Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Российский государственный медицинский университет
Федерального агентства по здравоохранению
и социальному развитию»

ВЕСТНИК РГМУ

ЖУРНАЛ РОССИЙСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Журнал «Вестник РГМУ» входит в перечень изданий, рекомендованных ВАК
Министерства образования Российской Федерации для публикации научных работ,
выполненных соискателями ученой степени кандидата и доктора наук

Материалы
IV Международной (XIII Всероссийской)
Пироговской студенческой научной медицинской конференции
Москва, 19 марта 2009 г.

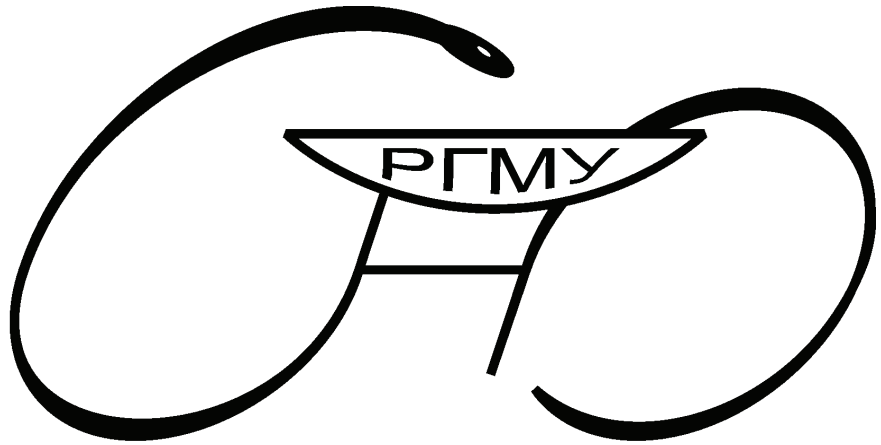
Главный редактор:
Н.Н.Володин

Редакционный совет:
В.Г.Владимиров, Е.И.Гусев, И.И.Затевахин, Ю.Ф.Исаков, Л.В.Ковальчук, Ю.М.Лопухин, А.П.Нестеров, В.С.Савельев, Г.М.Савельева, Ю.К.Скрипкин, В.И.Стародубов, Г.И.Сторожаков, А.И.Федин

Редакционная коллегия:
М.Э.Григорьев (зам. главного редактора), Г.П.Арутюнов, Ю.В.Балякин, М.Р.Богомильский, Л.В.Ганковская, М.С.Дианкина, Ю.Э.Доброхотова, В.Е.Жемчугов, В.Н.Золкин, Л.И.Ильенко, О.А.Кисляк, Н.А.Константинова, В.И.Лапочкин, Е.В.Матушевская, С.Д.Михайлова, Ю.Г.Мухина, С.Б.Петерсон, Н.В.Полунина, Б.А.Поляев, Г.В.Порядин, С.В.Свиридов, А.В.Скороглядов, Е.В.Старых, В.А.Стаханов, И.З.Шишков, А.П.Эттингер, И.В.Бабенкова (ответственный секретарь)

№ 3

2009
Москва



СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО РГМУ

Вестник РГМУ. Периодический медицинский журнал. – М.: ГОУ ВПО РГМУ Росздрава. – 2009, № 3. – 316 с.

Включен в перечень изданий, рекомендованных ВАК
Министерства образования Российской Федерации для публикации научных работ,
выполненных соискателями ученой степени кандидата и доктора наук

© ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, 2009

Свидетельство о регистрации средства массовой информации
№ 012769 от 29 июля 1994 г.

IV Международная Пироговская студенческая научная конференция

проводится при поддержке

Гедеон Рихтер А.О.
123242, Москва, ул. Красная Пресня, 1-7
Тел.: (495) 363-39-50; Факс: (495) 363-39-49
E-mail: centr@g-richter.ru
www.g-richter.ru

Издательство «Династия»
119019, Москва, Г-19, а/я 229
Тел.: (495) 414-98-35; Факс: (495) 414-89-47;
E-mail: elenan@mm-agency.ru;
www.phdynasty.ru

Компания Лилли
123317, Москва, Краснопресненская наб., д.18
Тел.: (495) 258-50-01; Факс: (495) 258-50-05;
E-mail: corpaffairs_RU@lilly.com;
www.lilly.ru

Лаборатория «Хема»
105425, Москва, 9-я Парковая улица, д.48, кор. 4
Тел.: (495) 165-19-65; Факс: (495) 165-19-65
E-mail: diag@xema.ru
www.xema-medica.com

Фармацевтическая компания «Solvay Pharma»
119334, Москва, ул. Вавилова, д.24
Тел.: (495) 411-69-11; Факс: (495) 411-69-10
E-mail: info@solvay-pharma.ru
www.solvay-pharma.ru

Издательский дом «Практика»
119048, Москва, а/я 421
Тел.: (495) 101-22-04; Факс: (495) 203-97-62
E-mail: practica@practica.ru
www.practica.ru

Компания «3М»
121614, Москва, ул. Крылатская, д.17, стр. 3
Тел.: (495) 784-74-74; Факс: (495) 784-74-75
E-mail: 3m-russia@3M.com
www.3mrussia.ru

Регистр лекарственных средств России
123007 Москва, а/я 28, ул. 5-я Магистральная, д.12
Тел.: (495) 258-97-03; Факс: (495) 258-97-07
E-mail: sale@rlsnet.ru
www.rlsnet.ru

Магазин «Фактор Книга»
117997, Москва, ул. Островитянова, д.1
Тел.: (495) 433-58-82
E-mail: book@logobook.ru
rus.logobook.ru

Журнал «Лечащий врач»
127254, Москва, ул. Руставели, д.12а, стр. 2
Тел.: (495)219-11-30; Факс: (495)253-92-04
E-mail: pract@osp.ru
www.lvrach.ru

Группа компаний «Ремедиум»
105082, Москва, ул. Бакунинская, д.71, стр. 10
Тел.: (495) 780-34-25, Факс: (495) 780-34-26
E-mail: remedium@remedium.ru
www.remedium.ru

Журнал «Медицинский Совет»
105082, Москва, ул. Бакунинская, д.71, стр. 10
Тел.: (495) 780-34-25, Факс: (495) 780-34-26
E-mail: kamzolova@remedium.ru
www.remedium.ru

Медицинский журнал «Фарматека»
117420, Москва, а/я 1, ул. Профсоюзная, д. 57
Тел.: (495) 334-43-88; Факс: (495) 334-22-55
pharmateca@bionika.ru
www.pharmateca.ru

Газета «Медицинский вестник»
117218, Москва, а/я 76
Тел./ Факс: (495) 129-83-11; 125-76-23; 129-01-33
E-mail: medvestnik@mtu-net.ru
www.medvestnik.ru

Глубокоуважаемые коллеги!

Специальный мартовский выпуск журнала «Вестник РГМУ» традиционно посвящается публикации материалов Пироговской студенческой научной медицинской конференции, которая из года в год проходит в стенах Российского Государственного Медицинского Университета.

С 2006 года конференция приобрела статус международной, что позволило принимать в ней участие студентам и молодым ученым не только из различных городов России, но и из стран ближнего и дальнего зарубежья. Приятно отметить, что за последние годы неуклонно растет не только количество работ, поданных на конференцию, но и число стран-участников.

Это является важнейшей предпосылкой для непрерывного и прогрессивного развития молодежной медицинской науки, отражающей достижения ведущих научных школ мира, а также упрочнения взаимодействия между студентами разных стран.

Развитие творческой активности студентов и молодых ученых является необходимой составляющей формирования нового поколения врачей, научных работников и специалистов, деятельность которых будет направлена как на оказание высококвалифицированной медицинской помощи, так и на создание и внедрение новейших технологий, позволяющих вывести медицинскую науку на новую, высшую ступень развития.

Уверен, что проведение IV Международной (XIII Всероссийской) Пироговской конференции послужит для молодежи отправной точкой устремленности в мир богатой и интереснейшей медицинской науки.

Хочу пожелать всем участникам и гостям нашей конференции удачи, успеха в достижении новых высот научной и медицинской деятельности, профессионального роста и неугасаемого творческого потенциала, столь необходимого для решения сложнейших актуальных проблем современной медицинской науки и практики!

С уважением,
Главный редактор
Ректор ГОУ ВПО РГМУ Росздрава
академик РАМН
профессор
Н.Н.Володин

СЕКЦИЯ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»

Internal Diseases

EXERCISE TRAINING AND INFLAMMATION IN SECONDARY PREVENTION OF CORONARY ARTERY DISEASE

J.V. Arandjelovic, M.M. Binic, D.A. Krtinic, V.I. Milojkovic, V.M. Djordjevic
University of Nis, Institute of Pathophysiology Medical Faculty
The department's chairperson – Prof. MD V. Bojanic
The project's advisor – Assoc. Prof. MD B. Djindjic

Inflammation is an important factor in the pathogenesis of atherosclerosis, and several markers of inflammation have been associated with an increased risk of cardiovascular events. Physical activity may lower the risk for coronary heart disease (CHD) by mitigating inflammation. The aim of this study was to investigate the effects of aerobic exercise training on systemic inflammatory response in patients with stable coronary artery disease participating in a cardiovascular rehabilitation exercise program. Patients and methodology. We examined 52 patients with stable coronary heart disease. They were divided into two groups: the group with regular aerobic physical training during 6 weeks and sedentary lifestile group. Results. There were no significant difference in gender distributuion among analysed groups. Student's test showed no significant difference in average age, waist circumference and waist/hip ratio. Degree of obesity was measured by BMI and there was a significant improvement in BMI in patients who had underwent 6 weeks physical training compared to the control group ($p<0,05$). Physical training did not show any effects on leukocite count and ICAM-1 levels compared to control. The exercise training induced reduction in plasma CRP levels by 23,72%, $p<0,001$, and reduction in plasma VCAM-1 levels by 10,23%, $p<0,05$. Conclusion. Moderate aerobic exercise training resulted in significant reduction of inflammatory state by decreasing CRP and VCAM-1 levels without significant body mass and visceral obesity reduction. The obtained results show that regular physical activity is clinically attractive in primary and secondary prevention of coronary heart disease.

ANEMIA IN ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION

S.M. Demic, M. Miljkovic, S. Petrovic
University of Nis, Faculty of Medicine, Internal Medicine
Department of Cardiology
The department's chairperson – Prof. MD S. Ilic
The project's advisor – Doc. G. Koracevic

The term «acute coronary syndrome» (ACS) encompasses a spectrum of symptomatic coronary artery disease that ranges from unstable angina (UA) an non-ST segment elevation myocardial infarction (NSTEMI), to ST-segment elevation myocardial infarction (STEMI). The aim: Taking into consideration the actuality of the problem, the aim of our study is to examine whether the anemia has a prognostic significance in acute myocardial infarction (AMI) and what are the relations between anemia and the important demographic and clinical parameters in AMI. Patients and methods: The research was carried out on a sample of 251 patients with ischemic necrosis of myocardium, or more precisely, with clinical EKG and echo characteristics of AMI, with inevitable increase of cardiospecific necrosis markers (troponon or CKMB). Out of statistic parameters the methods of descriptive statistics were used, as well as the Student T-test, Hi^2 test, and correlation regression analysis. Results. In the subgroup of patients with anemia there were much less (11%) patients with previous myocardial infarction in comparison to the patients in the subgroup without anemia (30%, $p=0,039$). Also the presence of coronary artery by-pass graft was much less (0%) in the subgroup with anemia in comparison to the other subgroup (4%, $p=0,045$). The previous percutaneous coronary interventions were registered in only 5% of the patients without anemia, while there were not any in the subgroup with anemia ($p=0,025$). Conclusion: The previous coronary morbidity was much less present in the patients with anemia, suggesting that it is a very important triggering factor for the acutisation of the coronary artery disease. Anemia in AMI is a serious problem for the treatment, and numerous additional analyses are needed.

THE VALUES OF SERUM IGA CONCETRATION OF PATIENTS WITH IGA NEPHROPATHY

V.M. Djordjevic , J.V. Arandjelovic, M.P. Nikolic
University of Nis, Medical Faculty
Department of Imunology
The department's chairperson –
Prof. MD P.V. Savic
The project's advisor – Prof. MD P.V. Savic

Goal. The aim of the study is to find out if the concentration of IgA can be normal beside the presence of IgA nephropaty diagnosed by microscopic analysis and immunoflurescence. Results:The proliferation of mesangial cells is seen in all the material of the patients and sclerotical changes are seen rarely (in the material of 32 patients or 84,2%). The mesangial space's widing is usually caused by the proliferation of mesangial cells and it is present in the material of 31 patients or 81,6%.Inspite of microscopic analysis, the presence of IgA positive immune deposites in mesangial spaces of the patients diagnosed using biopsy is shown.More careful analysis of data about IgA gives us the possibility of seeing the values higher than normal.Summary: IgA nephropaty is mesangioproliferative glomerulonephritis made up by IgA collecting and immune complex forming. The most important thing about primary glomerulonephritis diagnose is based on the presence of immune reactant IgA, but not on microscopic characteristics. The research included patients hospitalised in the IHN Clinical centre of NiS, between 1984 and 2007. There were 38 patients both sex, from 20 to 60 years old. The results of microscopic and imunoflurescence analyses of tissue material from folly percutan kidney biopsy were used for making the diagnose. The results of our research show us the presence of normal serum concentration of IgA of the patients that suffer from IgA nephropathy. So finding out the serum concentration of IgA isn't a good choise in diagnose and early differental diagnose of this illness.

EFFECTS OF SULFONYLUREA TREATMENT ON LYMPHOCYTE ECTO-5'-NUCLEOTIDASE LEVEL IN TYPE 2 DIABETES

D.M. Grozdanovic, J.J. Jovanovic
University of Nis, Medical Faculty,
Department of Pathological Physiology
The department's chairperson – Prof. MD V.V. Bojanic
The project's advisor – MD M.M. Milojkovic

Goal. The goal of this study was to evaluate the effect of gliclazide and glibenclamide (sulfonylurea drugs) on lymphocyte-5'-nucleotidase of type 2 diabetics. Results: The results of this study show that gliclazide treatment inhibits the activity of lymphocyte ecto-5'-nucleotidase and presumably decreases the concentration of adenosine at the cell surface, which could be a factor in the protection from tissue injury in type 2 diabetics. Summary: Twenty six obese type 2 diabetic patients were treated for three months after randomisation either with gliclazide or glibenclamide. Basic laboratory parameters (glycaemia, fructosamine, C-peptide) as well as lyphocyte-5'-nucleotidase activity were determined, for all patients and 12 healthy controls, before and after the treatment. 5'-nucleotidase activity in diabetic patients before treatment with gliclazide was significantly higher compared to the level in healthy controls. After three months of gliclazide treatment, 5'-nucleotidase activity in Con A stimulated lymphocytes fell significantly from 1,25 nmol/min/10^6 lymphocytes to 0,84 nmol/ min/10^6 lymphocytes ($p<0,001$). Significant decrease in 5'-nucleotidase activity was found also in PMA-stimulated lymphocytes: from 1,56 nmol/min/10^6 lymphocytes before the treatment to 1,03 nmol/ min/10^6 lymphocytes ($p<0,001$) after the treatment. On the other hand, glibenclamide treated patients had aproximately the same level of 5'-nucleotidase level before and after the three months of treatment.

APPLICATION OF LAGOHILUS IN COMPLEX TREATMENT OF ASTHENISATION OF NERVOUS SYSTEM

N.B. Iskhakov, Sh.B. Robiddinov,
E.R. Abdullayeva, R.M. Otamirzayev,
M.M. Ismoilova
Andizhan State Medical Institute
Department of Internal Diseases
The department's chairperson –
Prof. M.A. Khuzhamberdiyev
The project's advisor –
Assoc. Prof. M.A. Dzhurayeva

Lagohilus is a plant till 30–40 cm in height. The plant contains more than 20 biologically active substances (lagohilin and its derivatives, vitamins, radio oils, micro and macro elements, pitches, organic acids etc.), it is widely used as haemostatic means with diuretic action of lagohilus. We used it as tea in 140 patients with asthenisation of nervous system in complex treatment. The patients at receipt complained of a headache, giddiness, feeling of an alarm, bad dream with nightmares. After taking lagohilus in 3 days in 20 patients, in 5 days in 45 patients and in 8 days in 70 patients the above-stated symptoms disappeared. The patients became quieter. Only in 10 patients the symptoms disappeared only in 15 days. Thus, in complex treatment of neurosis use of lagohilus in small dozes is rather an effective means having antihypertensive, antistress properties like tranquilizer.

PREVALENCE OF INADEQUATE HEMATOCRITE VALUE IN PATIENTS QUALIFIED TO LONG-TERM OXYGEN THERAPY

A.P. Leskow
Medical University of Warsaw, Poland
Department and Clinic of Internal Medicine, Pulmonology and Allergology, Chazan, Ryszarda
The department's chairperson – Prof. PhD MD Nasilowski
The project's advisor – MD Jacek

Traditionally it is known that chronic respiratory failure (CRF) causes compensatory polycythemia due to increase production of erythropoetin. The majority of patients on long-term oxygen therapy (LTOT) suffer from chronic obstructive pulmonary disease (COPD) which is considered to be a systemic disease because of systemic inflammatory response. Chronic inflammatory process may impair erythropoiesis and cause anemia. The aim of the study was to assess the prevalence of inadequate hematocrite value (Hct) (anemia or polycythemia) in patients with CRF qualified to LTOT. Material and methods: Consecutive patients qualified to LTOT in 2004–2008 were included. Eligibility for LTOT was based on the ATS/ERS guidelines. The data concerning anthropometric parameters and lung function were taken from medical charts of the patients. Anemia was defined by Hct<39% in men and 36% in 55% women. Results. The study group consisted of 97 patients (pts.) (73% with COPD, 51% male), aged 69±10 years, mean FEV1% 43±19% predicted (pred.), RV% TLC 66±14%, PaO_2 50±7 mm Hg, $PaCO_2$ 45±10 mm Hg. Anemia was present in 13 pts (13,4%) of the study group, whereas in 10 (14,1%) in COPD group, respectively (resp). Polycythemia was found in 3 pts., none of them had only COPD as a cause of CRF. Comparing pts with and without anemia in COPD group we found that the most important lung function values were: FEV1% (34±9% pred., 38±15% pred.), RV% (233±89% pred., 217±85% pred.), PaO_2 (48,8±5 mmHg, 51±6 mm Hg), $PaCO_2$ (44±9 mmHg, 43±9 mm Hg) (resp.). Conclusions. Anemia is a common finding in patients with CRF. It was found more often than polycythemia in the study group. Patients with CRF due to COPD are more likely to have anemia than polycythemia. It seems that anemia is more frequent in more severe COPD stage.

INSULINEMY AND ARTERIAL HYPERTENSION IN PATIENTS WITH DIABETES TYPE 2

S.G. Ljubomirovic, A.P. Arandjelovic, M.N. Stojanovic, N.G. Nikolic, N.P. Arandjelovic
University of Nis, Medical Faculty
Department of Internal Medicine
The department's chairperson – Prof. MD S. Ilic
The project's advisor – Prof. MD D. Dimic

It is a well-known fact about the more frequent occurrence of a high blood pressure in patients with diabetes type 2 (DM2) unlike the rest of the population. The data shows that there is up to 54% higher frequency of hypertension in these people. The ethiology of hypertension in diabetes is not completely clarified and is complicated because of the fact that pathogenesis of hypertension differs in diabetes type 1 and type 2. One of the most important factors for the occurrence of hypertension in DM2 can be insulin itself, i.e., very often hyperinsulinemy is present. The examination included 23 patients with DM2 in therapy with oral hyperglycemics, glimepirid 2 g and metpharmin 1500 mg with a difference in achieved glyckoregulation (HbA1c 7,5–8,0%). We determined body weight, body height, BMI, values of arterial blood pressure, HbA1c, insulinemy and glycemy in all the chosen patients. According to WHO criteria 13 patients had hypertension and ten were normotensive. In the group of patients with hypertension mean valves of basal insulinemy were statistically higher unlike in the group of patients without a high blood pressure. Mean valve of BMI was also higher, but without a statistical significance. Although there are other factors that can contribute the occurrence of hypertension in patients with DM2, our results confirm the assumption of the significance of hyperinsulimeny in the development of hypertension in those patients.

ANTIINFLAMMATORY EFFECT OF STATINS THERAPY IN PATIENTS WITH CORONARY DISEASE AND DIABETES MELLITUS TYPE 2

J.N. Misic, D.B. Andric, P.M. Stankovic
University of Nis, Medical Faculty
Department of Phatophysiology
The departments' chairperson – Prof. MD V. Bojanić
The project's advisor – Assoc. Prof. B. Djindjić

Goal: Cardiovascular disease (CVD) is the leading cause of death in the world. In 2001 total mortality in Serbia and Monte Negro due to CVD was 56%. Diabetes mellitus (DM) type 2 is an important risk factor for CVD in both men and women. The aim of the study was to determine anti-inflammatory effects of statins therapy in patients with coronary artery disease (CAD) and DM type 2 by monitoring of markers of systemic inflamamtory response. Material and methods: 70 patients suffering from coronary artery disease associated with DM type 2 were analyzed. In order to assess the anti-inflammatory effect of anti-lipemic therapy the leukocyte count,

albumin, fibrinogen, highly sensitive C reactive protein (hsCRP), vascular cells adhesion molecule (VCAM-1) and intracellular adhesion molecule (ICAM-1) concentration were determined in group on statins and group without statins therapy. Results. Biomarkers of systemic inflammatory response, except concentration of VCAM-1, were significantly higher in female compared to male patients in the group with lifestyle modification. In diabetics on statins therapy this gender related difference disappears and only concentration of ICAM-1 remains significantly higher in female diabetics. Long-term statins therapy significantly reduces concentration of hsCRP (30%) and increases albumin concentration (5%) compared to group with lifestyle modification. Conclusion: There was gender related effect of statins therapy. The more favorable effect of statins therapy was registered in female patients, which showed existence of higher risk for developing CAD and additional coronary events. Statins therapy exerts significant anti-inflammatory effect in diabetics and through decreasing of hsCRP has great impact on the risk for CAD reduction.

CARIOMETRIC ANALYSIS OF THE NASAL EPITHELIAL CELLS IN ALLERGIC DISEASES OF RESPIRATORY TRACT

Dj.D. Miladinovic, N.M. Nikolic, A.M. Nikolic
University of Nis, Medical Faculty,
Institute of Pathophysiology
The department's chairperson –
Prof. MD. V.V. Bojanic
The project's advisor – Prof. MD. S.B. Radic

Allergic respiratory diseases present a huge medical problem nowadays. There are many difficulties in diagnostic of these disorders in states with obstructive respiratory diseases. Allergic rhinitis and other respiratory allergic diseases are very often associated with asthma bronchiale. The aim of this paper was to quantify the micro photometric and colorimetric characteristics of the nuclei of goblet cells from nasal epithelium taken from patients with asthma bronchiale or allergic rhinitis. Cytological smears of 28 patients taken by nasal brushing and stained by HE were used as a material. The patients were divided in 2 groups: I group – 14 patients with asthma bronchiale and II group – 14 patients with allergic rhinitis. The smears were analyzed by using Olympus Micro Image – Image Analysis Software v.4.0 on Olympus BX 50 microscope. We determined area of nucleus (AREA), length of the longest diameter (MAJAKS), length of the shortest diameter (MINAKS), circumference of nuclei (OBIM), ratio between major and minor axis (ASPEKT), roundness of nuclei (CIRK) and integrated optical density (OD). The most of the examined parameters showed an important difference in values. AREA, MAJAKS, MINAKS and OBIM are significantly smaller in patients with asthma bronchiale. ASPEKT and CIRC have higher values in patients with asthma bronchiale. Integrated Optical Density is significantly higher in patients with allergic rhinitis. The quantification of the micro photometric and colorimetric parameters showed that there were important statistic differences between the groups, which could be helpful in the diagnosis of asthma bronchiale and allergic rhinitis.

ARTERIAL STIFFNESS IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

R. Stanciu
University of Medicine and Pharmacy
«Iuliu Hatieganu»
Department of Semiology and Internal Medicine
The department's chairperson – Prof. MD L. Rusu
The project's advisor – Assoc. Prof. MD A. Albu

Goal. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is associated with an increased cardiovascular risk. Arterial stiffness is considered a marker of atherosclerosis and of an increased risk of cardiovascular complications. The aim of the study is to determine some parameters of arterial stiffness in patients with COPD and in a control group with normal respiratory function. Results: Carotid beta stiffness index and carotid pulse wave velocity were significantly higher in patients compared with controls ($p<0,05$). There were not significant differences between the group and the control group regarding classical risk factors for atherosclerosis (age, smoking, total cholesterol, plasma fasting glucose). Older patients with severe disease had more important arterial stiffness. Summary: We examined 25 patients with COPD in different stages of disease and a group of 24 controls matched for sex and age. Parameters of arterial elasticity (beta stiffness index, carotid pulse wave velocity) were measured using an ultrasound method. The measurements were made at 1 cm proximal to the right carotid bulb. We determined also the parameters of glucose and lipid metabolism and of renal function. The severity of COPD was assessed using the GOLD classification. We concluded that patients with COPD have increased arterial stiffness compared with the control group having normal respiratory function. Age and severity of respiratory disease increase arterial stiffness.

APPLICATION OF MUD BATHS FROM THERAPEUTIC MUD OF SPA «VRUJCI» IN PATIENTS WITH MILD AND MODERATE FORMS OF ARTERIAL HYPERTENSION

N. Stojkovic, G. Djurovic

University of Belgrade, School of Medicine
Deparment of Physical Medicine and Rehabilitation
The department's chairperson –
Prof. MD V. Vesovic-Potic
The project's advisor – Assoc. Prof. MD M. Cutovic

Goal: To show positive results of application of mud baths with therapeutic mud of Spa «Vrujci» at patients with mild and moderate forms of arterial hypertension. Results: Based on results in this research we can conclude that mud baths of The First New Spa in Spa Vrujci may be useful for treatment of mild and moderate arterial hypertension. Summary: Arterial hypertension is chronically increase of blood pressure, with values of systolic component higher than 140, and diastolic higher than 90 mmHg. Balneotherapy is an application of natural therapeutic factors (therapeutic water, therapeutic mud, therapeutic gas an therapeutic climate) in human therapy. The group of 31 patients was analyzed. All patients, aged between 47 and 65 years (mean 53), suffered from mild and moderate hypertension during 3 to 20 years. There were 19 women and 12 men in the group. In summer 2007 the patients were treated with therapeutic mud bath. The patients' blood pressure was measured in the morning, then just before and after mud bath, after two hours of rest and in the evening before sleep. We determined statistical significance using Student's t-test. After treatment statistical significant ($p<0,05$) decrease of blood pressure (both systolic and diastolic) was determined in 27 patients, compared with values at the beginning of treatment. Daily average value of blood pressure of entire group was 155/99 mm Hg on the first day of treatment and 137/89 on the last day, which implicates statistically significant difference ($p<0,05$) between values before and after mud bath treatment.

ST SEGMENT RESOLUTION FOR POST-MYOCARDIAL INFARCTION BETTER OUTCOMES

Zeeshan Ali, Kiran Hayat
International University of Kyrgyzstan,
International School of Medicine, Bishkek
Medicine Department

Objectives: This study was proposed to compare the post-myocardial infarction outcome of patients with early ST resolution to those without ST resolution on ECG in South Asian population. Methods: This was a prospective study done at the Punjab Institute of Cardiology, Lahore. Consecutive patients of ST elevation myocardial infarction, who were not treated with primary angioplasty but were thrombolysed, were recruited at the time of arrival in the emergency department. Streptokinase was administered to all patients as the agent of thrombolysis. ECG was acquired at baseline and at 60 minutes post streptokinase administration. Patients were subsequently divided into two groups: (A) – patients with ST segment resolution, after 60 minutes of administration of streptokinase and (B) – patients without ST segment resolution, after 60 minutes of administration of streptokinase. This cohort was followed up through the in hospital stay for major complications which were: recurrent ischemic chest pain, heart failure, arrhythmias and death, during the follow up period (mean stay 3,01A±0,77). Results. 148 patients were included in this prospective study, 122 males and 26 females. In group A complications developed in 33 (35%) out of 95 patients and 43 (81%) out of 53 patients in group B ($p<0,001$). Recurrent chest pain was present in 19 (20%) patients of group A and 31 (59%) patients of group B ($p<0,001$). Heart failure was the most common complication observed in both groups – 26 (27%) patients in group A and 33 (62%) patients in group B ($p<0,001$). Arrhythmias were more common in group B. 17 (32%) patients from group B and 9 (10%) from group A developed this complication($p<0,001$). Conclusions. The extent of ST segment resolution provides useful information about early clinical outcome in post-myocardial infarction patients.

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В УСЛОВИЯХ СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО РЕГИОНА РФ (НА ПРИМЕРЕ г. ПЕТРОЗАВОДСКА)

А.В. Адриайнен, Н.Е. Соболева, А.Г. Маркова
Петрозаводский государственный университет
Кафедра неврологии
Зав. кафедрой – д.м.н. Н.С. Субботина
Научный руководитель – д.м.н. Н.С. Субботина

ETHIOLOGICAL AND CLINICAL MANIFESTATIONS OF HAEMORROGICAL INSULT IN CONDITIONS OF NORTHWEST REGION OF RUSSIAN FEDERATION (AT THE EXAMPLE OF PETROZAVODSK)

A.V. Adriaynen, N.E. Soboleva, A.G. Markova
Petrozavodsk State University
Department of Neurology
The department's chairperson – MD N.S. Subbotina
The project's advisor – MD N.S. Subbotina

Цель исследования – изучить особенности клинической картины, течения и исходов геморрагического инсульта (ГИ) среди населения г. Петрозаводска. Проанализированы данные историй болезни 50 пациентов, лечившихся в сосудистом неврологическом отделении больницы скорой медицинской помощи г. Петрозаводска в 2007 г., путем случайной выборки. ГИ становится глобальной эпидемией с возрастанием летальности за последние 20 лет в 1,5 раза и инвалидиза-

ции населения. Смертность от ГИ в мире – 39%, в РФ достигает 50%. По характеру клинических форм ГИ наиболее распространенной являлась внутримозговая гематома – 51,7% и субарахноидальное кровоизлияние – 31%. В возрастной группе превалировали пациенты в возрасте 50–59 лет – 32%, наиболее редко ГИ регистрировали у пациентов в возрасте 70–83 лет – 16% и в возрасте 24–39 лет – 2%. Основными этиологическими факторами являлись артериальная гипертензия и дислипидемия, которые были выявлены у 90% больных. Очаговая симптоматика проявлялась в виде гемипареза у 90%, парез VII, XII пары ЧМН – у 80% больных, моторная афазия встречалась у 64%, парез взора – у 23% и патологические пирамидные знаки – у 15% больных. В клинической картине превалировала общемозговая симптоматика – 85%, менингеальные знаки – 78% с преобладанием распространенности ригидности затылочных мышц (90%). Судорожный синдром был зафиксирован в 17% наблюдений. Полный регресс неврологической симптоматики наблюдали у 32%, сохранилась симптоматика у 9% и летальность составила 48%, в 11% случаев регистрировали повторный инсульт. Для первичной и повторной профилактики острых нарушений мозгового кровообращения целесообразно широкое информирование населения о факторах риска геморрагического инсульта и диспансеризация населения.

КЛИНИЧЕСКАЯ И ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕРАПИИ СИНУСИТОВ

Н.А. Азаренкова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра клинической фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакокинетики ФУВ
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. Ю.Б. Белоусов
Научные руководители – Ж.А. Галеева, д.м.н. проф. С.К. Зырянов

CLINICAL AND PHARMOCOECONOMICAL RESULTS OF THE ASSESSMENT OF SINUSITIS THERAPY

N.A. Azarenkova
Russian State Medical University
Department of Clinical Pharmacology with the Course of Clinical Pharmacology and Pharmacokinetics of DIF
The department's chairperson – Cor. Member of RAMS Prof. MD Yu.B. Belousov
The project's advisor – Zh.A. Galeeva, Prof. MD S.K. Zyryanov

Оценка результатов лечения антибактериальными препаратами инфекций околоносовых пазух позволила выявить нерациональный подход с точки зрения фармакоэкономики, а также повсеместно эмпирический подход в клинической практике. Цель работы. Показать важность рациональной антибиотикотерапии в лечении синуситов. Во время этой работы были проанализированы 150 случаев лечения острых и хронических синуситов и эффективность этого лечения по следующим параметрам: рентгенологическая картина, температурная реакция организма, уровень лейкоцитов в периферической крови, количество дней, проведенных в стационаре. Таким образом, при этиотропной терапии к выделенному возбудителю уменьшается количество случаев антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов, возрастает эффективность лечения, снижается число дней пребывания в стационаре.

АНАЛИЗ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

В.Ю. Амагзаева
Российский государственный медицинский университет
Кафедра клинической фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакокинетики ФУВ
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. Ю.Б. Белоусов
Научный руководитель – д.м.н. проф. М.В. Леонова

ANALYSIS OF SIDE EFFECTS IN THE APPLICATION OF ANGIOTENSIN CONVERTING ENZYME INHIBITORS IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION

V.Yu. Amazgaeva
Russian State Medical University
Department of Clinical Pharmacology with the Course of Clinical Pharmacology and Pharmacokinetics of DIF
The department's chairperson – Cor. Member of RAMS Prof. MD Yu.B. Belousov
The project's advisor – Prof. MD M.V. Leonova

Цель работы – анализ нежелательных побочных реакций (НПР) при применении ингибиторов АПФ (ИАПФ) у больных с артериальной гипертензией (АГ) в реальной практике. Материалы и методы. Сбор данных проведен с помощью анкет врачей о НПР у больных с АГ. Получена 161 анкета с НПР на применение ИАПФ. Данные о больных: возраст от 40 до 80 лет; 120 женщин и 41 мужчина; у 125 (77%) больных длительность АГ – 5–10 лет. 120 больных принимали ИАПФ постоянно, 38 – по потребности. Большинство

больных получали эналаприл (n=128), другие ИАПФ (каптоприл, фозиноприл, квинаприл, лизиноприл, периндоприл, моэксиприл) – от 1 до 9 больных. Монотерапия ИАПФ применялась у 30 (18%) больных. Результаты. Всего у 161 больного было отмечено 433 НПР (среднее число на 1 больного – 2,7). В структуре НПР сухой кашель встречался у 101 больных (23%), НПР со стороны ЦНС (головные боли, головокружение, нервозность) – у 58 больных (13%), кожные НПР (кожный зуд, кожные высыпания) – у 23 (5%), аллергия – у 18 (4%), со стороны ЖКТ (боли, диспепсия) – 7 (1,6%), со стороны ССС (сердцебиение, нарушение ритма) – у 11 (2,5%) пациентов. Частота НПР в возрасте до 60 лет – 204 (среднее число на 1 больного – 2,5), старше 60 лет – 229 (среднее число – 2,9). Среди женщин частота НПР – 279 (среднее число – 2,3), среди мужчин – 131 (среднее число – 3,2). Степень НПР оценивалась как легкая – у 87 (54%) больных, средняя – у 68 (42%), тяжелая – у 6 (4%). Госпитализация потребовалась в 12 случаях: 1 случай – при сухом кашле, аллергии, кожной сыпи (капотен); 1 – при нарушении ритма сердца, головных болях (аккупро); 10 – при приеме эналаприла (сухой кашель; НПР со стороны ЦНС, ЖКТ, дерматологические реакции; аллергические реакции вплоть до отека Квинке, тромбоцитопения). При повторном применении препарата – возобновление НПР у 28 (17%) больных. Исходами НПР были: выздоровление без последствий – 114 (71%) больных, с последствиями – 2 (1%), больной еще не выздоровел – 17 (11%), неизвестно – 9 (6%).

АССОЦИАЦИЯ МЕЖДУ ГЕНОТИПОМ *M.TUBERCULOSIS* И ОСОБЕННОСТЯМИ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

А.В. Амосова
Одесский государственный медицинский университет
Кафедра клинической иммунологии, генетики и медицинской биологии
Зав. кафедрой – проф. Ю.И. Бажора
Научный руководитель – М.М. Чеснокова

ASSOCIATION OF *M.TUBERCULOSIS* GENOTYPE WITH THE COURSE OF TUBERCULOSIS

A.V. Amosova
Odessa State Medical University
Department of Clinical Immunology, Genetics and Medical Biology
The department's chairperson – Prof. Yu.I. Bazhora
The project's advisor – M.M. Chesnokova

Целью нашего исследования было проанализировать ассоциацию между принадлежностью возбудителя к семейству *Beijing* или к другим семействам с исходом туберкулезного процесса. К участию в исследовании были привлечены все взрослые больные (320) легочным туберкулезом (ТБ), которые обратились в поликлиническое отделение Одесского областного противотуберкулезного диспансера в январе – июне 2005 года. Диагноз легочного туберкулеза был установлен на основании клинического, бактериологического и рентгенологического исследований. Выявление штаммов семейства *Beijing* проводилось с помощью полимеразной цепной реакции. Частота выявления генотипа семейства *Beijing* у больных с впервые диагностированным туберкулезом (ВДТБ) составила 69,7%, у больных, неудачно лечившихся ранее (рецидив туберкулеза, хронизация заболевания) – 30,3%. Проведен анализ течения ТБ в зависимости от генотипа возбудителя у больных с ВДТБ. Достоверной ассоциации между типом туберкулезного процесса, его формой и распространенностью, наличием или отсутствием деструктивных процессов в легких, особенностями течения и принадлежностью возбудителя к семейству *Beijing* не выявлено. Среди группы больных, инфицированных возбудителем семейства *Beijing*, за период стационарного лечения умерли от туберкулеза 7 больных (38,9%). В группе больных, инфицированных возбудителями, которые принадлежали к другим семействам, умерли 8 из 62 больных (14,3%) (RR 2,7; CI 1,13–6,34). Среди больных, от которых были получены изоляты семейства *Beijing*, смерть от туберкулеза наблюдалась значительно чаще, что позволяет отнести инфицирование этим штаммом к одному из факторов неблагоприятного исхода заболевания (OR 3,74; CI 1,12–12,52), что может быть связано с особенностями иммунного ответа.

ВЛИЯНИЕ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ОБОСТРЕНИЕ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Е.В. Антоненко, А.В. Антоненко
Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца
Кафедра нервных болезней
Зав. кафедрой – проф. С.М. Виничук
Научный руководитель – доц. Н.С. Турчина

INFLUENCE OF THE ACUTE RESPIRATORY INFECTION ON THE DEVELOPMENT OF THE CEREBROVASCULAR PATHOLOGY

E.V. Antonenko, A.V. Antonenko
A.A. Bogomolets National Medical University
Department of Neurology
The department's chairperson – Prof. MD S.M.Vinichuk
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD N.S. Turchina

Сердечно-сосудистые и цереброваскулярные заболевания (в том числе атеросклероз и его осложнения) являются одной из основных при-

чин смертности даже в развитых странах, в связи с чем новые сведения о механизмах развития атеросклероза, а также о новых, более эффективных методах лечения имеют огромное социальное значение. Цель работы – изучение риска развития цереброваскулярной патологии (ЦВП) на фоне или после перенесенной острой респираторно-вирусной инфекции (ОРВИ). Материалы и методы исследования. На протяжении 2 лет нами были обследованы 88 пациентов в возрасте от 55 до 78 лет, у которых диагноз «Дисциркуляторная энцефалопатия» (ДЭП) или «Острое нарушение мозгового кровообращения» (ОНМК) был установлен впервые. Определялась сезонная вариация. Основную группу составили больные, у которых ОНМК возникало после перенесенной ОРВИ (44 больных: 30 случаев после недавно перенесенной ОРВИ – от 1 до 28 дней, 14 случаев после ОРВИ, перенесенной от 1 до 3 мес. назад). Контрольную группу составили 44 больных, у которых возникновение ОНМК не связано с перенесенной раннее ОРВИ. Анализ полученных данных свидетельствует о том, что наибольший относительный риск (ОР) развития ОНМК был на протяжении первых 3 дней от начала инфекции – 3,75. С 3-го по 7-й день от начала инфекции ОР составил 1,92, тогда как в период с 1 по 3 мес. от начала инфекции ОР – 1,16. Риск развития ОНМК на фоне респираторной инфекции не зависел от возраста или пола. Поскольку ОНМК чаще регистрируются в зимние месяцы, уменьшение риска возникновения респираторных инфекций должно быть достигнуто путем вакцинации населения против гриппа, а также использованием препаратов-индукторов интерферона с целью вторичной профилактики ОРВИ.

ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ И АПОПТОЗ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ЖЕЛУДКА В ВОЗНИКНОВЕНИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫМИ ГРИБАМИ

А.С. Балабанов
Саратовский военно-медицинский институт
Кафедра военно-полевой терапии
Зав. кафедрой – доц. В.В. Семененко
Научный руководитель – проф. Т.Е. Липатова

PROLIFERATIVE ACTIVITY AND APOPTOSIS IN GASTRIC EPITHELIOCYTES IN THE ORIGIN AND PROGRESSION OF ULCER DISEASE ASSOCIATED WITH CONDITIONALLY PATHOGENIC FUNGI

A.S. Balabanov
The Saratov Military-Medical Institute
Department of Field Therapy
The department's chairperson –
Assoc. Prof. V.V. Semenenko
The project's advisor – Prof. T.E. Lipatova

Цель работы – разработка прогностических критериев течения ЯБЖ, ассоциированной с кандидозной инфекцией, на основе анализа процессов пролиферации и апоптоза эпителиоцитов слизистой оболочки желудка. Обследованы 34 пациента с ЯБЖ, ассоциированной с условно-патогенными грибами; группу сравнения составили 30 больных ЯБЖ без признаков активной микотической инфекции, контрольную группу – 20 практически здоровых лиц. Биопсийный материал забирали из края язвы желудка. Пролиферацию эпителиоцитов желудка анализировали по маркеру Ki-67, использовали иммуногистохимический метод. Апоптоз эпителиоцитов изучали методом Мозера. ЯБЖ, ассоциированная с кандидозной инфекцией, характеризуется большими размерами пептических дефектов слизистой оболочки желудка, в 28,1% случаев наблюдали длительно нерубцующиеся язвы, в группе сравнения рубцевание язв происходило в обычные сроки (23,4±0,47 дня). Кандидозная инфекция у всех пациентов была сопряжена с *Helicobacter pylori*, в группе сравнения *Helicobacter pylori* обнаруживали в антральном отделе желудка у 73,3% больных. При обследовании до лечения в крае язвы желудка отмечено преобладание процессов апоптоза над пролиферацией эпителиоцитов, более значимое у пациентов с ЯБЖ и кандидозной инфекцией. После проведения эрадикационной терапии у пациентов с ЯБЖ группы сравнения отмечена активация пролиферации при восстановлении процессов апоптоза, у больных ЯБЖ с кандидозной инфекцией после эрадикации достоверных изменений пролиферативной активности не наблюдали, нарушения клеточного обновления коррелировали с длительностью рубцевания язв. Таким образом, ЯБЖ, ассоциированная с кандидозной инфекцией, сопровождается нарушением пролиферативной активности процессов апоптоза, что тесно связано со сроками заживления хронической язвы желудка.

ОСОБЕННОСТИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ

Е.В. Барабанчик
Национальный медицинский университет
им. А.А. Богомольца
Кафедра внутренних болезней №3
Зав. кафедрой – проф. А.С. Свинцицкий
Научный руководитель – доц. Н.П. Козак

FEATURES OF CONCOMITANT PATHOLOGY OF HEPATOBILLIARY SYSTEM FOR PATIENTS WITH HYPERURICEMIA

E.V. Barabanchyk
A.A. Bogomolets National Medical University
Department of Internal Medicine №3

The department's chairperson –
Prof. A.S. Svintsitsky
The project's advisor – Assoc. Prof. N.P. Kozak

Распространенность гиперурикемии в мире составляет до 25% и чаще встречается у лиц до 65 лет. Важным в клинике является сочетание гиперурикемии и сопутствующих соматических заболеваний, в частности с патологией гепатобилиарной системы (холелитиазом, билиарным сладжем). Цель работы – изучение изменения литогенности желчи в зависимости от уровня мочевой кислоты. Литогенность желчи исследовалась по методу фотоколориметрирования. Нами были проанализированы 17 клинических случаев сочетания гепатобилиарной патологии и повышения уровня мочевой кислоты. Группу обследованных составляли 9 больных с билиарным сладжем и 8 больных с холелитиазом и гиперурикемией в возрасте 45–60 лет. В результате было выявлено повышение холато-холестеринового индекса у 12 больных с гиперурикемией. Гиперурикемия является результатом нарушения обмена мочевой кислоты, что уточняет патогенетические механизмы нарушения обмена холестерина и процесса превращения его в желчные кислоты и, следовательно, ведет к формированию желчных камней и развитию желчно-каменной болезни.

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ И ЦИТОКИНОВАЯ ДИСРЕГУЛЯЦИЯ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В СОЧЕТАНИИ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

И.С. Бекало
Одесский государственный медицинский университет
Кафедра внуренних болезней №2
Зав. кафедрой – к.м.н. доцент В.А. Штанько
Научный рководитель – к.м.н. доц. В.А. Штанько

GENETIC AND CYTOKINE DYSREGULATION IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE COMBINED WITH PRIMARY HYPERTENSION WITH A BACKGROUND OF CHRONIC HEPATITIS C

I.S. Bekalo
Odessa State Medical University
Department of Internal Diseases №2
The department's chairperson –
Assoc. Prof. PhD V.A. Shtanko
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD V.A. Shtanko

Цель исследования – изучить регуляторную роль фактора некроза опухоли-альфа (ФНО-альфа), интерлейкина-6 (ИЛ-6) и рецепторов интерлейкина-2 (ИЛ-2р) при данной патологии. Обследовались, лечились, были под клиническим наблюдением 15 пациентов в возрасте от 54 до 77 лет, мужчин – 70%, женщин – 30%. Специальные исследования: определение ФНО-альфа, ИЛ-6, ИЛ-2, aHCV, aHCVIgM, aHCVIgG, HBsAg, HBcorgG. Диапазоны значений референтных величин цитокинов (ФНО-альфа – меньше 8,10 пг/мл, ИЛ-6 – меньше 5,4 пг/мл, ИЛ-2 – 223–710 Ед/мл) приняты за 1 ед. При сбалансированном взаимодействии ФНО-альфа и ИЛ-6 их отношение меньше 1,0. Полученные результаты. В исследуемой группе во всей совокупности зарегистрировано повышение ФНО-альфа в 3,32 раза, причем у мужчин и женщин – в 4,4 и в 1,3 раза соответственно. Содержание ИЛ-6 среди всех исследуемых – 1,005 ед., у мужчин – 1,43 ед., он превалирует в сравнении с женщинами (0,4 ед.). Ген ИЛ-6 локализован на коротком плече седьмой хромосомы. Выводы. Отношение ФНО-альфа к ИЛ-6 >1 является отражением нарушения транскрипции гена ИЛ-6 на уровне промотора или сайтов распознавания факторов транскрипции. Содержание ИЛ-2, выделяемого Т1-хелперами, не нарушало индукцию пролиферации Т-лимфоцитов во всей совокупности, но активизировало ее у женщин.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА СЫВОРОТКИ КРОВИ У РАБОТНИКОВ АСТРАХАНСКОГО ГАЗОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕГО ЗАВОДА

И.А. Белолапенко, А.И. Новакова
Астраханская государственная медицинская академия
Кафедра госпитальной терапии с курсом функциональной диагностики
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Т.Н. Панова
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Т.Н. Панова, к.м.н. А.Т. Абдрашитова

ASTRAKHAN «GASPROCESSING COMPLEX» WORKERS' SERUM MORFOLOGICAL PICTURE

I.A. Belolapenko, A.I. Novakova
Astrakhan State Medical Academy
Department of Hospitals Therapy
with the Course of Functional Diagnostics
The department's chairperson –
Prof. MD T.N. Panova
The project's advisor – Prof. MD T.N. Panova,
PhD A.T. Abdrashitova

Цель работы – оценить морфологическую картину сыворотки крови у работников Астраханского газоперерабатывающего завода (АГПЗ). Материалы и методы. Обследованы 70 работников АГПЗ мужского пола, средний возраст 42,7±10,3 года. Группа сравнения – 30 мужчин аналогичного возраста, не имеющих контакта с сероводородом. Изучение морфологической картины сыворотки проводилось мето-

дом клиновидной дегидратации (Шабалин В.Н., Шатохина С.Н., 1999). Результаты. В основной группе нарушение процессов кристаллизации определяется у 88%, а в группе сравнения – у 40% обследованных. Таким образом, изменения в сыворотке крови среди работников АГПЗ встречаются более чем в 2 раза чаще относительно группы сравнения, что свидетельствует о большей выраженности патологических процессов у данной категории лиц. Жгутовые образования по ходу трещин в центральной зоне фации выявляются у 75% из основной группы. У 59% из основной группы наблюдаются маркеры склероза – широкие трещины радиального направления в любых отделах фации. 52% в основной группе занимают маркеры хронической интоксикации – бляшкообразные структуры, располагающиеся по периферии фации. В результате исследования выявлено, что распространенность маркеров хронической интоксикации в основной группе в 4 раза превышает этот показатель в группе сравнения, что является еще одним доказательством патологического действия сероводородсодержащего газа. Выводы. Структурный анализ сыворотки методом клиновидной дегидратации выявляет разнообразные нарушения кристаллизации сыворотки у работников АГПЗ, что свидетельствует о хронической интоксикации.

ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭМОКСИПИНА У НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С БЕЗБОЛЕВОЙ ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА

А.В. Болтач, Н.С. Обуховская
Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Зав. кафедрой – проф. М.А. Лис
Научный руководитель – А.В. Болтач

INDICATORS OF THE FUNCTIONS OF ENDOTHELIUM IN THE ESTIMATION OF THE EFFICIENCY OF APPLICATION EMOXYPIN IN NEUROLOGICAL PATIENTS SUFFERING FROM SILENT MYOCARDIAL ISCHEMIA

A.V. Boltach, N.S. Obuhovskaya
Grodno State Medical University
Department of Propedeutic of Internal Diseases
The department's chairperson – Prof. M.A. Lis
The project's advisor – A.V.Boltach

Цель работы – поиск методов диагностики и воздействия на функцию эндотелия при безболевой ишемии миокарда (БИМ). У неврологических больных выявляли при помощи холтеровского мониторирования (ХМ) БИМ. При помощи реовазографа оценивали функцию эндотелия до и после лечения. Проведено динамическое наблюдение и лечение 30 больных, перенесших более года назад ишемический инсульт (ИИ), протекавший с артериальной гипертензией (АГ) II степени и имевших БИМ. Средняя длительность периода БИМ – 21 мин 11 с. Количество эпизодов в среднем – 7. Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц, средний возраст – 44,9±1,2 года. Больные были поделены на 2 группы. Первую составили 15 человек, средний возраст 48,5±1,8 года, вторую – 15 человек, средний возраст – 49,6±2,5 года. Больные обеих групп принимали полокард по 75 мг в сутки, лизиноприл по 5–10 мг в день, индапафон по 2,5 мг 1 раз в день. Кроме того, больные 2-й группы получали 0,5% раствор эмоксипина 100 мл внутривенно капельно в сутки в течение 7 дней. Исследования проводились до и после двухнедельной терапии. Для оценки вазомоторной функции эндотелия использовалась проба с реактивной гиперемией и нитроглицерином. После терапии эндотелийзависимая вазодилятация в 1-й группе улучшилась в 2 раза, а во 2 группе – в 3,3 раза. В 1-й группе после повторного проведения ХМ в среднем зарегистрировано около 3 эпизодов БИМ продолжительностью около 21 мин. Во 2 группе – в среднем 1 эпизод БИМ около 2 мин. Нами доказано, что включение эмоксипина в патогенетическую терапию больных, перенесших ИИ в сочетании с АГ и имеющих БИМ, значительно улучшает функцию эндотелия и сокращает возникновение приступов БИМ.

ИНТЕРФЕРОНОВЫЙ СТАТУС БОЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

М.В. Бомерани
Российский государственный медицинский университет
Кафедра фтизиатрии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.А. Стаханов
Научный руководитель – д.м.н. проф. В.А. Стаханов

PECULIARITY OF INTERFERON STATUS OF PATIENTS WITH PULMANARY TUBERCULOSIS

M.V. Bomerani
Russian State Medical University
Depatment of Tuberculosis
The department's chairperson – Prof. MD V.A. Stakhanov
The project's advisor – Prof. MD V.A. Stakhanov

Цель работы – изучить интерфероновый статус больных впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких. Материалы и методы. Интерфероновый статус больных впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких изучался биологическим методом. Определялись следущие показатели: способность к продукции

интерферонов (ИНФ) α и γ, уровень циркулирующего ИНФ в плазме крови, уровень спонтанно продуцируемого ИНФ. Обследованы 30 больных впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких. Результаты. У 26 больных до начала противотуберкулезной терапии уровень циркулирующего ИНФ в плазме крови был в пределах нормы, установленной для здоровых доноров, у 4 больных он был повышен. Уровень спонтанно продуцируемого ИНФ был повышен у 11 пациентов. У всех пациентов выявлено снижение способности к продукции ИНФ-α. Лишь у 5 пациентов способность к продукции ИНФ-γ была в пределах нормы, у остальных 25 пациентов наблюдалось ее снижение. Выводы. У всех больных впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких наблюдаются различные нарушения в интерфероновом статусе, что свидетельствует о том, что туберкулез легких развивается у лиц с дисбалансом иммунной системы.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ И СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Г.С. Бунятян
Ставропольская государственная медицинская академия
Кафедра внутренних болезней №1 с курсом поликлинической терапии
Зав. кафедрой – проф. А.В. Ягода
Кафедра хирургических болезней №1 с курсом поликлинической хирургии
Зав. кафедрой – проф. А.З. Вафин
Научные руководители – проф. А.В. Ягода, Н.А. Слетков

THE RELATIONSHIP OF CORONARY ARTERIES INJURY WITH STRUCTURAL AND FUNCTIONAL REMODELING OF MYOCARD IN PATIENTS WITH ISCHEMIC CARDIAC DISEASE

G.S. Bunyatyan
Stavropol State Medical Academy
Department of Internal Diseases №1 with the Course of Polyclinic Therapy
Head of Department – Prof. A.V. Yagoda
Department of Surgical Disease №1 with the Course Of Polyclinic Surgery
The department's chairperson – Prof. A.Z. Vafin
The project's advisors – Prof. A.V. Yagoda, N.A. Sletkov

В литературе имеется большое количество сообщений о ремоделировании миокарда левого желудочка при ИБС. Вместе с тем практически отсутствуют работы, демонстрирующие сопряженность эхокардиографических изменений со степенью поражения коронарного русла. Целью работы явилось определение взаимосвязи распространенности и степени сужения просвета коронарных артерий с эхокардиографическими параметрами у больных ИБС. Обследованы 265 больных ИБС (189 мужчин и 76 женщин) в возрасте от 30 до 65 лет (средний возраст – 45,5±5,3). Всем больным выполнена коронароангиография и эходопплеркардиографическое исследование. При анализе поражений сосудов коронарного бассейна использовали схему деления коронарных артерий ACC/AHA. Для статистического анализа использовали программы Excel 2007 и Biostat. Гемодинамически значимый стеноз или окклюзия передней межжелудочковой артерии верифицированы у 25%, правой коронарной артерии – у 15% и огибающей артерии – у 10% больных. Поражение трех стволов одновременно встретилось в 50% случаев. Диффузное поражение в бассейне правой и левой коронарных артерий зарегистрировано в 78% случаев. Анализ эхокардиографических параметров показал, что у больных с поражением трех основных стволов коронарного русла величина левого предсердия, конечных систолического и диастолического объемов, толщины межжелудочковой перегородки и задней стенки левого желудочка превышают показатели при локализации поражения в одном стволе. Аналогичные сдвиги отмечены в случаях диффузного поражения коронарных артерий по сравнению с локализованным. Таким образом, была установлена взаимосвязь в характере поражения коронарных артерий и параметров эхокардиографии; эхокардиографические показатели могут быть использованы как скрининговые критерии для оценки состояния коронарного русла.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

Д.А. Бутов
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра фтизиатрии и пульмонологии
Зав. кафедрой – проф. С.И. Зайцева
Научный руководитель – проф. С.И. Зайцева

MORPHOLOGICAL CHANGES OF ORGAN-SAVING PHARMACOTHERAPY IN EXPERIMENTAL TUBERCULOSIS

D.A. Butov
Kharkov National Medical University
Department of Phthisiology and Pulmonology
The department's chairperson – Prof. S.I. Zaytseva
The project's advisor – Prof. S.I. Zaytseva

В результате возникшего туберкулезного процесса образуется казеоз. Отделение казеозных

масс через бронхи и формирование полости распада усугубляет течение туберкулеза с последующей потерей части или всего органа. Целью нашего эксперимента являлось сохранение органа путем отграничения туберкулезного очага. Объектом исследования были 32 черные лабораторные мыши линии 357BL/6JLacSto. Для исследования использовался органосохраняющий препарат «Корвитин», который состоит из кверцетина с поливинилпирролидоном и относится к капилляростабилизирующим средствам. Животные были разделены на следующие группы: 1-я – мыши, не зараженные МБТ (микобактериями туберкулеза); 2-я – зараженные МБТ; 3-я – зараженные МБТ и пролеченные ПТП (противотуберкулезными препаратами); 4-я – зараженные МБТ и пролеченные корвитином; 5-я – зараженные МБТ и пролеченные ПТП и корвитином. В каждой группе было по 6–7 животных. Для развития туберкулезного процесса мыши были заражены МБТ H37Rv инъекцией в хвостовую вену. ПТП вводились внутримышечно, а корвитин – внутрибрюшинно на 5-й день от момента заражения. Корвитин вводился по схеме: на 5-й день от момента заражения, через 2 ч, далее – через 12 ч; на 6-й и 7-й день – 2 раза в сутки с интервалом в 12 ч. Под воздействием корвитина наблюдается возникновение большого количества клеток Пирогова–Лангханса, отмечается отграничение казеозного некроза от непораженных участков соединительной тканью и замещение его фиброзной тканью в центре туберкулезной гранулемы, что не наблюдалось в контрольных группах. При комплексном лечении корвитином и ПТП отмечается еще более выраженный эффект в виде отграничения казеозного некроза соединительной тканью и возникновения еще большего количества клеток Пирогова–Лангханса.

ХРОНИЧЕСКАЯ ПОСТЭМБОЛИЧЕСКАЯ ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ: КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Д.В. Бухтояров, С.В. Дудко, Г.В. Данилов, Н.С. Мизина, Р.С. Дивногорцев
Российский государственный медицинский университет
Кафедра факультетской терапии им. акад. А.И. Нестерова
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Н.А. Шостак
Научные руководители – д.м.н. проф. Н.А. Шостак, к.м.н. А.А. Клименко

CHRONIC THROMBOEMBOLIC PULMONARY HYPERTENSION IN THE INTERNAL MEDICINE: CLINICAL AND INSTRUMENTAL CHARACTERISTICS

D.V. Bukhtoyarov, S.V. Dudko, G.V. Danilov, N.S. Mizina, R.S. Divnogortsev
Russian State Medical University
Acad. A.I. Nesterov Department of Faculty Therapy
The department's chairperson – Prof. MD N.A. Shostak
The project's advisers – Prof. MD N.A. Shostak, PhD A.A. Klimenko

Хроническая постэмболическая легочная гипертензия (ХПЛГ) – прогностически неблагоприятное осложнение тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА), являющейся одной из причин развития правожелудочковой сердечной недостаточности. Основной целью нашей работы явилось уточнение клинических особенностей и функционального состояния правых отделов сердца по данным эхокардиографии при ХПЛГ. Обследованы 50 больных в возрасте от 20 до 70 лет, перенесших эпизоды ТЭЛА в сроки от 5 месяцев до 3 лет. У 10 больных (6 мужчин среднего возраста (35±4,3 года) и 4 женщин среднего возраста (50±4,7 года) выявлены клинико-инструментальные признаки ХПЛГ. Основными клиническими проявлениями ХПЛГ были одышка (10 больных), головокружение (2), отеки нижних конечностей (2), гепатомегалия (2), боли колющего характера в области сердца (1), сухой кашель (1), обмороки (1). На основании данных 2ДЭхоКГ у 7 больных выявлена легкая (30±2,1 мм рт. ст.), у 2 – умеренная (62±12 мм рт. ст.) и у 1 больного – выраженная (81 мм рт. ст.) степени ЛГ. На основании функциональной классификации степени тяжести ЛГ (ВОЗ, 2003 г.) выделены 4 группы пациентов. I функциональный класс (ФК) выявлен у 3 больных, II – у 4, III – у 2, IV ФК – у 1 больного. При 2ДЭхоКГ, проводившейся на аппарате Dornier AI 4800, признаки систолической дисфункции правого желудочка (ПЖ) выявлены у 5 больных с ЛГ I степени, у 2 – II степени и у 1 больного – III степени. Выявлено нарастание параметров КДО, КСО, КДР, КСР ПЖ с увеличением степени ЛГ. Таким образом, частота формирования ХПЛГ составила 37%, признаки систолической дисфункции ПЖ диагностированы у 80% пациентов с ХПЛГ, что достоверно коррелирует со степенью одышки, сухим кашлем, гепатомегалией, стадией НК, а также повышением систолического давления в легочной артерии.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МИЛДРОНАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

С.С. Быкодорова, С.В. Беленкова

Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.Е. Стаценко
Научный руководитель – д.м.н. проф. М.Е. Стаценко

EFFICIENCY OF APPLICATION OF MILDRONAT AT TREATMENT OF HEART FAILURE IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS

S.S. Bykodorova, S.V. Belenkova
Volgograd State Medical University
Department of Therapy of Pediatric and Stomatologic Faculties
The department's chairperson – Prof. MD M.E. Statsenko
The project's advisor – Prof. MD M.E. Statsenko

Цель работы – сравнение клинической эффективности милдроната в составе терапии хронической сердечной недостаточности (ХСН) и базисного лечения у пациентов с сахарным диабетом (СД) 2-го типа. Материалы и методы. В исследование включены 60 пациентов в возрасте от 45 до 70 лет с ХСН II–III функционального класса (ФК) и СД 2-го типа. Пациенты рандомизированы на 2 группы: основная группа (30 человек) получала в дополнение к базисной терапии милдронат (1,0 г/сут). В контрольной группе (30 человек) применяли только базисную терапию. Период наблюдения – 16 нед. Исходно и в конце лечения проводилось клиническое обследование, оценивалось качество жизни (КЖ) с применением Миннесотского опросника, метаболические показатели, дистанция 6-минутной ходьбы и ФК ХСН, выполнялась эхокардиография. Результаты. В обеих группах достоверно уменьшался ФК ХСН, больше – в 1-й (-19% vs -14%, $p<0,05$). Толерантность к физической нагрузке достоверно увеличилась на 26,5% ($p<0,05$) и 18% ($p<0,05$) в 1-й и во 2-й группах. КЖ пациентов к концу наблюдения во 2-й группе повысилось на 10%, а в 1-й группе – на 20%. У больных 2-й группы конечный диастолический размер левого желудочка практически не изменился, на фоне терапии милдронатом – уменьшился на 3,7%. ФВ в 1-й группе увеличилась на 12% ($p<0,05$), во 2-й – на 7% ($p<0,05$). В 1-й группе достоверно уменьшился уровень триглицеридов (на 33%; $p<0,05$), выявлена тенденция к снижению общего холестерина крови (на 28%; $p<0,01$). Выводы. Включение милдроната в традиционную схему лечения ХСН у постинфарктных больных с СД 2-го типа способствует улучшению клинико-гемодинамических показателей, КЖ и благоприятно влияет на показатели липидного обмена.

ДИНАМИКА ПОРОГА ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ПОВАРЕННОЙ СОЛИ У БОЛЬНЫХ ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ ИНДАПАМИДОМ

Т.С. Виноградова
Тверская государственная медицинская академия
Кафедра госпитальной терапии и профессиональных заболеваний
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Е.С. Мазур
Научный руководитель – д.м.н. проф. Е.С. Мазур

DYNAMICS OF A THRESHOLD OF FLAVOURING SENSITIVITY TO SODIUM CHLORIDE IN PATIENTS WITH ESSENTIAL ARTERIAL HYPERTENSION RECEIVING INDAPAMIDE

T.S. Vinogradova
Tver State Medical Academy
Department of Hospital Therapy and Occupational Diseases
The department's chairperson – Prof. MD E.S. Mazur
The project's advisor – Prof. MD E.S. Mazur

Цель работы – изучить динамику порога вкусовой чувствительности к поваренной соли (ПВЧПС) у больных эссенциальной артериальной гипертонией (АГ) на фоне лечения индапамидом. Материал и методы. Обследованы 90 больных эссенциальной АГ (мужчин – 56, женщин – 34, средний возраст – 53,9±4,0 года). Все больные получали показанную гипотензивную терапию, из них 32 больным был назначен тиазидоподобный диуретик – индапамид. У всех больных определялся ПВЧПС по модифицированной методике R.G. Henkin до назначения гипотензивной терапии и через месяц от начала лечения. Контрольную группу (КГ) составили 28 практически здоровых лиц (мужчин – 17, женщин – 11, средний возраст – 47,1±0,5 года). Статистическую обработку проводили с использованием t-критерия Стьюдента. Результаты и обсуждение. У обследованных в КГ средний ПВЧПС составил 0,18±0,07% раствора хлорида натрия (NaCl). У больных АГ средний ПВЧПС до начала терапии был значительно выше, чем у лиц КГ, и составил 0,5±0,04% раствора NaCl. На фоне лечения отмечалось снижение ПВЧПС на 18% (0,41% раствора NaCl, $p<0,01$), более выраженное у больных АГ, получающих диуретик (исходно ПВЧПС – 0,51% раствора NaCl), на фоне терапии он снизился на 33% (0,34% раствора NaCl, $p<0,01$). У больных, принимающих препараты других гипотензивных групп, ПВЧПС снизился на 12% (исходно – 0,49% раствора NaCl, на фоне лечения – 0,43% раствора NaCl, $p<0,05$). Таким образом, у больных АГ ПВЧПС выше, чем у здоровых лиц. У больных АГ на фоне ле-

чения индапамидом отмечается достоверное и более выраженное снижение ПВЧПС по сравнению с больными АГ, получающими гипотензивные препараты других групп.

НОВЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

М.Ф. Витебский, А.Г. Ремнев
Алтайский государственный медицинский университет
Кафедра лучевой диагностики с курсом эндоскопии
Зав. кафедрой – проф. А.В. Брюханов
Научный руководитель – проф. А.Ф. Федоровский

NEW WAY OF DIAGNOSTICS OF CHRONIC NONSPECIFIC ULCERUS COLITIS

M.F. Vitebskiy, A.G. Remnev
Altay State Medical University
Faculty of Beam Diagnostics with the course of Endoscopy
The department's chairperson – Prof. A.V. Bryukhanov
The project's advisor – Prof. A.F. Fedorovsky

Установление диагноза неспецифического язвенного колита представляет определенные сложности. С целью улучшения диагностики хронического неспецифического язвенного колита мы предложили новый неинвазивный способ диагностики. Для осуществления этого способа проводили прицельную pH-метрию участков слизистой оболочки толстого кишечника здоровых лиц и больных хроническим неспецифическим язвенным колитом. Способ осуществляется путем проведения прицельной pH-метрии участков слизистой оболочки в восходящей, поперечно-ободочной, нисходящей и сигмовидной кишках. Для этого осуществляется колоноскопия и прицельная pH-метрия исследуемых участков слизистой оболочки кишки. При исследовании 22 клинически здоровых пациентов в возрасте от 21 года до 36 лет был получен средний результат pH на уровне восходящей кишки, поперечно-ободочной кишки, нисходящей кишки, сигмовидной кишки (7,85±0,10). При исследовании 29 больных хроническим неспецифическим язвенным колитом в возрасте от 20 до 46 лет результаты достоверно отличались от аналогичных, полученных в группе здоровых лиц (в среднем – 7,29±0,12). Таким образом, использование этого способа позволяет обеспечить неинвазивную объективную диагностику хронического неспецифического язвенного колита, установить точную локализацию патологического процесса на уровне слизистой оболочки толстого кишечника, повысить качество исследования, а также обеспечить возможность установления контроля результатов лечения при неспецифическом язвенном колите.

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЯ БОКСОМ

О.А. Ганькина, М.А. Логинова
Ивановская государственная медицинская академия
Кафедра неврологии и нейрохирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. доц. В.В. Линьков
Научный руководитель – д.м.н. доц. В.В. Линьков

NEUROGICAL DISORDER OF YOUNG BOXERS OCCURRING WHILE TRAINING

O.A. Gankina, M.A. Loginova
Ivanovo State Medical Academy
Department of Neurology and Neurosurgery
The department's chairperson – Assoc. Prof. MD V.V. Linkov
The project's advisor – Assoc. Prof. MD V.V. Linkov

Бокс – один из самых популярных видов спорта. Заниматься боксом начинают в основном в молодом возрасте. Влияет ли это на ЦНС человека? Проведен анализ неврологического статуса у 27 лиц в возрасте от 12 до 29 лет, занимающихся боксом. Для сопоставления обследованы 17 легкоатлетов в возрасте от 14 до 26 лет. Контрольную группу составили 11 неврологически здоровых студентов ИвГМА, не занимающихся спортом. У лиц, активно занимающихся боксом, прослеживается зависимость выраженности глубоких рефлексов и их анизорефлексии, динамических и статических атаксических расстройств, нистагма от возраста и продолжительности занятия данным видом спорта. У лиц, не занимающихся спортом, данных проявлений не отмечалось. У легкоатлетов значимыми являлись лишь анизорефлексия и увеличение глубоких рефлексов. Анализируя полученные данные, можно предположить, что изменения неврологического статуса у легкоатлетов связаны с повышением нервномышечной и рефлекторной возбудимости, возникшим в процессе занятия спортом. А неврологические нарушения у молодых боксеров позволяют подозревать наличие минимальных травматических поражений и функциональных нарушений со стороны головного мозга, что дает возможность подтвердить наличие влияния занятия боксом на ЦНС молодого организма.

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ТОЛЩИНУ КОМПЛЕКСА ИНТИМА-МЕДИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ

А.В. Грачева, А.В. Снегирева
Ярославская государственная медицинская академия

Кафедра госпитальной терапии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. С.М. Носков
Научный руководитель –
д.м.н. проф. С.М. Носков

PHYSICAL REHABILITATION INFLUENCE ON CAROTID ARTERY INTIMA-MEDIA THICKNESS IN PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS

A.V. Gracheva, A.V. Snegireva
Yaroslavl State Medical Academy
Department of Hospital Therapy
The department's chairperson –
Prof. MD S.M. Noskov
The project's advisor –
Prof. MD S.M. Noskov

Субклиническое поражение органов-мишеней в виде утолщения стенки сонной артерии (интима-медиа >0,9 мм) является фактором, влияющим на прогноз сердечно-сосудистых заболеваний, и рассматривается в качестве начального этапа развития атеросклеротического поражения сосудов. Обратимость негативных изменений сосудистой стенки является дискуссионным вопросом, а роль физических тренировок в этом процессе не определена. Целью исследования было определить степень влияния физической реабилитации в виде трехмесячного курса тренировок стато-динамической направленности на толщину КИМ у 46 женщин с первичным остеоартрозом (возраст 55,91±6,71 лет, II стадия). Менопауза отмечена у 82,6%. Ультразвуковая визуализация проводилась на системе «Nemio Toshiba XG» с линейным датчиком 7,5 МГц. Наличие атеросклероза оценивалось по толщине КИМ от 0,9 до 1,2 мм, атеросклеротических бляшек – при толщине КИМ более 1,2 мм. Исходно у больных ОА толщина КИМ в целом по группе составила 0,78±0,12 мм. При этом толщина КИМ от 0,9 до 1,2 мм выявлена в 54,4% случаев, а АТБ – в 8,6%. Выявляемость атеросклероза ассоциировалась с частотой наступления менопаузы и эндотелиальной дисфункции, регистрируемой в пробе с реактивной гиперемией плечевой артерии. После трехмесячного курса физической реабилитации в виде статодинамических нагрузок в целом по группе отмечено достоверное снижение индекса массы тела (-3,4%), увеличение дистанции в тесте с 6-минутной ходьбой. Возрастания толщины КИМ не отмечено ни в одном случае. У лиц с нормальной толщиной КИМ достоверных ее изменений не отмечено. У больных с атеросклерозом сонных артерий выявлено снижение толщины КИМ на 13,2% ($p<0,05$), что свидетельствует об «антиатерогенном» влиянии регулярных физических тренировок статодинамической направленности.

АНАЛИЗ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПЕЧЕНИ ПРИ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ

Е.Е. Гридасова
Саратовский военно-медицинский институт
Кафедра военно-полевой терапии
Зав. кафедрой –к.м.н. В.В. Семененко
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Т.Е. Липатова

ANALYSIS OF PATHOLOGICAL CHANGES IN LIVER AT BURN DISEASE

E.E. Gridasova
Saratov Military Medical Institute
Department of Military and Field Therapy
The department's chairperson –
PhD V.V. Semenenko
The project's advisor – Prof. MD T.E. Lipatova

Целью исследования является определение функциональных и морфологических изменений в печени у обожженных и оценка их влияния на течение ожоговой болезни. Были обследованы 35 пациентов с глубокими ожогами площадью от 10% до 80%, группу сравнения составили 25 пациентов с поверхностными ожогами. Критерии включения в исследование: возраст больных старше 16 лет, отсутствие в анамнезе указания на хронические заболевания печени. Степень эндогенной интоксикации изучали с использованием биохимических показателей (церулоплазмин, молекулы средней массы). В рамках синдрома полиорганной дисфункции и недостаточности у 23 (65,7%) обожженных с глубокими ожогами наблюдали нарушение функций печени: развитие цитолиза (повышение уровня трасаминаз,билирубина), печеночно-клеточной недостаточности (гипопротеинемия и диспротеинемия), коагулопатии (гиперкоагуляция, развитие ДВС-синдрома). У 6 (17,1%) пациентов наблюдали развитие гепаторенального синдрома. На основании данных клинико-лабораторного обследования среди пациентов с ожоговой болезнью высокая степень активности патологического процесса в печени выявлена у 2,9%, умеренная активность – у 57,1%, низкая активность – у 40% пациентов. Таким образом, ожоговая болезнь у 65,7% пациентов характеризуется развитием патологии печени, которая преимущественно носит характер неспецифического реактивного гепатита с умеренной активностью. Нарушение функции печени определяет дальнейшее неблагоприятное течение ожоговой болезни.

ВЛИЯНИЕ ПАТОЛОГИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ТЕЧЕНИЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

И.А. Данова
Российский государственный медицинский университет

Кафедра терапии Московского факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Г.П. Арутюнов
Научный руководитель – к.м.н. Н.А. Былова

THE INFLUENCE OF CARDIO-VASCULAR PATHOLOGY ON POSTTRAUMATIC HEART DISEASE

I.A. Danova
Russian State Medical University
Department of Therapy of Moscow Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD G.P. Arutyunov
The project's advisor – PhD N.A. Bylova

Посттравматическая болезнь – не случайная совокупность заболеваний внутренних органов у пострадавшего, а самостоятельная нозологическая форма, которая объединяет травму и комплекс обусловленных ею висцеральных патологических изменений. Целью данной работы явилось изучение влияния сердечно-сосудистой патологии на течение раннего и отсроченного посттравматических периодов. Были обследованы 54 пациента, находившихся в разное время на лечении в отделении сочетанной травмы ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова, из них 35 (77,8%) – в раннем посттравматическом периоде и 10 (22,2%) – в отсроченном; средний возраст пациентов составил 67±2,2 года. В 13,3% случаев анамнез был осложнен сочетанием ИБС и ГБ, в 4,4% – сочетанием ИБС, ГБ и тахисистолической формы мерцательной аритмии, а в 2,2% случаев – обострением ХИБС и развитием на фоне травмы ОИМ. Наряду с этим обследованы 25 пациентов той же возрастной группы, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний в анамнезе. Нами оценивались сроки заживления ран, сроки пребывания пациентов в стационаре, количество осложнений. В группе пациентов, страдающих сердечно-сосудистой патологией, средние сроки госпитализации были на 10 сут. больше, чем в группе пациентов без заболеваний сердца ($p=0,05$). В группе пациентов, страдающих патологией сердца, сроки заживления ран были на 3 сут. больше, чем в группе без патологии сердца ($p=0,09$). Осложнения в раннем и позднем послеоперационных периодах встречались чаще в группе пациентов с патологией сердца. Выводы. Наличие у пациента в анамнезе поражения сердечно-сосудистой системы сопровождается большим числом осложнений и большей продолжительностью послеоперационного лечения посттравматической болезни.

КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ОНКОПАТОЛОГИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

А.С. Дворников
Российский государственный медицинский университет
Кафедра дерматовенерологии лечебного факультета
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. Ю.К. Скрипкин
Научный руководитель –
акад. РАМН проф. Ю.К. Скрипкин

CUTANEOUS MANIFESTATIONS OF INTERNAL MALIGNANCY

A.S. Dvornikov
Russian State Medical University
Department of Dermatovenereology
of Medical Faculty
The department s chairperson –
Acad. of RAMS Prof. Yu.K. Skripkin
The project s advisor –
Acad. of RAMS Prof. Yu.K. Skripkin

Не вызывает сомнений, что злокачественные новообразования оказывают комплексное воздействие на организм. Общие механизмы возникновения и прогрессии опухолевого процесса интенсивно исследуются, и к настоящему времени накоплен огромный материал по молекулярной и клинической онкологии, который используется в смежных дисциплинах, в том числе и дерматологии (Зборовская И.Б., 2005). Наблюдаемые кожные изменения являются многочисленными и гетерогенными и представлены множеством различных этиологических механизмов: 1) прямая инвазия опухоли в кожу, 2) отдаленные метастазы, 3) большое разнообразие сопутствующих основному состоянию дерматозов, которые могут интерпретироваться как паранеопластические феномены (4), 5) развитие неспецифических метаболических эффектов, связанных с дефицитом питания, 6) состояния при инфекциях, вызванных иммуносупрессией, 7) результат дисфункции пораженного органа. Кроме того, есть группа генодерматозов (с онкологической предрасположенностью), при которых увеличивается риск развития как кожной патологии, так и онкологической патологии внутренних органов. Такие синдромы являются сигналами возможного развития злокачественного новообразования. В этом отношении полезна будет современная информация относительно двух быстро расширяющихся областей исследования, которые, вероятно, будут иметь ведущее клиническое значение: (1) разъяснение основных гуморальных механизмов и (2) идентификация увеличивающегося числа генетических дефектов, которые предопределяют восприимчивость к онкопатологии. Большее понимание клиницистами (онконастороженность) ассоциаций между дерматологическими состояниями и внутренней патологией или наследственными синдромами облегчит скрининг и постановку раннего диагноза этим пациентам.

ПОКАЗАТЕЛИ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ В ОСТРОМ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ

А.М. Демидова, А.В. Петрова
Петрозаводский государственный университет
Кафедра неврологии
Зав. кафедрой – доц. Н.С. Субботина
Научный руководитель – доц. Н.С. Субботина

THE ELECTRONEUROMYOGRAPHIC DATA IN ACUTE AND RECOVERY PERIODS OF TICK-BORNE ENCEPHALITIS

A.M. Demidova, A.V. Petrova
Petrozavodsk State University
Department of Neurology
The department's chairperson –
Assoc. Prof. N.S. Subbotina
The project's advisor – Assoc. Prof. N.S. Subbotina

Клещевой энцефалит (КЭ) – природно-очаговая инфекция, характеризующаяся поражением центральной нервной системы. Цель исследования – оценить состояние нейромоторного аппарата у больных КЭ с помощью электронейромиографии (ЭНМГ) в острый и восстановительный период. Группу исследования составили 35 больных КЭ, лечившихся в неврологическом отделении больницы скорой медицинской помощи г. Петрозаводска в 2005–2006 гг. (77,1% мужчин и 22,9% женщин); из них 69,4% больных в острый период КЭ и 30,6% – в восстановительный период. Всем больным были проведены стандартные стимуляционные методики ЭНМГ при стимуляции срединных и локтевых нервов билатерально. По клиническим формам КЭ больные распределились следующим образом: лихорадочная форма – 40,0%, менингеальная – 28,6%, очаговая – 31,4%. Для всех клинических форм острого периода КЭ при проведении ЭНМГ характерно невральное поражение при стимуляции локтевого нерва (70%), поражение терминалей аксонов при стимуляции срединного нерва (1/3 больных), увеличение хронодисперсии, относительное увеличение амплитуды F-волны при стимуляции локтевого нерва, увеличение количества повторных волн. Для всех клинических форм КЭ в восстановительном периоде при проведении ЭНМГ выявлены следующие особенности: невральное поражение при стимуляции локтевого нерва в 95% случаев, увеличение хронодисперсии, снижение скорости проведения по быстропроводящим двигательным волокнам, абсолютное и относительное увеличение амплитуды F-волны и выявление гигантских волн. Таким образом, поражение терминалей аксонов чаще выявляется в остром периоде КЭ; для восстановительного периода характерны признаки поражения нейромоторного аппарата шейного утолщения и проксимальных отделов двигательных нервов.

