«Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины», Таиланд (Паттайя), 19-27 февраля 2015 г.

Медицинские науки

ВОЗДЕЙСТВИЕ ЛЕЧЕБНОГО КОМПЛЕКСА С ПЕРИНДОПРИЛОМ НА АНТИАГРЕГАЦИОННЫЕ СВОЙСТВА СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ

Солдатова О.А.

Курский институт социального образования ,филиал РГСУ, Курск, e-mail: ilmedv1@yandex.ru

Современный ритм жизни неизбежно приводит к росту артериальной гипертонии (АГ) с метаболическим синдромом (МС) [1], требующим комплексной коррекции [1,2].

Цель работы – установить динамику антиагрегационной активности сосудов при АГ и МС на фоне периндоприла, пиоглитазона и немедикаментозной коррекции.

Под наблюдением находились 22 больных АГ 1-2 степени, риск 4,с МС, получавших периндоприл 4 мг в сутки, пиоглитазон 30 мг в сутки, гипокалорийную диету и физические тренировки. Контроль составили 25 здоровых людей.

На фоне терапии индекс антиагрегационной активности сосудистой стенки (ИААСС) к 4 мес. увеличился для H2O2 – на 18,9 %, тромбина – на 16,1 %, коллагена – на 15,2 %, ристомицина – на 8,9 %, адреналина – на 4,2 %, и для АДФ – на 3,6 %, с отрицательной динамикой к году наблюдения. Таким образом, применённый комплекс улучшает у больных АГ при МС антиагрегационную функцию сосудистой стенки к 4 месяцу лечения. Последующее нестрогое соблюдение немедикаментозного компонента терапии, при продолжении приёма препаратов, привело к снижению достигнутых результатов.

Список литературы

1. Медведев И.Н., Громнацкий Н.И., Волобуев И.В., Осипова В.М., Дементьев В.И., Стороженко М.В. Состояние тромбоцитарного гемостаза у больных артериальной гипертонией с метаболическим синдромом и его коррекция ловастатином // Клиническая медицина. –2004.– Т.82, №10.– С.37-41.

2. Медведев И.Н., Савченко А.П. Влияние дозированных физических нагрузок на тромбоцитарную активность у молодых лиц с избыточной массой тела // Клиническая фармакология и терапия.– 2010. –№ 2. – С.65.

АНТИАГРЕГАЦИОННЫЕ СВОЙСТВА СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ, ПОЛУЧАВШИХ КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАЛЬСАРТАНОМ

Солдатова О.А.

Курский институт социального образования, филиал РГСУ, Курск, e-mail: ilmedv1@yandex.ru

Среди населения цивилизованных стран все шире распространяется артериальная гипертония (АГ) с метаболическим синдромом (МС) [1], требующие комплексной коррекции [1, 2].

Цель работы – оценить коррекцию антиагрегационной активности сосудистой стенки при АГ с МС на фоне вальсартана, пиоглитазона и немедикаментозных средств. Под наблюдением находились 24 больных АГ 1-2 степени, риск 4, с МС, получавших вальсартан 160 мг в сутки, пиоглитазон 30 мг в сутки, гипокалорийную диету и физические тренировки. Контроль – 25 здоровых человек.

При венозной окклюзии к 4 мес. лечения отмечено замедление агрегации тромбоцитов (АТ), сохранившееся до конца наблюдения (12 мес.). Самая ранняя АТ на фоне временной окклюзии стенки сосуда к 4 месяцам терапии найдена для ристомицина и коллагена – 46,4±0,08с и 48,3±0,15с, соответственно, с сохранением результатов через год (44,1±0,09с и 46,9±0,08с). Медленнее АТ при венозной окклюзии развивалась с АДФ (66,8±0,12с к 4 мес. и 62,6±0,08с к году), тромбином (85,0±0,12с к 4 мес. и 82,8±0,02 с к 12 мес.), адреналином (165,9±0,06с в 4 мес. и 162,9±0,06с к 12 мес.). Таким образом, применённый комплекс нормализует у больных АГ при МС антиагрегационную функцию сосудистой стенки за 4 месяца лечения. Последующее нестрогое соблюдение немедикаментозного компонента терапии не влияет на полученные результаты.

Список литературы

1. Медведев И.Н. Снижение внутрисосудистой активности тромбоцитов у больных артериальной гипертонией с метаболическим синдромом с помощью небиволола // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. –2006.– Т.5, № 3.– С.75-78.

2. Медведев И.Н., Плотников А.В., Кумова Т.А. Подходы к ускоренной нормализации нарушений тромбоцитарного гемостаза у больных артериальной гипертонией при метаболическом синдроме // Российский кардиологический журнал. –2008.– №2.– С.43-46.

ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ КОРРЕКЦИИ, ВКЛЮЧАЮЩЕЙ ИРБЕСАРТАН, НА АНТИАГРЕГАЦИОННУЮ АКТИВНОСТЬ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ

Солдатова О.А.

