health of the Krasnodar territory*

Pervichko Olesya Valerievna

*Associate Professor of the Department of pediatric infectious diseases
Kuban State Medical University Ministry of health of Russia,
candidate of medical Sciences, the doctor of State budgetary healthcare institution
Specialized clinical children's infectious diseases hospital
Ministry of health of the Krasnodar territory*

DOI: 10.31618/nas.2413-5291.2020.3.58.281

Аннотация

Одной из опасных инфекций в детском возрасте является менингококковая инфекция, для которой характерно разнообразие клинических форм и развитие тяжелых осложнений, приводящих к гибели больного. Проблема диагностики и лечения менингококковой инфекции, несмотря на современные успехи в медицине, до сих пор остается актуальной. В статье представлены основные сведения по менингококковой инфекции, диагностики и оптимального выбора антибактериальной терапии, описан