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ К СОВРЕМЕННЫМ ИНФОРМАЦИОННО-ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫМ НАГРУЗКАМ

Н.А. Дорофеева
Луганский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтической педиатрии
Зав. кафедрой – проф. З.Н. Третьякевич
Научный руководитель – д.м.н. А.Э. Дорофеев

PECULIARITIES OF ADAPTATION TO MODERN INFORMATIONAL AND PSYCHOEMOTIONAL STRESS IN STUDENTS

N.A. Dorofeyeva
Lugansk State Medical University
Department of Propaedeutical Pediatry
The department's chairperson –
Prof. Z.N. Tretyakevich
The project's advisor – MD A.E. Dorofeyev

С целью изучения особенностей реакции сердечно-сосудистой системы на информационно-психоэмоциональные нагрузки нами обследованы 86 студентов. Исследовались типы реакции сердечно-сосудистой системы на информационно-психоэмоциональную нагрузку, определялся индекс Робинсона. Стадии адаптации оценивали по методике А.В. Аболенской с соавт. (1989) в нашей модификации (Рац. предложение № 3575). Выявлен ряд различий у студентов с разной успеваемостью. Так, у отличников после информационно-психоэмоциональной нагрузки индекс Робинсона был увеличен у 54,1% студентов, а среди троечников – только у 18,2% студентов ($p<0,01$). Это может указывать на то, что у отличников было увеличено потребление кислорода миокардом, и сердечно-сосудистая система работала с большим напряжением. Возможно, поэтому у половины отличников на информационно-психоэмоциональную нагрузку отмечался гипертонический тип реакции сердечно-сосудистой системы, который встречался в 5 раз чаще, чем у троечников ($p<0,001$) и в 2 раза чаще, чем у хорошистов ($p<0,05$). Разная реакция сердечно-сосудистой системы у студентов с разной успеваемостью могла сказаться на общих адаптационных возможностях организма. У отличников в конце семестра дезадаптация организма в покое отмечена у 58,4% студентов, в то время как среди троечников – всего у 9,1% ($p<0,01$). Студентам с нерациональным типом реакции сердечно- сосудистой системы, признаками дезадаптации организма в покое были даны индивидуальные рекомендации. Проведенные профилактические мероприятия дали положительный эффект у 2/3 студентов. Полученные данные целесообразно учитывать при планировании учебного процесса и профилактических мероприятий у студентов.

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНОГО РУСЛА, КАЧЕСТВЕННЫХ И КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИШЕМИИ МИОКАРДА И ДИСПЕРСИИ КОРРИГИРОВАННОГО ИНТЕРВАЛА QT У БОЛЬНЫХ С БЕЗБОЛЕВОЙ ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА

К.М. Драчан, И.М. Корочкин, Ю.Н. Федулаев
Российский государственный медицинский университет
Кафедра факультетской терапии педиатрического факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.М. Корочкин
Научный руководитель – к.м.н. доц. Ю.Н. Федулаев

INTERRELATIONSHIP OF DEGREE OF AFFECTION OF CORONARYS VESSELS AND QUALITATIVE AND QUANTITATIVE INDICATORS OF ISCHEMIA OF THE MYOCARDIUM AND QT INTERVAL DISPERSION IN PATIENTS WITH PAINLESS ISCHEMIA OF THE MYOCARDIUM

K.M. Drachan, I.M. Korochkin, Yu.N. Fedulaev
Russian State Medical University
Department of Faculty's Therapy of Pediatric Department
The department's chairperson – Prof. MD I.M. Korochkin
The project's advisor – Assoc.Prof. PhD Yu.N. Fedulaev

Цель – оценить взаимосвязь степени коронарного атеросклероза, смещения сегмента ST, продолжительности ишемии миокарда и дисперсии корригированного интервала QT у больных ИБС с различными типами безболевой ишемии миокарда (БИМ). Методы. 184 пациентам (59,9±8,6 года) с доказанной ИБС и наличием эпизодов БИМ проводились коронароангиография (КАГ) и суточное мониторирование ЭКГ (СМ ЭКГ). При СМ ЭКГ оценивали смещение сегмента ST, продолжительность ишемии миокарда, дисперсию корригированного интервала QT (QTcd) как разность между максимальным и минимальным значениями интервала QT в разных отведениях с поправкой на частоту желудочковых комплексов в минуту. КАГ проводили всем пациентам по стандартной методике с модифицированной оценкой нарушения коронарного кровотока в измененных артериях в баллах – ΣК. Результаты. По результатам данных СМ ЭКГ больные распределились по трем группам: I тип БИМ – 30 больных, II тип БИМ – 44 и III тип БИМ – 110 больных. Максимальное смещение сегмента ST во время эпизода ишемии миокарда было достоверно большим в 3-й группе больных. Максимальная общая продолжительность ишемии миокарда отмечалась во 2-й группе; в 3-й группе достоверно превысила показатель 1-й на 47,2% ($p<0,05$). Площадь смещения сегмента ST максимальна в 3-й группе. QTcd была выявлена у 91,7% больных 1-й группы, у 100% 2-й и у 95,5% больных 3-й группы, максимальное ее значение отмечалось во 2-й группе. Показатель суммарного поражения коронарного русла преобладал во 2-й группе; показатели ΣК I и III достоверно различались в пользу увеличения в 3-й группе на 24,0%. Выводы. Показатели корригированной дисперсии интервала QT и общей продолжительности БИМ имеют прямую корреляционную связь со степенью коронарного атеросклероза и смещением сегмента ST во время эпизода ИМ.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ У РАБОТНИЦ ШВЕЙНОГО ПРОИЗВОДСТВА

К.И. Евдошенко
Украинская медицинская стоматологическая академия
Кафедра кожных и венерических болезней
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Н.А. Дудченко
Научный руководитель – д.м.н. проф. Н.А. Дудченко

RESULTS OF THE RESEARCH ON THE STATE OF MICROCIRCULATION FOR WORKWOMEN OF SEWING MANUFACTURE

K.I. Evdoshenko
Ukrainian Medical Stomatological Academy
Department of Skin and Venereal Diseases
The department's chairperson – Prof. MD N.A. Dudchenko
The project's advisor – Prof. MD N.A. Dudchenko

Проведен анализ заболеваемости кожной патологией за 5-летний период (2001–2005 гг.). Под наблюдением находились 130 работниц швейного производства «Ворскла» г. Полтавы, Украина. Проведенные методом глубокого скрининга исследования показали, что из 130 женщин у 88 (67,7%) имеется патология кожи, в частности разные формы аллергодерматозов; группу практически здоровых работниц швейной фирмы составляют 42 (32,3%) женщины. Средний возраст работающих женщин составил 35,48±0,95 года. В среднем стаж работы на швейном производстве составил 12,89±0,86 года, а давность заболевания аллергодерматозами – 2,55±0,2 года. Для определения состояния микроциркуляции всем обследуемым была проведена биомикроскопия ногтевого ложа пальцев кистей, реовазографическое и теплографическое исследование верхних конечностей. При проведении биомикроскопии ногтевого ложа кистей определили, что сосудистые нарушения имеются у 101 (77,7%) женщины, внесосудистые изменения – у 56 (43,1%) женщин и у 49 (55,7%) есть внутрисосудистые изменения капиллярного кровотока.

Реовазографическое исследование показало, что пульсовое артериальное кровенаполнение в области всей верхней конечности снижено, тонус магистральных артерий находится в повышенном состоянии, степень развития коллатерального кровообращения – в норме. Изменения микроциркуляции при термографии были обнаружены у 43 (33,1%) из 130 (100%) обследуемых женщин. При определении состояния микроциркуляции у работниц швейного производства были выявлены женщины с нормальными показателями микроциркуляции как в контрольной, так и в основной группах. Таким образом, нарушения микроциркуляции на всех этапах инструментальных методов обследований обнаружены в контрольной группе у 15 (35,7%) женщин и в основной группе у 55 (62,5%).

ВОЗМОЖНОСТИ И СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО И ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИИ *HELICOBACTER PYLORI*

Л.Н. Егунева, В.А. Миханов
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра клинической лабораторной и функциональной диагностики
Зав. кафедрой – проф. Ю.Н. Копылов
Научный руководитель – доц. В.А. Кривонос

POSSIBILITIES AND THE COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF CYTOLOGIC AND HISTOLOGIC RESEARCH IN DIAGNOSTICS OF *HELICOBACTER PYLORI* INFECTION

L.N. Eguneva, V.A. Mikhanov
Orenburg State Medical Academy
Department of Clinical Laboratory and Functional Diagnostics
The department's chairperson – Prof. Yu.N. Kopylov
The project's advisor – Assoc. Prof. V.A. Krivonos

Особую роль в желудочном канцерогенезе играет бактерия *Helicobacter pylori* (*H. pylori*). В 1994 г. Международное агентство по исследованию рака при ВОЗ отнесло *H. pylori* к канцерогенам первого класса и определило ее как причину развития рака желудка у человека. Таким образом, своевременная диагностика инфицированности *H. pylori* является актуальной проблемой современной медицины. Целью данной работы явилось изучение диагностических возможностей цитологического и гистологического методов исследования в верификации инфекции *H. pylori*. Был проведен анализ результатов параллельных исследований 1530 гистологических и 1573 цитологических препаратов, полученных при прицельных гастробиопсиях от 426 пациентов обоего пола в возрасте 7–89 лет. У 303 больных в ходе исследования была диагностирована инфекция *H. pylori*. В гистологических препаратах у 101 (25,2%) пациента обсемененность *H. pylori* была выраженной, у 109 (27,2%) – средней, у 60 (15%) – слабой степени и у 131 (32,6%) отсутствовала. Сравнительное цитоморфологическое исследование мазков-отпечатков биоптатов из тех же отделов слизистой желудка показало более высокий уровень обсемененности *H. pylori*: у 170 (42,4%) пациентов обсемененность была выраженной, у 85 (21,2%) – средней, у 48 (12,0%) – слабой степени и у 98 (24,4%) отсутствовала. Это можно объяснить тем, что часть бактерий, не адгезированных на поверхности слизистой оболочки, в процессе приготовления гистологических препаратов вымывалась и терялась. Изучение же мазков-отпечатков позволяет регистрировать микроорганизмы, находящиеся не только на поверхности слизистой оболочки, но и в толще слизи. Вследствие этого, по данным нашего исследования, чувствительность цитологического метода в диагностике инфицированности *H. pylori* в целом выше гистологического на 10,9%.

ПЕНИЦИЛЛИНОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ ЗАРАЗНЫМИ ФОРМАМИ СИФИЛИСА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Е.С. Ерыгина
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра кожных и венерических болезней
Заведующий кафедрой – к.м.н. доц. Н.Д. Хилькевич
Научный руководитель – к.м.н. доц. В.Г. Панкратов

PRESENT DAY PENICILLINOTHERAPY OF PATIENTS WITH CONTAGIOUS FORMS OF SYPHILIS

E.S. Erygina
Belarussian State Medical University
Department of Skin and Venereal Diseases
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD N.D. Khilkevich
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD V.G. Pankratov

Лечение сифилитической инфекции по-прежнему остается актуальным вопросом современной медицины. Основным препаратом на сегодняшний день является пенициллин (ПН). Целью исследования была оценка клинической эффективности методик лечения контагиозных форм сифилиса препаратами ПН. Изучены отдаленные результаты лечения 374 больных ранними формами сифилиса. Под наблюдением находились 47 больных первичным сифилисом (ПС),123 больных вторичным сифилисом кожи и

слизистых (ВС), 204 больных скрытым ранним сифилисом (СРС) (по МКБ-10); всего мужчин – 147, женщин – 227. Пациенты были в возрасте от 17 до 74 лет, большинство больных (83,2%) были в возрасте от 20 до 39 лет. Проводился анализ схем лечения, действующих в Российской Федерации и Республике Беларусь. В конечном итоге было установлено, что в структуре заболеваемости преобладает СРС, который сложнее поддается лечению. Все используемые схемы специфического лечения у больных ПС и вторичным свежим (по МКБ-9) сифилисом оказались высокоэффективными; у больных вторичным рецидивным (по МКБ-9) и СРС лучшие результаты были достигнуты при использовании новокаиновой соли пенициллина. Серорезистентность чаще развивалась после лечения ретарпеном (22,2%) и бициллином-5 (16,7%) у больных ВС рецидивным; бициллином-5 (39,2%) и водорастворимым ПН в дозе 1 млн. ЕД 4 раза в сутки (13,0%) – у пациентов с СРС. Методика лечения бициллином-5 требует модификации в сторону увеличения кратности введения препарата. Лечение больных ВС и СРС водорастворимым пенициллином эффективнее при введении его в дозе 1 млн. ЕД 6 раз в сутки.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛОКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОСТЕОАРТРОЗА ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ

М.В. Жомова, В.А. Фуфина
Ярославская государственная медицинская академия
Кафедра госпитальной терапии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. С.М. Носков
Научный руководитель – д.м.н. проф. С.М. Носков

CLINICAL PARALLELS OF EFFECTIVENES OF THE ARTHROSIS LOCAL THERAPY BY GLUCOCORTICOIDS

M.V. Zhomova, V.A. Fufina
Yaroslavl State Medical Academia
Department of Hospital Therapy
The department's chairperson – Prof. MD S.M. Noskov
The project's advisor – Prof. MD S.M. Noskov

Частота внутрисуставного назначения глюкокортикостероидов (ГКС) при остеоартрозе коленных суставов (ОА) достигает 65%, превышая другие фармакологические методы лечения. Большая встречаемость локальной терапии ГКС обоснована несомненным обезболивающим эффектом на непродолжительный период (около 4 нед.), а также относительной простотой и низкой стоимостью. Предикторы эффективности ГКС-терапии при ОА до сих пор не определены, хотя считается, что на их роль могут претендовать синовиальное воспаление с выпотом, мужской пол, низкая степень выраженности синовиального фиброза. Целью работы было определить предикторы эффективности терапии ГКС среди традиционно учитываемых клинических проявлений ОА. В исследование включены 33 женщины с первичным ОА в возрасте 58±7 лет, которым выполнялись однократные внутрисуставные инъекции Дипросана (7 мг). Контрольное обследование проведено через 4 нед. Снижение оценки боли по визуальной аналоговой шкале более чем на 50% расценивали как хороший эффект (9 больных, 37,5%), менее 50% – как недостаточный (24 больных, 63,5%). Выраженность обезболивающего эффекта ГКС зависела от возраста (-), стадии ОА (-), выраженности синовита (-), периартикулярной болезненности (-), слабости мышц бедра (-). Лучшие результаты лечения у лиц с меньшим возрастом и меньшей стадией кажутся вполне логичными и, вероятно, действительно связаны с меньшей выраженностью синовиального фиброза. Выявленная обратная зависимость между степенью эффективности ГКС и выраженностью синовита входит в противоречие с общепринятым представлением о низкой эффективности ГКС у больных без синовита и нуждается в дополнительном изучении.

ОБОСНОВАНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

М.М. Зайцева
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра дерматологии, венерологии и СПИДа
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.М. Дащук
Научный руководитель – к.м.н. доц. Л.И. Черникова

SUBSTANTIATION OF COMPLEX INVESTIGATION OF IMMUNE STATES IN PATIENTS WITH PSORIASIS

M.M. Zaitseva
Kharkov National Medical University
Department of Dermatology, Venerology and AIDS
The department's chairperson – Prof. MD A.M. Daschuk
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD L.I. Chernikova

Сегодня псориаз рассматривают как наследственное гетерогенное гиперпролиферативное воспалительное Т-клеточное аутоиммунное заболевание. Большое внимание уделяется изучению иммуно-патогенетических механизмов развития псориаза. Однако полученные данные о состоянии иммунной системы у больных псориазом неоднородны и несколько противоречивы. Цель исследования – изучить состояние клеточного и гуморального иммунитета у больных псориазом. Материалы и методы. Обследованы 30 больных с

псориазом в возрасте 16–52 лет с продолжительностью болезни от нескольких месяцев до 20 лет и более. Прогрессирующая стадия у 22 больных, стационарная – у 8. Иммунологические исследования проводились по стандартным методикам и заключались в определении содержания общего количества Т-лимфоцитов (CD3), Т-хелперов (CD4), Т-супрессоров (CD-8), иммунорегуляторного индекса (ИРИ) – CD4/CD8, циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК), иммуноглобулинов классов A, M, G (IgA, IgM, IgG). Контрольную группу составили здоровые лица в возрасте 16–52 лет. Результаты. Установлено подавление активности клеточного иммунитета, проявляющееся снижением общего числа CD3 лимфоцитов – $(0,6\pm0,04)\times10^9$/л, $p<0,01$) на фоне подавления активности CD4 лимфоцитов – $(0,44\pm0,05)\times10^9$/л, $p<0,01$) и особенно CD8 лимфоцитов – $(0,17\pm0,02)\times10^9$/л, $p<0,01$). В то же время ИРИ достоверно повышен (2,6±0,1, $p<0,08$). Содержание ЦИК у больных было значительно ниже, чем у здоровых, и составило 212,43 ($p<0,01$). Параллельно установлено повышение активности В-звена иммунитета, проявляющееся усилением продукции иммуноглобулина А (3,8±0,27 г/л, $p<0,01$), в то же время содержание IgM и IgG почти не отличалось от соответствующих показателей у здоровых лиц. Выявленные нарушения необходимо учитывать при назначении комплексной терапии псориаза.

МИНЕРАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ У ЖЕНЩИН ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ВОЗРАСТА

В.В. Заточная, О.В. Баранова
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра морфологии человека
Зав. кафедрой – к.м.н. доц. Н.В. Синельникова
Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения
Гл. врач – С.С. Корытько
Научный руководитель – д.м.н. проф. С.Л. Кабак

MINERAL DENSITY OF BONE TISSUE IN POST-MENOPAUSE WOMEN

V.V. Zatochnaya, O.V. Baranova
Belarussian State Medical University
Departament of Human Morphology
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD N.V. Sinelnikova
Republican Centre of Medical Rehabilitation and Balneology
Chief Doctor – S.S. Korytko
The project's advisor – Prof. MD S.L. Kabak

Методом ранней диагностики остеопороза является рентгеновская остеоденситометрия, которая позволяет определить минеральную плотность костной ткани (МПКТ) и предсказать риск развития перелома. Цель исследования – выявить взаимосвязь между росто-весовыми факторами, возрастом и МПКТ у женщин постменопаузального возраста. Пациенты и методы. 55 женщин, средний возраст – 56,6±6,1; вес 71,8±17,0; рост 160,5±5,6; индекс массы тела (ИМТ) 24,7±6,2. Критерии исключения: наличие заболеваний, ассоциированных с низкой МПКТ в анамнезе и прием препаратов, влияющих на МПКТ. МПКТ определяли методом двухэнергетической рентгеновской остеоденситометрии аппаратом «Lunar GE» (США) в поясничном отделе позвоночника (L1 – L4) и проксимальном отделе бедренной кости. Результаты исследования. МПКТ в пояснице (L1 – L4) составила в среднем 0,96±0,24 г/см^2; снижение МПКТ – 1,4±1,2 по Т-критерию. МПКТ в проксимальном отделе правого бедра (RF) – 0,88±0,15 г/см^2; снижение МПКТ – 0,9±1,3 по Т-критерию. МПКТ в проксимальном отделе левого бедра (LF) – 0,89±0,25 г/см^2; снижение МПКТ – 0,9±1,4 по Т-критерию. Проведенный корреляционный анализ показал наличие прямой связи между ростом и МПКТ ($r=0,45$; $p<0,001$); весом и МПКТ ($r=0,50$; $p<0,001$). Получены данные о достоверной ($r=0,37$; $p=0,003$) положительной взаимосвязи между ИМТ и МПКТ обследуемых. Отмечается достоверная отрицательная ($r=-0,39$; $p=0,001$) взаимосвязь между возрастом и МПКТ. Таким образом, установлена взаимосвязь между весом, ростом, ИМТ, возрастом и величиной минеральной плотности костной ткани у женщин постменопаузального возраста.

КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ЖЕНЩИН

Ю.А. Зуева
Петрозаводский государственный университет
Кафедра госпитальной терапии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Н.Н. Везикова
Научный руководитель – к.м.н. В.А. Рябков

CLINICAL AND ANATOMIC FEATURES OF CORONARY HEART DISEASE IN WOMEN

Yu.A. Zueva
Petrozavodsk State University
Department of Hospital Therapy
The departments chairperson – Prof. MD N.N. Vezikova
The projects advisor – PhD N.A. Ryabkov

Цель исследования – изучение роли факторов риска (ФР) в развитии ишемической болезни сердца (ИБС) у женщин и особенностей клиники при вариантах анатомии коронарных сосудов (КС) по результатам коронарографии (КГ). Проведен ретроспективный анализ историй болезни 63 женщин в возрасте от 38 до 69

лет, прошедших КГ в Республиканской больнице им. Баранова в 2006–2007 гг. Среди ФР артериальная гипертензия (АГ) выявлена у 85,7%, отягощенная наследственность – у 78,6%, возраст более 55 лет – у 46%, индекс массы тела выше 30 – у 39,7%, курение – у 27%, сахарный диабет (СД) 2-го типа – у 4,8% больных. По результатам КГ группа разделена на 2 подгруппы: с признаками атеросклеротического поражения (ПАП) КС и с интактными КС. В подгруппе с ПАП КС достоверно чаще встречаются больные в возрасте старше 55 лет, пациенты с АГ, СД 2-го типа, с типичными ангинозными болями, инфарктом миокарда (ИМ) в анамнезе и хронической сердечной недостаточностью. Эти признаки могут играть роль предикторов изменений КС при КГ, особенно достоверно сочетание 3 и более из них. При оценке традиционных ФР установлена такая же закономерность. Женщины в этой группе склонны иметь желудочковую экстрасистолию высоких градаций по Lown и изменения липидного профиля. Суточное мониторирование ЭКГ у женщин не является достоверным диагностическим тестом, указывающим на наличие гемодинамически значимых стенозов, т.к. не выявляется корреляции между регистрацией ишемических изменений и стенозами КС. Сравнение групп со стенозами более и менее 70% не выявило достоверных различий между ФР, тяжестью стенокардии, ИМ в анамнезе, атеросклерозом других локализаций. Однако в случае наличия окклюзии или субокклюзии крупного КС отмечен более высокий функциональный класс стенокардии и ИМ в анамнезе. Также определено, что курение у женщин предрасполагает к развитию ИБС с дебютом ИМ в молодом возрасте.

КЛИНИКО-ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭЗОФАГОПАТИЙ, ИНДУЦИРОВАННЫХ ПРИЕМОМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

И.Н. Игнатьева, А.В. Савина
Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Е.Ю. Еремина
Научный руководитель – д.м.н. проф. Е.Ю. Еремина

THE CLINICAL-ENDOSCOPIC PECULIARITIES OF NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUG-INDUCED ESOPHAGOPATIES

I.N. Ignatyeva, A.V. Savina
N.P. Ogarev Mordovian State University
Department of Propedeutics of Internal Diseases
The department's chairperson – Prof. MD E.Yu. Eremina
The project's advisor – Prof. MD E.Yu. Eremina

Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) вызывают побочные реакции со стороны верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Все шире обсуждаются НПВП-эзофагопатии. Целью работы явилось изучение клинико-эндоскопических особенностей НПВП-эзофагопатий. Клинический скрининг НПВП-эзофагопатий с документированием в анкете выполнен у 142 человек (65 мужчин и 77 женщин) в возрасте от 18 до 83 лет, у которых имелись эндоскопические изменения слизистой оболочки пищевода. Эзофагопатии выявлены у 19 (13,4%) человек, принимающих НПВП в течение не менее 3 последних месяцев. В данной группе больных 9 мужчин (47,4%, средний возраст – 62±5,3 года) и 10 женщин (52,6%, средний возраст – 64 ±6,7 года). Эрозивный эзофагит наблюдался у 7 (36,8%) больных, язвенный – у 4 (21,1%). У 14 (73,7%) пациентов выявлены эрозии и язвы желудка и двенадцатиперстной кишки; у 8 (42,9%) язвенная болезнь в анамнезе, а у 7 (36,8%) родственники страдали данным заболеванием. При этом 12 (63,2%) человек курили. Больные эзофагитом III степени употребляли 500 мг и более аспирина в сутки 6 мес. и более, а пациенты с эзофагитом II степени одновременно принимали несколько (2 и 3) НПВП. Сопутствующую терапию глюкокортикостероидами получали 11 (57,9%) человек. Клинические проявления НПВП-эзофагопатий были представлены изжогой (17 больных, 89,5%), затрудненным (7 человек, 36,8%) и болезненным (5 человек, 26,3%) прохождением пищи по пищеводу. Итак, НПВП-эзофагопатии клинически проявляются изжогой, которая может сочетаться с болезненным и/или затрудненным прохождением пищи по пищеводу, а эндоскопически – геморрагиями, эрозиями, язвами. Клинико-эндоскопические проявления зависят от дозы, количества и длительности приема НПВП, сопутствующей терапии глюкокортикостероидами, наличия язвенной болезни в анамнезе, курения.

ДИНАМИКА ОБЪЕМА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ОДНОСТОРОННИХ РЕЗЕКЦИЙ В ОТДАЛЕННОМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Т.А. Ионова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра эндокринологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.Ф. Логачев
Научные руководители – Н.А. Суркова, М.Е. Карманов

THYROID VOLUME IN DISTANT POSTOPERATIVE PERIOD AFTER UNILATERAL SURGERY

T.A. Ionova
Russian State Medical University
The Department of Endocrinology
of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD M.F. Logachev
The projects advisors – N.A. Surkova, M.E. Karmanov

Цель работы – разработка рекомендаций по мониторированию больных с помощью динамических ультразвуковых исследований (УЗИ) в отдаленном послеоперационном периоде после односторонних резекций щитовидной железы (ЩЖ). В течение 1,5 лет у 67 пациентов с помощью ультразвуковой морфометрии проанализирована динамика изменений объема интактной и резецированной долей ЩЖ. В целом по группе выявлено, что объем интактной доли имел тенденцию к увеличению, причем статистически значимое ее увеличение отмечено уже через 3 мес. после вмешательства, продолжалось в течение 3–6 мес. и завершалось или замедлялось к 1 году после вмешательства. При анализе динамики изменения долей ЩЖ в зависимости от наличия или отсутствия заместительной гормональной терапии было выявлено, что у пациентов, получавших заместительную терапию, отмечалась относительная стабильность размеров интактной доли ЩЖ (значимое увеличение размеров доли по сравнению с дооперационными данными наблюдалось лишь к 1 году после операции), а у пациентов, не получавших заместительную терапию, значимое увеличение размеров интактной доли отмечалось уже через 3 мес. после операции. Та же закономерность прослеживалась и при изучении степени увеличения размеров резецированной доли. При анализе динамики изменения объема долей в зависимости от объема оперативного вмешательства на ЩЖ оказалось, что резекция более 1/2 доли железы влекла за собой значимое увеличение интактной доли уже через 3 мес. после операции и относительную стабильность размеров резецированной доли. У пациентов с резекцией менее 1/2 доли существенного изменения объема интактной доли не происходило, однако резецированная доля стремилась восстановить утраченный объем. Полученные результаты учтены при разработке рекомендаций по клинико-инструментальному мониторированию пациентов с резекциями ЩЖ.

ИЗМЕНЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Н.С. Кабак
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра внутренних болезней №1
Зав. кафедрой – проф. А.Э. Макаревич
Научный руководитель –
доц. А.П. Шепелькевич

BONE MINERAL DENSITY CHANGES IN DIABETIC PATIENTS

N.S. Kabak
Belarusian State Medical University
Department of Internal Diseases
The department's chairperson –
Prof. A.E. Makarevich
The projects advisors –
Assoc. Prof. A.P. Shepelkevich

Нами проведено исследование минеральной плотности костной ткани у 26 пациентов в возрасте от 22 до 60 лет, страдающих сахарным диабетом 1-го типа (СД1) и 82 женщин с сахарным диабетом 2-го типа (СД2) со средним возрастом 55,5±5,4 лет. В группу контроля вошли 33 человека в возрасте 55,1±6,6 лет без нарушения углеводного обмена. Измерение проводилось на ДРА-денситометре «Prodigy Lunar». Минеральная плотность в г/см^2 измерялась в области L1–L4, а по Т-критерию определялась степень выраженности патологических изменений. Остеопения поясничных позвонков (Т-критерий от -1,1 до -2,5) у пациентов с СД1 была выявлена у 9 человек (35%), остеопороз (Т критерий больше -2,5) – у 1 человека (4%). У 19-летнего пациента с остеопорозом (стаж заболевания 7 лет) минеральная плотность составила 0,692 г/см^2, что почти в два раза ниже нормативных значений. В контрольной группе остеопения и остеопороз выявлялись у 10 и 1 человека соответственно, что составляет 33,3% и 3,3%. Таким образом, у пациентов СД1 по сравнению с контролем вероятность возникновения нарушения минерального обмена возрастает в 1,2 раза (ОШ=1,25; ДИ=0,43–3,65). Остеопения у больных с СД2 была выявлена у 28 человек (34%), остеопороз – у 3 человек (4%). Снижение минеральной плотности костной ткани в поясничных позвонках по сравнению с пиковыми значениями достигало 3,4 стандартных отклонения. При расчете отношения шансов выявлено, что у лиц с СД2 вероятность возникновения нарушения минерального обмена повышается в 1,2 раза (ОШ=1,21; ДИ=0,52–2,85) по сравнению с представителями контрольной группы. Результаты исследования минеральной плотности костной ткани свидетельствуют о том, что патологическое снижение этого показателя у пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов встречается с одинаковой вероятностью.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ОБЩНОСТЬ НАРУШЕНИЙ ДВИЖЕНИЯ И МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА

О.С. Калашникова, Г.Р. Латыпова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра неврологии и реабилитации

Зав.кафедрой – проф. Э.И. Богданов
Научный руководитель – д.м.н. З.А. Залялова

PATHOGENETIC GENERALITY OF MOVEMENT AND URINARY DISTURBANCES IN PARKINSON'S DISEASE

O.S. Kalashnikova, G.R. Latypova
Kazan State Medical University
Department of Neurology and Rehabilitation
The department's chairperson –
Prof. E.I. Bogdanov
The project's professor – MD Z.A. Zalyalova

Нарушение функции мочеиспускания – одно из часто встречающихся вегетативных расстройств при болезни Паркинсона (БП). Целью исследования было определить характер нарушений мочеиспускания в зависимости от степени выраженности клинических проявлений БП, пола, возраста пациентов. Из 33 больных БП у 93% выявлены нарушения мочеиспускания: гиперрефлексия детрузора (ГД) – у 46%, гипорефлексия – у 12%, детрузорно-сфинктерная диссинергия (ДСД) – у 36% пациентов. Клинические проявления ГД включали триаду симптомов: учащенное ночное мочеиспускание (100% случаев), ургентное мочеиспускание (73%) и учащенное дневное (60%). ГД чаще выявлялась у женщин (65%), чем у мужчин (25%); $p<0,05$. Пациенты с ДСД имели более высокий средний балл по «Унифицированной рейтинговой шкале проявлений паркинсонизма» в сравнению с пациентами с ГД (28 и 24,5 балла соответственно) и более тяжелую стадию по шкале Хен и Яр – 3–4. У пациентов с ГД в 75% проприорефлексы, замыкающиеся на уровне LIII –SII, были не изменены, в отличие от пациентов с ДСД, у которых в 86% случаев выявлено изменение этих рефлексов ($p<0,05$). Нарушения мочеиспускания более выражены в группе пациентов с ДСД в сравнении с пациентами с ГД (средний балл по International Prostate Symptom Score 16,5 и 10,6 баллов соответственно), что в большей степени ухудшало качество жизни и социальную адаптацию пациентов с ДСД, чем пациентов с ГД (средний балл по шкале EUROQOL (Quality of life) 7,1 и 5,6 баллов соответственно). Таким образом, нейрогенная дисфункция мочевого пузыря встречается у большинства пациентов с БП. Наряду с ГД, которая, возможно, связана со снижением ингибирующего влияния корково-подкорковых структур на мостовой центр мочеиспускания, выявляется ДСД, обусловленная поражением как центральных, так и периферических уровней мочеиспускания.

РАЗРАБОТКА СОСТАВА, ТЕХНОЛОГИИ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ МЯГКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ИЗ СУХОГО ЭКСТРАКТА ЛИСТЬЕВ КРАСНОГО ВИНОГРАДА

М.Б. Каплун
Российский университет дружбы народов
Кафедра общей фармацевтической и биомедицинской технологии
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. В.А. Быков
Научный руководитель – доц. Т.П. Калмыкова

THE DEVELOPMENT OF COMPOSITION, TECHNOLOGY AND STANDARDIZATION OF MEDICINAL FORM OF DRY EXTRACT OF RED GRAPES LEAVES

M.B. Kaplun
People's Friendship University of Russia
Department of the General Pharmaceutical and Biomedical Technology
The department's chairperson –
Acad. of RAMS Prof. V.A. Bykov
The project advisor – Assoc. Prof. T.P. Kalmykova

Варикозное расширение вен является одним из самых распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы. На фармацевтическом рынке существует большое количество препаратов синтетического и природного происхождения для лечения данного заболевания. Целью данной работы является разработка состава, технологии и стандартизация новой мягкой лекарственной формы в виде геля с сухим экстрактом листьев красного винограда. В результате проведенных экспериментов был предложен следующий состав геля: основа геля – карбопол, лекарственные и вспомогательные вещества – депантенол, обладающий ранозаживляющим действием, что актуально при варикозном расширении вен с трофическими язвами, сухой экстракт из листьев красного винограда, обладающий сосудоукрепляющим действием, димексид как сорастворитель и промоутер всасывания флавонодов внутрь тканей, нейтрализующий агент – триэтаноламин. Установлены реологические характеристики разработанной лекарственной формы данного состава (эффективная и динамическая вязкость) и проведена стандартизация по следующим показателям: внешний вид, количественное определение (метод ВЭЖХ) кверцетина, димексида и депантенола.

ПОКАЗАТЕЛИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ РАЗНЫХ ФОРМАХ ИШЕМИИ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ

Н.В. Карабинская
Тверская государственная медицинская академия
Кафедра внутренних болезней с курсами кардиологии, эндокринологии и гериатрии ФПДО, ПК и ППС
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.В. Шпак
Научный руководитель – д.м.н. проф. Л.В. Шпак

INDICATORS OF VARIABILITY
OF HEART RATE AT DIFFERENT FORMS
OF ISCHEMIA OF A MYOCARDIUM
IN PATIENTS WITH POSTINFARCTION
KARDIOSCLEROSIS

N.V. Karabinskaya
Tver State Medical Academy
Department of Internal Diseases
with the Courses of Cardiology, Endocrinology
and Geriatrics of Faculty Of the Postgraduate
Education, Improvement of Professional Skill
and Occupational Retraining of Experts
The department's chairperson –
Prof. MD L.V. Shpak
The project's advisor – Prof. MD. L.V. Shpak

Исследование вариабельности сердечного ритма (ВСР) отражает симпато-парасимпатическое взаимодействие на уровне синусового узла. Показатели ВСР могут характеризовать особенности процессов адаптации у больных пост-инфарктным кардиосклерозом (ПИКС) в зависимости от особенностей его клинического течения, что явилось целью данного исследования. При обследовании 143 больных ПИКС в средне-раннем периоде восстановительного лечения (мужчин – 120, женщин – 23; возраст – 54,8±2,2 года) использовались холтеровское мониторирование и 5-минутная регистрация электрокардиограммы с программным анализом ВСР. Были выделены три группы наблюдения: 1-я – 60 больных без признаков ишемии миокарда, 2-я – 41 больной с эпизодами безболевой ишемии миокарда (ББИМ), 3-я – 42 больных со стенокардией. Для больных ПИКС в целом был характерен симпатический сдвиг, что указывало на определенное напряжение симпато-адреналовой системы. При отсутствии ишемии миокарда было выявлено симпатическое доминирование в управлении сердечным ритмом при параллельном усилении вагусной активности («акцентированный антагонизм»). При ББИМ отмечалось дальнейшее усиление симпатических влияний на синусовый узел с одновременным формированием синдрома «рассогласования вегетативных реакций», что указывало на затруднение мобилизации регуляторных процессов. При стенокардии ослабление симпатической активности на фоне парасимпатического доминирования («акцентированный синергизм») свидетельствовало о перенапряжении регуляторных систем и возможном срыве адаптации. Следовательно, при ПИКС при прогрессировании коронарной недостаточности происходит смена симпатического доминирования на парасимпатическое, что может расцениваться как фактор риска трансформации ББИМ в стенокардию.

ДИНАМИКА ДИСПЕРСИИ
ИНТЕРВАЛА QT В КЛИНИКЕ ОСТРОГО
ПЕРИОДА ИНФАРКТА МИОКАРДА

Е.В. Качалкина, О.В. Ромашенко
Российский государственный медицинский
университет
Кафедра госпитальной терапии № 1
лечебного факультета
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. В.А. Люсов
Научные руководители –
к.м.н. В.А. Кокорин,
к.м.н. доц. В.Н. Соболева

DYNAMICS OF QT INTERVAL DISPERSION
IN ACUTE PHASE OF MYOCARDIAL
INFARCTION

E.V. Kachalkina, O.V. Romashenko
Russian State Medical University
Department of Hospital Therapy №1
The department's chairperson –
Prof. MD V.A. Lusov
The project's advisor – PhD V.A. Kokorin,
Assoc. Prof. PhD V.N. Soboleva

Целью работы явилось изучение взаимосвязи дисперсии корригированного интервала QT при проведении тредмил-теста и данных коронароангиографии у больных с острым инфарктом миокарда (ОИМ) после проведенной тромболитической терапии. В исследование были включены 35 больных ОИМ после проведенного системного тромболизиса с наличием или отсутствием реперфузии. Всем больным во время госпитализации выполнялась диагностическая коронароангиография. У 19 пациентов (1-я группа) выявлен диагностически значимый стеноз (более 50%) 1–2 коронарных артерий, у 16 (2-я группа) – стеноз 3 коронарных артерий. Всем пациентам проводилась тредмилметрия на 10-е сутки после инфаркта миокарда по модифицированному протоколу Брюса, где оценивалась дисперсия корригированного интервала QT (dQTc). В процессе проведения тредмил-теста у больных в 1-й группе выявлено значительное увеличение dQTc: от исходного 66,67±5,5 мс до 103,0±5,35 мс (прирост составил 77%); во второй группе с наличием многососудистого поражения в ходе нагрузки значимого прироста dQT практически не наблюдалось: исходная продолжительность – 49,0±8,73 мс, при стресс-тесте dQTc – 54,0±4,32 мс (прирост составил 38%). Таким образом, при стресс-тесте у больных с острым инфарктом миокарда после проведенного системного тромболизиса увеличение dQTc более чем на 70% от исходного уровня является признаком клинически значимого стеноза 1–2 коронарных артерий, менее 40% – трехсосудистого поражения.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИСЕКРЕТОРНОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА

В.Н. Кириченко
Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца, г. Киев
Кафедра внутренних болезней № 3
Зав. кафедрой – проф. А.С. Свинцицкий
Научный руководитель – доц. М.И. Дземан

DETERMINATION OF CLINICAL EFFECTIVENESS IN THE APPLICATION OF ANTISECRETORY THERAPY IN THE COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA AND ASSOCIATED PATHOLOGY OF THE UPPER DIVISIONS OF THE DIGESTIVE TRACT

V.N. Kirichenko
A.A. Bogomolets National Medical University, Kiev
Department of Internal diseases №3
The department's chairperson – Prof. A.S. Svintsitskiy
The project's advisor – Assoc. Prof. M.I. Dzeman

В комплексном лечении 18 пациентов (11 женщин и 7 мужчин в возрасте от 18 до 54 лет и длительностью заболевания от 3 до 16 лет) с наличием установленного диагноза бронхиальной астмы (БА) средней/легкой степени тяжести и наличием сопутствующей патологией верхних отделов пищеварительного тракта был включен лансопразол 30 мг 2 раза в сутки. На момент включения в исследование пациенты находились в стабильном состоянии с оптимальным уровнем контроля симптомов БА и регулярно получали базовую терапию согласно GINA (ингаляционно ГКС в дозе 200–500 мкг/сут. при легкой степени, 200–1000 мкг/сут. с β2-агонистами пролонгированного действия – при средней). У всех исследуемых пациентов имелись жалобы со стороны пищеварительного тракта: изжоги, отрыжки кислым или только воздухом, «голодные» боли, боли или тяжесть в эпигастральной области после приема пищи. При проведении ФЭГДС были обнаружены: у 4 больных – «зияния» кардии, у 3 – эрозии желудка, катаральный эзофагит –у 9, у 4 – эрозивный эзофагит; язва луковицы ДПК – у 1 пациента, у 2 – эрозивный бульбит; признаки дуоденального рефлюкса – у 5 больных. Оценка эффективности 3-недельной комплекной терапии проводилась по анализу динамики частоты приступов и суточных показателей пикфлоуметрии, исследованию до и после курса лечения объема форсированного выдоха ОФВ1, жизненной емкости легких (ЖЕЛ) и теста на физическую загрузку. В течение всего строка исследования отсутствовали побочные эффекты от включения в комплексную терапию пациента лансопразола. Отмечена тенденция к уменьшению частоты приступов удушья и увеличению на 20–25% показателей бронхиальной проходимости, что дало возможность уменьшить дозы препаратов базовой терапии БА.

ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕПАРАТОМ «КЛЕНЗИТ С»

О.И. Колыхалова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра кожных и венерических болезней
Зав. кафедрой – проф. Л.Г. Воронина
Научный руководитель – к.м.н. О.В. Поршина

ESTIMATION OF CLINICAL EFFICACY OF CLENZIT-C GEL FOR TOPICAL TREATMENT OF ACNE VULGARIS

O.I. Kolykhalova
Orenburg State Medical Academy
Department of Dermatic and Venereal Diseases
The department's chairperson – Prof. L.G. Voronina
The project's advisor – PhD O.V. Porshina

Угревая болезнь является частой причиной формирования косметических дефектов и стойких рубцов, что может служить причиной социальной дезадаптации больных. Цель исследования – оценка результатов применения препарата «Клензит С» в лечении акне. «Клензит С» – препарат с выраженным комедонолитическим, противовоспалительным и антибактериальным действием. В составе препарата адапален и клиндамицин. Под наблюдением находились 25 больных в возрасте от 18 до 35 лет (13 женщин, 12 мужчин) с признаками полиморфных акне легкой (10) и средней степени (15) тяжести (соответственно I и II степени тяжести по классификации, предложенной Американской академией дерматологии) на протяжении 90 дней. Переносимость препарата была хорошей. У всех больных отмечен положительный терапевтический ответ на использование препарата «Клензит С». Установлен быстрый регресс клинических признаков воспаления. Положительный эффект начинал проявляться с 10–14-го дня после начала терапии. Клинический эффект оценивали в рамках стандартных возможных вариантов: выздоровление; значительное улучшение (разрешение более 50% элементов); незначительное улучшение (разрешение до 50% элементов); без эффекта. Клиническое выздоровление регистрировалось у 15 (60%) пациентов. Значительное улучшение отмечено у 7 (28%) больных, а не-

значительное улучшение – у 3 (12%). Больных с отсутствием терапевтического эффекта и ухудшением дерматологического статуса не было. Таким образом, проведенное исследование позволяет рассматривать препарат «Клензит С» как высокоэффективное и безопасное средство при лечении угревой болезни.

ПОДАГРИЧЕСКИЙ АРТРИТ – ВЗАИМОСВЯЗЬ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

А.А. Кондрашов, А.Е. Старостина, К.А. Дарбинян, Н.В. Крохина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Н. А. Шостак
Научные руководители – д.м.н. проф. Н.А. Шостак; д.м.н. доц. Т.К. Логинова

GOUTY ARTHRITIS – RELATIONSHIP WITH METABOLIC SYNDROME

A.A. Kondrashov, A.E. Starostina, K.A. Darbinyan, N.V. Krokhina
Russian State Medical University
Acad. A.I. Nesterov Department of Faculty Therapy
The department's – Prof. MD N.A. Shostak
The project's advisers – Prof. MD N.A. Shostak; Assoc. Prof. MD T.K. Loginova

Несмотря на высокую распространенность подагры, в том числе на фоне метаболического синдрома (МС), многие аспекты этой проблемы изучены недостаточно. Целью нашей работы явилось изучение особенностей подагрического артрита (ПА) в сочетании с метаболическими нарушениями. Обследованы 30 пациентов ПА с длительностью заболевания от 1 года до 6 лет. У 80,4% пациентов выявлены различные признаки МС. Полная форма МС (более 4 признаков) отмечалась у 50% пациентов, неполная (менее 4) – у 30% больных. Анализ частоты встречаемости заболеваний, ассоциированных с МС, показал, что артериальная гипертензия (АГ) выявлена у 73,3% больных, абдоминальное ожирение – у 50%, ИБС – у 53,3% больных с ПА. У 70% больных ПА сочетался с АГ II стадии и ожирением. Перечисленные ассоциированные состояния возникали в среднем за 4,5 года до манифестации острого ПА, преимущественно в возрасте от 40 до 59 лет. В частности, абдоминально-висцеральное ожирение у 53,3% больных отмечалось за 3,6 года до появления ПА и в большинстве случаев сочеталось с АГ, ИБС. У 40% пациентов с ПА выявлен высокий индекс атерогенности. Таким образом, выявлена высокая частота встречаемости ПА у пациентов с МС, что диктует необходимость включения в диагностическую программу обследования больных с метаболическими нарушениями определения уровня мочевой кислоты и исключения подагры при наличии суставного синдрома.

УРОВЕНЬ СТРЕССА У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

Е.И. Копнина
Астраханский государственный технический университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. А.А. Ушаков
Научный руководитель – проф. А.А. Ушаков

LEVEL OF THE STRESS IN PATIENTS WITH HYPERTONIC DISEASE WITH DIFFERENT DEGREE OF INCREASING OF THE ARTERIAL PRESSURE

E.I. Kopnina
Astrakhan State Technical University
Department of Medico-Biological Disciplines
The department's chairperson – Prof. A.A. Ushakov
The project's advisor – Prof. A.A. Ushakov

Цель исследования – выявить взаимосвязь между степенью повышения артериального давления (АД) и уровнем стресса у пациентов с гипертонической болезнью (ГБ) . Материалы и методы. В исследование были включены 20 пациенток с ГБ I стадии; средний возраст – 45,9±1,3 года (с 1-й степенью – 53,4%, со 2-й степенью – 26,6%, с 3-й степенью – 20%) . Диагноз ГБ и степень повышения АД выставлялись по классификации артериальной гипертонии экспертов ВОЗ и МОАГ 1999 г. и 2003 г. Для оценки уровня психосоциального стресса (УС), складывающегося из суммы жизненных событий (каждое из которых оценивается в баллах), произошедших с пациентом в течение года до госпитализации, использована методика диагностики стрессоустойчивости и социальной адаптации Т. Холмса и Р. Раге. Результаты. При анализе результатов было выявлено, что по мере увеличения степени повышения АД восприятие различных жизненных событий, оцениваемых как стрессовые, у больных прогрессивно уменьшалось. Это выразилось в достоверном снижении балльной оценки уровня психосоциального стресса у пациентов с 3-й степенью повышения АД (УС=148±19,6) в сравнении с больными с 1-й степенью повышения АД (УС=291±41,2); $p<0,05$. Известно, что субъективное ощущение стресса влияет на повышение и поддержание высокого уровня АД (Рожанец В.П., 1987). Занижение степени значимости жизненных трудностей и стрессогенности жизненных событий можно связать с включением психологического защитного механизма отрицания, который препятствует осознаванию любой негативной информации. Вполне вероятно,

что данный механизм приобретает большее значение при нарастании степени повышения АД.

ИЗМЕНЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У КУРЯЩИХ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

М.Б. Корсакова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра терапии Московского факультета
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. Г.П. Арутюнов
Научные руководители – к.м.н Н.А. Былова, И.М. Плиева

THE EXTENT CHANGES OF THE ENDOTHELIUM DYSFUNCTION OF THE SMOKING PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION

M.B. Korsakova
Russian State Medical University
Department of Therapy of Moscow Faculty
The department's chairperson – Prof. MD G.P. Arutyunov
The project's advisors – PhD N. A. Bylova, I.M. Plieva

Одним из первых проявлений заболеваний сердечно-сосудистой системы (ССС) является поражение эндотелия. Под воздействием различных факторов риска, в частности курения, происходит нарастание степени эндотелиальной дисфункции (ЭД), что провоцирует развитие и прогрессирование заболеваний ССС. Цель работы – исследовать показатели ЭД у длительно курящих пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) в сравнении с контрольной группой. Материалы и методы. В исследование включены курящие пациенты (n=45) с ОИМ, преимущественно мужчины (n=32). Средний возраст пациентов – 63,1±11,2 лет. Всем пациентам на 1-й, 3-й, 5-й, 7-й дни и при выписке проводилась оценка ИА, СПВ, ЭхоКГ (однократно). Параметры ИА, СПВ измерялись на аппарате «Артериограф TensioClinic». Критерии включения: возраст старше 20 лет и установленный диагноз ОИМ. В группу контроля входили курящие пациенты (n=45) с диагнозом нестабильной стенокардии и отсутствием в анамнезе диагноза инфаркта миокарда. Результаты исследования: ИА у 22 пациентов с ОИМ оказался повышенным и составил 20,3±16,24%, у 23 пациентов был нормальным и составил 37,57±17,96%, в контрольной группе ИА был равен 44,6±14,7%. СПВ в первой группе составила 10,13±3,4 мс, а в контрольной группе – 6,7±0,6 мс. Существенных различий в данных ЭхоКГ у пациентов с нормальным и повышенным уровнями ИА не отмечалось. Таким образом, у части пациентов с ОИМ показатели ИА и СПВ выше по сравнению с контрольной группой. Мы предполагаем, что в дальнейшем риск развития повторных сердечно-сосудистых событий в данной группе пациентов будет выше. Таким образом, ИА, СПВ могут явиться простыми в получении показателями для оценки прогноза при ОИМ.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ «АНЖЕЛИК» И «КВАДРОПРИЛ» У ПАЦИЕНТОК С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

А.А. Круглов
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра терапии и семейной медицины
Зав. кафедрой – проф. В.С. Задионченко
Научный руководитель – О.Н. Порывкина

THERAPY WITH «ANGELIQUE» AND «QUADROPRIL» DRUGS IN POSTMENOPAUSAL WOMEN WITH METABOLIC SYNDROME

A.A. Kruglov
Moscow State University of Medicine and Dentistry
Department of Therapy and Family Medicine
The department's chairperson – Prof. V.S. Zadionchenko
The project's advisor – O.N. Poryvkina

Цель работы – изучить влияние заместительной гормональной терапии препаратом «анжелик» в сравнении с препаратом группы ингибиторов АПФ квадроприлом на суточный профиль артериального давления (АД) и состояние центральной гемодинамики у пациенток с повышением АД I–II ст. и метаболическими нарушениями в ранней постменопаузе. Пациенты и методы. Обследована 41 пациентка (средний возраст – 53,6 года) в постменопаузе с повышением АД I–II ст. и метаболическими нарушениями. Женщины были разделены на две группы. Пациентки первой группы (20 человек) получали анжелик (эстрадиол – 1 мг, дроспиренон – 2 мг) в сутки, пациентки второй группы (21 человек) – квадроприл (спироприл) в дозе 6 мг в сутки. Результаты исследования: на фоне терапии у пациенток 1-й и 2-й групп отмечено снижение индекса массы миокарда левого желудочка, улучшение диастолической функции левого желудочка, снижение цифр среднесуточного систолического и диастолического АД, увеличение в группах процента пациенток с суточным профилем «dipper», уменьшение доли пациенток с типом «non-dipper» и полная коррекция патологического типа «night-peaker». Заключение: эффективность препарата «анжелик» у пациенток с I–II ст. повышения АД сопоставима с эффективностью ингибитора АПФ квадроприла. Анжелик может быть использован в качестве гипотензивной терапии у пациенток в ранней постменопаузе.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ПАЛОЧЕК В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ СЕТЧАТКИ У БОЛЬНЫХ С ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ

А.С. Круглова
Харьковский национальный медицинский университет, Украина
Кафедра офтальмологии
Зав. кафедрой – проф. П.А. Бездетко
Научный руководитель – проф. П.А. Бездетко

THE EXAMINATION OF THE ROD SYSTEM FUNCTION IN THE CENTRAL RETINA OF PATIENTS WITH AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION

A.S. Kruglova
Kharkov National Medical University, Ukraine
Department of Ophtalmology
The department's chairperson – Prof. P.A. Bezdetko
The project"s advisor – Prof. P.A. Bezdetko

Согласно результатам эпидемиологических исследований, возрастная макулярная дегенерация (ВМД) является ведущей причиной слепоты у лиц старшей возрастной группы. Механизмы, лежащие в основе потери зрения при ВМД, являются многофакторными и полностью не изученными. Ранняя диагностика ВМД всегда актуальна, поскольку постоянно требует повышения своей эффективности. Цель нашего исследования заключалась в повышении эффективности диагностики ВМД путем исследования чувствительности палочек и колбочек в центральной области сетчатки. Нами были обследованы 12 человек (5 мужчин и 7 женщин в возрасте 55 лет и старше) с остротой зрения 0,3 и выше, с диагнозом ВМД в исследуемом глазу и отсутствием в анамнезе глаукомы, гипертонии, сахарного диабета и другой офтальмологической или неврологической патологии. Все пациенты прошли общепринятое офтальмологическое обследование, включающее визометрию, прямую и обратную офтальмоскопию, биомикроскопию. Исследование поля зрения было проведено с помощью Humphrey Field Analyzer II. Оранжевый спектр стимулов (600 нм) был использован для определения светочувствительности, а сине-зеленый спектр (500 нм) – темновой чувствительности. Стандартные пороговые тесты проводились в пределах 30 градусов от точки фиксации. Были рассчитаны средние значения чувствительности и среднее отклонение от данных значений для 51 точки. Среднее значение темновой чувствительности у пациентов с ВМД находилось в пределах от 6,2 до 14,6 дБ и было на 6,7 дБ ниже, чем в группе контроля, достигало максимума в парафовеальной области (2–4°) и уменьшалось при увеличивающемся удалении от центра. Мы считаем, что измерение темновой чувствительности в парафовеальной области может использоваться в дальнейшем как маркер ранних функциональных нарушений для пациентов с прогрессированием ВМД.

ФИБРИНООБРАЗУЮЩЕЕ ЗВЕНО ГЕМОСТАЗА У ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Т. Крутилина, И.П. Ястребцева, А. Арсеньев, Н. Новикова
Ивановская государственная медицинская академия Кафедра неврологии и нейрохирургии
Зав. кафедрой – проф. В.В. Линьков
Научный руководитель – проф. В.В. Линьков

HEMOSTASIS FIBRINOFORMING SECTION OF POST STROKE PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND ISCHEMIC HEART DISEASE

T. Krutilina, I.P. Yastrebtseva, A.Arseniev, N.Novikova
Ivanovo State Medical Academy
Department of Neurology and Neurosurgery
The department's chairperson – Prof. V.V. Linkov
The project's advisor – Prof. V.V. Linkov

Цель настоящей работы – оценка фибринообразующего звена гемостаза у пациентов в остром периоде инсульта головного мозга, развившегося на фоне артериальной гипертензии (АГ) и ишемической болезни сердца (ИБС). Проведен анализ клинико-неврологических, лабораторных, функциональных и нейровизуальных данных 200 историй болезни пациентов в возрасте от 25 до 85 лет с острым инсультом, АГ, из них с ИБС – 111 человек (1-я группа) и без ИБС – 89 человек (2-я группа) . В коагулограмме в обеих группах пациентов отмечалось достоверное повышение фибриногена-В и растворимых комплексов мономеров фибрина: у мужчин 1-й группы – 14,26±1,08 мг%, 2-й – 12,54±0,4 мг% ($p<0,001$); активированное парциальное тромбопластиновое время не изменено: у женщин 1-й группы – 42,00±2,45 с, 2-й группы – 35,46±0,9 с, $p<0,001$. В обеих группах чаще развивался инсульт с локализацией в конвекситальных отделах лобно-височно-теменной области. Таким образом, у всех пациентов с инсультом и АГ изменяется фибринообразующее звено гемостаза.

ЭХОКАРДИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ СЕРДЦА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 12 ЛЕТ

Д.И. Курбанова, Д.И. Содикова, М.Х. Касымходжаева
Андижанский государственный медицинский институт
Кафедра оперативной хирургии с топографической анатомией
Зав. кафедрой – проф. И.К. Касым-Ходжаев
Научный руководитель –

проф. З.С. Салахитдинов
ECHOCARDIOMETRIC PARAMETERS OF HEART IN INSUFFICIENCY OF MITRAL VALVES AT THE AGE OF 8 TO 12 YEARS
D.I. Kurbanova, D.I. Sodikova,
M.H. Kasimkhodzhaeva
Andizhan State Medical Institute
Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
The department's chairperson –
Prof. I.K. Kasim-Khodzhaev
The project's advisor – Prof. Z.S. Salakhitdinov

Цель исследования– изучить эхокардиметрические параметры (ЭКМП) сердца при недостаточности митрального клапана (НМК) в возрасте от 8 до 12 лет. Для осуществления поставленных целей изучены на 60 больных с диагнозом НМК с помощью ультразвукового аппарата SSD-630 (фирмы ALOKA, Япония) стандартные ЭКМП, а полученные цифровые данные обработаны вариацинной статистикой. Исследования показали, что в этом возрасте длина левого желудочка (ЛЖ) сердца во время диастолы колебалась от 6,6 до 7,4 см (в среднем 7,0±0,1 см), во время систолы – от 5,8 до 6,65 см (в среднем 6,3±0,1 см), а ширина ЛЖ соответственно от 4,2 до 6,0 см (в среднем 5,1±0,2 см) и от 3,0 до 5,7 см (в среднем 4,2±0,25 см). Длина левого предсердия (ЛП) сердца во время диастолы варьирует от 3,5 до 5,6 см (в среднем 4,5±0,2 см), во время систолы – от 2,7 до 4,8 см (в среднем 4,08±0,25 см); а ширина соответственно от 2,0 до 5,3 (3,78±0,25) см и от 2,1 до 3,8 (3,15±0,2) см. Данные показали, что длина правого желудочка при НМК во время диастолы колебалось от 4,2 до 7,2 (в среднем 6,15±0,35) см, во время систолы – от 3,9 до 6,8 (в среднем 5,1±0,25) см, а ширина – соответственно от 2,4 до 4,5 (3,55±0,25) см и от 2,0 до 3,7 (2,95±0,2) см. Таким образом, эхокардиометрические параметры сердца при НТК в возрасте от 8 до 12 лет претерпевают изменения соответственно патологии.

РОЛЬ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА В РАЗВИТИИ ОЖИРЕНИЯ, САХАРНОГО ДИАБЕТА, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
О.В. Курдюкова, Е.А. Сучкова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра эндокринологии
Зав. кафедрой – проф. В.В. Потемкин
Научный руководитель – доцент Г.Н. Гудукина
THE ROLE OF MENOPAUSAL SYNDROME IN THE DEVELOPMENT OF OBESITY, DIABETES, ARTERIAL HYPERTENSION.
O.V. Kurdyukova, E.A. Suchkova
Russian State Medical University
Department of Endocrinology
The department's chairperson –
Prof. V.V. Potemkin
The project's advisor – Assoc. Prof. G.N. Gudukina

Климактерические расстройства, развивающиеся в связи со снижением уровня эстрогенов, сопровождаются нарушениями углеводного и липидного обменов. Целью данной работы является определение влияния климактерического синдрома на развитие ожирения, сахарного диабета, артериальной гипертензии. Было проанализировано 42 случая течения климактерического синдрома у женщин 50–60 лет. С помощью модифицированного менопаузального индекса (ММИ) пациентки разделены на 3 группы по 10 человек: 1-я группа – женщины с легкой степенью выраженности климактерического синдрома (ММИ=12–34), 2-я группа – женщины со средней степенью выраженности климактерического синдрома (ММИ=35–58), 3-я группа – женщины с тяжелой степенью выраженности климактерического синдрома (ММИ>58) . Были оценены следующие показатели: окружность талии, артериальная гипертензия, сахарный диабет. Увеличение окружности талии более 80 см наблюдалось у 54,5% пациенток 1-й группы, 81,8% пациенток 2-й группы и 91% пациенток 3-й группы. Повышение артериального давления более 139/85 мм рт. ст. наблюдалось у 45,4% пациенток 1-й группы, 72,78% пациенток 2-й группы и 100% пациенток 3-й группы. Сахарного диабета легкого течения в исследуемых группах не наблюдалось. У пациенток 1-й группы сахарный диабет средней степени тяжести наблюдался в 96% случаев, тяжелого течения – в 4% случаев. У пациенток 2-й группы сахарный диабет средней степени тяжести наблюдался в 85% случаев, тяжелого течения – в 15% случаев. У пациенток 3-й группы сахарный диабет средней степени тяжести наблюдался в 79% случаев, тяжелого течения – в 21% случаев. Вывод: с увеличением тяжести течения климактерического синдрома увеличиваются частота встречаемости ожирения, артериальной гипертензии, средней степени тяжести и тяжелого течения сахарного диабета.

РОЛЬ *HELICOBACTER PYLORI* В ПАТОГЕНЕЗЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА
А.А. Манилова, К.В. Гетьман
Российский университет дружбы народов
Кафедра факультетской терапии
Зав. каф. – акад. РАМН проф. В.С. Моисеев
Научный руководитель – к.м.н. И.В. Гармаш
ROLE OF HELICOBACTER PYLORI IN ISCHEMIC HEART DISEASE PATHOGENESIS
A.A. Manilova, K.V. Getman

Peoples' Friendship University of Russia
Department Faculty Therapy
The departments chairperson –
Acad of RAMS Prof. V.S. Moiseyev
The projects advisor – PhD I.V. Garmash

Цель исследования – сравнить инфицированность *Helicobacter Pylori* (HP) среди групп пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС), язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖиДК) с группой контроля. Задачами данной работы являлись: изучение распространенности и степени инфицированности в группе пациентов с ИБС; изучение распространенности и степени инфицированнности в группе пациентов с ЯБЖиДК; сравнение полученных результатов с группой контроля. Было проведено обследование 47 пациентов. Из них в группу с ИБС входили 22 пациента, в группу с ЯБЖиДК – 13, в группу контроля – 12. Для исследования инфицированности HP был использован газоанализатор «HelicoSense». Метод является точным, неинвазивным, простым в исполнении, быстрым, безопасным и комфортным для обследуемого пациента (используется мочевина нормального изотопного состава). Метод сопоставим с инвазивными методами диагностики ($p<0,05$). Исследование проведено на базе ГКБ № 64, среди пациентов 18-го терапевтического отделения и отделния неотложной кардиологии. В группе пациентов с ИБС инфицированы 63,6%, в группе ЯБЖиДК – 84,6%, в группе контроля – 33,3% наблюдаемых. Отмечена тенденция к увеличению числа инфицированных в группе пациентов с ИБС по сравнению с группой контроля, но при обработке результатов связь инфицированности HP и наличия ИБС признана недостоверной (Хи-квадрат с поправкой Йетса 1,77 при $p=0,1828$; критерий Фишера $p=0,0912$) . При этом выявлена достоверная зависимость между наличием ЯБЖиДК и инфицированностью HP (Хи-квадрат с поправкой Йетса 4,87 при $p=0,0274$, критерий Фишера $p=0,0127$) . Полученные результаты не позволяют полностью исключить влияние HP на развитие ИБС и указывают на необходимость дальнейшего изучения данного вопроса на большем числе пациентов.

РОБОТИЗИРОВАННЫЕ УСТРОЙСТВА «ЭРИГО» И «ЛОКОМАТ» В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ

П.В. Никитченко
Российский государственный медицинский университет
Кафедра лечебной физкультуры и спортивной медицины
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. Б.А. Поляев
Научный руководитель –
проф. д.м.н. Г.Е. Иванова
Научный консультант –
проф. д.м.н. Л.А. Черникова,

ROBOTIC SYSTEMS «ERIGO» AND «LOKOMAT» IN REHABILITATION OF PATIENTS WITH ACUTE ISCHEMIC STROKE

P.V. Nikitchenko
Russian State Medical University
Department of Medical Physical Culture and Sports Medicine
The department's chairperson –
Prof. MD B.A. Polyaev
The project's advisor –
Prof. MD G.E. Ivanova
The project's consultant –
Prof. MD L.A. Chernikova

Цель и задачи: изучить эффективность применения роботизированных устройств в остром периоде церебрального ишемического инсульта. В исследование включены 19 пациентов (57,7±5,2 года) с атеротромботическим (63,4%) и кардиоэмболическим (36,6%) ишемическим инсультом, преимущественно в бассейне левой средней мозговой артерии (67,3%). Реабилитационные мероприятия начинались после стабилизации гемодинамических показателей, стандартного обследования и назначения традиционной медикаментозной терапии. Основную группу составили 10 пациентов, у которых в комплекс реабилитационных мероприятий были включены занятия на роботизированных устройствах: столе-вертикализаторе «Эриго» на 9,1±2,8 день от начала заболевания и системе «Локомат» на 24±2 день, по достижении устойчивого вертикального положения. Контрольную группу составили 9 пациентов, проходивших восстановление по стандартной схеме. Для контроля эффективности реабилитационного лечения использовались: шкалы Бартель, спастичности Ашфорта, Motricity Index; мониторирование ЧСС и АД; скорость ходьбы. По окончании курса реабилитации в основной группе по сравнению с контрольной наблюдалось улучшение клинического состояния, уменьшение двигательного дефицита (повышение мышечной силы на 1,5±0,7 балла, увеличение объема активных и пассивных движений в суставах в среднем на 15,7±5,5%), увеличение количества пациентов, активно поддерживающих вертикальное положение, – на 30,3±4,2%, увеличение количества самостоятельно передвигающихся пациентов – на 21,4±3,3%, увеличение дистанции, проходимой пациентами, – на 17–25 м, увеличение скорости ходьбы. Вывод: использование роботизированных систем «Эриго» и «Локомат» способствует более эффективному восстановлению функций, предотвращает развитие осложнений.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ И ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ КАРДИВЕРСИЙ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ И ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ

К.В. Паршина
Нижегородская государственная медицинская академия
Кафедра госпитальной терапии им. В.Г. Вогралика
Зав. кафедрой – проф. Н.Н. Боровков
Научный руководитель – доц. Н.В. Аминева

THE COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF MEDICAMENTOUS AND ELECTRIC CARDIOVERSION AT FIBRILLATION AND TREMBLING OF AURICLES

K.V. Parshina
Nizhny Novgorod State Medical Academy
Department of Hospital Therapy named after V.G. Vogralik
The department's chairperson – Prof. N.N. Borovkov
The project's advisor – Assoc. Prof. N.V. Amineva

Цель и задачи: изучить и сравнить эффективность медикаментозной и электрической кардиоверсии при фибрилляции (ФП) и трепетании предсердий (ТП). Пациенты и методы. Обследованы 107 больных (60 с ФП и 47 с ТП). Не включались больные с вторичной ФП и ТП при остром инфаркте миокарда, миокардите, перикардите, тромбоэмболии легочной артерии, гипертиреозе, пороках сердца, кардиомиопатиях, тяжелой сердечной недостаточности. Обследование включало: общеклинические методы, липидный профиль, параметры системы гемостаза, гормоны щитовидной железы, эхокардиодопплерографию, ЭКГ-мониторирование, чреспищеводную эхокардиографию. Результаты. При ФП кардиоверсия была эффективна у 87% обследованных. При длительности ФП до 1–2 сут. у 19 человек ритм восстановлен амиодароном; у 2 – новокаинамидом. При длительном приступе ФП в 72% случаев ритм восстановлен хинидином (более эффективно при сочетании с ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (и-АПФ), и в 20% –электрической дефибрилляцией сердца (ЭДС). При ТП восстановлен ритм у 73% больных: эффективность амиодарона при коротких пароксизмах ТП – 40%; при затянувшемся приступе ТП медикаментозная кардиоверсия мало эффективна, эффективность ЭДС – 69,2%, чреспищеводной электрокардиостимуляции (ЧПЭКС) –71,4%. Выводы. 1. Амиодарон – эффективный препарат для купирования коротких пароксизмов фибрилляции предсердий (до 1–2 дней). 2. При затянувшемся приступе фибрилляции предсердий (более 7 дней) хорошие непосредственные результаты дают хинидинотерапия (особенно при сочетании с ингибиторами АПФ) и электрическая кардиоверсия. 3. При ТП более эффективна, по сравнению с медикаментозной, электрическая кардиоверсия. 4. Альтернативой ЭДС является метод ЧПЭКС. Последний более эффективен при продолжительности пароксизма ТП менее 1 мес.

ДИНАМИКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ МИЛДРОНАТА В СОСТАВЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ В РАННЕМ ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ

Е.А. Пастушкова, Н.Н. Шилина
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.Е. Стаценко
Научный руководитель – д.м.н. проф. М.Е. Стаценко

DYNAMICS OF LIFE QUALITY AGAINST APPLICATION OF MILDRONAT IN BASIC THERAPY IN PATIENTS IN EARLY MYOCARDIAL INFARCTION PERIOD

E.A. Pastushkova, N.N. Shilina
Volgograd State Medical University
Department of Internal Diseases of Pediatric and Stomatologic Faculties
The department's chairperson – Prof. MD M.E. Statsenko
The project's advisor – Prof. MD M.E. Statsenko

Цель работы – изучение КЖ у пациентов с ХСН I, II, III функциональных классов, перенесших инфаркт миокарда, на фоне применения милдроната в комбинированной терапии инфаркта миокарда. Методы исследования: определение уровня КЖ производилось с помощью Миннесотского опросника «Жизнь с сердечной недостаточностью», SF-36, опросника «Качество жизни больных стенокардией». С помощью шкал тревоги Гамильтона, депрессии (MMPI) определялся уровень тревоги и депрессии пациентов. Для оценки клинического состояния больных, помимо инструментальных методов (ЭХО-КГ, ЭКГ, ВЭМ), использовалась шкала Мареева. Результаты. По нашим данным, аффективные расстройства в раннем постинфарктном периоде встречаются в 69,1% случаев. Обследованы 40 больных в раннем постинфарктном периоде. Согласно Миннесотскому опроснику и SF-36, на фоне приема милдроната отмечается увеличение КЖ на 10% от исходного, в контрольной группе оно снизилось на 6%. В основной группе уменьшалось количество ангинозных приступов на 11,5% от исходного, в группе контроля – на 6%. Согласно шкале Мареева, дополнение базисной терапии (нитраты, мочегонные, β-блокаторы, иАПФ) милдронатом замедляет прогрессирование ХСН, в основной группе это происходило медленнее. В исследуемой группе снизился уровень депрессии (на 8%), тревоги (на 35%). В контрольной группе уровни тревоги и депрессии нарастали (на 48% и 6%

соответственно). Выводы. Милдронат улучшает КЖ пациента (его психологические и социальные аспекты), обеспечивая лучший эффект от реабилитационных мероприятий по сравнению с базисной терапией.

ГИПОТАЛАМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА

Е.В. Перетокина, Л.Н. Лукина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра эндокринологии
Зав. кафедрой – проф. В.В. Потемкин
Научный руководитель – к.м.н. Г.Н. Гудукина

HYPOTHALAMIC SYNDROME OF PUBERTAL PERIOD

E.N. Peretokina, L.N. Lukina
Russian State Medical University
Department of Endocrinology
The department's chairperson –Prof. V.V. Potemkin
The project's advisor – PhD G.N. Gudukina

Гипоталамический синдром пубертатного периода (ГСПП) – одна из частых форм патологии, возникающих на фоне гормональной перестройки организма в период полового созревания. Целью данной работы являлось определение прогноза симптомов, характерных для ГСПП, определение трудоспособности и пригодности к военной службе мужчин с данной патологией. Группу обследованных составили 87 юношей в возрасте от 16 до 25 лет с ГСПП, направленных в 2007–2008 гг. в ГКБ № 68 Лефортовским и Люблинским военкоматами г. Москвы. При обследовании выявлены симптомы ГСПП: в 98% случаев – ожирение, в 45% – артериальная гипертензия, в 52% – трофические нарушения кожи (стрии, симптом «грязной шеи», «грязных локтей»), в 70% – церебральная гипертензия, в 38% – неврологическая симптоматика (утомляемость, головные боли), в 76% – гинекомастия, в 23% – фимоз, в 18% – крипторхизм. ГСПП развивался в пубертатном периоде на фоне экзогенно-конституционального ожирения у 34 человек (40%). Рецидивы заболевания отмечались у 83 обследованных (96%). При наблюдении за больными старше 20 лет у 8 человек (7%) с ГСПП отмечалось выздоровление, а у 36 обследованных (42%) было отмечено прогрессирование симптомов ГСПП: ожирение (со 2 до 3–4 степени) – у 24%, артериальная гипертензия – у 31%, появление стрий красного цвета на фоне белых – у 8%, нарушение толерантности к глюкозе – у 11%, неврологическая симптоматика – у 13% подростков. У 3 больных (7%) через 1–1,5 года произошла манифестация сахарного диабета. 74 юноши (85%) с ГСПП были освобождены от военной службы во время призыва.

ИЗУЧЕНИЕ КОНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗИСНОЙ И СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Е.Ю. Племенова
Курский государственный медицинский университет
Кафедра поликлинической терапии, профессиональных болезней
Зав. кафедрой – проф. Н.К. Горшунова
Кафедра нервных болезней
Зав. кафедрой – проф. В.Б. Ласков
Научные руководители –проф. В.Б. Ласков, доц. В.И. Бабкина

STUDYING OF COGNITIVE FUNCTIONS IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE LUNG DISEASE AT BASIC AND SIMPTHOMATIC THERAPY

E.Yu. Plemenova
Kursk State Medical University
Department of Policlinic Therapy, Professional Diseases
The departments chairperson – Prof. N. K. Gorshunova
Department of Nervous Deseases
The departments chairperson – Prof. V.B. Laskov
The project's advisors – Prof. V.B. Laskov, Assoc. Prof. V.I. Babkina

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – «патология номер один» в пульмонологии. Количество больных увеличивается в связи с загрязнением воздушной окружающей среды и главным фактором развития заболевания – распространением курения. ХОБЛ II, III стадий сопровождается гипоксией, что, возможно, способствует нарушению когнитивных функций. Целью работы явилось изучение когнитивных функций у больных ХОБЛ для разработки предложений о профилактике патологии и профпригодности больных. Для обследования использовались тесты исследования когнитивных функций. Были обследованы 28 больных с ХОБЛ с дыхательной недостаточностью II степени. Критерием исключения из исследования было наличие других хронических заболеваний, которые могли бы повлиять на результаты исследования. В результате обследования у 16 больных выявлены преддементные нарушения когнитивных функций, у 8 выявлена деменция, причем у 3 – умеренно выраженная. У 27 больных отмечена высокая личностная тревожность; у 13– высокая реактивная тревожность, у 14 – умеренная. У 11 больных отмечена депрессия, причем у 3 – тяжелой степени, у 3 – средней степени, у 5 – легкой степени. У 25 больных обнаружена вегетососудистая дистония. У 20 больных отмечено снижение объема памяти, неустойчивость внимания, концентрации, эмоциональная вялость, быстрая утомляемость памяти. Таким образом, у больных с ХОБЛ

возникают когнитивные нарушения: расстройство внимания, концентрации, ослабление памяти; высокий уровень тревожности, депрессия с развитием социальной дезадаптации. Это может затруднять психическую и физическую реабилитацию пациентов, поэтому необходимо изучение возможности коррекции данных нарушений у таких больных, так как состояние нервной системы занимает ведущее место в решении социальных проблем больного.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАКЦИНЫ ПОЛИКОМПОНЕНТНОЙ «ИММУНОВАК-ВП-4» И ИММУНОМОДУЛЯТОРА «ПОЛИОКСИДОНИЙ» ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ПОЛЛИНОЗОВ

А.М. Поддубикова
ГУ НИИ вакцин и сывороток
им. И.И. Мечникова РАМН, Москва
Лаборатория вакцинопрофилактики
и иммунотерапии аллергических заболеваний
Зав. лабораторий – д.м.н. проф. М.П. Костинов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. М.П. Костинов

THE USE OF IMMUNOVAK-VP-4 VACCINE AND IMMUNOMODULATOR POLIOXIDONIUM FOR INCREASE OF EFFICIENCY ALLERGEN IMMUNOTHERAPY OF POLLINOSIS

A.M. Poddubikova
Mechnikov Research Institute for Vaccines and Sera, Moscow
The Laboratory of Vaccine Prevention and Immunotherapy of Allergic Diseases
The laboratory's chairperson –
Prof. MD M.P. Kostinov
The project's advisor – Prof. MD M.P. Kostinov

Перспективным направлением повышения эффективности эффективности аллергенспецифической иммунотерапии (АСИТ) является использование адъювантов различного происхождения, позволяющих снизить аллергенную нагрузку и при этом получить выраженный клинический эффект. Цель исследования – оценить эффективность применения ВП-4 и полиоксидония в курсе АСИТ поллинозов причинно-значимыми аллергенами. Под наблюдением находились 72 человека в возрасте от 3 до 22 лет. 1-я группа (19 человек) получали АСИТ с полиоксидонием, 2-я группа (18 человек) – ВП-4 до начала АСИТ, 3-я группа (25 человек) – ВП-4 в период проведения АСИТ, 4-я группа, контрольная (13 человек) – только курс АСИТ. Регистрировали симптомы, отражающие эффективность АСИТ и сопутствующую заболеваемость. В 1-й группе заболеваемость составила 15,8%, во 2-й группе – 5,5%, в 3-й группе – 28% и в 4-й группе – 38,5%. С первого курса гипосенсибилизации во всех группах отмечали уменьшение проявлений поллиноза. Уменьшилась тяжесть и продолжительность симптомов заболевания, сократилась доля паллиативного лечения. Комплексное применение препаратов хорошо переносилось больными, эффективность была подтверждена сокращением сезонного повышения уровней специфического IgE. Обращает внимание самая низкая восприимчивость к сопутствующим заболеваниям во 2-й группе. Особенно интересным становится это наблюдение при сравнении с заболеваемостью в 3-й группе, фактически получавшей ту же самую терапию, только во 2-й группе полный курс ВП-4 предшествовал АСИТ, а в 3-й терапия проводилась в параллельном режиме. Понимание взаимодействия продуктов микробного происхождения и макроорганизма, предрасположенного к иммунообусловленным нарушениям, в том числе при лечении аллергических заболеваний, может сыграть важную роль в уменьшении тяжести и распространенности атопических заболеваний.

