**Сарафинюк Петро Васильович. Нормативні показники ультразвукових параметрів серця у міських підлітків у залежності від антропогенетичних характеристик організму : дис... канд. біол. наук: 14.03.01 / Тернопільський держ. медичний ун-т ім. І.Я.Горбачевського. - Т., 2005.**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Сарафинюк П.В. Нормативні показники ультразвукових параметрів серця у міських підлітків у залежності від антропогенетичних характеристик організму.- Рукопис.**  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата біологічних наук за спеці-альністю 14.03.01 - нормальна анатомія.- Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського МОЗ України, Тернопіль, 2005.  Дисертація присвячена вивченню вікових та статевих особливостей ехокардіографічних показників у практично здорових міських підлітків Подільського регіону України в залежності від конституційних характеристик організму.  Автором вперше в комплексі встановлені зв’язки вікових, статевих та соматотипологічних особливостей з ультразвуковими показниками серця у практично здорових осіб підліткового віку. Виявлені виражені статеві відмінності більшості кореляційних зв’язків ехокардіографічних показників з антропометричними і соматотиполопчними показниками у практично здорових міських підлітків. Вперше на основі особливостей конституційних показників, використовуючи метод покрокової регресії, у міських підлітків різної статі побудовані достовірні моделі ультразвукових параметрів серця, та показані виражені гендерні розбіжності точності опису ехокардіографічних ознак і параметрів тіла, що увійшли до моделей. | |
| |  | | --- | | У дисертаційній роботі подано теоретичне узагальнення та нове вирішення науково-практичного завдання, яке полягає у встановлені нормативних значень ехокардіографічних показників у практично здорових міських підлітків Подільського регіону України в залежності від віку, статі, особливостей будови тіла та зв’язків між ними, що дозволило розробити регресійні моделі індивідуальних ультразвукових морфофункціональних показників серця у нормі.  1. У міських підлітків різної статі виявлена гетерохронність у прогресивній динаміці розвитку міокарда та параметрів роботи серця і його клапанів, яка проявляється статистично значимими віковими відмінностями в межах даного періоду онтогенезу товщини стінок правого шлуночка та лівого передсердя, діаметрів шлуночків серця, кінцевих діастолічного та систолічного об’ємів лівого шлуночка, фракції вкорочення та викиду, ударного і хвилинного об’ємів крові та відкриття аортального клапану.  2. У міських підлітків встановлені гендерні відмінності ехокардіографічних показників. У підлітковому періоді онтогенезу в хлопчиків, як в окремих вікових групах, так і в цілому, діаметр лівого шлуночка, товщина міжшлуночкової перегородки в систолу, діаметр лівого передсердя, кінцеві систолічний і діастолічний об’єми, ударний об’єм та ударний індекс достовірно більші, ніж у дівчаток. Хвилинний об’єм крові, серцевий індекс, відкриття аортального клапану, діаметр правого шлуночка в діастолу у хлопчиків статистично значимо більші лише в окремих вікових групах.  3. Фактор конституції підсилює статеві відмінності переважної більшості ехокардіографічних параметрів. Встановлено, що дівчаткам і хлопчикам, які належать до ектоморфного соматотипу, властиві найменші ультразвукові параметри серця, а у підлітків з мезоморфним типом конституції – навпаки, виявлені найбільші ехокардіографічні параметри серця.  4. У підлітків різної статі тотальні розміри тіла мають сильніший зв’язок з ехокардіографічними параметрами (переважають сильні та середньої сили кореляції), ніж парціальні (переважають середньої сили кореляції). З парціальних – найбільш виражені зв’язки мають обхватні та поперечні розміри тіла. За виключенням ектоморфного компоненту соматотипу, який має оберненопропорційні зв’язки, усі кореляційні зв’язки між ехокардіографічними показниками серця і конституційними особливостями організму у дівчаток і хлопчиків є прямопропорційними.  5. У хлопчиків підліткового віку кореляційні зв’язки ехокардіографічних показників серця з антропосоматотипологічними показниками більші за силою та більш чисельні, ніж у дівчаток, у яких переважають слабкі та середньої сили (близькі до слабких) кореляції. У хлопчиків до параметрів, які не мають достовірних зв’язків з особливостями будови тіла належать: періоди передвигнання та вигнання, фракції вкорочення та викиду, швидкість циркулярного вкорочення волокон, серцевий індекс, швидкість руху стулок мітрального клапану. У дівчаток з конституційними характеристиками не корелюють ударний і серцевий індекс та швидкість циркулярного вкорочення волокон.  6. У хлопчиків прогностичність ехокардіографічних ознак, що моделюються за соматоантропометричними параметрами є вищою (R2 від 51,0 до 59,3 %), порівняно із дівчатками (R2 від 53,0 до 54,9 %). Крім того, у них виявлена більша кількість ультразвукових показників серця де кінцевий варіант регресійного поліному має коефіцієнт детермінації вище 0,50 (у хлопчиків – 7 випадків, у дівчаток – 2).  7. До моделей морфометричних ультразвукових розмірів серця найчасті-ше входять обхватні розміри грудної клітки, ширина дистальних епіфізів трубчастих кісток (зокрема гомілки) та розміри таза. До моделей ехокардіографічних параметрів, які характеризують роботу серця, найбільш часто входять обхватні розміри тіла (зокрема: обхват стегон, талії, грудної клітки та шиї), а також поперечні розміри таза. Із складових маси тіла та соматотипу до моделей найчастіше входить м’язовий компонент. | |