

*Валюженич Я. И.*

## **ОПТИМИЗАЦИЯ ПОДХОДА К ОПРЕДЕЛЕНИЮ ДОЛЖНОГО ЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА КОРНЯ АОРТЫ У ЛИЦ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА**

*Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Рудой А. С.*

*Кафедра военно-полевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** За последнее десятилетие отмечается стойкая тенденция увеличения общей смертности, причиной которой явились: аневризмы и расслоение аорты. Отсутствие стандартизированных подходов к определению должного значения диаметра корня аорты может стать причиной несвоевременной диагностики первых проявлений аневризмы – дилатации. При «наследственных аортопатиях» существует высокий риск расслоения аорты без формирования первичной аневризмы. Для данной группы пациентов нет безопасного размера аорты. Остается ряд вопросов, касающихся показаний для проведения хирургического лечения у пациентов с расширением корня аорты. Отсутствуют стандарты и подходы к вычислению должного значения диаметра корня аорты у лиц призывного возраста, что создает определенные трудности для проведения военно-врачебной экспертизы и стратификации риска.

**Цель:** оптимизация подхода к определению нормальных значений изменений корня аорты у лиц призывного возраста

**Материалы и методы.** Изучено 445 эхокардиографий проведенных на базе Государственного учреждения «432 ГВКМЦ Вооруженных Сил Республики Беларусь»

лицам призывного возраста (16 – 27 лет). Проведен расчет должного диаметра корня аорты по формулам Roman M.J. et al., 1989, Deverex R.B et al., 2012, Campens L. et al., 2014.

**Результаты и их обсуждение.** В результате оценки значимости переменных в регрессионной модели по прогнозированию размеров корня аорты у лиц призывного возраста было установлено, что больший вклад в предсказание размера корня аорты (В) вносит показатель площади поверхности тела. Регрессионный коэффициент В – 5,767  $p < 0,001$ . Средние значения диаметра корня аорты по данным ЭхоКГ и рассчитанного в соответствии с формулами Roman M.J. et al., 1989, Deverex R.B et al., 2012, Campens L. et al., 2014: ЭхоКГ – 2,959 см, Roman M.J. et al., 1989 – 3,327 см, Deverex R.B et al., 2012 – 3,223 см.

**Выводы.** Наибольшую значимость в прогнозировании размеров корня аорты у лиц призывного возраста вносит показатель площади поверхности тела. Предлагаемые методы расчета завышают должные значения диаметра корня аорты, что может приводить к недооценке ее изменений. Применение существующих методов расчета должного значения диаметра корня аорты не подходят для расчета диаметра корня аорты у лиц призывного возраста.