ПРОБЛЕМА ХРОНИЧЕСКИХ ПОСТИНФАРКТНЫХ АНЕВРИЗМ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

Е.В. Попова
Национальный медицинский университет им. О.О. Богомольца
Кафедра внутренних болезней № 3
Зав. кафедрой – проф. А.С. Свинцицкий
Научный руководитель –
проф. А.С. Свинцицкий

PROBLEM OF CHRONIC ANEURISM OF LEFT VENTRICLE AFTER MYOCARDIAL INFARCTION

E.V. Popova
N O.O.Bogomolets National Medical University
Department of Internal Medicine №3
The department's chairperson –
Prof. A.S. Svintsitskiy
The project's advisor – Prof. A.S. Svintsitskiy

Актуальность данной работы обусловлена тем, что более чем у 30% постинфарктных больных формируется аневризма левого желудочка (АЛЖ). Целью данной работы было определить частоту возникновения АЛЖ, сопутствующую патологию, которая приводит к ее возникновению,и характер поражения коронарных артерий (КА) при этом осложнении острого инфаркта миокарда (ИМ). Были проанализированы истории болезни 120 пациентов, госпитализированных в Институт сердечно-сосудистой хирургии им. Н.М. Амосова с 1.06.2006 по 15.07.2007. При анализе учитывались: наличие

ИМ в анамнезе, его (их) характер и количество, наличие артериальной гипертензии (АГ), количество пораженных КА. Всего пациентов было 120: 106 мужчин (средний возраст – 52,2±5,3 года) и 14 женщин (средний возраст – 59,7±4,8 года). Среди больных 83 перенесли 1 ИМ, 24 – 2 ИМ, 2 больных – 3 ИМ, 1 больной– 5 ИМ в анамнезе, то есть 27 (22,5%) больных имели больше 1 ИМ. Сопутствующую АГ имели 76 пациентов (63,3%). Локализация ИМ чаще всего – передне-перегородочно-верхушечная зона (111 больных – 92,5%), реже – задне-боковая локализация (9 больных – 7,5%). Только у 20 больных (16,6%) был поражен 1 коронарный сосуд, у остальных (100 больных) – от 2 до 5, у большинства из них (46 пациентов – 46,0%) – поражение 3 артерий одновременно. В большинстве случаев была поражена передняя межжелудочковая артерия (у 118 больных – 98,3%), огибающая ветвь левой коронарной артерии (75 больных – 62,5%), а также часто и правая коронарная артерия (у 37 больных (30,8%) имела место 90–100% окклюзия). Поражение ПКА имеет место у 82 пациентов (68,3%). Таким образом, хроническая АЛЖ формируется даже после 1 ИМ в анамнезе на фоне множественного поражения КА, в том числе и ПКА на фоне сопутствующей АГ чаще всего имеет передне-перегородочно-верхушечную локализацию.

ПРИМЕНЕНИЕ ЦИКЛОСПОРИНА А В ЛЕЧЕНИИ АПЛАСТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ

Ю.Ю. Попова
Пермская государственная медицинская академия им. акад. Е.А. Вагнера
Кафедра госпитальной терапии №1
Зав.кафедрой – проф. А.В.Туев
Научный руководитель – д.м.н. доц. В.Г.Желобов

CYCLOSPORIN A USE IN TREATMENT OF APLASTIC ANAEMIA

Yu.Yu. Popova
Department of Hospital Therapy №1
The department's chairperson – Prof. A.V. Tuyev
The project's advisor –
Assoc. Prof. MD V.G. Zhelobov

Лечение апластических анемий (АА) предполагает несколько вариантов программной терапии. Одними из приоритетных направлений являются трансплантация костного мозга, использование антилимфоцитарного иммуноглобулина и циклоспорина А, а также спленэктомия. Цель работы – оценить клиническую эффективность монотерапии АА циклоспорином А (ЦсА). Обследованы 16 больных с приобретенными АА с разными сроками течения заболевания, из них 8 больных принимали ЦсА по схеме: начальная доза – 300 мг/сут., при необходимости дозу увеличивали до 600 мг/сут. (5 пациентов – 62,5%); длительность терапии – более 1 года. Контрольную группу составили 8 пациентов АА, при лечении которых были использованы стандартные методы: лечение глюкокортикостероидными гормонами, спленэктомия, переливание компонентов крови и др. Диагноз АА устанавливался на основании клинического обследования, оценки показателей периферической крови и гистологической картины костного мозга. Группы были сопоставимы по полу и возрасту. Оценка лабораторных показателей проводилась в дебюте заболевания и спустя 1 год наблюдения. Для оценки различий в основной и контрольной группах использовали непараметрический критерий Пирсона (хи-квадрат). В клинической картине заболевания доминировали два синдрома: циркуляторно-гипоксический и геморрагический. На фоне терапии ЦсА у больных АА наблюдалось клиническое и лабораторное улучшение, проявляющееся купированием геморрагического синдрома, уменьшением слабости и позитивными изменениями в гемограмме: у пациентов исследуемой группы достоверно увеличилось количество эритроцитов, концентрация гемоглобина, абсолютное количество нейтрофилов и тромбоцитов ($p<0,05$). Таким образом, ЦсА может быть использован в качестве первого этапа патогенетической терапии при апластических анемиях.

РЕТРОСТЕРНАЛЬНОЕ ЛИМФОТРОПНОЕ ВВЕДЕНИЕ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕКАРСТВЕННО УСТОЙЧИВОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ

К.Н. Рогов, Е.К. Кукушкина
Ярославская государственная медицинская академия
Кафедра туберкулеза с пульмонологией
Зав. кафедрой – д.м.н. Е.О. Соловьев
Кафедра патологической физиологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.П. Михайлов
Научные руководители – д.м.н. проф. Б.С. Кибрик, д.м.н. проф. В.П. Михайлов, А.В. Захаров

RETROSTERNAL LYMPHOTROPIC INTRODUCTION OF CHEMOTHERAPEUTICS AT PULMONARY TUBERCULOSIS WITH MEDICINAL STABILITY

K.N. Rogov, E.K. Kukushkina
Yaroslavl State Medical Academy
Department of Phthysiatria and Pulmonogy
The department’s chairperson – MD E.O. Solovyev
Department of Pathological Physiology
The department’s chairperson –
Prof. MD V.P. Mikhaylov
The project’s advisors – Prof. MD B.S. Kibrik, Prof. MD V.P. Mikhaylov, A.V. Zakharov

Цель исследования – оценить эффективность ретростернального метода введения

химиопрепаратов у больных с впервые выявленным деструктивным туберкулезом легких с лекарственной устойчивостью. У 35 больных использовался предложенный метод, 33 получали стандартную химиотерапию. Инфильтративный туберкулез наблюдался у 41%, диссеминированный – у 15%, казеозная пневмония – у 12% больных. Двухсторонние поражения отмечались у 46%, протяженностью более 3 долей – у 57%. У 57% больных каверны имели пневмониогенный характер. Все больные являлись бактериовыделителями. У 56% установлена лекарственная устойчивость, в том числе: моноустойчивость – у 3%, изониазидассоциированный вариант – у 22%, рифампицинассоциированный – у 10%, множественная лекарственная устойчивость – у 21% больных. У 26 пациентов выявлен туберкулез крупных бронхов. У 17 наблюдаемых имелись побочные реакции на химиопрепараты. Противотуберкулезные препараты вводились в ретростернальную клетчатку путем пункции из югулярной ямки. Процедуры проводились через день, на курс – 30–40. В основной группе прекращение бактериовыделения достигнуто к 8 мес. у 31 (88,6%), заживление полостей деструкции – у 27 (77,1%) больных. При стандартной химиотерапии указанные показатели отмечались соответственно у 19 (57,6%) и 14 (42,4%) больных. В основной группе к 4-у месяцу туберкулез бронхов излечен у 30 (85,7%), в группе сравнения – у 17 (51,5%) больных. Побочные реакции на химиотерапию при стандартном лечении отмечались у 12 (36,4%), при лимфотропном введении – у 3 (8,6%) больных. Ретростернальное введение химиопрепаратов повышает эффективность лечения у впервые выявленных больных по прекращению бактериовыделения на 31,0%, по закрытию полостей – на 34,7%.

ИЗМЕНЕНИЯ ТОНУСА ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ИНИЦИИРОВАНИИ ПАРОКСИЗМОВ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ

М.М. Рогова
Российский кардиологический научно-производственный комплекс
Отдел клинической электрофизиологии и рентген-хирургических методов лечения нарушений ритма сердца
Зав.отд. – д.м.н. проф. С.П. Голицын
Научный руководитель – к.м.н. С.Ф. Соколов

CHANGES OF TONUS VEGETATIVE REGULATION OF CARDIAC ACTIVITY IN THE INITIATION OF A PAROXYSM OF CILIARY ARRHYTHMIA

M.M. Rogova
Russian Cardiological Research and Production Complex
Department of Clinical Electrophysiology and X-ray and Surgical Treatment of Heart Rates Disorder
The department's chairperson – Prof. MD S.P. Golitsyn
The project's advisor – Ph.D S.F. Sokolov

Цель исследования – оценка показателей ВРС у больных с пароксизмальной мерцательной аритмией (МА) в сравнении со здоровыми людьми для изучения колебаний вегетативного тонуса, предшествующих развитию пароксизма МА. Методы. В исследование вошли больные пароксизмальной формой мерцательной аритмии (21 человек), у которых при суточном мониторировании ЭКГ был зарегистрирован хотя бы один устойчивый пароксизм МА, и 28 здоровых людей. Влияние вегетативной регуляции на развитие пароксизма оценивалось по параметру RMSSD. На основании полученных данных были построены графики динамики RMSSD в течение разных интервалов времени до начала пароксизма у больных МА, произведено сравнение с RMSSD здоровых людей. Результаты. В зависимости от поведения кривой LnRMSSD на графике пациенты были разделены на три группы. В первую группу (n=9) вошли пациенты с тенденцией кривой к нарастанию, что свидетельствует об активации симпатических влияний перед началом пароксизма МА у этих больных. Больные этой группы имели умеренно повышенное артериальное давление (АД 145,7/87,1 мм рт. ст.). Вторую группу (n=7) составили пациенты с тенденцией кривой к снижению вследствие активации влияний вагуса; степень повышения АД в этой группе оказалась еще большей (АД 158,75/98,75 мм рт. ст.). В третьей группе (n=6) за 1 ч до пароксизма МА интервал RR существенно не изменялся, кривая зависимости LnRMSSD от времени расположена параллельно оси абсцисс. Все больные этой группы имели нормальные цифры АД (126,67/75 мм рт. ст.). Выводы. Пароксизмы МА могут быть спровоцированы как повышенной активностью симпатической нервной системы, так и интенсификацией вагусных влияний. Для уточнения роли вегетативной регуляции в возникновении пароксизмов необходимы дальнейшие исследования, включающие в себя большее количество больных МА.

СИНДРОМ ХАММЕНА–РИЧА

А.В. Родич, М.П. Майтак
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра патологической анатомии
Зав. кафедрой – проф. Е.Д. Черствый
Научный руководитель – доц. А.И. Герасимович

HAMMEN–RICH SYNDROME

A.V. Rodich, M.P. Maytac
Belarussian State Medical University
Department of Pathological Anatomy
The department's chairperson –
Prof. E.D. Cherstviy
The project's advisor –
Assoc. Prof. A.I. Gerasimovich

Целью нашего исследования было определение частоты, спектра и клинико-морфологических особенностей синдрома Хаммена–Рича. Работа была выполнена по результатам анализа протоколов вскрытия за 2004–2007 гг. на базе патологоанатомического бюро г. Минска, Государственной службы медицинских судебных экспертиз, Научно-исследовательского института пульмонологии и фтизиатрии. Всего выявлено 10 (0,051%) случаев среди 12902 вскрытий. Изучены гистологические препараты органов дыхания, окрашенные гематоксилином и эозином, ШИК, по Массону, Ван Гизону, Грам–Вейгерту. Синдром Хаммена–Рича (синонимы: интерстициальный фиброзирующий альвеолит (ИФА), идиопатический легочный фиброз) – это гетерогенная группа заболеваний легких, характеризующаяся воспалением и фиброзом легочного интерстиция и воздухоносных пространств, дезорганизацией структурно-функциональных единиц паренхимы, приводящих к развитию рестриктивных изменений легких, нарушению газообмена, прогрессирующей дыхательной недостаточности и приводящая в конечном итоге к смерти больного. Морфологические изменения при интерстициальных болезнях легких развиваются в три стадии: альвеолит, дезорганизация альвеолярных структур и пневмофиброз, формирование «сотового легкого». На основании полученных результатов можно сделать следующие выводы: интерстициальный фиброзирующий альвеолит необходимо дифференцировать с ХОБЛ на основании следующих признаков: преимущественно межуточный продуктивный характер воспаления с исходом в межуточный фиброз; поражение бронхиол и альвеол негнойного характера; формирование «сотового легкого» в исходе; характер заболевания идиопатический.

ОСОБЕННОСТИ ВЫБОРА БЕТА-БЛОКАТОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-го ТИПА

А.М. Ронская
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.Е. Стаценко
Научные руководители –
д.м.н. проф. М.Е. Стаценко, С.В. Беленкова

FEATURES OF BETA-BLOCATOR'S CHOICE AT TREATMENT OF HEART FAILURE IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS

A.M. Ronskaya
Volgograd State Medical University
Department of Therapy of Pediatric and Stomatologic Faculties
The department's chairperson –
Prof. MD M.E. Statsenko
The project's advisor – Prof. MD M.E. Statsenko

Цель работы – сравнение клинической эффективности карведилола и бисопролола при лечении хронической сердечной недостаточности (ХСН) у пациентов с сахарным диабетом (СД) 2-го типа. Материалы и методы. Обследованы 60 пациентов 45–65 лет с ХСН II–III функционального класса (ФК) и СД 2-го типа в раннем постинфарктном периоде. Все пациенты были рандомизированы на 2 группы по 30 человек. В составе стандартной базисной терапии 1-й группы в качестве бета-адреноблокатора применяли карведилол, 2-й группы – бисопролол. Период наблюдения – 16 нед. Исходно и в конце лечения проводилось клиническое обследование, определялись дистанция 6-минутной ходьбы (ТШХ) и ФК ХСН, выполнялась эхокардиография, оценивали функциональное состояние почек, показатели углеводного и липидного обменов. Результаты. В обеих группах в конце периода наблюдения ФК ХСН уменьшился на 18% и 14%, $p<0,05$, ТШХ достоверно увеличился на 22% и 18%, $p<0,05$ соответственно в 1-й и 2-й группах. Фракция выброса в 1-й группе возросла на 12% ($p<0,05$), во 2-й–на 7% ($p<0,05$). Клиренс креатинина в 1-й группе достоверно вырос на 21,4% ($p<0,05$), в группе бисопролола этот показатель не изменился (+2%, $p>0,05$). В обеих группах отмечалось снижение средних значений микроальбуминурии на 30% vs 10% ($p<0,05$) в 1-й и 2-й группах. Значимых изменений показателей углеводного обмена не отмечено. Выявлено достоверное уменьшение уровня триглицеридов крови у пациентов основной группы на 22% ($p<0,05$). Выводы. Применение карведилола и бисопролола при лечении ХСН у больных СД 2-го типа благоприятно влияет на клинико-гемодинамические показатели, не сопровождается ухудшением углеводного обмена. Карведилол в сравнении с бисопрололом улучшает показатели липидного обмена и обладает нефропротективным эффектом.

ВОЗРАСТНЫЕ И ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КУРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

И.А. Свинцицкий
Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца

Кафедра внутренних болезней №3
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.С. Свинцицкий
Научный руководитель – д.м.н. проф. В.И. Бульда

AGE-SPECIFIC AND SEX PECULIARITIES OF PREVALENCE OF SMOKING IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION

I.A. Svintsitskiy
O.O.Bohomolets National Medical University
Department of Internal Diseases №3
The department's chairperson –
Prof. MD A.S. Svintsitskiy
The project's advisor – Prof. MD V.I. Bulda

Артериальная гипертензия (АГ) является одной из самых актуальных медико-социальных проблем современности. Механизм возникновения АГ сложен и включает влияние многих факторов, в т.ч. и курения. Для осуществления эффективных профилактических мероприятий среди населения необходимо иметь полную и достоверную информацию о распространенности курения как в целом в популяции, так и в отдельных полово-возрастных группах. Целью исследования являлось изучение возрастных и гендерных особенностей распространенности курения у жителей г. Киева, больных АГ. Для этого нами были обследованы 928 больных с АГ (393 мужчин и 535 женщин) возрастом от 18 до 87 лет. В результате было выявлено 182 (19,6%) больных (133 (33,8%) мужчины и 49 (9,2%) женщин), которые курят. С возрастом у мужчин с АГ распространенность курения уменьшалась с 49% (18–29 лет) и 48,4% (30–44 года) до 23,4% (45–59 лет), 22,7% (60–74 года) и 12,5% (75–87 лет). У женщин с АГ наблюдались аналогичные тенденции: наибольшая распространенность этой вредной привычки (25,5%) обнаружена в возрастной группе 18–29 лет, а с возрастом количество курильщиков также уменьшалось до 11,5% (30–44 года), 10,6% (45–59 лет), 4,8% (60–74 года) и 3,8% (75–87 лет). Таким образом, распространенность курения среди жителей г. Киева, больных АГ, как среди мужчин, так и среди женщин, высокая, что свидетельствует о неблагоприятной эпидемиологической ситуации относительно сердечно-сосудистых заболеваний. Наибольшее количество курильщиков с АГ регистрируется в возрасте 18–29 лет. С возрастом частота курения у больных обоих полов достоверно уменьшается. Несмотря на небольшой, по сравнению с мужчинами, показатель распространенности курения в женской популяции больных с АГ (ниже в 3,7 раза), эта проблема на Украине приобретает актуальность.

ДИСФУНКЦИЯ ЭНДОТЕЛИЯ И ГЕМОСТАЗА У БОЛЬНЫХ С ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Е.М. Смирнов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра неврологии и нейрохирургии
с курсом ФУВ лечебного факультета
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. Е.И. Гусев
Научные руководители – д.м.н. проф.
М.Ю. Мартынов, д.м.н. А.Н. Ясаманова

DISFUNCTION OF ENDOTHELIUM AND HEMOSTASIS IN PATIENTS WITH CEREBROVASCULAR PATHOLOGY

E.M. Smirnov
Russian State Medical University
Department of Neurology and Neurosurgery
with the Course of DIF of Medical Faculty
The department's chairperson – Acad. of RAMS
Prof. MD E.I. Gusev
The project's advisor – Prof. MD M.Yu. Martynov,
MD A.N. Yasamanova

В патогенезе сосудистых заболеваний особое место занимает эндотелиальная дисфункция, причины развития которой многообразны и связаны с длительно существующей гемодинамической перегрузкой крупных артерий, гиперактивацией ренин-ангиотензин-альдестероновой и симпатоадреналовой систем, что проявляется извращением дилатирующей реакции эндотелия. Дисфункция эндотелия может быть самостоятельной причиной нарушения кровообращения, провоцируя ангиоспазм и/или тромбоз сосуда, и наоборот, ишемия, венозный застой могут приводить к дисфункции эндотелия. Нарушение каждой из функций (тонус сосуда, модуляция гемостаза, сосудистая проницаемость, ангиогенез) связано с развитием и прогрессированием атеросклероза, артериальной гипертензии. Повреждение эндотелия кровеносных сосудов в свою очередь инициирует гемостаз, который через плазменно-коагуляционное и тромбоцитарное звено активирует эндотелий сосудов, в результате чего происходит запуск ряда каскадных процессов, приводящих к еще большему нарастанию дисфункции эндотелия. Развитие и прогрессирование эндотелиальной дисфункции также связано с нарушением метаболизма липидов: окисленные ЛПНП обладают выраженными проатерогенными свойствами, стимулируя продукцию молекул адгезии, усиливая пролиферацию гладкомышечных клеток, увеличивая дисбаланс тромбогенных веществ, ведущих к протромботическому состоянию. Поэтому так важны разработки концепции дисфункции эндотелия как патогенетического фактора развития цереброваскулярных заболеваний, а также открытия новых возможностей профилактики и лечения данной патологии с целью предупреждения сосудистых катастроф, прогрессирования хронической сосудистой мозговой недостаточности и предупреждения осложнений.

ИЗУЧЕНИЕ ВОСПАЛЕНИЯ И ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

О.О. Солошенкова, Н.Н. Хавка
Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского
Российский государственный медицинский университет
Кафедра поликлинической терапии Московского факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.И. Чукаева
Научные руководители – д.м.н. проф. И.И. Чукаева, к.м.н. доц. Н.В. Орлова

STUDYING OF INFLAMMATION AND HYPERCHOLESTEROLAEMIA IN PATIENTS WITH A CARDIOVASCULAR PATHOLOGY

O.O. Soloshenkova, N.N. Havka
Russian State Medical University
G.N. Gabrichevsky Moscow Scientific Research Institute of Epidemiology and Microbiology
Department of Polyclinic Therapy of Moscow Faculty
The department's chairperson – Prof. MD I.I. Chukaeva
The project's advisors – Prof. MD I.I. Chukaeva, Assoc. Prof. PhD N.V. Orlova

Целью данной работы явилось сопоставление активности белков острой фазы воспаления (БОФ) и уровня холестерина со степенью стеноза коронарных артерий у больных ИБС. Нами были обследованы 100 больных с диагнозом ИБС, стабильная стенокардия напряжения. Средний возраст больных – 60,8±3,4 года. Проведено определение уровня холестерина, триглицеридов, ЛПНП, ЛПВП. Определение БОФ (орозомукоида, церулоплазмина, альфа1-антитрипсина, С-реактивного белка, гаптоглобина, С3 компонента комплемента) проводилось методом радиальной иммунодиффузии по Манчини. Всем пациентам проводилась коронарография. При анализе полученных результатов были выделены 4 группы по степени поражения коронарных артерий. За поражение артерии принималось стенозирование более 50% сосуда. В первую группу вошли больные с незначительными гемодинамическими изменениями коронарных артерий, во вторую – со стенозом более 50% одной артерии, в третью – двух, в четвертую – трех и более сосудов, в отдельную группу были выделены больные с признаками нестабильности бляшки. Наиболее низкие значения БОФ определялись у пациентов без выраженного поражения сосудов. Наибольшие показатели БОФ соответствовали поражению более трех артерий и нестабильности атеросклеротической бляшки (отличия от уровня БОФ с 1-й группой больных по орозомукоиду, α1-антитрипсину, С3 компоненту комплемента были статистически достоверными). Выявлена взаимосвязь ЛПНП и холестерина с уровнями белков острой фазы воспаления. Полученные данные о более высоких уровнях белков острой фазы воспаления в группе больных с множественным стенозом коронарных артерий и нестабильностью атеросклеротических бляшек позволяют говорить об активном влиянии воспалительных реакций и холестеринового обмена на поражение сосудов при атеросклерозе.

ПОКАЗАТЕЛИ КЛЕТОЧНОГО ОБНОВЛЕНИЯ И АПОПТОЗА ЭПИТЕЛИОЦИТОВ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ: КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ

М.А. Сущенко
Саратовский государственный медицинский университет
Кафедра терапии педиатрического и стоматологического факультетов
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. И.В. Козлова
Научный руководитель – д.м.н. проф. И.В. Козлова

INDICATORS OF CELLULAR UPDATING AND APOPTOSING EPITELIOCITIS A STOMACH MUCOUS MEMBRANE AT ALCOHOLIC ILLNESS: KLINIKO-MORPHOLOGICAL PARALLELS

M.A. Sushchenko
Saratov State Medical University
Department of Therapy of Pediatric and Stomatologic Faculties
The department's chairperson – Prof. MD I.V. Kozlova
The project's advisor – Prof. MD I.V. Kozlova

Цель исследования – определить клиническое значение показателей клеточного обновления и апоптоза эпителиоцитов слизистой оболочки желудка. Материалы и методы. Обследованы 50 пациентов в возрасте от 30 до 50 лет с верифицированной наркологом алкогольной болезнью. Проведена фиброгастродуоденоскопия с прицельной биопсией, морфометрическим и иммуногистохимическим исследованиями. Группу сравнения составляли 50 пациентов в возрасте от 30 до 50 лет, не злоупотребляющие алкоголем. Результаты. В основной группе при фиброгастроскопии обнаружено, что хронический поверхностный гастрит наблюдался у 25% больных, атрофический гастрит – у 60%, эрозии на фоне атрофического гастрита – в15% случаев, при исследовании пролиферативной активности эпителиоцитов слизистой оболочки желудка I Ki-67 составил 31,6±1.8%, а I apopt – 0,64±0,05% на 1 мм^2 ($p<0,05$). В контрольной группе поверхностный

гастрит встретился у 82% больных, случаи атрофического гастрита – у 18%, при этом I Ki- 67 составил 13,5±0,7%, а I apopt – 0,42±0,04% на 1 мм^2 ($p<0,05$). Выводы. 1. При алкогольной болезни имеет место активация пролиферативной активности эпителиоцитов и апоптоза. 2. Увеличение пролиферативной активности клеток и активация апоптоза свидетельствуют о высоком риске развития опухолевого роста.

ОТДАЛЕННЫЕ ИСХОДЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЫБРАННОЙ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ

Н.Р. Тагиева, Т.А. Почивалина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной терапии №1
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.А. Люсов
Научные руководители – к.м.н. В.А. Кокорин, к.м.н. доц. В.Н. Соболева

LONG-TERM OUTCOMES OF MYOCARDIAL INFARCTION IN DEPENDENCE ON THE CHOSEN THERAPEUTIC APPROACH IN THE ACUTE PERIOD OF DISEASE

N.R. Tagiyeva, T.A. Pochivalina
Department of Hospital Therapy №1
The department's chairperson – Prof. MD V.A. Lyusov
The project's advisors – PhD V.A. Kokorin, Assoc. Prof. PhD V.N. Soboleva

Современные методы лечения инфаркта миокарда (ИМ) позволили значительно улучшить краткосрочный прогноз и снизить госпитальную летальность у данной категории больных. Влияние тромболитической терапии (ТЛТ) и эндоваскулярных методов восстановления коронарного кровотока (ТЛАП и стентирования) на отдаленный прогноз ИМ изучены меньше. Целью данной работы была оценка влияния выбранной тактики лечения ИМ в остром периоде на клиническое течение и прогноз в отдаленном периоде. Были обследованы 129 больных (98 мужчин и 33 женщины) в возрасте 39–86 лет, перенесшие ИМ более 1 года назад. Первую группу составили 46 пациентов, которым в остром периоде ИМ проводилась ТЛТ. Больным второй группы (34 человек) выполнялась экстренная ангиопластика и/или стентирование коронарных артерий, 49 больным 3-й группы восстановление коронарного кровотока не проводилось. Группы были сопоставимы по основным клинико-анамнестическим характеристикам. Средний срок наблюдения составил 42±2,3 мес. Частота повторных ИМ в первой группе была 6,8%, смертность составила 13%. Во второй группе повторный инфаркт миокарда развился в 3% случаев, смертность составила 3%, а в третьей – 4% и 12,2% соответственно. Частота и тяжесть сердечной недостаточности были выше в 1-й и 3-й группах. По данным эхокардиографии, фракция выброса ЛЖ в конце периода наблюдения была достоверно выше во второй группе. Таким образом, преимущества эндоваскулярных вмешательств сохраняются и в отдаленном постинфарктном периоде.

ВЫЯВЛЕНИЕ ИСТИННОЙ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СИМПТОМА ОДЫШКИ ПРИ ИСКЛЮЧЕННОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ АМБУЛАТОРНО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРИЕМА г. КРАСНОЯРСКА

А.А. Тарских, А.В. Репина, К.А. Ковальцова, О.В. Фролова, П.В. Черных
Красноярский государственный медицинский университет им. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра внутренних болезней с курсом эндокринологии и профпатологии, ИПО №2
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.В. Демко
Научные руководители – к.м.н. доц. О.А. Штегман, к.м.н. В.А. Мосина

IDENTIFICATION OF TRUE PREVALENCE OF SYMPTOMS OF BREATH SHORTNESS AT EXCLUDED CHRONIC HEART FAILURE IN OUTPATIENT THERAPEUTIC RECEPTION IN KRASNOYARSK

A.A. Tarskikh, A.V. Repina, C.A. Covaltsova, O.V. Frolova, P.V. Chernykh
Department of Internal Diseases №2 with Courses of Endocrinology and Professional Pathology
The department's chairperson – Prof. MD I.V. Demko
The project's advisors – Assoc. Prof. PhD O.A. Shtegman, PhD V.A. Mosina

Одышка является одной из ведущих причин, побуждающих больного человека обратиться к врачу, являясь одной из самых распространенных жалоб. Целью данной работы явилось изучение распространенности симптома одышки при исключенной хронической сердечной недостаточности у больных амбулаторно-терапевтического приема г. Красноярска. В исследовании приняли участие 2333 человек (958 мужчин, 1375 женщин), последовательно явившиеся на амбулаторно-терапевтический прием, прошедшие анкетирование с помощью эпидемиологической анкеты для выявления ХСН общества специалистов по сердечной недостаточности и анкеты по выявлению основных факторов риска развития ХСН. Из 616 пациентов с подозрением на ХСН в исследование были включены 192 человека. Все пациенты подвергались полному клиническому осмотру, анкетированию по опроснику депрессивных расстройств (CES-D), опроснику ситуативной и личностной тревож-

ности Спилбергера–Ханнина, у них исследовался уровень холестерина и проводилась эхокардиография на ультразвуковом аппарате Vivid 7 Pro. В 56,8% случаев одышка являлась проявлением ХСН. У 43,2% пациентов диагноз ХСН был исключен на основании данных эхокардиографии. Выявлено, что наиболее частыми причинами возникновения одышки у больных с исключенной ХСН являются тревожно-депрессивные расстройства (25,3%), ожирение (22,9%), детренированность (14,5%), бронхообструкция (8,4%) и сочетание этих причин (27,7%). Таким образом, наиболее распространенными причинами одышки при исключенной ХСН у больных амбулаторно-терапевтического приема г. Красноярска являются тревожно-деперессивные расстройства, ожирение и детренированность.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Е.О. Тихонова
Саратовский государственный медицинский университет
Кафедра эндокринологии
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. Т.И. Родионова
Научный руководитель – к.м.н. Н.И. Дихт

THE TRAITS OF CLINIC OF DIFFUSE TOXIC GOITER IN ELDERLY AND OLD AGED PEOPLE

E.O. Tikhonova
Saratov State Medical University
Department of Endocrinology
The department's chairperson –
Prof. MD T.I. Rodionova
The project's adviser – PhD N.I. Dikht

Задачи исследования. Изучение особенностей клинического течения диффузного токсического зоба (ДТЗ) у лиц пожилого и старческого возраста в сравнении с таковым у больных молодого и зрелого возраста. Цели исследования: 1. коррекция стандартных схем диагностики ДТЗ у пациентов пожилого и старческого возраста; 2. разработка дифференцированной фармакотерапии этих больных. Материалы и методы исследования. На базе эндокринологического отделения НУЗ ГКБ №9 г .Саратова было произведено обследование 50 больных ДТЗ, 50% из них (опытная группа) составляли пациенты в возрасте от 60 до 89 лет, другую половину (контрольная группа) – лица в возрасте до 60 лет. Проводились осмотр, физикальное и инструментальное обследование больных, анализ историй болезни, в том числе данных лабораторных и специальных методов исследования (уровень гормонов щитовидной железы (ЩЖ), ультразвуковое исследование ЩЖ и внутренних органов, электрокардиография). Результаты и выводы. У большинства пациентов пожилого и старческого возраста (83%) диагностировалась тяжелая форма течения ДТЗ, степень же увеличения ЩЖ по пальпаторным данным, напротив, была незначительной (I степень увеличения – 17% пациентов, II степень–49%, III степень–30%, IV степень – 4%). Повышение уровня гормонов тиреоидного профиля диагностировалось далеко не всегда (содержание Т3 нормальное или повышенное в 61% случаев, Т4 – в 82%), и это несмотря на выраженную клиническую картину. Подобное явление можно объяснить изменением чувствительности периферических тканей к гормонам ЩЖ. Стертость типичных клинических симптомов, появление новых черт в клинике ДТЗ, отсутствие характерных изменений лабораторных показателей должны не ставить под сомнение диагноз «ДТЗ», а стимулировать поиск решения сложной задачи – лечения ДТЗ у такого специфического контингента больных.

ОТЛИЧИЯ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММ У ГОРНОРАБОЧИХ УГОЛЬНЫХ ШАХТ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ МЕТАНОМ

А.В. Тищенко, А.В. Николенко
Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра профессиональных болезней и радиационной медицины
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Г.А. Бондаренко
Научный руководитель – д.м.н. проф. В.Ю. Николенко

DIFFERENCES IN ELECTROENCEPHALOGRAMS IN COAL MINE’S WORKERS AFTER ACUTE METHANE POISONING

A.V. Tischenko, A.V. Nikolaenko
M. Gorkiy Donetsk National Medicine University
Department of Professional Medicine and Radiation Medicine
The department's chairperson –
Prof. MD G.A. Bondarenko
The project's adviser – Prof. MD V.Yu. Nikolaenko

Поражение нервной системы стоит на первом месте при отравлениях метаном. При этом состояние нервной системы после перенесенного отравления в большинстве случаев определяет дальнейшее течение болезни, восстановление многих функций и трудоспособности. Результаты электроэнцефалограмм (ЭЭГ) часто находятся в тесной связи с нарушением неврологических функций. Цель исследования – проанализировать результаты записей ЭЭГ у горнорабочих угольных шахт с острыми отравлениями метаном, в зависимости от типа биоэлектрической активности. Исследовано 88 горнорабочих угольных шахт с острыми отравлениями мета-

ном в возрасте от 20 до 65 лет и 58 здоровых горнорабочих контрольной группы аналогичного возраста, которые работали в таких же подземных условиях. У пострадавших установлено значительное снижение числа нормальных ЭЭГ (до 9,1±3,1%) в сравнении с контролем (62,1±6,4%); χ^2=46,60, p<0,01; количество легких нарушений на записях не отличалось от контроля, составляя 20,5±4,3% в контролем – 29,3±6,0% (χ^2=1,50, p=0,220), в то же время статистически значимые отличия выявлены при умеренных нарушениях ЭЭГ, у пострадавших они составили 59,1±5,2% (в контроле – 8,6±3,7% (χ^2=37,42, p<0,001), а значительные нарушения регистрировались соответственно только у 11,4±3,4% и 0±1,5% (χ^2=7,08, p=0,007) пострадавших горнорабочих. Грубых и очень грубых нарушений на записях ЭЭГ у пострадавших с острыми отравлениями метаном и в контроле не отмечалось. Таким образом, результаты электроэнцефалографии при острых отравлениях метаном показывают значительные изменения биоэлектрической активности головного мозга у пострадавших горнорабочих.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МИКРОБИОЦЕНОЗА ГЛОТКИ И КИШЕЧНИКА

Л.А. Улугходжаева
Ташкентская медицинская академия
Кафедра болезней уха, горла и носа.
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. А.М. Хакимов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Х.Э. Шайхова

COMPARATIVE ANALYSIS OF THROAT AND INTESTINAL MICROBIOCENOSIS

L.A. Ulugkhodzhaeva
Tashkent Medical Academy
Department of Throat, Nose and Ear Diseases
The department's chairperson –
Prof. MD A.M. Khakimov
The project's advisor – Prof. MD H.E. Shaykhova

Хроническое воспаление глотки занимает одно из ведущих мест в оториноларингологии. По данным Д.И. Тарасова (2001), хронический фарингит составляет 4,7% от общего числа заболеваний ЛОР-органов. В большинстве случаев патологический процесс вызывается условно-патогенной транзиторной микрофлорой, вегетирующей на слизистых оболочках. Нарушения микроэкологии играют существенную роль в патогенезе хронического фарингита. Целью нашего исследования является изучение состояния микробиоценоза глотки и кишечника у больных хроническим фарингитом. Под нашим наблюдением находились 36 больных в возрасте 25–45 лет с различными формами фарингитов. Продолжительность заболевания составляла от 1 года до 16 лет. Все больные предъявляли жалобы на болезненность, першение, щекотание, ощущение инородного тела в глотке, кашель. Контрольную группу составили 18 здоровых людей. По результатам исследований установлено, что у 28 (77,8%) пациентов хроническим фарингитом в мазке из зева присутствовали грамположительные кокки (α- и β-гемолитический стрептококк, золотистый стафилококк), а также грамнегативные кокки, представители семейств *Neisseria, H.influenzae*. При этом необходимо отметить наличие грибковой флоры у 15 больных (41,6%). У здоровых людей в мазках из зева в основном высевался стрептококк, далее следовали *Neisseriaceae, H.influenzae*. При исследовании микрофлоры кишечника пациентов первой группы у 22 человек (61,1%) также выявлялось повышение показателей грибковой флоры, у 14 человек (38,9%) – снижение содержания бифидобактерий и лактобактерий, у 5 (13,9%) – изменение остальных показателей (увеличение содержания золотистого стафилококка и других условно-патогенных бактерий). Среди здоровых пациентов в микрофлоре кишечника в большинстве случаев определялись нормальные показатели содержания бифидобактерий, лактобактерий, и только у 3 человек – умеренное увеличение содержания грибковой флоры. Таким образом, восстановление нормального микробиоценоза слизистой оболочки глотки, а также коррекция дисбиотических изменений кишечника являются неотъемлемой частью лечения больных хроническим фарингитом.

ПРИМЕНЕНИЕ ТЭТОС-ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

А.Е. Филимонова
Смоленская государственная медицинская академия
Кафедра факультетской терапии
Зав. кафедрой – проф. А.А. Пунин
Научный руководитель – проф. А.В. Борсуков

APPLICATION OF TETOS-THERAPY IN PATIENTS WITH PSYCHOSOMATIC SYNDROMES IN GASTROENTEROLOGY

A.E. Filimonova
Smolensk State Medical Academy
Department of Faculty Therapy
The department's chairperson – Prof. A.A. Punin
The project's advisor – Prof. A.V. Borsukov

ТЭТОС – транскраниальная электростимуляция с обратной связью. Цель – получить первичные данные ТЭТОС-терапии у больных с психосоматическими синдромами в гастроэнтерологии. Материалы и методы. В исследование включены 18 больных (10 мужчин и 8 женщин,

возраст от 25 до 58лет),которые были разделены на 3 группы: 1) с алкогольной болезнью печени (4), 2) с заболеваниями желчевыводящих путей (8), 3) с язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки (6). Каждому больному проводился индивидуальный курс ТЭТОС-терапии, один сеанс которой состоял от 1 до 3 циклов последовательности действий: регистрация и анализ БАМ; электроимпульсная лечебная стимуляция структур головного мозга; компенсаторная пауза; регистрация и анализ БАМ. Курсовое лечение составляло от 1 до 7 дней при 1–2-разовых сеансах в день.Результаты. Сравнительный анализ значений фоновой ЭЭГ выявил, что индекс альфа-ритма в среднем составлял от 52,7±5,3 до 85,3±4,5%.Самым высоким он был у больных из 3-й группы. По амплитуде альфа-ритм большинства пациентов имел депрессивный характер.У 3 пациентов наблюдалось смещение левосторонней активности бета-ритма, у 1 – смещенный очаг левосторонней активности дельта-ритма, у остальных существенных изменений не выявлено. После проведения сеансов ТЭТОС-терапии наблюдались следующие эффекты: увеличение мощности и стремление к нормальному распределению альфа-ритма, нормализация бета- и дельта-ритмов; в рамках комплексного лечения наблюдалось улучшение лабораторных и инструментальных показателей. Выводы. ТЭТОС-терапия – перспективный метод для лечения психосоматических синдромов в гастроэнтерологии; монотерапия психосоматических синдромов с использованием ТЭТОС-терапии нецелесообразна.