Курский институт социального образования ,филиал РГСУ, Курск, e-mail: ilmedv1@yandex.ru

Широкое распространение артериальной гипертонии (АГ) с метаболическим синдромом (МС) [1], вызывающее сосудистые дисфункции, требует комплексной коррекции [2].

Цель работы – оценить динамику контроля сосудов над активностью тромбоцитов у боль-

ных АГ при МС, получавших ирбесартан, пиоглитазон и немедикаментозное лечение.

Обследовано 22 больных АГ 1-2 степени, риск 4, с МС, получавших ирбесартан 150 мг в сутки, пиоглитазон 30 мг в сутки, гипокалорийную диету и физические тренировки. Контроль составили 25 здоровых людей аналогичного возраста. Через 4 мес. лечения больных на фоне временной венозной окклюзии количество дискоцитов приблизилось к контролю – 91,8±0,33 %, однако сумма активных форм тромбоцитов превышала его в 1,4 раза. Число в их крови малых агрегатов, средних и больших агрегатов снизилось, но превышало контроль в 1,4 раза и в 7,5 раз. Достигнутое усиление сосудистого контроля над тромбоцитами у больных АГ при МС оставалось неизменным при нестрогом соблюдении в дальнейшем немедикаментозной коррекции. Таким образом, примененное лечение способно значимо улучшить у больных АГ при МС антиагрегационную функцию сосудистой стенки к 4 мес., остающейся стабильной при последующем нестрогом соблюдении немедикаментозного компонента терапии.

Список литературы

1. Громнацкий Н.И., Медведев И.Н., Голиков Б.М. Коррекция агрегационной функции тромбоцитов у больных артериальной гипертонией с метаболическим синдромом под влиянием симвастатина // Российский кардиологический журнал. –2003.– №6.– С.43-46.

2. Медведев И.Н., Скорятина И.А. Динамика активности тромбоцитарного гемостаза у больных артериальной гипертонией с дислипидемией на фоне симвастатина // Российский кардиологический журнал. –2010.– №1. – С.54-58.

«Экономика и менеджмент», Таиланд (Паттайя), 19-27 февраля 2015 г.

Экономические науки

ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ПОСТРОЕНИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ТРУДОВЫМИ РЕСУРСАМИ НА ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОМ ТРАНСПОРТЕ

Айкупешева Д.М., Умирзакова М.А., Талапбаева Г.Е., Ерниязова Ж.Н.

РГП ХВ «Кызылординский государственный университет им. Коркыт Ата», Кызылорда, e-mail: zhan_san@mail.ru

Различают две группы принципов построения системы управления трудовым потенциалом в компании: принципы, характеризующие требования к формированию системы управления трудовыми ресурсами и принципы, определяющие направления развития системы управления [1]. Все принципы построения системы управления трудовыми ресурсами реализуются во взаимодействии. Их сочетание зависит от конкретных условий функционирования системы управления трудовыми ресурсами компании.

Основная часть. Наука и практика выработали инструментарий (методы) изучения состояния действующей системы управления персоналом компании, построения, обоснования и реализации новой системы, сущность которых заключается в следующем:

– системный анализ служит методическим средством системного подхода к решению проблем совершенствования системы управления трудовыми ресурсами;

– метод декомпозиции позволяет расчленить сложные явления на более простые. Чем проще элементы, тем полнее проникновение вглубь явления и определение его сущности;

– метод последовательной подстановки позволяет изучить влияние на формирование системы управления трудовыми ресурсами каждого фактора в отдельности, под действием которых сложилось ее состояние;

– метод сравнений позволяет сравнить существующую систему управления с подобной системой передовой компании, с нормативным состоянием или состоянием в прошлом периоде;

– динамический метод предусматривает расположение данных в динамическом ряду и исключение из него случайных отклонений;

– метод структуризации целей предусматривает количественное и качественное обоснование целей компании в целом и целей системы управления трудовыми ресурсами с точки зрения соответствия их целям компании;

– экспертно-аналитический метод совершенствования управления трудовыми ресурсами основывается на привлечении высококвалифицированных специалистов по управлению трудовыми ресурсами и управленческого персонала компании к этому процессу;

– нормативный метод дает исключительный эффект в практике совершенствования управления трудовыми ресурсам;

– параметрический метод, в задачу которого входит установление функциональных зависимостей между параметрами элементов производственной системы и системы управления трудовыми ресурсами для выявления степени их соответствия;

– метод функционально-стоимостного анализа позволяет выбрать такой вариант построения системы управления персоналом или выполнения той или иной функции управления, который требует наименьших затрат и является наиболее эффективным с точки зрения конечных результатов;

– метод главных компонент позволяет отразить в одном показателе свойства десятков показателей;