

is registered slightly above at the persons belonging to the first type of reaction in comparison with others. Therefore, at more aggressive persons when modeling aggression occurs recession amplitudes, and at less aggressive background shortage of power process neurodynamic is compensated by lifting of expressiveness of function at change of an emotional background (during aggression modeling) that quite corresponds to a principle of redistribution of intracerebral energy (M.G. Vodolazhskaya, I.M. Roslyi, 2005).

---

## **ОСОБЕННОСТИ ЭЭГ ЛИЦ ЖЕНСКОГО ПОЛА В ЭСТРОГЕНОВУЮ И ПРОГЕСТЕРОНОВУЮ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА**

**М.Г. Водолажская, И.Н. Чадова**

ФГАОУ ВПО «Северо-Кавказский федеральный университет», г. Ставрополь

*E-mail: innachadova@yandex.ru*

Исследована динамика показателей ЭЭГ в эстрогеновую (ЭФ) (1—14 день) и прогестероновую фазу (ПФ) (15—28 день) овариально-менструального цикла (ОМЦ) у 49 здоровых женщин. Использован 21-канальный электроэнцефаллограф «Нейрон-Спектр-4/ВП». Наибольшие изменения в течение ОМЦ зарегистрированы для «быстрых» ритмов ЭЭГ. В ЭФ с помощью корреляционного анализа выявлено линейное снижение значений мощностных и амплитудных показателей бета-ритма ЭЭГ от 1 до 14 дня ОМЦ преимущественно в правом полушарии. В ПФ отмечено линейное увеличение доминантной частоты альфа-ритма ЭЭГ в передней части скальпа от 15 к 28 дню цикла, которое также характерно для полной амплитуды и индекса основного ритма ЭЭГ. При сравнении усредненных величин в двух фазах цикла большие значения средней мощности альфа и бета-ритмов установлены в ПФ по сравнению с ЭФ ЭЭГ. Итак, значения биоэлектрических характеристик мозга женщин снижаются в течение ЭФ за счет бета-ритма и возрастают в ПФ фазу цикла за счет альфа-ритма. Обсуждается связь данной динамики ЭЭГ с психофизиологическими характеристиками лиц женского пола на протяжении ОМЦ.

## **FEMALE CHARACTERISTIC IN THE ESTROGEN AND PROGESTERON PHASE OF THE MENSTRUAL CYCLE**

**M.G. Vodolazhskaya, I.N. Chadova**

Northern Caucasian federal university, Stavropol

*E-mail: innachadova@yandex.ru*

Dynamics of EEG during menstrual cycle (MC) is investigated at 49 healthy women in estrogen (EF) (1—14 day) and a progesteron phase (PF) (15—28 day). The 21-leads

elektroentsefallograf “Neyron-Spektr-4/VP” is used. More changes EEG are registered for “fast” rhythms during MC. Correlation analysis is show linear decrease indicators of capacity and amplitude beta rhythm EEG in EF from 1 at 14 day of MC, mainly at the right hemisphere. The linear increase is show in PF for dominant frequency of alpha rhythm EEG in a frontal part of the scalp from 15 by 28 day of a cycle. It take to full amplitude and index of alpha rhythm EEG also. At comparison mean sizes of EEG in two phases of cycle more great values are established for mean capacity of alpha and a beta rhythms in PF. Thus, values of EEG characteristics of women brain decrease during EF on account beta rhythm and increase in PF phase on account alpha rhythm. Communication EEG dinamycs with psychophysiological characteristics of female persons during MC is discussed.

---

## **ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЭКСИПРИЛОМ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ С УЧЕТОМ СОСТОЯНИЯ ВРЕМЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

**В.А. Гадиева, Л.Г. Хетагурова,  
З.А. Такоева**

ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская государственная  
медицинская академия», г. Владикавказ  
ФГБУН «Институт биомедицинских исследований ВНЦ РАН», г. Владикавказ.  
*E-mail: gadievava1976@mail.ru*

Хронобиологическое обследование проведено у 70 женщин в возрасте 50—62 лет с АГ I — II степени. Больные методом случайной выборки были разделены на 2 основные группы: 30 человек, получающих моэксиприл по общепринятой методике, и 40 человек, лечение которых проводили с учетом положения акрофазы АД — превентивная хронотерапия. При отсутствии достоверных ритмов АД (десинхроноз) ориентировались на типовые варианты временной организации сердечно-сосудистой системы: утренний, вечерний и независимый хронотипы. Количество достоверных ритмов у больных, находившихся на хронотерапевтическом лечении, возросло на 20,7%, а в первой на 4,8%. У 20 больных восстановилась циркадианность индивидуальных ритмов, у 11 — синфазность сопряженных показателей, исчезли ритмы с малой амплитудой, на 23% сократилось число лиц с десинхронозами, вдвое возросло число совпадений акрофаз изучаемых ритмов с хронотипами обследуемых. Установлена более высокая эффективность хронотерапии моэксиприлом, проведенной с учетом биоритмологических подходов, что позволяет рекомендовать препарат для предпочтительного лечения методом хронотерапии.