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ В РАЗВИТИИ МАКРОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ

А.А. Хрипунова
Ставропольская государственная медицинская академия
Кафедра терапии факультета последипломного образования
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Д. Пасечников
Научный руководитель – к.м.н. доц. И.Г. Хрипунова

PROGNOSTIC SIGNIFICANCE OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN THE DEVELOPMENT OF MACROVASCULAR DISEASE IN SYSTEMIC SCLEROSIS

A.A. Khripunova
Stavropol State Medical Academy
Department of Therapy of Postgraduate Education Faculty
The department's chairperson – Prof. MD V.D. Pasechnicov
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD I.G. Khripunova

Системная склеродермия (ССД) характеризуется поражением сосудов различного калибра и ассоциирована с высоким риском макроваскулярных осложнений. В связи с этим представлялось интересным оценить роль дисфункции эндотелия в развитии сосудистых катастроф, а также на основании клинико-анамнестических данных выявить предикторы наступления острых сердечно-сосудистых событий. Под нашим наблюдением находились 50 женщин, страдающих ССД, в возрасте от 34 до 56 лет. Всем больным помимо общеклинического обследования и определения липидного спектра крови оценивали сосудодвигательную функцию эндотелия при помощи ультразвуковой системы Vivid 3 Pro с использованием проб с реактивной гиперемией и нитроглицерином. Статистическая обработка включала определение t-критерия Стьюдента и показателей корреляции. Сосудистые катастрофы в анамнезе были выявлены у 37% больных. В структуре макроваскулярных осложнений превалировал крупноочаговый инфаркт миокарда (83,3%), реже (в 16,7% случаев) наблюдались острые нарушения мозгового кровообращения. У всех пациенток зафиксированы нарушения вазорегулирующей функции эндотелия и признаки ремоделирования ПА, кореллирующие с такими параметрами системного воспаления, как СРБ, СОЭ и ЦИК. Анализ влияния клинико-анамнестических характеристик показал, что частота наступления неблагоприятных исходов была достоверно выше при высокой активности ССД, а также в случаях ассоциации заболевания с гипертриглицеридемией ($p=0,04$), артериальной гипертензией ($p=0,007$) и при сочетании 4 и более факторов кардиоваскулярного риска ($p=0,001$). Таким образом, эндотелиальную дисфункцию наряду с артериальной гипертензией и гиперлипидемией можно рассматривать как независимые предикторы острых сосудистых событий у пациентов с ССД.

СОЧЕТАНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ БИЛИАРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Д.А. Цыганенко
Национальный медицинский университет им. акад. А.А. Богомольца
Кафедра внутренних болезней № 3
Зав. кафедрой – проф. А.С. Свинцицкий
Научный руководитель – М.И. Загородний

COMBINATION OF ESSENTIAL HYPERTENSION WITH CONCOMITANT PATHOLOGY OF BILE DUCTS

D.A. Tsyganenko
Acad. A.A. Bogomolets National Medical University
Department of Internal Diseases № 3

The department's chairperson –
Prof . A.S. Svintsitsky
The project's advisor – M.I. Zagorodniy

В структуре заболеваемости патология сердечно-сосудистой системы занимает одно из первых мест. При этом количество больных с гипертонической болезнью составляет более 34% взрослого населения Украины. Особо опасным является сочетание гипертонической болезни с другими заболеваниями, в частности, с патологией гепатобилиарной системы (холелитиазом, функциональными нарушениями билиарного тракта, билиарным сладжем). Целью данного исследования явилось изучение изменения литогенности желчи в зависимости от наличия гипертонической болезни. Литогенность желчи изучалась с помощью фотоколориметрического метода. Нами было проанализировано 15 случаев сочетания гепатобилиарной патологии и гипертонической болезни. Группу обследуемых составляли 15 больных с билиарным сладжем и гипертонической болезнью в возрасте от 35 до 65 лет. В результате было выявлено повышение холато-холестеринового индекса у всех больных с гипертонической болезнью. Гипертоническая болезнь и изменения, вызываемые ею в организме, могут служить фоном для нарушения обмена холестерина. Поскольку кальций участвует в процессе образования конкрементов в билиарном тракте, то оптимальным является изучение возможного влияния блокаторов кальциевых каналов на литогенность желчи и формирование конкрементов.

ВЛИЯНИЕ ПИРАЗИДОЛА НА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ

А.Ю. Чугуев, И.А. Тыщенко
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов
Зав. кафедрой – проф. М.Е. Стаценко
Научный руководитель – проф. М.Е. Стаценко

PIRAZIDOL EFFECTS ON PSYCHOSOMATIC DISORDERS IN TREATMENT OF ELDERLY PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE IN THE POST-INFARCTION PERIOD

A.U. Chuguev, I.A. Tyschenko
Volgograd State Medical University
Department of Internal Diseases of Pediatric and Stomatology Faculties
The department's chairperson –
Prof. M.E. Statsenko
The project's advisor – Prof. M.E. Statsenko

Депрессивные расстройства, выявляемые в постинфарктном периоде, ухудшают течение основного заболевания и в 2-4 раза повышают смертность. Целью данной работы явилось изучение течения постинфарктного периода у больных пожилого возраста с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и депрессией при добавлении к препаратам базисной терапии пиразидола. В исследование были включены 60 пациентов на 4–5 неделе инфаркта миокарда с депрессивным расстройством и ХСН II–III функционального класса (ФК). Сформированы две группы: 1-ю группу составили 30 больных (14 мужчин, 16 женщин), средний возраст – 71,3±1,6 года, 2-ю группу – 30 пациентов (16 мужчин, 14 женщин), средний возраст – 70,3±1,4 года. В обеих группах больные получали препараты базисной терапии (аспирин, бисопролол, лизиноприл, симвастатин), пациентам 1-й группы был добавлен пиразидол (75 мг в сутки в 2 приема в течение 12 нед.). Наблюдение проводилось в течение 6 мес. Динамика депрессивного синдрома оценивалась с помощью опросника Бэка, клиническое состояние – по данным шкалы оценки клинического состояния (ШОКС), эхокардиографии (Эхо-КГ) и теста шестиминутной ходьбы (ТШХ). Через 6 мес. в 1-й группе произошло достоверно снижение среднего балла по Бэку до 7,24±1,19, во 2-й группе балл увеличился до 19,29±1,44. Средний балл по шкале ШОКС у пациентов 1-й группы достоверно снизился на 38,89%; во 2-й группе – только на 16,6%. ФК ХСН в 1-й группе уменьшился на 54,81%, во 2-й группе – на 20,9%. Через 6 мес. в 1-й группе частота встречаемости эксцентрической гипертрофии и концентрической гипертрофии ЛЖ снизилась на 29,44%, во 2-й группе – на 15,67%. На фоне приема пиразидола происходит достоверное снижение уровня депрессии, ФК ХСН, среднего балла по шкале ШОКС и уменьшение количества больных с неблагоприятными типами ремоделирования миокарда.

СЕКЦИЯ «ПСИХИАТРИЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

Psychiatry and Clinical Psychology

DEPRESSIVE PERSONALITY

A.P. Arandjelovic, S.G. Ljubomirovic,
N.G. Nikolic, M.N. Stojanovic, N.P. Arandjelovic
University of Nis
Department of Psychiatry and Clinical Psychology
The department's chairperson - Prof. MD G.Grbesa
The project's advisor - Prof. MD D.Lazarevic

People prone to depression are considered to have a depressive personality. Depressive structure would suit a melancholic temper according to a Hippocrates-Gallen theory or en oral character according to a psycho analytical learning. Most of them belong to a passively dependant group marked by hopeless resignating attitude to live. The most noticable mark of a depressive person is a lack of implanted self-esteem. This leads to a «hunger» for approval. Depending on a good opinion by a surrounding, they fear too much trying to find the life which leads to feeding of a personal feeling of worthlessness. Even though these people suffer and get angry with the cause of their anger, they suppress their anger and turn it to themselves, which produces self accusing and self underestimating, instead of turning. This person is not aware that there is the other side of his/her masochistic submittance. It is a violent side which provokes such a strong fear in that person, that a person tries not to show it or let it appear. So, to hopelessness and helplessness we can add hostility of depressive people and this characteristics is not noticeable by ordinary people. On the contrary, ordinary people find these people pleasant because of the goodness they show. The mentioned goodness is the only way to preserve the self-esteem because it significantly masks the hostility and revengeness.

PREVALENCE OF ALCOHOL TAKING DISORDERS (AUD) AMONG UNIVERSITY STUDENTS: A CASE STUDY IN MINSK, BELARUS

M.O. Welcome
Belorussian State Medical University
Department of Human Physiology
The department's chairperson –
Prof. MD A.I. Kubarko
The project's advisor – Prof. MD V.A. Pereverzev

Introduction: Alcohol use by students is a major public health problem. The aim of this study was to screen the prevalence of alcohol use, identify the psycho-etiological factors of AUD and to verify increase frequency of alcohol use, as one major deciding factor for the Kindling phenomenon, among drinkers with abstinence syndrome (AS) within the general students' population of various ethnic groups (Arabians, Nigerians, Indians, Belarusians) in Minsk, Belarus. Materials and methods: 1517 respondents in Minsk, Belarus enrolled for the survey. WHO standardized questionnaire (AUDIT, CAGE, MAST) and other alcohol-related questions were used as a measure. The Student's t and Pearson, χ^2 tests were employed for analysis of results. Kindling mechanism of AS was verified by using the frequency criterion of alcohol use. Results: Overall, 87.5% alcohol users, 17.7% problem drinkers were identified using the AUDIT. The major psycho-etiological factors of alcohol use disorders were identified as drinking to reduce bad mood (16.4%) (χ^2=134.29); on days of wages (14.9%) (χ^2=82.89); for the sweet qualities of alcohol (24.8%) (χ^2=6.39); to get drunk (26.7%) (χ^2=31.14). There was a 2.86 times frequency increase in alcohol use among drinkers with AS, compared to drinkers without AS ($p<0.0001$). Conclusion: The major causes of AUD were drinking to reduce bad mood, day of wages, to get drunk, for the sweet qualities of alcohol. The frequency of alcohol use is significantly increased in drinkers with AS. Recommendation: On the basis of our results, and in accordance with the recommendations of Welcome M.O., Razvodovsky Y.E., Pereverzev V.A. [Bull Smolensk Med Acad. 2008; 3: 28–33], alcohol doses for one person per month must not exceed 4 standard drinks – 40 ml of pure ethanol.

ВЫЯВЛЕНИЕ ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Е.И. Андросов, М.Э. Андрейчева
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. В.Г.Будза
Научный руководитель – к.м.н. Е.Ю.Антохин

IDENTIFICATION OF DEPRESSION IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASE

E.I. Androsov, M.E. Andreycheva
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry and Medical Psychology

The department's chairperson – Prof. V.G. Budza
The project's advisor – PhD E. Yu. Antokhin

Актуальность исследования обусловлена распространённостью патологии аффективной сферы с высокой коморбидностью с кардиологическими заболеваниями, малой изученностью копинг-поведения у кардиологических больных. Цель исследования: выявление у кардиологических больных депрессивных и тревожных состояний с оценкой взаимосвязи соматического заболевания и копинг-поведения. Обследованы 36 пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и артериальной гипертонией (АГ). Методы исследования: опросники Бэка (диагностика депрессии), Гамильтона (диагностика тревоги), Хейма (диагностика копинг-поведения), корреляционный анализ (коэффициент ранговой корреляции Спирмена). Результаты: депрессия невротического уровня диагностирована у 10 больных (27,7%), у 15 больных (41,6%) выявлено тревожное расстройство, сочетание депрессии и тревоги установлено у 8 больных (22,2%). Корреляционный анализ при ИБС показывает сильную положительную связь (0,73) с неадаптивными копингами («покорностью») и сильную отрицательную связь с адаптивными копингами (-0,81) в эмоциональной сфере. Корреляционный анализ при АГ показывает сильную положительную связь (0,77) с неадаптивными копингами в когнитивной сфере («игнорирование»), неадаптивными копингами в эмоциональной сфере («агрессивность») и сильную отрицательную связь (-0,78) с адаптивными копингами в эмоциональной сфере. Выводы: расстройства аффективной сферы имеют высокую коморбидность с кардиологической патологией. Наиболее уязвимой по неконструктивности копинга у кардиологических больных является эмоциональная сфера. Полученные данные указывают на необходимость комплексного лечения ИБС и АГ с назначением психофармакотерапии (антидепрессанты) и психотерапии, направленной на коррекцию дезадаптивного копинга, прежде всего в эмоциональной сфере.

АЛЕКСИТИМИЯ КАК ФАКТОР ДЕЗАДАПТАЦИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЕЙ

А.В. Антоновский
Тверская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.К. Зиньковский
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.К. Зиньковский

ALEXITIMIA AS THE FACTOR OF DESADAPTATION IN PROFESSIONAL WORK OF TEACHERS

A.V. Antonovsky
Tver State Medical Academy
Department of Psychiatry
The department's chairperson – Prof. MD A.K. Zinkovsky
The project's advisor – Prof. MD A.K. Zinkovsky

Необходимость изучения алекситимии (P.Sifneos, J.Reusch, G.Taylor, J.Nemiah) обуславливается ее влиянием на профессиональную деятельность педагогов средних школ (5–11 классы). Целью работы явилось выявление «алекситимических» типов личности в исследуемой выборке у учителей средних школ. Исследование проводилось на базе средних общеобразовательных школ г. Твери: № 15, 36, 44, 45, 46, 48, 49, 52, 53, СОШ Никулинского района. Объектом исследования явились 70 педагогов 22–65 лет со стажем работы от 1,5 до 35 лет. Мы использовали Торонтскую алекситимичную шкалу (ТАШ) (G.Taylor, 1985). Педагоги по стажу были разделены на три сравнительные группы: до 7 лет (1-я группа – 15 человек), 7–15 лет (2-я группа – 27 человек) и более 15 лет стажа (3-я группа – 28 человек). Анализ полученных данных показал наличие «алекситимических» типов личности в трех группах (74 балла и выше, согласно авторам методики): 1-я группа – 2 человека (13,3%), 2-я группа – 8 человек (29,6%), 3-я группа – 12 человек (42,8%). В диапазоне от 62 до 74 баллов (предрасположенных к алекситимии) выявлено из трех групп 22 человека, что составляет 31,4% от общего числа. Таким образом, выявленное наличие алекситимии можно рассматривать как один из факторов, оказывающих дезадаптирующее влияние как на личность педагога, так и на ближайшее окружение и на процесс обучения. Можно предположить, что алекситимия выступает в структуре личности как «неадаптивный» механизм психологической защиты, направленный на «решение задач адаптации к окружающей среде». Предполагается, что наиболее конструктивным подходом является оказание психологической помощи на базе школ, функционирование психологических кабинетов для содружественной работы и комплексного взаимодействия клинических психологов, психотерапевтов и школьных психологов.

УРОВЕНЬ ДЕПРЕССИИ И КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА

С.И. Астафьева
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. В.Г. Будза
Научный руководитель – к.м.н. Е.Ю. Антохин

DEPRESSION LEVEL AND COPING IN PATIENTS WITH THE DISEASES OF EYEBULB

S.I. Astafyeva
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry
and Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. V.G. Budza
The project's advisor – PhD E. Yu. Antokhin

Цель исследования: выявление депрессии, диагностика копинг-поведения у больных с заболеваниями глазного яблока и обоснование включения в лечение больных психотерапевтических мероприятий. Обследовано 50 пациентов глазного отделения Областной клинической больницы, средний возраст 58,6 лет. Глазная патология представлена глаукомой, помутнениями роговицы, афакией, катарактой. Снижение остроты зрения у всех больных было невыраженным, прогноз благоприятным. Методы: опросник Бэка – диагностика депрессии, методика Хейма – диагностика структуры копинга (26 типов), статистический – критерий Манна-Уитни. Исследование проведено в 2 этапа. На первом этапе после обследования опросником Бэка все пациенты разделены на 2 группы: 25 пациентов с наличием депрессии (1 группа – ср. показатель 18,52 – невротическая депрессия), 25 пациентов без депрессии (2 группа – ср. показатель 4,6; $p<0,05$). На втором этапе проведена диагностика копинга в 2 группах и статистическая обработка. Результаты: в поведенческой сфере 2,31 (1-я группа) и 2,76 (2-я группа) ($p<0,05$) по адаптивным копингам, 2,62 и 1,67 ($p<0,05$) по неадаптивным копингам соответственно; в когнитивной сфере 2,24 и 2,64 ($p<0,05$) по адаптивным копингам, 2,48 и 2,02 ($p<0,05$) по неадаптивным копингам соответственно; в эмоциональной сфере 2,16 и 2,67 ($p<0,05$) по адаптивным копингам, 2,24 и 1,4 ($p<0,05$) по неадаптивным копингам соответственно. Установлено, что в группе больных с глазной патологией коморбидной с депрессией во всех трёх сферах копинг-поведение имеет выраженную патопротекторную направленность. Кроме того, снижение настроения, по-видимому, не связано объективно с прогнозом по остроте зрения, а имеет личностно-обусловленные причины, что требует включения в лечение больных с патологией глазного яблока психотерапевтических мероприятий.

КЛИНИКО-ДИНАМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ С РЕЛИГИОЗНО-МИСТИЧЕСКИМ СОДЕРЖАНИЕМ

М.Е. Баклушев
Российский государственный медицинский университет
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. И.И. Сергеев
Научный руководитель –
доц. к.м.н. Б.А.Воскресенский

DYNAMICALY CLINICAL DESCRIPTION OF PSYCHIC DISORDERS WITH RELIGIOUS AND MYSTIC CONTENT

M.E. Baklushev
Russian State Medical University
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department′s chairperson –
Prof. MD I.I. Sergeev
The project′s advisor –
Assoc. Prof. PhD B.A. Voskresenskiy

Психиатрию часто упрекают в пренебрежении к истории человечества и внутреннему миру человека, и это при том, что эти факторы значимы для реабилитации и психотерапии. Цель работы – выявить клинико-динамические особенности психопатологических переживаний религиозно-мистического содержания. Задачи. 1. Исследовать особенности галлюцинаторно-бредовых и деперсонализационных расстройств. 2. Сопоставить их с прогредиентностью заболевания в контексте культурно-исторического понимания психики. Клинико-психопатологически обследованы 25 больных с расстройствами шизофренического спектра, с парафренным синдромом религиозно-мистического содержания. Результаты. В начале болезни галлюцинации представлены конкретными образами (лицо Бога, чёрт, рука дьявола). В динамике заболевания они утрачивают предметность, становятся более универсальными (светящийся шар, тьма и т.п.), сочетаются с грубо фантастическими и нелепыми бредовыми идеями. Больные отмечают «перемещение», «обособление» своей души («субъективная антропология») – она переходит в солнечное сплетение, становится «оболочкой», путешествует отдельно от тела, душой наделяются планеты. Выводы. По мере утяжеления болезни галлюцинаторно-бредовые образы становятся всё более архетипическими, восприятие души «деиндивидуализируется», формируется панпсихическая картина мира; болезненные переживания у парафренных больных активируют наиболее древние формы организации психики.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗЕЙ ПРОФИЛЯ АКТИВНОСТИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И РЕПЕРТУАРА КОПИНГ-СТРАТЕГИЙ И ЗАЩИТНЫХ МЕХАНИЗМОВ ЛИЧНОСТИ

И.С. Бахтин
Сибирский государственный медицинский университет
Кафедра общей и дифференциальной психологии

Зав. кафедрой – проф. Л.Ф. Алексеева
Научный руководитель – к.б.н. доц. Н.С. Хоч

RESEARCH OF RELATIONS
BETWEEN PROFILE OF ACTIVITY
OF VEGETATIVE NERVOUS SYSTEM
AND REPERTOIRE OF KOPING-STRATEGIES
AND PROTECTIVE MECHANISMS
OF THE PERSONALITY

I.S. Bakhtin
Siberian State Medical University
Department of General and Differential Psychology
The department's chairperson –
Prof. L.F. Alekseeva
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD N.S. Hoch

Изучение профиля активности вегетативной нервной системы и личностных особенностей вносит дополнительную ясность в проблему интегральной индивидуальности. Цель работы – проверка гипотезы о существовании взаимосвязей между личностными особенностями и особенностями вегетативной регуляции в покое и в ситуации модели информационного стресса. В исследовании приняли участие 29 студентов СибГМУ. Средний возраст обследуемых 19 лет. Определялся Индекс напряжения по Баевскому в покое и при умственной нагрузке (использовался АПК ПФК). Для определения психологических механизмов защиты использовалась методика Индекс Жизненного Стиля (модификация Л.И. Вассермана). Для определения копинг-стратегий использовался Опросник WCQ (модификация КрюковойТ.Л.) По результатам измерения индекса напряжения испытуемые разделились на 4 группы: ваготоники – 12 человек, нормотоники – 4 человека, симпатотоники и гиперсимпатотоники – по 7 человек. По результатам статистического анализа средних значений показателей были выделены комплексы защитных механизмов для каждой из групп. Ваготоники: наиболее высокие показатели по механизмам – Компенсация (79,3) и Регрессия (59,4). Нормотоники: Компенсация (88,5) и Регрессия (86), Отрицание (80,75), Интеллектуализация (68,5), Реактивные образования (68,2). Симпатотоники: Замещение (76,1), Регрессия (72,5), Отрицание (70,8), Интеллектуализация (56,5). Гиперсимпатотоники: Реактивные образования (74,8), Замещение (63). Ипользование метода дисперсионного анализа программы StatGraphics позволило нам выявить взаимосвязи между профилем вегетативной нервной регуляциии в покое и видами защитных механизмов личности. Установить корреляцию между особенностями вегетативной реакции на стресс и репертуаром копинг-стратегий в рамках данной работы не удалось.

ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА ДЕПРЕССИЙ
В ПОЗДНЕМ ВОЗРАСТЕ

П.О. Бомов
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии
и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. В.Г. Будза
Научный руководитель – проф. В.Г. Будза

PECULIARITIES OF PATHOGENESIS
DEPRESSION IN OLD AGE

P.O. Bomov
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry
and Medical Psychology
The department's chairperson –
Prof. V.G. Budza
The project's advisor – Prof. V.G. Budza

В связи с общемировой тенденцией к постарению населения возникла необходимость изучения патогенетических аспектов депрессий, возникших в позднем возрасте. В процессе старения наблюдаются возрастные изменения практически всех нейротрансмиттерных систем, в первую очередь норадренэргической, серотонинэргической, допаминэргической. Целью работы является выявление связи между структурными изменениями головного мозга и клиническими проявлениями у больных с поздневозрастным дебютом депрессивного расстройства. Клинико-биологические и нейровизуализационные исследования 28 больных (22 женщины и 6 мужчин) в возрасте 46-65 лет с развитием депрессии различной нозологической принадлежности (эндогенная, экзогенная, психогенная) после 45 лет (в позднем возрасте) показали целый ряд структурно-анатомических и функциональных изменений, преимущественно в подкорковых областях мозга. У 16 больных при поражении глубинных отделов белого вещества обнаружена большая частота психомоторной заторможенности, гипотимии и ажитации, имелась тенденция к большей частоте повышенной утомляемости и плохой концентрации внимания. У 5 пациентов поражение перивентрикулярных отделов мозга коррелировало с усилением психомоторной заторможенности. Больные с сосудистым поражением головного мозга (7 человек) чаще демонстрировали симптомы заторможенности и апатии, реже – ажитации и чувства вины. Указанные особенности являются необходимыми для понимания биологических механизмов развития депрессий, дебютирующих в позднем возрасте, их корреляции с клиническими особенностями их протекания, а также возможностей для дифференцированного применения антидепрессивной терапии.

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВАМИ АДАПТАЦИИ, СОВЕРШИВШИХ СУИЦИДАЛЬНУЮ ПОПЫТКУ

И.Д. Вашките
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии
Зав.кафедрой – проф. В.Л. Гавенко
Научный руководитель – д.м.н. А.М. Кожина

METHODS OF PSYCHOTHERAPEUTIC CORRECTION OF YOUNG PEOPLE WITH ADAPTATION DISORDERS WHO MADE AN ATTEMPT TO COMMIT SUICIDE

I.D. Vashkite
Kharkov National Medical University
Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psycology
The department's chairperson – Prof. V.L. Gavenko
The project's advisor – Prof. A.M. Kozhina

Целью настоящего исследования явилась разработка комплексной патогенетически обоснованной системы коррекции истинного суицидального поведения при расстройствах адаптации у лиц молодого возраста. Для решения поставленной цели, нами, с позиции системного подхода, было проведено комплексное обследование 75 больных обоего пола в возрасте 15–35 лет, совершивших суицидальную попытку и находящихся на обследовании и лечении в психиатрических отделениях ХОКПБ №3 с диагнозами F43.2 – расстройства адаптации. Результаты исследования показали, что суицидальное поведение является следствием социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого микросоциального конфликта, это результат взаимодействия средовых и личностных факторов. Особенностями проявления социально-психологической дезадаптации лиц молодого возраста являются суицидальные попытки, служащие попыткой выхода из конфликтной ситуации. Таким образом, комплекс психотерапевтических мероприятий должен быть направлен, прежде всего, на повышение самооценки, изменение неадекватного уровня притязаний, устранение искаженного образа «Я» у лиц молодого возраста. Для разработки и осуществления психогигиенических, психопрофилактических и коррекционных мероприятий необходимо использовать разработанный нами в ходе исследования комплекс психодиагностических методик, направленных на изучение особенности личности, уровня и направлений конфликтности, степени суицидального риска, психических изменений у молодых лиц.

ОСОБЕННОСТИ УРОВНЯ И СТРУКТУРЫ КОМПЛАЕНТНОСТИ ПРИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ, ВОЗНИКШИХ НА ФОНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Я.Ф. Власова
Ульяновский государственный университет
Кафедра медицинской психологии, психоневрологии и психиатрии
Зав. кафедрой – проф. Т.З. Биктимиров
Научный руководитель – доц. Д.Г. Семенихин

CHARACTERISTICS AND STRUCTURE OF COMPLIANCE OF HYPERTENSIVE PATIENTS WITH NEUROTIC DISORDERS

Y.F. Vlasova
Ulyanovsk State University
Department of Medical Psychology, Psychoneurology and Psychiatry
The department's chairperson – Prof. T.Z. Biktimirov
The project's advisor – Assoc. Prof. D.G. Semenikhin

Артериальная гипертензия - главный фактор сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности, основная причина тяжелых осложнений и развития нетрудоспособности, приводящая к значительным социально-экономическим потерям. Поэтому вопросы комплаентности при данной патологии являются одними из наиболее актуальных. Психические нарушения, способствуя неадекватному восприятию действительности, ведут к искаженному пониманию лечебного процесса и, таким образом, определяют уровень и структуру комплаентности. Целью работы явилось определение уровня и особенностей структуры комплаентности при невротических расстройствах на фоне артериальной гипертензии. Обследованы 34 пациента в условиях дневного стационара психиатрической больницы с непсихотическими аффективными расстройствами и артериальной гипертензией. Средний возраст – 55,8±8,1 лет. Артериальная гипертензия I степени отмечалась в 26,47% случаев, II степени – в 17,65%, III степени – в 55,88%. Когнитивный компонент комплаентности оценивался по специально составленной анкете, поведенческий компонент – по тесту Мориски-Грина. В итоге больные были отнесены к полностью комплаентным, частично комплаентным или некомплаентным. По данным анкеты абсолютно комплаентными оказались 8,82% больных, частично комплаентными – 73,53%, некомплаентными – 17,65%. Согласно тесту Мориски-Грина 85,3% пациентов были некомплаентными, частично комплаентными – 14,7%, полностью комплаентных пациентов выявлено не было. Таким образом, выявлена низкая частота полной комплаентности к антигипертензивной терапии при невротических расстройствах на фоне артериальной гипертензии. Различные уровни когнитивного и поведенческого

компонентов комплаентности указывают на крайне низкую комплаентность на поведенческом уровне при внешнем согласии с лечением.

МАНИФЕСТНЫЙ ЭТАП БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА В СОЧЕТАНИИ С СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ

Е.О. Воронина
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. В.Г. Будза
Научный руководитель – проф. В.Г. Будза

MANIFESTIAL STAGE OF ASZCHEIMER DISEASE IN CONJUNCTION WITH VASCULAR DEMENTIA

E.O. Voronina
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatries And Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. V.G. Budza
The project's advisor – Prof. V.G. Budza

Обследовано 100 больных в возрасте от 48 до 67 лет. Основную группу составили 28 пациентов с сочетанием болезни Альцгеймера и сосудистой деменции (F 00.02). В контрольную группу вошли 25 пациентов с болезнью Альцгеймера (F 00.0) и 47 – с сосудистым заболеванием головного мозга (F 01). В основной группе при сочетании болезни Альцгеймера с сосудистым процессом в 60,71% случаях отмечались типичные манифестные проявления болезни Альцгеймера. Аспонтанный вариант манифестного этапа для клинического стереотипа болезни Альцгеймера является атипичным, в основной группе он представлен достоверно чаще по сравнению с контрольной группой (17,86% и 8% соответственно, $p<0,05$). Психотический вариант манифестного этапа в основной группе отмечался достоверно чаще, чем в контрольной (ср. 17,86% и 8% соответственно, $p<0,05$). Пресбиофренная форма манифестного этапа диагностировалась только при сосудисто-альцгеймеровской деменции (3,57%).Таким образом, при комбинации болезни Альцгеймера с церебральным атеросклерозом в клинике манифестного этапа деменции, помимо когнитивных нарушений видное место занимают продуктивные психотические расстройства; сосудистое поражение головного мозга в сочетании с атрофией Альцгеймера способствует развитию аспонтанного варианта деменции на инициальном этапе заболевания.

ПАТОПРОТЕКТОРНЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

А.В. Долгов, А.О. Чабанов
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии
и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. В.Г.Будза
Научный руководитель – к.м.н. Е.Ю.Антохин

PATHOPROTECTION PSYCHOLOGICAL MECHANISMS OF ALCOHOLIC DEPENDENCE

A.V. Dolgov, A.O. Chabanov
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry
and Medical Psychology
The department's chairperson –
Prof. V.G. Budza
The project's advisor – PhD E.Yu. Antokhin

Стрессогенное влияние на семью больного злоупотребления алкоголем, с одной стороны, и формирование созависимости, поддерживающей болезнь, с другой, обусловливает актуальность исследования патопротекторных психологических механизмов при алкоголизме. Цель работы: изучение механизмов психологической защиты (МПЗ) и копинг-поведения у больных алкоголизмом и их родственников. Обследованы 50 человек, в их числе 25 зависимых (1-я группа) и 25 родственников (2-я группа). Методы: клинический, патопсихологический (опросник «Индекс жизненного стиля» – диагностика 8 МПЗ, опросник Хейма – диагностика 26 типов копинг-поведения), статистический (критерий Манна–Уитни). В 1-й группе ведущие МПЗ: «вытеснение» (28,3%) - достоверно выше чем у родственников ($p<0,05$) и «компенсация» (27,6%). Во 2-й группе ведущие МПЗ: «реактивные образования» (28,4%) достоверно выше, чем у зависимых и «отрицание»(30%). В 1-й группе в сравнении со 2-й группой установлено снижение адаптивности копинга в поведенческой сфере ($p<0,05$), превышение неконструктивности копинга в когнитивной сфере ($p<0,05$). Наиболее близкой по показателям неконструктивности копингов в обеих группах оказалась эмоциональная сфера. Таким образом, в группе зависимых определяется выраженная патопротекторная направленность психологических механизмов как в сознательной (копинг), так и в бессознательной сферах (МПЗ), что обуславливает их низкую адаптивность к стрессовым воздействиям. В группе родственников патопротекторное содержание имеют в большей степени бессознательные факторы, а осознанное совладание с проблемой является более качественной в сравнении с зависимыми. Установлено, что эмоциональные копинги в обеих группах имеют наименьшую конструктивность, что, по-видимому, обусловливает формирование созависимости именно через эту сферу.

АНАЛИЗ ЛИЧНОСТНЫХ РЕАКЦИЙ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И АГРЕССИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ В ПОВЕДЕНИИ

А.С. Дробинская
Учреждение Российской академии образования «Институт коррекционной педагогики»
Коррекционно-диагностический центр (КДЦ)
Заведующая КДЦ – к.п.н. доц. З.М. Дунаева
Научный руководитель – к.п.н. доц. З.М. Дунаева

ANALYSIS OF PERSONALITY REACTIONS OF YOUNGER SCHOOLCHILDREN WITH MENTAL RETARDATION AND AGGRESSIVE BEHAVIOUR

A.S. Drobinskaya
Institution of Russian Academy of Education «Institute of Correctional Pedagogy»
Center Of Correctional Diagnostic
The Center's chairperson – Assoc. Prof. PhD Z.M. Dunaeva
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD Z.M. Dunaeva

Дети с задержкой психического развития (ЗПР) более чувствительны к неблагоприятным факторам социальной среды. Фрустрация, которую они испытывают на начальном этапе школьного обучения, создает предпосылки к различным вариантам дезадаптивных реакций, в том числе к агрессивному поведению. Целью данной работы стало изучение характера личностных реакций, лежащих в основе агрессивного поведения у 22 учащихся 1–3 классов общеобразовательной школы с диагнозом ЗПР (группа А) и 19 учащихся того же возраста с нормативным психическим развитием (группа В). Родителей всех детей беспокоили агрессивные проявления в поведении у их детей. Исследование проводилось с использованием проективных методик «Метаморфозы» и «Рука». Результаты исследования личностных реакций с использованием методики «Метаморфозы» показали, что для детей группы А наиболее характерен защитный выбор, на втором месте находятся социально одобряемый выбор и выбор самоутверждения. В группе В преобладает агрессивный выбор, на втором месте в равных долях оказываются защитный, демонстративный выборы и выбор самоутверждения. Показатели коэффициента тревожности, коэффициента общей психической активности и коэффициента личностной дезадаптации, полученные при исследовании с использованием методики «Рука», указывают на дезадаптивный характер личностных реакций детей группы А в отличие от группы В. Таким образом, результаты проведенного исследования показали, что у младших школьников с ЗПР в основе агрессивных проявлений чаще лежат защитные и компенсаторные личностные реакции, в отличие от более ярких экспансивных агрессивных тенденций детей контрольной группы. У них также сильнее выражены тенденции к личностной дезадаптации при отсутствии таковых у нормативно развивающихся сверстников.

СОСТОЯНИЕ АДАПТАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ ЛИЧНОСТИ У УЧАСТНИКОВ ВОЙНЫ В АФГАНИСТАНЕ

Р.С. Егоров, К.С. Спирина
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. В.А. Дереча
Научный руководитель – проф. д.м.н. В.А. Дереча

CONDITION OF ADAPTABLE RESOURCES OF THE PERSON IN PARTICIPANTS OF WAR IN AFGHANISTAN

R.S. Yegorov, K.S. Spirina
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry, Narcology, Psychotherapy and Clinical Psychology
The department's chairperson – Prof. MD V.A. Derecha
The project's advisor – Prof. MD V.A. Derecha

Социально-психологическая адаптация ветеранов войн, перенесших психотравмирующее воздействие факторов боевой обстановки, является чрезвычайно актуальным вопросом в настоящее время (Литвинцев С.В., Лукманов М.Ф., Сидоров П.И., 1999). Цель: определить состояние личностных ресурсов адаптации у участников войны в Афганистане. Для решения поставленных задач было обследовано 40 человек в возрасте 45–50 лет, прошедшие службу в Афганистане в период боевых действий. В качестве контрольной группы выступили 35 человек, в возрасте 40–50 лет, прошедшие военную службу, но не принимавших участия в боевых действиях. Определение стрессоустойчивости и социальной адаптации осуществлялось по методике Холмса и Раге. Изучение психологических защит проводилось при помощи методики Плутчика – Келлермана. Анализ копинг-поведения проводился с помощью методики Э. Хайма. Проведённый анализ показал, что у лиц основной группы преобладают такие неадаптивные формы ПЗ, как замещение, отрицание, регрессия, вытеснение, проекция. У здоровых испытуемых сильновероятными были адаптивные формы ПЗ: рационализация и компенсация. У лиц, принимавших участие в войне ведущими копинг-стратегиями были «неадаптивные», а среди них – особо выделялись интеллектуальные неадаптивные стратегии. В

контрольной группе высоковероятными в целом были «адаптивные» копинг-стратегии. У лиц контрольной группы чаще (в 76,6%) имеет место высокая стрессоустойчивость, в то время, как у лиц основной группы – она в большинстве случаев низкая (67,5%) или пороговая (32,5%). Проведённое исследование выявило низкий уровень адаптационных ресурсов у лиц, принимавших участие в войне в Афганистане. В этой связи, определяется возможным выделение мишеней психотерапевтической работы с подобным контингентом лиц.

СПЕКТРАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЭЭГ В НОРМЕ И ПРИ ПАТОЛОГИИ

Н.Ю. Кипятков
Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – проф. С.А.Лытаев
Научный руководитель – проф. С.А.Лытаев

SPECTRAL DESCRIPTIONS OF EEG IN NORM AND PATHOLOGY

N.Y. Kipyatkov
St-Petersburg State Pediatric Medical Academy
Department of Normal Physiology
The department 's chaiperson – Prof. S.A. Lytaev
The project's advisor – Prof. S.A. Lytaev

Цель нашей работы: изучение спектрального анализа ЭЭГ при обследованиях здоровых индивидов и пациентов психоневрологического профиля. В работе предпринята попытка разработки объективных «цифровых» критериев психифизиологической нормы на основе анализа электрической активности головного мозга. На базе СПБ ГУЗ «Психоневрологического диспансера № 1» исследовали 110 здоровых испытуемых и 21 пациента дневного стационара с различными психоневрологическими диагнозами. Регистрировалась ЭЭГ покоя в течение 1 минуты. С помощью компьютерной программы WinEEG версии 1.3 подсчитывались спектры мощности по всем отведениям для каждого диапазона частот. Результаты: значения спектров мощности ЭЭГ в Teta и Delta диапазонах во всех отведениях и в Alfa-диапазоне в затылочных отведениях статистически достоверно различаются в исследуемых группах. Различия для спектров мощности в Beta1 диапазоне показано для биполярных лобно-теменных отведений. При регрессионном анализе выявлена зависимость между спектрами в разных отведениях внутри одного диапазона, и устойчивая корреляция спектров мощности в Delta и Alfa диапазонах. Таким образом, спектральные характеристики могут служить для оценки ЭЭГ, например, в условиях дефицита времени, однако требуют серьезного исследования с целью описания конкретных нормативов спектральной мощности ЭЭГ.

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

И.И. Китаева, М.В. Святогор
Нижегородская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. Л.Н. Касимова
Научный руководитель – проф. д.м.н. Л.Н. Касимова

PERSONALITY PECULIARITIES IN PATIENTS WITH PSORIASIS

I.I. Kitaeva, M.V. Sviatogor
Nizhny Novgorod State Medical Academy
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. MD L.N. Kasimova
The project's advisor – Prof. MD L.N. Kasimova

Целью работы было изучение особенностей личности у больных псориазом. Методом клинически структурированного опроса были обследованы 401 больной псориазом (239 мужчин и 162 женщины, средний возраст 38±16,7 лет) и 80 больных нейродермитом (42 мужчины и 38 женщин, средний возраст 32±17 лет). У пациентов, страдающих псориазом один или несколько синдромов расстройств личности выявлялись достоверно чаще, чем у больных нейродермитом и в популяции (46,4%, 31,3% и 12,1% соответственно, $p<0,05$). Наиболее частыми были ананкастное (11%), зависимое (8,2%), эксплозивное (8,2%), истерическое (8%) расстройства личности. Достоверных различий в частоте отдельных личностных расстройств у больных псориазом и нейродермитом выявлено не было. У больных псориазом достоверно чаще, чем в популяции, встречались эксплозивное (8,2% и 1,2% соответственно, $p<0,001$), параноидное (7,5% и 1,2%, $p<0,001$), диссоциальное (3,5% и 1,3%, $p<0,01$), пограничное (5% и 1,4%, $p<0,001$), истерическое (8% и 1,1%, $p<0,001$), ананкастное (11% и 3%, $p<0,001$), зависимое (8,2% и 3,5%, $p<0,001$), пассивно-агрессивное (4% и 1,2%, $p<0,001$), тревожное (4% и 1,8%, $p<0,05$) расстройства личности. Шизоидное расстройство личности у больных псориазом встречалось достоверно реже, чем в популяции (3% и 7,5% соответственно, $p<0,001$). Таким образом, среди больных псориазом была выявлена высокая распространенность расстройств личности, достоверно превышающая таковую у больных нейродермитом и в популяции. Причины сочетания высокой частоты расстройств личности, которые чаще рассматриваются как врожденные аномалии характера, и такого заболевания кожи, как псориаз, возможно, следует искать в нарушении процесса эмбрионального развития, а именно дифференцировки первичной эктодермы на зародышевые части: кожную эктодерму и нейроэктодерму.

ВЛИЯНИЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ НА КОГНИТИВНЫЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ В ДИНАМИКЕ

А.А. Кулеш
Пермская государственная медицинская академия им. акад. Е.А. Вагнера
Кафедра неврологии лечебного факультета
Зав. кафедрой – проф. А.А. Шутов
Научный руководитель – доц. Л.В. Пустоханова

COGNITIVE AND EMOTIONAL DISTURBANCES DEPENDING UPON THE SIDE OF ISCHEMIC STROKE IN DYNAMICS

A.A. Kulesh
E.A. Vagner Perm State Academy of Medicine
Department of Neurology
The department's chairperson – Prof. A.A. Shutov
The project's advisor – Assoc. Prof. L.V. Pustokhanova

Среди причин когнитивных расстройств в России первое место занимают сосудистые заболевания головного мозга. Цель работы – изучить влияние локализации очага поражения на когнитивные и аффективные функции при ишемическом инсульте в динамике. Больные (n=67, 38 мужчин, 38-84 года), после первого ишемического полушарного инсульта обследованы на 3–4 неделе и 4 месяце. Тесты и шкалы: NIHSS, индекс Бартела (ИБ), MMSE, FAB, CES-D. Пакет программ Statistica 6.0. 32 пациента имели очаг поражения в правом полушарии, 35 – в левом. Из 14 больных с депрессией, 11 имели очаг в правом полушарии. В отличие от правосторонней, при левосторонней локализации отмечено достоверное улучшение не только NIHSS, ИБ, MMMS, FAB, но и CES-D (10,35±1,01 и 5,38±1,24; p=0,003). У пациентов с очагом справа возраст влиял на результаты NIHSS (R=0,4, p=0,03), MMSE (R=-0,46, p=0,008), FAB (R=-0,48, p=0,006), CES-D (R=0,36, p=0,04) и ИБ (R=-0,5 p=0,005) при 1-м обследовании. Правосторонний очаг у женщин определил худшие результаты CES-D на протяжении всего обследования чем очаг слева (21±3,29 и 11,93±1,79, p=0,02; 20,5±5,63 и 7,2±2,62, p=0,03). Женщины с очагом справа имели худшие значения NIHSS (6,54±0,61 и 4,53±0,53; p=0,02), ИБ (71,54±6,8 и 90±3,32, p=0,01) при 1-м обследовании и CES-D (21±3,29 и 10,2±2,03, p=0,01; 20,5±5,67 и 4,4±1,67, p=0,002) при обоих, чем мужчины. Таким образом, локализация очага поражения при ишемическом инсульте в правом полушарии сопряжена с выраженными эмоциональными нарушениями у женщин без тенденции к улучшению. Данной локализации характерна зависимость клинико-психологического дефицита от возраста пациентов. При одинаковой локализации очага поражения женщины имеют больший клинический, когнитивный и аффективный дефицит, нежели мужчины.

РОЛЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ФАКТОРА В ВОЗНИКНОВЕНИИ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБОК В ПЕРИОД ЭКОНОМИЧЕСКОГО КРИЗИСА

В.С. Лазарева, М.С. Морозова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Струтынский
Научный руководитель –
д.м.н. проф. А.К. Журавлев

THE ROLE OF HUMAN FACTOR IN MEDICAL ERRORS IN THE PERIOD OF ECONOMIC CRISIS

V.S. Lazareva, M.S. Morozova
Russian State Medical University
Department of Propaedeutics of Internal Disseases of Medical Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD A.V. Strutynskiy
The project's advisor – Prof. MD A.K. Zhuravlev

Врачебная ошибка – это сложнопричинный факт, обусловленный психологическими, экономическими, эргономическими и другими факторами. Целью данной работы явилось изучение влияния психологических аспектов и влияние человеческого фактора на возникновение врачебных ошибок. Врачебная ошибка – неправильные действия или бездействие врача при исполнении им своих профессиональных обязанностей, не являющиеся следствием его недобросовестности и не содержащие состава преступления или признаков проступка. Профессиональная деятельность врача-клинициста должна быть основана на рассудочно-эмпирическом мышлении и системном анализе. Известно, что во врачебной деятельности широко используются эмпирическое обобщение и абстракция, позволяющие действовать в относительно узком круге ситуаций и задач, чаще всего благодаря накоплению и обобщению опыта путем проб и ошибок. Например, врач, изучая клиническую картину болезни, стремится по поверхностно осознаваемым признакам доказать, что симптомы болезни данного пациента полностью совпадают с «классической» картиной патологии. В этом случае диагностика проводится формально, а ошибки в диагностике оправдываются ссылкой на атипичность симптомов болезни. По данным первого национального конгресса терапевтов, в настоящее время почти каждый третий диагноз – ошибочный. По данным центра «Независимая медико-юридическая экспертиза», первое место по обращению в суд по профессиональным ошибкам занимает стоматология, второе – акушерство и гинекология,

третье место – хирургия. Современный врач должен обладать гибким, пластичным мышлением, основанным на системном анализе. Несомненно, в возникновении врачебных ошибок имеет большое значение психологическое состояние специалиста, стрессорные влияния ситуаций при принятии решений, качество организации профессиональной врачебной деятельности, а также сложные социально-психологические условия в современном обществе

АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА КАК ФАКТОР ПРЕДИСПОЗИЦИИ К ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

П.Р. Лацплес
Нижегородская государственная медицинская академия»
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. Л.Н. Касимова
Научный руководитель –
проф. д.м.н. Л.Н. Касимова

MOOD DISORDERS AS A PREPOSSESSION FACTOR OF DRUG'S ADDICTION

P.R. Latsples
Nyzhny Novgorod State Medical Academy
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson –
Prof. MD L.N. Kasimova
The project's advisor – Prof. MD L.N. Kasimova

В современной наркологической литературе широко дискутируется вопрос о взаимосвязи аффективных расстройств и аддиктивного поведения, в частности синдрома зависимости от наркотических веществ. Кафедрой психиатрии и медицинской психологии НижГМА было проведено исследование, целью которого явилось выяснение вопроса о частоте встречаемости расстройств аффективного круга в анамнезе лиц, страдающих наркоманией. В обследовании участвовало 110 человек. У всех респондентов в соответствии с критериями МКБ 10 был диагносцирован синдром зависимости от наркотических веществ 2, 2–3 и 3 стадии. В ходе исследования были получены следующие результаты: у 76.19% опрошенных в анамнезе имелись расстройства аффекта, не достигавшие психотического уровня. У 50.0% респондентов отмечались расстройства биполярного плана; у 45.83% – монополярное депрессивное расстройство, и у 4.17% – аффективные расстройства с превалированием маниакального аффекта. У 33.33% респондентов расстройства биполярного плана отмечались до начала наркотизации; у лиц, имеющих в анамнезе монополярные расстройства депрессивного круга они отмечались до начала наркотизации в 9.09% наблюдений. У всех респондентов, имеющих в анамнезе аффективные расстройства маниакального плана, они отмечались до начала употребления наркотических препаратов. Распространенность аффективных расстройств на территории Нижегородской области составляет: депрессивные расстройства – 7.85%, расстройства с превалированием маниакального аффекта – 2.99%; общая распространенность аффективных расстройств – 10.84%. Таким образом, наличие аффективных расстройств в анамнезе, особенно депрессивного и биполярного плана, являются фактором, предрасполагающим к развитию аддиктивного поведения, в т.ч. наркотической зависимости. Полученные данные могут быть использованы при планировании мероприятий первичной профилактики наркомании.

ОСОБЕННОСТИ ПРОТЕКТОРНЫХ МЕХАНИЗМОВ У МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

И.С. Лысенко
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Зав. кафедрой – проф. В.А. Дереча
Научный руководитель - к.м.н. Е.Ю. Антохин

THE PECULIARITIES OF PROTECTIVE MENTAL MECHANISMS IN NURSES OF PSYCHIATRIC HOSPITALS

I.S. Lysenko
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry, Narcology,
Psychotherapy and Clinical Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. V.A. Derecha
The project's advisor – PhD E.Yu. Antokhin

Цель исследования: изучение особенностей протекторных механизмов у среднего медперсонала психиатрической клиники, выявление факторов, способствующих профессиональному сгоранию. Исследовано 102 медсестры психиатрического стационара (основная группа) и 60 медсестёр соматического стационара (контрольная группа). Методы: опросник самостигматизации, опросник «Индекс жизненного стиля» (диагностика механизмов психологической защиты), опросник Хейма (диагностика копинг-поведения), статистический (критерий Вальда-Вольфовица, корреляционный анализ). Результаты: в основной группе в сравнении с контрольной выше уровень аутопсихической формы самостигматизации ($p<0,05$), психологических защит – «проекция» ($p<0,05$), «замещение» ($p<0,05$), степень напряженности защит ($p<0,05$). На фоне преобладания конструктивных копинг-механизмов в двух группах определяется достоверное превышение показателей неадаптивных копингов во всех трёх сферах (поведенческой, когнитивной, эмоциональной) у медсестёр в психиатрии в сравнении с медсе-

страми соматического стационара (p<,05). В когнитивной сфере значение уровня неадаптивных копинг-стратегий близко к уровню относительно адаптивных и адаптивных. С увеличением стажа работы у медсестёр в психиатрии повышается уровень самостигматизации, снижается уровень защиты «замещение», реже используются копинг-стратегии: «агрессивность», «компенсация» и «установка собственной ценности», чаще используется копинг «альтруизм», растет «открытость», но высокие значения неадаптивных копингов в когнитивной сфере остаются. Таким образом, наиболее уязвимой в плане профессионального сгорания является группа среднего медперсонала психиатрических учреждений. Определены «мишени» психопрофилактической работы, прежде всего, неадаптивные копинг-механизмы, а также самостигматизация.

К ВОПРОСУ О ПАТОГЕНЕЗЕ И ЭТИОЛОГИИ НЕРВНОЙ АНОРЕКСИИ В СВЕТЕ КОМОРБИДНОСТИ С ДРУГИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

А.В. Максимчик
Российский университет дружбы народов
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.В. Марилов
Научный руководитель – к.м.н. Р.А. Сулейманов

PATHOGENY AND AETIOLOGY OF A NERVOUS ANOREXIA IN THE FIELD OF COMORBIDITY WITH OTHER MENTAL FRUSTRATIONS

A.V. Maksimchik
People's Friendship University of Russia
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson –
Prof. MD V.V. Marilov
The project's advisor - PhD R.A. Suleymanov

Интерес к нервной анорексии возник в последние десятилетия в связи с её широким распространением, ростом заболеваемости и существенным патоморфозом в виде более раннего начала болезни, а также выраженности булимической симптоматики. Целью данной работы явилось изучение особенностей патогенеза нервной анорексии в свете компробидности с другими психическими расстройствами. В соответствии с целью и задачами исследования было комплексно обследовано 100 больных нервной анорексией и булимией, обратившихся на кафедру психиатрии и медицинской патологии РУДН. Основными методами исследования являлись: клинико-анамнестический, экспериментально-психологический,клинико-психопатологический и статистический методы, дополненные результатами исследования соматического и неврологического статуса. Патология беременности и родов была выявлена у 55% матерей больных. В детском возрасте у большинства больных (86%) отмечались пограничные психические расстройства, описываемые как невропатический (неспецифический церебрально-органический) синдром. В 62% наблюдений происходила компенсация невропатических проявлений, выражавшаяся в частичном или полном исчезновении астенической и вегетативной симптоматики, включении детей в учебный процесс. У подавляющего большинства больных (91%) были отмечены неправильные условия воспитания, высокая частота наследственной семейной отягощенности психическими заболеваниями (24%), алкоголизмом (29%), нервной анорексией (8%), а также накопление психопатических личностных аномалий, преимущественно возбудимого и тревожного типа среди ближайших родственников больных. Можно сделать заключение о полиэтиологичности нервной анорексии , тесном переплетение в генезе заболеваний психогенных и биологических факторов.

АЛЕКСИТИМИЯ У ЖЕНЩИН С ЭПИЛЕПСИЕЙ И АФФЕКТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

И.Л. Медведев
Московский научно-исследовательский институт психиатрии
Отделение экзогенно-органических расстройств и эпилепсии
Руководитель отделения – д.м.н. В.В. Калинин
Научный руководитель – д.м.н. Е.В. Железнова

ALEXITHYMIA IN WOMEN WITH EPILEPSY AND AFFECTIVE DISORDERS

I.L. Medvedev
Moscow Research Institute of Psychiatry, Ministry of Health and Social Development
Department of Brain Organic Disorders and Epilepsy
The department’s chairperson – MD V.V. Kalinin
The project’s advisor – MD E.V. Zheleznova

В последнее время алекситимия рассматривается как фактор риска развития многих заболеваний. Целью исследования явилось изучение влияния фактора алекситимии на развитие аффективной патологии у женщин с эпилепсией. Обследована 61 больная в возрасте от 18 до 50 лет с различными формами эпилепсии. У 41 женщины (67,2%) в соответствии с критериями МКБ-10 было диагностировано непсихотическое депрессивное расстройство (F06.362), у 20 пациенток – органическое эмоционально-лабильное (астеническое) расстройство (F06.62). Все больные были исследованы с помощью Торонтской шкалы алекситимии TAS, шкалы SCL-90, госпитальной шкалы тревоги и депрессии HADS, шкалы депрессии Бека BDI, шкалы Цунга для оценки тревоги. Первую группу составили 18 женщин

(29,5%) с «алекситимическим» типом личности, набравших по шкале TAS 74 и более баллов, вторую группу – 23 женщины (37,7%) с «неалекситимическим» типом личности, с показателями по шкале TAS 62 балла и меньше. У больных с «алекситимическим» типом личности по сравнению со второй группой отмечались достоверно большие показатели соматизации (p=0,0092), обсессивности-компульсивности (p=0,0026), трудностей социальных контактов (p=0,0034), депрессии (p=0,0008), тревоги (p=0,0368), фобии (p=0,0236), параноидности (p=0,0036), психотицизма (p=0,0019) по шкале SCL-90, по шкале HADS (p=0,0002), по шкале BDI (p=0,000003), по шкале тревоги Цунга (p=0,00004). Полученные данные свидетельствуют о том, что алекситимия является предрасполагающим фактором в развитии аффективной патологии у женщин с эпилепсией.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИРАПЕКСА ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ ТРЕМОРЕ

В.Ф. Мельничук
Сибирский государственный медицинский университет
Кафедра неврологии и нейрохирургии
Зав. кафедрой – проф. В.М. Алифирова
Научный руководитель – проф. Н.Г. Жукова

EFFICACY OF MIRAPEX IN ESSENTIAL TREMOR

V.F. Melnichuk
Siberian State Medical University
Department of Neurology and Neurosurgery
The department's chairperson –
Prof. V.M. Alifirova
The project's advisor – Prof. N.G. Zhukova

Эссенциальный тремор является самым распространенным экстрапирамидным расстройством. В основе появления дрожания у данных пациентов лежит генетически детерминированный дисбаланс нейротрансмиттерных систем головного мозга, приводящий к нарушению соотношения между скоростью расслабления и сокращения мышечных волокон. Помимо повышения активности норадренергической системы, которая, как правило, устраняется назначением β-адреноблокаторов, при этой патологии наблюдается снижение холинергической активности. Целью иследования явилась оценка эффективности стимулятора дофаминергических рецепторов мирапекса у больных эссенциальным тремором. Мы наблюдали 19 пациентов (7 мужчин и 12 женщин, средний возраст – 39,6±4,7 года) с дрожанием, преимущественно выраженным в руках и/или голове. Всем пациентам был назначен мирапекс внутрь в течение 1 месяца с рекомендацией постепенно титровать дозу, начиная с 0,25 мг до 1 мг в сутки. Во время приема препарата пациенты вели дневник, где фиксировали изменения в своем состоянии, мнение окружающих о выраженности дрожания, рисовали расходящуюся спираль. После месячного курса терапии проводили повторное неврологическое обследование для оценки интенсивности постурального и кинетического тремора. Кроме того, учитывали изменения почерка в дневнике, аккуратность начертания спирали, субъективное мнение пациента и родственников. Были получены следующие результаты: хороший и отличный эффект - 8 человек (42,1%), удовлетворительный – 6 (31,6%), у остальных ухудшения состояния не наблюдалось. Побочные эффекты не зарегистрированы. Показанная клиническая эффективность мирапекса позволяет рекомендовать его применение у больных с эссенциальным тремором.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

А.А. Меньшикова, М.Н. Гордеев,
Е.Г. Старостина, А.В. Перфильев
Российский государственный медицинский университет
Кафедра психотерапии
Зав. кафедрой психотерапии –
проф.д.м.н. М.Н.Гордеев
Научн. руководитель – проф. д.м.н. М.Н.Гордеев
Кафедра эндокринологии ФУВ МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. А.В. Древаль
Научн. руководитель –
проф. д.м.н. Е.Г. Старостина

PSYCHOLOGICAL FEATURES OF PATIENTS WITH TYPE 1 DIABETES

A.A. Menshikova, M.N. Gordeyev, E.G. Starostina, A.V. Perfilyev
Russian State Medicine University
Department of Psychotherapy
The department' s chairperson –
Prof. MD M.N. Gordeyev
The project's advisor- Prof. MD M.N. Gordeyev
M.F. Vladimirskiy Department of Endocrinology of MRSRCI
The department's chairperson – Prof. MD A.V. Dreval
The project's advisor - Prof. MD E.G. Starostina

Обоснование: сахарный диабет 1 типа (СД1) сопровождается высоким риском инвалидности в молодом возрасте и преждевременной смертности. Хроническое заболевание часто может оказываться фактором хронического стресса. Декомпенсация при СД1 нередко служит проявлением дезадаптации пациента. Совладание со стрессом имеет функции контроля отрицательных эмоций и изменения ситуаций, вызывающих дистресс. Предполагается, что характер избранных копинг-стратегий, психологическое состояние больных, внутренняя картина болезни (ВКБ)

могут определять друг друга. Цель: изучение ассоциации между типами совладающего поведения и ВКБ. Материалы и методы: обследовано 30 стационарных больных СД1 в возрасте 19-35 лет (22,5±2,7) с длительностью заболевания от 1 года до 20 лет (8,45±2,5). Состояние пациентов оценивали в ходе клинической беседы, а также с помощью методик MMPI, «Тип отношения к болезни» (ТОБ), опросника «Способы копинга», опросников Келлермана-Плутчика и уровня субъективного контроля Роттера (УСК), теста Розенцвейга. Учитывался также уровень гликированного гемоглобина. Результаты: при декомпенсации (HbAIc 10,8±2,9%) СД1 (58%) был выражен эйфорический (56%) ТОБ, преобладали дистанцирование (53%) и положительная переоценка (68%), доминировало отрицание (75%), низкий общий УСК (82%), тенденция к внешнеагрессивной самозащите (65%). Для компенсированного (HbAIc 6,9±0,5%) СД1 (42%) характерен сенситивный (54%) и эргопатический (46%) ТОБ, преобладали поиск социальной поддержки (67%), планирование и решение проблем (73%), рационализация (66%), высокий общий УСК (46%), тенденция к принятию ответственности на себя (46%). Выводы: имеется ассоциация между типами совладающего поведения и ВКБ, а также степенью компенсации СД1. Избранные копинг-стратегии отвечают характеру ВКБ.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОГНОЗ ФОРМИРОВАНИЯ РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ

С.В. Мозговая
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Л. Гавенко
Научный руководитель – д.м.н. доц. Т.П. Мозговая

INDIVIDUAL PROGNOSIS OF BEHAVIOUR DISORDERS FORMATION IN ADOLESCENTS

S.V. Mozgovaya
Kharkov National Medical University
Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. PhD V.L. Gavenko
The project's advisor – Assoc. Prof. T.P. Mozgovaya

Актуальность изучения расстройств поведения у подростков обусловлена высокой социальной значимостью в связи с ростом формирования ранних форм дезадаптивного поведения. Цель исследования: выявление патогенетически обоснованной системы диагностики и разработка индивидуального прогноза формирования расстройств поведения у подростков. Задачи исследования: определить взаимосвязь и взаимовлияние психосоциальных, клинико-психопатологических, генотипических и нейрогуморальных факторов в формировании расстройств поведения у подростков. Пациенты и методы исследования: было обследовано 85 мальчиков-подростков, госпитализированных по поводу диссоциального поведения. Использованы клинико-психопатологический, биохимический, психодиагностический, электрофизиологический и метод математической статистики. В процессе исследования были выявлены прогностические признаки социальной дезадаптации, представленные клиническими симптомами и показателями социально-психологического уровня. Из клинических признаков прогностически значимыми являются: сформированный синдром вегетативной дистонии, наличие дисфункции вегетативной нервной системы с нарушением церебральной гемодинамики; наличие тревожно-депрессивного синдрома и пассивной подчиняемости; перенесенные детские инфекции, снижение физического развития по показателю роста и патологическое снижение физического развития, задержка темпов полового развития; наличие неврологической симптоматики в диапазоне минимальной мозговой дисфункции; нарушение биоэлектрической активности головного мозга, наличие дистонического типа РЭГ; низкий уровень мелатонина в сыворотке крови. Прогностические признаки социально-психологического уровня представлены наличием семейного неблагополучия, личностными особенностями в виде высокой экстраверсии и интровертированности черт характера; свойств нервной системы с низким, высоким и сверхвысоким уровнем подвижности нервных процессов; наличием высокой эмоциональной неустойчивости и вредной привычки - курение. Выводы: выявленные прогностические признаки представляют систему превентивных мероприятий формирования расстройств поведения у подростков.

КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЕ И САМОСТИГМАТИЗАЦИЯ У БОЛЬНЫХ С ПОГРАНИЧНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

М. Нечаева
Оренбургская государственная медицинская академия
Каферда психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Зав.кафердой – проф. В.А. Дереча
Научный руководитель – к.м.н. Е.Ю. Антохин

COPING AND SELFSTIGMATIZATION IN PATIENTS WITH THE BORDERLINE MENTAL DISORDERS

M. Nechaeva
The Orenburg State Medical Academy

Department of Psychiatry, Narcology, Psychotherapy and Clinical Psychology
The department's chairperson – Prof. V.A. Derecha
The project's advisor – PhD E.Yu. Antokhin

Высокая распространенность пограничных психических расстройств и трудность их диагностики обуславливают актуальность изучения психологических и социальных факторов, способствующих их становлению. Цель работы: изучение взаимосвязи копинг-механизмов с самостигматизацией у больных с пограничными психическими расстройствами. Исследовано 34 пациента психотерапевтического отделения ООКПБ №1, средний возраст – 44,8 года. Методы: клинико-психологические (опросник «Самостигматизация» – диагностика 3 форм самостигматизации, опросник Хейма – диагностика 26 типов копинг-поведения, методика SVF – диагностика 19 стилей совладающего поведения), статистический (коэффициент ранговой корреляции Спирмена). У больных с пограничными психическими расстройствами с высоким суммарным уровнем самостигматизации выявлены достоверные корреляции ($p<0,05$) с агрессией ($r=0,55$), отчаянием ($r=0,52$) и социальной инкапсуляцией($r=0,40$). В эмоциональной сфере($p<0,05$) – протест ($r=0,48$) и самообвинение($r=0,37$); в когнитивной ($p<0,05$) – смирение ($r=0,41$) и растерянность ($r=0,49$); в поведенческой ($p<0,05$) – компенсация ($r=0,39$). По средним значениям преобладающей формой самостигматизации является социореверсивная. Характерная особенность больных с преобладающей социореверсивной формой – потребность в социальной поддержке ($r=0,37$). У больных с выраженной аутопсихической формой высока потребность в обращении к лекарствам ($r=0,42$), а с компенсаторной формой – характерна тенденция бегства ($r=0,45$). Таким образом, копинг-поведение у больных с пограничными психическими расстройствами, с высоким уровнем самостигматизации (вне зависимости от ее формы) во всех трех сферах имеет патопротекторную направленность, что необходимо учитывать при проведении психотерапии.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В СТРУКТУРЕ ПСИХОПАТОЛОГИИ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

Л.О. Николаева, С.О. Николаева
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. В.Л. Гавенко
Научный руководитель – д.м.н. А.М. Кожина

COMPARATIVE STUDY OF NEUROTIC DISORDERS IN THE STRUCTURE OF PSYCHOPATHOLOGY OF ADOLESCENCE

L.O. Nikolaeva, S.O. Nikolaeva
Kharkov National Medical University
Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology
The department`s chairperson – Prof. V.L. Gavenko
The project`s advisor – MD A.M. Kozhyna

Сегодня отмечается стойкая тенденция к росту непсихотической психической патологии в структуре психопатологии подросткового возраста. Целью настоящей работы было выяснение структуры и сравнительный анализ невротических расстройств, частоты встречаемости отдельных клинических форм среди подростков. На основе системного подхода к оценке результата комплексных клинико-психопатологических, психодиагностических исследований. Установлена причинно-следственная взаимосвязь биологических, социально-психологических и клинико-психопатологических факторов, определяющих формирование невротических расстройств у подростков. Систематизированы патогенетически значимые факторы формирования невротических расстройств. Описанные разновидности течения невротических расстройств помогают решить ряд медицинских вопросов, связанных с совершенствованием диагностики тревожно-фобических расстройств подростковом возрасте, определить феноменологические особенности каждой группы расстройств, взаимоотношение аффективных компонентов, установить закономерности их динамики, выделить базисные симптомокомплексы, что в конечном итоге позволит избрать правильную терапевтическую тактику на ранних этапах заболевания, а значит и предупредить развитие невротического расстройства.

ИЗУЧЕНИЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПОДРОСТКОВ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПИВО

Г.А. Новикова
Северный государственный медицинский университет, Архангельск
Институт психологии и психоневрологии
Директор – акад. П.И. Сидоров
Научный руководитель – проф. А.Г. Соловьев

THE STUDY OF PSYCHOPHYSIOLOGICAL INDEXES FOR ADOLESCENTS TAKING BEER

G.A. Novikova
North State Medical University, Arkhangelsk
Institute of Psychology and Psychoneurology
Director – Acad. P.I. Sidorov
The project's advisor – Prof. A.G. Soloviyev

Цель исследования: выявление психофизиологических показателей у подростков, употре-

бляющих пиво. Были обследованы 143 учащихся с 5 по 11 классы общеобразовательных школ Архангельска (56,6% – девочки, 43,4% – мальчики); 35,7% учились в 5-6 классах (средний возраст – 11,96±0,11 лет) – младшие подростки; 25,9% – в 7–8 классах (13,51±0,14 лет) – старшие подростки; 38,4% – в 9–11 классах (15,27±0,13 лет) – старшеклассники, не состоящие на учете у психиатра и нарколога без выраженной соматической патологии. Была использована разработанная нами методика оценки степени риска развития пивной зависимости у подростков. Для изучения психофизиологических процессов применялись аппаратурные методики на измерение простых зрительных и слуховых сенсомоторных реакций, а также сложных сенсомоторных реакций. Установлено, что подросткам, употребляющих пиво характерно: ухудшение познавательной деятельности, преобладание процессов торможения, изменение в функциональном состоянии центральной нервной системы, выражающееся в снижении быстроты реагирования, ухудшении динамики нервных процессов, ослаблении внимания и умственной деятельности, снижении способности к целенаправленной селекции, декодированию полезной информации, к мысленной реконструкции и обобщению, повышенной чувствительности звукового анализатора. Выявленные психофизиологические показатели у подростков, употребляющих пиво, могут быть использованы для ранней диагностики формирования пивной зависимости.

ПОДРОСТКИ-НАРКОМАНЫ: АНТИРАДИКАЛЬНАЯ СИСТЕМА ЗАЩИТЫ КРОВИ

С.Н. Нурходжаев
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра детской психиатрии и наркологии
Зав. кафедрой – к.м.н. В.К. Талимбекова
Научный руководитель – к.м.н. В.К. Талимбекова

TEENAGERS ADDICTS: ANTIRADICAL SYSTEM OF PROTECTION OF BLOOD

S.N. Nurkhodzhaev
Tashkent Pediatric Medical Institute
Department of Children's Psychiatry and Narcology
The department's chairperson –
PhD V. K. Talimbekova
The project's advisor – PhD V.K. Talimbekova

Цель исследования – изучить активность антирадикальной системы защиты крави у подростков, употребляющих опий-сырец. Материалы и методы. Исследования проводилось в клинике кафедры детской психиатрии и наркологии. Основную группу составили 36 больных подростков в возрасте 12–14 лет. Группу детей с продолжительной наркоманией составляли 24 подростка, а группу с непродолжительной наркоманией – 12 подростков. Полученные результаты. Проведенные клинико-биохимические исследования у подростков, употребляющих опий-сырец, показали изменения в антирадикальной системе защиты крови. Выявлено, что у подростков, систематически употребляющих опий сырец более двух лет, снижение активности супероксиддисмутазы было ниже контрольного в 3,2 раза, тогда как у подростков, употребляющих опий-сырец менее года, активность фермента антирадикальной защиты была ниже контрольного в 1,6 раза. У подростков, употребляющих опий-сырец эпизодически, изменения в антиокислительной системе менее выражены и сопровождались задержкой нервно-психического развития со специфическими поведенческими расстройствами. У 4 больных, употребляющих опий эпизодически, активность супероксиддисмутазы была снижена лишь в 1,2 раза. В отличие от антирадикальной системы изменения в антипероксидной защите менее выражены. В группе детей с продолжительной наркоманией активность каталазы снижена относительно контроля в 3,5 раза, тогда как в группе подростков с непродолжительной наркоманией она снижена в 1,5 раза. Таким образом, при реабилитации подростков-наркоманов необходимо учитывать снижение потенциала антирадикальной системы крови.

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ

Е.С. Овчинникова
Пермская государственная медицинская академия им. акад. Е.А. Вагнера
Кафедра неврологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой – проф. Ю.И. Кравцов
Научный руководитель – д.м.н. доц. А.Г. Малов

NEUROPSYCHOLOGICAL DISORDERS IN DIFFERENT TYPES OF CHILDREN EPILEPSY

E.S. Ovchinnikova
E.A. Vagner Perm State Medical Academy
Department of Neurology of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Prof. Yu.I. Kravtsov
The project's advisor –
Assoc. Prof. MD A.G. Malov

Существует мнение о неизбежности психических отклонений при эпилепсии. С целью оценки нейропсихологического статуса обследовано 45 детей школьного возраста (7–14 лет): по 15 – с парциальной (ИПЭ) и генера-

лизованной (ИГЭ) идиопатической эпилепсией и 14 – с симптоматической эпилепсией (СЭ). Обследование включало сбор анамнеза, нейропсихологическое тестирование, осмотр психиатра, электроэнцефалографию (ЭЭГ). Достоверность различий оценивалась при помощи критерия «хи-квадрат». Раннее психоречевое развитие одинаково страдало во всех группах. Школьная успеваемость при ИПЭ и ИГЭ была лучше, чем при СЭ. При обследовании нарушение речи и мануальная диспраксия чаще выявлялись при ИПЭ и СЭ, чем при ИГЭ. Расстройства пространственного праксиса не отличались в разных группах. Устойчивость внимания при ИПЭ и ИГЭ была сохраннее, чем при СЭ, а переключаемость страдала сильнее при ИПЭ и СЭ, чем при ИГЭ. Слухоречевая и зрительная память при ИПЭ и ИГЭ была лучше, чем при СЭ, особенно – в условиях интерференции. Клинически значимые психические отклонения выявлены у половины детей как с ИПЭ, так и с ИГЭ; преобладали эмоционально-волевые нарушения. При СЭ нарушения психики встречались чаще, чем при ИПЭ и ИГЭ; преобладали когнитивные расстройства. Зависимости нарушений от латерализации эпилептического очага ни в одной из групп не выявлено. Таким образом, при всех формах эпилепсии одинаково страдало раннее психоречевое развитие и пространственный праксис. При ИПЭ нарушения речи, динамического мануального праксиса и переключаемости внимания были тяжелее, чем при ИГЭ, не отличаясь от таковых при СЭ. У детей с ИГЭ нарушения носили более равномерный характер и были легче. При ИПЭ и ИГЭ преобладали эмоционально-волевые, а при СЭ – когнитивные расстройства.

АУТОАГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С АНГЕДОНИЕЙ

Н.Н. Орлова
Киевский медицинский институт
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Г.К. Дзюб
Научный руководитель – д.м.н. проф. Г.К. Дзюб

THE SELF-AGGRESSION BEHAVIOUR IN PATIENTS WITH ANHEDONIA

N.N. Orlova
Kiev Medical Institute
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson –
Prof. MD G.K. Dzub
The project's advisor – Prof. MD G.K. Dzub

Ежегодно на земном шаре немалая доля самоубийств обусловлена психическими расстройствами, одним из которых является ангедония.В психиатрической практике суицидальный риск является важным аспектом ангедонических проявлений. Цель: изучение структуры психических расстройств у пациентов с суицидальными попытками и ангедонией, и выявление возможной связи между суицидальными намерениями и ангедонией. Материал: 141 пациент психиатрического стационара с ангедонией. Из них 41 пациент (29%) с суицидальными тенденциями в прошлом или на момент поступления в больницу. Исследуемую группу составили 19 женщин и 22 мужчины (средний возраст 36,13± ,01 лет, средняя продолжительность болезни 8,43±1,59 лет). Средний уровень ангедонии по шкале Chapman 20,28±1,31 баллов. Методы: клинико-психопатологический, экспериментально-психологический (адаптированная шкала Chapman L&J (1976 г.)), для определения уровня ангедонии); анкета для оценки суицидального риска Н.Бугаевой (2005 г.). Результаты. Среди психически больных с ангедонией и суицидальными попытками, психические расстройства ранжировались по частоте следующим образом: постпсихотическая депрессия – 40%, параноидная форма шизофрении – 22%, рекуррентное депрессивное расстройство – 22%, биполярное аффективное расстройство – 7%, острое полиморфное психотическое расстройство с симптомами шизофрении – 5%, хроническое бредовое расстройство – 2%, смешанное тревожное и депрессивное расстройство – 2%. Суицидальные попытки наблюдались у 1/3 психически больных с ангедонией. Из них 69% пациенты с бредовыми расстройствами и 31% с аффективными расстройствами. Таким образом, высокий уровень выраженности ангедонии у изученной группы позволяет полагать, что ангедония является одним из наиболее весомых факторов риска суицидального поведения.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРЕМОРБИДНОГО РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

У.У. Очилов
Самаркандский государственный медицинский институт
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. Х.А. Аминов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Х.А. Аминов

SOME FEATURES OF PREMORBID DEVELOPMENT OF THE PERSON IN PATIENTS ABUSING PSYCHIOACTIVE SUBSTANCES

U.U. Ochilov
Samarkand State Medical Institute
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson –

Prof. MD H.A. Aminov
The project's advisor – Prof. MD H.A. Aminov

Злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ) является одной из актуальных проблем здравоохранения. Это обусловлено тяжелыми медицинскими последствиями, среди которых на первом месте находятся характерные изменения личности. Имеющиеся у больных определенные личностные качества, которые при неблагоприятных жизненных обстоятельствах могут подтолкнуть человека к употреблению наркотика. Целью работы является изучение особенности личности в преморбидном периоде наркомании. Было обследовано 49 больных в возрасте от 18 до 27 лет мужского пола, с помощью опросника Айзенка и MMPI. У 24 больных отмечался преморбидный патологический фон, в котором проявлялись девиация поведения в виде отказа от посещения школы, уходах из дома, лживость, отсутствие увлечений. Свойственны примитивность суждений, узость кругозора, легкомысленность, игнорирование советов. В 19 случаях обнаружены типичные черты поведения как эгоизм, позерство, паразитизм, слабый контроль эмоций. В 6 случаях, в анамнезе было выявлено, что они периодически применяли токсические вещества. Следует отметить, что до употребления ПАВ у них отмечался изменчивый фон настроения, истерические реакции. Можно выделить, что особенности преморбидного развития личности, зависимых от ПАВ основную роль играют его социализация, семейное воспитание, которая складывается в результате растущих потребностей и реальных возможностей их удовлетворения. Вхождение больных в неблагополучную социальную нишу, приводящее к формированию патологической личности в зависимости от преморбидных особенностей. Результаты проведенного исследования преморбидной особенности личности у лиц с зависимостью от ПАВ свидетельствуют о том, что неполноценная почва играет значительную роль в раннем употреблении и привыкании к наркотическим веществам.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ВРАЧА, РАБОТАЮЩЕГО В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, КАК УСЛОВИЕ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ПАЦИЕНТА

Е.В. Попова, С.И. Попова
Череповецкий государственный университет
Кафедра анатомии и физиологии
Зав. кафедрой – к.п.н. доц. С.И. Попова
Научный руководитель – к.п.н. доц. С.И. Попова

SOCIALLY-PSYCHOLOGICAL COMPETENCE OF THE DOCTOR WORKING IN CLINICAL PRACTICE AS A CONDITION OF FORMATION OF PATIENT'S HEALTH

E.V. Popova, S.I. Popova
Cherepovetsk State University
Department of Anatomy and Physiology
The department's chairperson –
Assoc. Prof. PhD S.I. Popova
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD S.I. Popova

Цель работы состоит в развитии социально-психологической компетентности врача, работающего в клинической практике. Задачи исследования: выявить структурные компоненты социально-психологической компетентности врача; разработать и апробировать групповой психологический тренинг по развитию компетентности врача; оценить эффективность работы. В работе были заняты врачи, работающие в клинической практике. Методы исследования: тест «Кеттелла (16PF-Form C)»; «Способность к лидерству» (Р.С.Немов); «Каков уровень ваших коммуникативных и организационных способностей?».Структурными компонентами компетентности являются: психологический (профессионально важные качества личности), практико-исполнительский (лидерские способности), когнитивный (обусловлен наличием компетентности в общении). В результате проведенной диагностики был выявлен средний уровень психологического (у 70%, т. е. у большинства респондентов) и практико-исполнительского компонентов (у 60%), когнитивный компонент в своем большинстве имеет низкий уровень развития–у 85%. Далее был разработан тренинг по развитию структурных компонентов компетентности специалистов, где акцент сделан на развитие когнитивного компонента. Эффективность данного тренинга была доказана, исходя из проведенной вторичной диагностики, которая выявила увеличение уровня психологического (у большего количества испытуемых высокий уровень развития), практико-исполнительского и когнитивного компонента (70% респондентов стали иметь высокий и средний уровень развития. Социально-психологическая компетентность врача, работающего в клинической практике, выступает как условие влияния на здоровье пациента; и эффективным средством ее повышения может выступать тренинг, направленный на раскрытие структурных компонентов компетентности специалистов.

О КЛИНИКЕ ДЕТСКОГО АУТИЗМА

Ю.А. Прус
Российский государственный медицинский ниверситет
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.И. Сергеев

Научный руководитель –
к.м.н. доц. И.П.Киреева

CLINICAL PICTURE
OF CHILDREN'S AUTISM

Yu. A. Prus
Russian State Medical University
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. MD I.I. Sergeev
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD I.P. Kireeva

«Детский аутизм» (ДА), отнесенный в международной классификации к классу расстройств развития (F84),широко распространен в детской популяции: 4-54 на 10000. В психиатрической литературе ДА чаще рассматривают среди расстройств шизофренического и экзогенно-органического спектров, в психолого-педагогической как нарушения психологического развития. Психиатрические исследования ДА чаще всего остаются неизвестными для педиатров и психологов, что приводит к запоздалой диагностике. Цель исследования – изучение психических расстройств у детей с ДА. Задачи: анализ психических расстройств, развития и факторов риска при ДА. Материал: отобранные случайным методом амбулаторные карты 53 детей с ДА, наблюдающихся в психоневрологическом диспансере. Мальчиков оказалось 45, девочек – 8. Большинство детей происходило из полных семей (92%), в которых родители имели высшее образование (84%), регулярно обращались в детскую поликлинику. Перинатальная патология выявлялась у 77% детей, однако развитие в первые полугодие – год жизни протекало с задержкой только у 11%. Начало отчетливых психических расстройств в большинстве случаев приходилось на второй год жизни (66%), но средний возраст первого обращения к психиатру составил 4 года. К моменту диагностирования ДА возраст больных колебался между 3–10 годами (в среднем 4,7 года). Помимо аутистической триады у всех больных выявлялись кататонические и аффективные нарушения (смешанные (56%), маниакальные (23%), депрессивные (21%). Кататоно-аффективные проявления сопровождались приостановкой (68%) или регрессом (32%) психического развития. Таким образом, ДА представляет собой симптомокомплекс, который не может рассматриваться как самостоятельная нозологическая единица, поскольку обязательно включает проявления других психических расстройств.

СООТНОШЕНИЕ СУИЦИДАЛЬНОГО
И АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ
УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ

В.В. Руженкова
Белгородский государственный университет
Кафедра психиатрии, наркологии и клинической психологии
Зав. кафедрой – проф. В.А. Руженков
Научный руководитель –
проф. В.А. Руженков

CORRELATION OF SUICIDAL
AND ADDICTIVE BEHAVIOUR
OF STUDYING YOUTH

V.V. Ruzhenkova
Belgorod State University
Department of Psychiatry,
Narcology and Clinical Psychology
The departament's chairperson –
prof. V.A. Ruzhenkov
The project's advisor – prof. V.A. Ruzhenkov

Стабильно высокий удельный вес учащейся молодежи среди суицидентов и рост наркотической и алкогольной зависимости, является актуальной проблемой современной психиатрии и наркологии. Цель исследования – верификация распространенности суицидального поведения в среде учащихся ВУЗов и их соотношения с аддиктивным поведением. В работе использовался социологический метод – анкетирование и самоотчеты обследуемых. Обследованы 214 учащихся (113 студентов медицинского, 41 – юридического факультетов и 60 школьников – учащихся 11 класса). Установлено, что в общей сложности внутренние формы суицидального поведения встречались в анамнезе у 62 (29%) студентов, а суицидальные попытки – у 9 (4,2%) человек. Пробовали наркотики 35 (16,4%) человек. Анализ гендерных различий выявил, что суицидальные мысли в 2,3 раза чаще встречались у лиц женского пола: соответственно 37,5% и 16,3% случаев. Мотивами суицидального поведения были реальные конфликты в интимно-коммуникативной сфере и с родителями, переживания мнимых дефектов внешности, конкурентные отношения в семье. В большинстве случаев 52 (83,9%) у обследуемых, имеющих мысли о нежелании жить, в анамнезе были перепады настроения, оказывающие влияние на восприятие самих себя и самооценку. 13 (21%) человек, имеющих суицидальные мысли, пробовали наркотики (чаще – анашу). Большинство – 52 человека (83,9%) – употребляли алкогольные напитки. Среди имеющих в анамнезе суицидальные попытки 6 (66,7%) пробовали наркотики и все 100% употребляли алкогольные напитки. Выявлена взаимосвязь и высокий удельный вес аддиктивного поведения среди лиц с внутренними и внешними формами суицидальности. Результаты настоящего пилотажного исследования будут являться основой для разработки новой организационной формы оказания кризисной помощи – Интернет-консультирования.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЯМИ В СПИНЕ

М.В. Святогор, И.И. Китаева
Нижегородская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии
и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. Л.Н. Касимова
Научный руководитель – проф. Л.Н. Касимова

PSYCHOLOGICAL FEATURES OF PATIENTS WITH BACK PAIN

M.V. Sviatogor, I.I. Kitaeva
Nizhny Novgorod State Medical Academy
Department of Psychiatry
and Medical Psychology
The department's chairperson –
Prof. L.N. Kasimova
The project's advisor – Prof. L.N. Kasimova

Целью работы явилось изучение психологических особенностей пациентов с болевыми синдромами пояснично-крестцовой локализации. Под наблюдением находились 239 больных (99 мужчин и 140 женщин, средний возраст – 44,6±9,6 лет). По шкале тревоги Спилбергера-Ханина показатель реактивной тревожности (медиана и интерквартильный размах) составил 44,0 балла (от 36,0 до 49,0 баллов), показатель личностной тревожности (медиана и интерквартильный размах) — 48,0 баллов (от 43,0 до 52,0 баллов), показатель депрессии по шкале Бека (медиана и интерквартильный размах) – 13,0 баллов (от 9,0 до 16,0 баллов). По данным субъективной шкалы оценки астении был получен показатель общей астении 16,0 баллов (интерквартильный размах от 13,0 до 17,0 баллов). При этом преобладали пациенты с выраженной физической астенией — медиана 16,0 баллов (интерквартильный размах от 13,0 до 18,0 баллов) и пониженной активностью — медиана 14,0 баллов (интерквартильный размах от 12,0 до 16,0 баллов). Показатель балльной оценки снижения мотивации (медиана и интерквартильный размах) составил 9,0 баллов (от 7,0 до 12,0 баллов), психической астении – 10,0 баллов (от 7,0 до 13,0 баллов). При корреляционном анализе установлено, что показатель интенсивности болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале связан с показателями личностной тревожности ($r=0,20$, $p=0,001$), депрессии ($r=0,22$, $p<0,001$), общей астении ($r = 0,29$, $p<0,001$), физической астении ($r=0,19$, $p=0,003$), пониженной активности ($r=0,19$, $p=0,003$), снижения мотивации ($r=0,18$, $p=0,006$), психической астении ($r=0,14$, $p=0,028$). В результате проведенного исследования было установлено, что психологическое состояние оказывает существенное влияние на субъективное восприятие пациентами болевых ощущений.

ВОЛОНТЕРСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ. ЛИТЕРАТУРНЫЙ КРУЖОК

Е.Л. Стрелецкая, В.Е. Михалевская,
Д.Е. Меркушин
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. В.Г.Будза
Научный руководитель – к.м.н. Е.Ю.Антохин

VOLUNTARY ORGANISATIONS. LITERARY SOCIETY

E.L. Streletskaya, V.E. Mikhalevskaya, D.E. Merkushin
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. V.G. Budza
The project's advisor – PhD E.Y. Antokhin

Цель работы: обобщение опыта волонтёрства в психиатрии, оценка волонтёрской деятельности. Работа направлена на снижение стигматизации и аутизации больных шизофренией, замедление формирования нейрокогнитивного дефицита. С 2008 г. на базе реабилитационного клуба Областной клинической психиатрической больницы №1 г. Оренбурга (главный врач – Прусс Г.Б.) организован литературный кружок. Критерии отбора литературных произведений для обсуждения: оптимистичность, жизнеутверждающее содержание, формирование положительного эмоционального фона и позитивного комплаенса на взаимодействие с медперсоналом, укрепление моральных ценностей. Занятия проводятся раз в неделю с группой больных шизофренией до 7-8 человек и имеют чёткую структуру. В первой части занятия ведущие рассказывают о биографии писателя (поэта), об основных этапах его творческого пути, ведущем литературном направлении. Вторая часть занятия – чтение и последующее обсуждение произведений. Больные высказывают свою точку зрения, впечатления, мнение о полученной информации. Занятия несут в себе яркий образовательный характер и способствуют эмоциональному обогащению больных в процессе общения, создают чувство востребованности, пробуждают интерес к искусству, творчеству. Важной составляющей занятий является самостоятельная подготовка больных: чтение произведений, сочинение небольшого рассказа, эссе, стихотворения с последующим активным обсуждением в группе. Эффективность работы в структуре комплексной терапии объективизирована исследованием самостигматизации (опросник НЦПЗ), копинг-поведения (опросник Хейма). Полученные данные свидетельствуют о достоверном снижении самостигматизации больных шизофренией, а также об укреплении адаптивной функции копинга в поведенческой и эмоциональной сферах.

РАЗВОД И МОЛОДАЯ СЕМЬЯ
Р.Т. Удаева
Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра психиатрии с курсом общей психологии
Зав. кафедрой – к.п.н. доц. А.Д. Король
Научный руководитель – асс. Е.В. Воронко
DIVORCE AND YOUNG FAMILY
R.T. Udaeva
Grodno State Medical University
Department of Psychiatry with the Course of General Psychology
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD A.D. Korol
The project's advisor – Assoc. E.V. Voronko

Проблема стабильности, прочности молодой семьи – одна из острейших проблем современного мира. Под разводом понимают разрыв отношений в его юридическом, экономическом и психологическом аспектах, что влечет за собой реорганизацию семейной системы. Цель: определить наиболее вероятные причины развода в молодых семьях по мнению студентов. Материалы и методы: опросный лист «Причина развода в молодой семье». Было опрошено 48 студентов 2 курса медико-психологического факультета ГрГМУ. Результаты. Все опрошенные были поделены на 2 группы: юноши (11 чел.) и девушки (38чел.). Выделяются две основные причины разводов: а) конфликт в межличностных отношениях, б) измены мужа (жены.) Обе причины относятся к разряду психологических. Однако девушки придают большее значение межличностным отношениям (57%). Юноши на первый план ставят физическую измену (91%), что говорит об их подозрительности, недоверии к женскому полу. Материальные условия, экономическая независимость не берется во внимание опрошенными (до 18%). Выводы. 1. Студенты 2 курса медико-психологического факультета не могут в полном объеме оценить материальную сторону брака, т.к. до сих пор находятся на обеспечении родителей. 2. Данную работу следует продолжать, чтобы попытаться выявить предположительные причины развода по мнению студенческого социума.

ИСТЕРИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ И РАССТРОЙСТВАХ ЛИЧНОСТИ (КЛИНИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ)
С.Ю. Федулаев, Т.А. Файнштейн
Российский государственный медицинский университет
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав. кафедрой – проф. И.И. Сергеев
Научный руководитель – доц. А.А. Шмилович

HYSTERIA IN CASE OF SCHIZOPHRENIA AND CHARACTER DISORDERS (CLINICAL AND SOCIAL ASPECTS)
S.Yu. Fedulaev, T.A. Fainshtein
Russian State Medical University
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. I.I. Sergeev
The project's advisor – Assoc. Prof. A.A. Shmilovich

Цель работы: выявление клинической специфики и социальных последствий истерических расстройств при шизофрении и психопатиях. Материалы: 20 госпитализированных в ПБ № 1 и ПБ № 12 больных шизофренией и истерической психопатией с преобладанием в психическом статусе истерических расстройств. Методы исследования: клинико-психопатологический и психометрический (CGI) методы. Результаты. В обеих группах с разной представленностью были выявлены соматовегетативные, аффективные, поведенческие расстройства. При шизофрении преобладали (58%) соматовегетативные нарушения (дисменорея, диспепсия, дизурия и др.). При психопатиях выявлен больший удельный вес (47%) поведенческих расстройств (аддиктивные нарушения, парасуицидальная активность, психосексуальные расстройства). Аффективные симптомы (в основном депрессивного полюса) представлены равновесно в обеих нозологических группах (в среднем 15%). Аффективные нарушения при психопатиях составляли основу жалоб больных, тогда как соматовегетативные дисфункции преобладали в жалобах больных шизофренией и носили сенестопатический характер (вычурность, качественная неопределенность). При шизофрении выявились худший семейный и профессиональный статус при более высоком образовательном уровне (высшее образование имеют 60% больных) . Однако в обеих группах отмечалась социальная дезадаптация в различных сферах жизнедеятельности. Выводы. Выявленные различия в клинической картине истерического синдрома при различной нозологии указывают на необходимость дифференцированного терапевтического подхода. Относительная сопоставимость неблагоприятного социального прогноза больных с истерией в двух нозологических группах указывает на необходимость оказания им социальной помощи в одинаковом объеме.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СОВМЕСТИМОСТЬ СУПРУГОВ
И.С. Шатюк
Гродненский государственный университет
Кафедра психиатрии с курсом общей психологии
Зав. кафедрой – к.п.н. доц. А.Д. Король
Научный руководитель – Е.Л. Воронко

PSYCHOLOGICAL COMPATIBILITY OF SPOUSES

I.S. Shatuk
Grodno State Medical University
Department of Psychiatry with the Course of General Psychology
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD A.D. Korol
The project's advisor – E.V. Voronko

Психологическая совместимость характеризует соответствие структурно-динамических особенностей партнеров: свойств темперамента, характера, эмоционально-волевой сферы. Одним из критериев является бесконфликтное распределение межличностных ролей. Основная закономерность этого аспекта совместимости супругов – дополнительность структурных характеристик партнеров. Цель работы – определение уровня психологической совместимости молодых супружеских пар. Пациенты и методы. Опросный лист «Долговечен ли ваш союз…», состоящий из 15 пунктов; 20 супружеских пар. Результаты. Все пары были разделены на 2 группы. К 1-й группе (12 пар (60%)) относятся семьи, в которых крепкие, надежные отношения, высокая согласованность характеров, мотивов, поведения, личностных качеств партнеров. 2-я группа – пары с высоким уровнем конфликтности, раздражения (8 пар (40%)). В каждой группе согласно продолжительности семейной жизни были выделены подгруппы. К подгруппе «А» относятся супруги, прожившие вместе год и менее; «Б» – 1–3 года совместной жизни; «В» – 4–5 лет. Соответственно, 1 «а» – 2 пары (17%), 1 «б» – 9 пар (75%), 1 «в» – 1 пара (8%); 2 «а» – 4 пары (50%), 2 «б» – 1 пара (13%), 2 «в» – 3 пары (37%). Выводы. 1. Подавляющее большинство в первой группе – пары с продолжительностью совместной жизни от 1 до 3 лет, а во второй группе – пары с продолжительностью совместной жизни до 1 года и 4–5 лет, что связано с кризисами семейной жизни. 2. Данную работу следует продолжать, для того, чтобы наиболее полно изучить вопрос психологической совместимости и выявить и в последующем устранить факторы разногласия в молодых семьях.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ КОМПЛАЕНС-ТЕРАПИИ НА УРОВЕНЬ САМОСТИГМАТИЗАЦИИ И СУБЪЕКТИВНОЙ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЕМ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

А.М. Шлафер, Н.А. Сергеева
Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Зав.кафедрой – проф. В.Г. Будза
Научный руководитель – д.м.н. С.М. Бабин

STUDYING OF INFLUENCE OF COMPLAINS-THERAPY ON THE LEVEL OF SELFSTIGMATISATION AND SUBJECTIVE SATISFACTION WITH THE TREATMENT OF PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA

A.M. Shlafer, N.A. Sergeeva
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department's chairperson – Prof. V.G. Budza
The project's advisor – MD S.M. Babin

Проблема комплаенса в последние годы неоднократно освещалась в отечественной и зарубежной литературе (Незнанов Н.Г., Вид В.Д., 2004). Тот факт, что больные далеко не всегда придерживаются лечения, назначенного им врачом, признан одной из самых серьезных и распространенных трудностей медицинской практики. Целью данной работы явилось изучение влияния комплаенс-терапии (R. Kemp,1996) на уровень самостигматизации и субъективной удовлетворенности лечением больных шизофренией. Были обследованы 24 пациента: 18 мужчин (7%) и 6 женщин (25%) в возрасте от 22 до 55 лет (средний возраст – 38,25±8,36), из них с простой формой шизофрении – 4 чел. (16,5%); с параноидной – 16 чел. (67%), с кататонической – 4 чел. (16,5%). Длительность болезни – от 2 до 25 лет (в среднем – 10,04±7,5). Использовались клинико-психопатологический метод, опросник «Самостигматизация», опросник субъективной удовлетворенности лечением в психиатрическом стационаре. В результате исследования пациенты были разделены на две группы. В первой группе (10 больных) комлаенс-терапия привела к достоверному снижению показателей аутопсихической и компенсаторной форм самостигматизации ($p<0,05$), а снижение показателей социореверсивной формы оказалось недостоверным, у остальных 14 пациентов уровень самостигматизации повысился. Во второй группе также достоверно ухудшились значения шкалы «стигма» методики субъективной удовлетворенности лечением ($p<0,05$). Таким образом, по результатам исследования пациентов можно разделить на две группы – группу с положительной динамикой после одного курса комплаенс-терапии и «группу риска», которой необходимо продолжение проведения курса терапии.

ПСИХОСЕМАНТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОТНОШЕНИЯ СТУДЕНТОВ К НАРКОТИКАМ

О.С. Явкина
Оренбургская государственная медицинская академия»
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

Зав. кафедрой – проф. В.А. Дереча
Научный руководитель – доц. В.В. Постнов
PSYCHOSEMANTICAL ASPECTS
OF STUDENTS' ATTITUDE TO DRUGS
O.S. Yavkina
Orenburg State Medical Academy
Department of Psychiatry, Narcology,
Psychotherapy and Clinical Psychology
The department's chairperson – Prof. V.A. Derecha
The project's advisor – Assoc. Prof. V.V. Postnov

Психологической диагностике отводится особая роль в профилактике злоупотребления наркотиками. Особенно актуально использование тех методик, которые направлены на выявление феноменов эмоционально-ценностного отношения к наркотикам, подверженных действию защитных механизмов. Цель: изучить психосемантику отношения студентов к наркотикам. Задачи: 1. Определить особенности самоотношения с помощью методики «Личностный дифференциал»; 2. Изучить особенности индивидуальной системы значений с помощью методики «Семантический дифференциал». Объект исследования: 97 студентов в возрасте 17–18 лет (25 юношей и 72 девушки). Как у юношей, так и у девушек понятие «наркотики» высоко коррелирует с понятием «неприятности» по фактору Оценка (R=0,7). С понятием «страх» у юношей значимая корреляция обнаружена по фактору Оценка (R=0,8), а у девушек – по факторам Сила и Активность. Юноши воспринимают наркотики, как угрозу по факторам Оценка и Сила, а девушки – по факторам Сила и Активность. В группе юношей пиво оценено как наркотик по факторам Оценка и Сила, а в группе девушек – по факторам Оценка и Активность. Несмотря на то, что в сознании сформировано представление о пиве как о наркотике, как об алкоголе, на уровне своей активности молодые люди делают свой выбор в пользу пива, не расценивая его, как алкоголь и наркотик. Курение девушки оценили как наркотик по факторам Оценка и Сила, в свою очередь, юноши не расценили курение как наркотик ни по одному из факторов. Обнаруженное противоречие в отношении студентов к проблеме наркотиков свидетельствует об определенной зоне риска среди данной социальной категории. Выявленные различия в представлении о наркотиках у юношей и девушек указывают на то, что при планировании наркопрофилактических программ необходимо учитывать гендерный аспект.

СЕКЦИЯ «ХИРУРГИЯ»

Surgery

IATROGENIC INJURIES OF LOWER LIMBS ARTERIES

G. Djurovic, N. Stojkovic
School of Medicine, University of Belgrade
Department of Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD Z. Maksimovic
The project's advisor – Assoc. Prof. MD S. Cvetkovic

Goal: The aim of the investigation is to point out the possibility of occurrence of lesions in lower limbs of arterial tree during therapeutic-diagnostic procedures as well as the ways of their treatment.Results. The rise of the number of invasive-diagnostic,therapeutic and monitoring procedures increases the probability of occurrences of lesions in major blood vessels and it also creates a series of complications which could endanger limbs and a patient's life. Summary: A variety of invasive procedures, which are nowadays a routine in the treatment of the great number of patients, can cause injuries of major blood vessels.An analysis was done in 20 patients who were operated between January 2006 and January 2008 at the Institute of Cardiovascular Diseases of Clinical Centre of Serbia.The average age of the candidates was 59,65. In 12 patients (60%) blood vessel injury was caused while diagnostic procedure (angiography),and in 8 patients (40%) – during therapeutic procedure (dilatation and stent insertion).17 patients (85%) had injury of only one artery and 3 patients (15%) had two injured arteries at the same time.In the clinical picture most often occurred pulsating mass – pseudo aneurism in 7 patients (35%) and pulsating hematoma in 6 patients (30%).In the pathoanatomic test results of the 9 patients (45%) there was found pseudoaneurism, hemorrhage – in 5 patients (25%), hemorrhage with pulsating hematoma – in 4 patients (20%) whilst the trombosis and foreign body were found in 1 patient (5%). Most often intraoperative finding on blood vessels was laceration of artery in 10 patients (50%), one punctiform injury in 7 patients (35%). The following reconstructive procedures were performed on injured arteries:suture of artery - in 16 patients (80%) and artery bypass - in 3 patients (15%). Ligature was performed in 1 patient (5%).

POST BARIATRIC SURGERY DEPRESSION

A.N. Meruta, C.M. Morariu
University of Medicine and Pharmacy Carol Davila, Bucharest
General Surgery II from the Emergency University Hospital, Bucharest
The department's chairperson –
Prof. MD S.V. Neagu
The project's advisor – Prof. MD S.V. Neagu

Bariatric surgery is the name used for all the surgical procedures for the treatment of obesity. Today there are more than 30% of the world inhabitants that are obese or overweight and their number is growing each year. There are a lot of types of obesity surgery, the most commons being the gastric banding, the sleeve gastrectomy, gastric bypass, all of them done by laparoscopy. The results from these methods are spectacular: the weight loss is about 20 to 50kg in the first 3 months after surgery, though there are a lot of people that demand these procedures. The side effects are common to every invasive surgical procedure, but these patients are more fragile when it comes to psychological recovery. A very interesting side effect that is studied is the depression post surgery is an unexpected fact that the patient is losing weight (he's obtaining what he desired). Though there are patients that think that the operation will solve their emotional problems too, lot of them have the impression that it will work as a magic, others do not find their place in the world anymore and have problems integrating in their own family and there are a lot other situations that could be discussed. The number of obese persons is increasing so there will be a lot of persons treated by bariatric surgery and nowadays, when stress and all other factors that produce depression are increasing too, it must be well known that post obesity surgery depression might appear and it must be known how to prevent it and how to treat it.

APPLICATION OF EXTERNAL FIXATION IN PELVIC FRACTURE

M.J. Miljkovic, M.D. Zivulovic
University of Nis, Medical Faculty
Department of Orthopedics and Traumatology

The department's chairperson –
Prof. MD M.M.Jeremic
The project's advisor – Assoc. Prof. MD
D.S.Mladenovic

Classification of pelvic fractures: Type A-stable, or with minimum dislocation Type B-rotationally unstable, vertically stable Type C-rotator and vertical instability. The aim of the study: 1.Assessment of suitability of use of an external fixation apparatus in the treatment of pelvic fracture. 2.Study of effects of the external factor on the formation of periosteal callus, healing of fracture, early rehabilitation and effects on soft tissues.Material and methods:The use of the M.9 (external fixator after Mitković) apparatus with half-rings allows the possibility for insertion of 1–2 wedges through the iliac crest and an additional one into the mass above the acetabulum, thus improving the stability of fixation.In an assembly where somewhat longer cylindrical clamps are used (M.20), two parallel wedges are inserted through the mass above the hip, joint.5mm-diameter threaded wedges are inserted through 1–5 cm long incisions after an opening which has been made in the cortex with a bore (3.8 mm or 4 mm in diameter).In the Orthopedics and Traumatology Clinic in Nis 81 patients with pelvic ring fractures were treated in the period from 1998 to 2006.Of those, 44 were Type A, 27 - Type B and 10 – Type C fractures. Results: Patient MD, 41 years old, sustained a Type B3 fracture of the pelvic ring. He wore the apparatus for 6 weeks. Patient NN, 55 years old, sustained a Type C1 fracture.After surgery pain diminished he was more active in bed and taking up a half-sitting position. The third patient had a Type B2 pelvic fracture and wore the apparatus for 6,5 weeks. Conclusion: The external fixation is a method of selection in pelvic fracture and disruption of the pelvic ring. It stops bleeding, allows nursing, activities in bed and vertical position of a patient.

ШОВ МЕНИСКОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ

М.А. Абдулхабиров, С.А. Щетинин,
Г.Г. Батыгин
Российский университет дружбы народов
Кафедра травматологии и ортопедии
Зав.кафедрой – проф. Н.В.Загородний
Научный руководитель – М.А. Абдулхабиров

MENISCUS SUTURE ARTHROSCOPIC TECHNIQUE

M.A. Abdulhabirov, S.A. Schetinin, G.G. Batygin
Peoples Friendship University of Russia
Department of Traumatology and Orthopaedics
The department's chairperson –
Prof. MD N.V. Zagorodniy
The project's advisor – M.A. Abdulhabirov

Повреждения менисков встречаются в 68% среди всех повреждений коленного сустава. При этом внутренний мениск повреждается чаще, чем наружный. В настоящее время тактика лечения этих повреждений является дискутабельной. Большинство авторов отдают предпочтение удалению части мениска путем его резекции, оставляя свободной небольшую полоску, которая прикрепляется к суставной капсуле. Мы часто пользуемся этой методикой и имеем опыт лечения 14 больных в период с 1998 г. по 2008 г. При свежих повреждениях мы стараемся сохранить мениск путем ушивания его с использованием артроскопической техники. С 1 января 1998 г. по 2008 г. нами выполнено 22 операции артроскопической рефиксации поврежденных менисков. У 11 больных повреждение менисков сопровождалось повреждением ПКС. При этом у двух больных при свежей травме выполнен шов мениска и одновременно пластика ПКС. Швы накладывались по методике снаружи внутрь рассасывающейся нитью PDS 2,0, 1–2 шва. В послеоперационном периоде в течение трех недель разрешалась лишь дозированная нагрузка. Осложнений в послеоперационном периоде не наблюдалось. Отдаленные результаты оценивались в сроки от 6 мес. до 3 лет. У всех оперированных больных отмечено восстановление профессиональной деятельности. У одного больного появилась блокада коленного сустава после повторной травмы. По субъективной оценке все больные были довольны результатами лечения. Таким образом, восстановление целостности поврежденного мениска возможно при его продольных паракапсулярных разрывах у лиц молодого возраста. Данная методика лечения позволяет выполнить рефиксацию менисков, восстановить их анатомию, благодаря чему восстанавливается трудоспособность пациентов, и они возвращаются к привычной физической активности.

СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫЕ ЯЗВЫ И ЭРОЗИИ У СОМАТИЧЕСКИ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЬНЫХ

И.О. Абуладзе, К.С. Боровик, П.Ю. Соколова
Российский университет дружбы народов
Кафедра факультетской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.Е. Климов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Н.В. Лебедев

PATIENTS IN CRITICAL CONDITION WITH SYMPTOMATIC GASTRODUODENAL ULCERS AND EROSIONS

I.O. Abuladze, K.S. Borovik, P.Yu. Sokolova
Peoples Friendship University of Russia
Department of Faculty Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD A.E. Klimov
The project's advisor – Prof. MD N.V. Lebedev

Острые поражения слизистой верхних отделов желудочно-кишечного тракта явля-

ются актуальной проблемой,особенно в отделениях интенсивной терапии,где они выявляются у 75% больных. За последние годы частота осложненных кровотечением острых изъязвлений слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки имеет тенденцию к увеличению. Целью исследования явилось обоснование необходимости проведения мероприятий, направленных на профилактику симптоматических язв у соматически тяжелых больных. Нами проведен анализ 723 протоколов аутопсий больных,находившихся на лечении в нехирургических отделениях по поводу инфаркта миокарда,нарушения мозгового кровообращения,печеночно-почечной и сердечно-сосудистой недостаточности. Объективную оценку тяжести состояния больных проводили по шкале SAPS-II. В 102 (14,1%) случаях при вскрытии выявлены острые гастродуоденальные язвы и эрозии,причем только у 28 (27,45%) они диагностированы прижизненно.У всех 723 больных тяжесть состояния в среднем составляла 25 баллов, а у группы больных с острыми поражениями верхних отделов желудочно-кишечного тракта –45 баллов по шкале SAPS-II. В процессе исследования выявлено, что у 78 (76,47%) из 102 умерших специфическую профилактику острых язв не проводили. У 46 (45,09%) пациентов проводили терапию, включающую ульцерогенные препараты, из них только у 12 (26,09%) назначили противоязвенные препараты. У 21 из 28 пациентов острые гастродуоденальные язвы осложнились кровотечением. У больных с тяжестью состояния 30 баллов и выше по шкале SAPS-II повышается вероятность образования острых язв. При проведении противоязвенной профилактики снижается риск возникновения симптоматических гастродуоденальных язв и эрозий,а также вероятность возникновения желудочно-кишечного кровотечения и перфорации желудка и двенадцатиперстной кишки.

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ТРАНСУРЕТРАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

А.Ю. Авакян, А.В. Хачатрян
Российский государственный медицинский университет
Кафедра урологии
Заведующий кафедрой –
д.м.н. проф. С.П. Даренков
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.К. Чепуров

POST-OPERATIVE COMPLICATIONS OF TRANSURETRAL PROSTATE RESECTION

A.Yu. Avakyan, A.V. Khachatryan
Russian State Medical University
Department of Urology
The department's chairperson –
Prof. MD S.P. Darenkov
The project's advisor – Prof. MD A.K. Chepurov

Цель работы. Анализ осложнений трансуретральной резекции (ТУР) простаты по поводу опухоли и поиск путей профилактики этих осложнений. Материалы и методы. В исследование вошли 148 пациентов, перенесших ТУР предстательной железы. Средний возраст пациентов составил 65,7 года (от 39 до 87 лет). У 49 (33,1%) пациентов диагностирован рак предстательной железы, у 99 (66,9%) диагностирована доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ). У больных с ДГПЖ первая стадия гиперплазии имелась у 16 (16,2%), вторая стадия – у 74 (74,8%) и третья стадия у 9 (9%) пациентов. Больные были разделены на две группы в зависимости от периода осложнений: 1-я группа: осложнения в интраоперационном периоде: 2-я группа: осложнения в послеоперационном периоде. Результаты. В первой группе пациентов наблюдались следующие осложнения: повреждение уретры, перфорация уретры, эрекция полового члена, резекция мочеточникового устья, кровотечение. Во второй группе больных наблюдались: ТУР-синдром, инфекционно-воспалительные осложнения, ретроградная эякуляция, стриктура уретры, недержание мочи. Заключение. ТУР не уступает по эффективности открытой операции и обладает рядом преимуществ. Однако послеоперационные осложнения показывают, что проблема ТУР далека от своего окончательного решения. Оперированные пациенты требуют адекватного и своевременного выявления и лечения осложнений, профилактики этих осложнений. Только такой подход может гарантировать успешное и быстрое выздоровление после ТУР предстательной железы.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕМОРРОЕМ ПОСЛЕ ГЕМОРРОИДЭКТОМИИ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ СКАЛЬПЕЛЕМ И ОПЕРАЦИИ ЛОНГО

Н.Ю. Азина, А.Н. Романенко
ГКБ имени С.П.Боткина, Москва
Колопроктологическое отделение № 47
Зав. отделением – к.м.н. Л.Д. Равич
Научные руководители – к.м.н. Л.Д. Равич,
к.м.н. Л.М. Хмылов, к.м.н. А.В. Бойков

THE COMPARATIVE CHARACTERISTIC OF RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH THE HEMORRHOIDS AFTER HEMORRHOIDECTOMIA BY ULTRASONIC SCALPEL AND LONGO OPERATION

N.YU. Azina, A.N. Romanenko
Botkin Municipal Clinical Hospital,Moscow

Coloproctology Department № 47
The department's chairperson – PhD L.D. Ravich
The project's advisors – PhD L.D. Ravich, PhD L.M. Khmylov, PhD A.V. Boykov

До настоящего времени наиболее распространенным методом лечения геморроя является геморроидэктомия по Миллигану – Моргану, которая у 70–90% больных сопровождается выраженным болевым синдромом вследствие самой операционной травмы, влекущей местный отек, острую субклиническую инфекцию и воспаление. Для уменьшения травматичности операции в последние годы успешно применяется ультразвуковой скальпель. Также в современной практике применяется относительно новый метод лечения геморроя с помощью циркулярного степлера PPH-01, предложенный A. Longo и заключающийся в резекции избытка пролабирующего слизисто-подслизистого слоя нижнеампулярного отдела прямой кишки, при этом не затрагивается чувствительная зона анального канала, что позволяет избежать развития болевого синдрома в послеоперационном периоде. В проводимое нами проспективное исследование включено 42 пациента с хроническим геморроем 3 и 4 стадии. В основную группу вошли 22 больных, которым выполнена геморроидэктомия ультразвуковым скальпелем, в контрольную группу – 20 пациентов, которым произведена операция Лонго. Результаты. Ни у одного больного основной и контрольной групп не потребовалось применения наркотических анальгетиков в послеоперационном периоде. У одного пациента после операции Лонго отмечен тромбоз наружных геморроидальных узлов 2 стадии, что потребовало проведения консервативной терапии. В послеоперационном периоде ни у одного больного не отмечено кровотечений. Статистически достоверной разницы в сроках выписки больных и послеоперационной реабилитации не выявлено. На наш взгляд, оба способа хирургического лечения геморроя являются малотравматичными и безопасными, в связи с чем требуют дальнейших исследований для уточнения отдаленных результатов лечения и определения показаний к применению каждого из них.

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ГЕМОСТАЗ ПРИ ЯЗВЕННЫХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

В.С. Алешина, К.С. Боровик, П.Ю. Соколова
Российский университет дружбы народов
Кафедра факультетской хирургии
Зав. гафедрой – д.м.н. проф. А.Е. Климов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Н.В. Лебедев

ENDOSCOPY HEMOSTASIS AND ULCEROUS GASTRODUODENAL BLEEDINGS

V.S. Aleshina, K.S. Borovik, P.Yu. Sokolova
Peoples Friendship University of Russia
Department of Faculty Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD A.E. Klimov
The project's advisor – Prof. MD N.V. Lebedev

Применение эндоскопических методов остановки кровотечения позволяет осуществить первичный эндоскопический гемостаз у больных с язвенными гастродуоденальными кровотечениями в 90–95% случаев, однако рецидивы кровотечения возникают у 20–30% больных. При всем многообразии эндоскопических вмешательств ни одно из них не лишено недостатков и ограничений,что делает актуальным поиск новых способов гемостаза, уточнение показаний и противопоказаний к их использованию. Перспективным направлением эндоскопического гемостаза авторы считают его комбинированное использование. Основу настоящей работы составляют результаты лечения 471 больного с язвенными гастродуоденальными кровотечениями. Возраст больных составил от 15 до 94 лет. Эндоскопический гемостаз был осуществлен у 312 пациентов, причем у 123 (39,5%) пациентов для остановки кровотечения (Форрест I) и у 183 (59,5%) – для профилактики кровотечения (Форрест II). Анализируя наши результаты по количеству рецидивов после эндоскопического гемостаза при первичной ЭГДС, мы отметили, что после применения инъекционного гемостаза рецидив кровотечения возник в 9 (20%) случаях. После аргоноплазменной коагуляции кровотечение рецидивировало в 46 (22,5%) случаях, после радиоволнового гемостаза – у 3 (21,5%) больных. После электрокоагуляции рецидив возник у 2 (40%) пациентов. А при использовании комбинированного метода рецидив отмечали в 8 (18%) случаях. Под комбинированными способами эндоскопического гемостаза понимают последовательное воздействие на источник кровотечения различными методами эндоскопических манипуляций с целью достижения более надежного гемостаза при гастродуоденальном кровотечении и предотвращения его рецидива. Наши исследования показали,что наиболее эффективным является эндоскопический комбинированный гемостаз.

МАЛОИНВАЗИВНАЯ ХИРУРГИЯ КОРАЛЛОВИДНОГО НЕФРОЛИТИАЗА

П.Ю. Афанасьева, В.Л. Лачинян, Р.А. Перов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра урологии
Зав. кафедрой – проф. С.П. Даренков
Научные руководители – проф. А.К. Чепуров, к.м.н. С.С. Зенков

ENDOSCOPIC SURGERY OF PATIENTS WITH STAGHORN KIDNEY STONES

P.Yu. Afanasyeva, V.L. Lachinyan, R.A. Perov
Russian State Medical University
Department of Urology
The department's chairperson –
Prof. MD S.P. Darenkov
The project's advisors – Prof. MD A.K. Chepurov, PhD S.S. Zenkov

Цель исследования: внедрение в практику перкутанных эндоскопических технологий для лечения больных с коралловидными камнями почек. Задача исследования: оценить результаты перкутанной эндоскопической хирургии коралловидного нефролитиаза (КН). Материалы и методы: в исследовании использованы данные клинических наблюдений и лабораторно-инструментальных исследований 49 больных КН (16 мужчин, 33 женщины). Средний возраст больных 49,3±7,6 года. Камни размерами от 2,8 до 9,0 см занимали лоханку и 1 чашечку у 11 (22,4%), 2 чашечки у 21 (42,9%), 3 чашечки и более у 17 (34,7%) больных и были рецидивными в 30,6 % случаев. У 4 (8,2%) пациентов потребовалось одновременное создание двух пункционных доступов. В 9 (18,4%) случаях удаление сочеталось с эндоскопической пластикой лоханочно-мочеточникового сегмента. Среднее время операции составило 110 мин. Осложнений, потребовавших экстренной открытой операции, не было. У 39 (79,6%) пациентов удалось удалить все конкременты за 1 вмешательство. В 6 (12,2%) наблюдениях вмешательство осуществлялось в 2 этапа. В 3 из них камни удалены полностью, в 1 случае потребовалась дополнительная дистанционная литотрипсия (ДЛТ). ДЛТ после первой операции потребовалась в 4 (8,2%) случаях. Острый пиелонефрит в послеоперационном периоде купирован антибактериальной терапией у 5 больных. Эффективность перкутанного эндоскопического удаления коралловидных камней почек составила 85,7%, а в сочетании с ДЛТ – 95,9 %. Выводы: при правильном выборе показаний, учете функционального состояния почек, адекватной оценке технических возможностей и тщательном определении пункционных доступов перкутанная эндоскопическая хирургия является методом выбора в лечении больных с коралловидными камнями почек

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННЫХ СТРИКТУР УРЕТРЫ

К.И. Бадьян, Д.С. Цветков
Ростовский государственный медицинский университет
Кафедра урологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.И. Коган
Научный руководитель – В.П. Глухов

THE ANALYSIS OF DETERMINING FACTORS OF TREATING RESULTS OF COMPLICATED URETHRAL STRICTURES

K.I. Badjan, D.S. Tsvetkov
Rostov State Medical University
Department of Urology
The department's chairperson –
Prof. MD M.I. Kogan
The project's advisor – V.P. Glukhov

Несмотря на многочисленные публикации и огромное количество методов лечения стриктур задней уретры, проблема лечения пациентов с этой патологией до сих пор остается актуальной и дискутабельной во всем мире. Целью данной работы явилось изучение факторов, определяющих результаты лечения осложненных стриктур уретры. Таких пациентов в клиники урологии РостГМУ с 1999 г. по 2007 г. было пролечено 270 человек. Эти пациенты были разделены на две группы. В первую группу вошли 112 пациентов, которые впервые обратились в клинику урологии РостГМУ и ранее не были оперированы на уретре. Вторую группу составили 158 пациентов с осложненными стриктурами уретры: переломы костей таза с отрывом уретры, перенесенные ранее от одной и более операции на уретре, инфекция мочевых путей, длительное пребывание уретрального катетера, уретро-кожные свищи. Анализ этих групп показал, что в первой группе больных, резекция уретры с концевым анастомозом протекала без осложнений. Все они выписаны с восстановленным естественным мочеиспусканием. Во второй группе осложнения отмечались у 33 больных, их сроки пребывания в клинике были существенно продлены. Четко прослеживается корреляция между количеством перенесенных ранее операций, длительностью страдания, числом и характером осложнений. Таким образом, развитие и частота операционных и послеоперационных осложнений прямо пропорционально зависит от различных факторов, таких как: правильность и своевременность оказания первой медицинской помощи при травмах уретры, количество ранее перенесенных безуспешных операций на уретре, тяжесть повреждения костей таза и общее состояние пациента. Правильная оценка этих факторов и тщательная предоперационная подготовка позволяют добиться хороших результатов у 92,7% больных.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У БОЛЬНЫХ С ТРАВМОЙ СЕЛЕЗЕНКИ

А.Б. Барганджия
Российский государственный медицинский университет

Кафедра общей хирургии лечебного факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Н.А. Кузнецов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. С.В. Харитонов
ULTRASOUND INVESTIGATION IN DIAGNOSTIC OF POSTOPERATIVE PERIOD'S COMPLICATIONS OF PATIENTS WITH LIEN'S INJURY
A.B. Bargandzhiya
Russian State Medical University
Department of General Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD N.A .Kuznetzov
The project's advisor – Prof. MD S.V. Kharitonov

Целью исследования явилось улучшение результатов диагностики и лечения больных с травматическим повреждением селезенки. Проведен анализ результатов обследования 79 больных. При ультразвуковых (УЗ) исследованиях использованы диагностические аппараты «Logiq 500» фирмы General Electric. Анализ результатов обследования больных после выполнения спленэктомии позволил выявить три основных варианта УЗ визуализации зоны операции. При 1-м варианте УЗ визуализации ложе селезенки выглядело в виде однородных гиперэхогенных тканей. Данный вариант отмечался у подавляющего числа оперированных больных (47 больных, 59,5 %) и соответствовал неосложненному течению. При 2-м варианте УЗ визуализации ложе селезенки было представлено анэхогенным или гипоэхогенным образованием однородной структуры дугообразной или овальной формы, окруженным гиперэхогенным ободком. 2-й вариант визуализации имелся у 24 (30,4 %) оперированных пациентов, соответствуя ограниченному скоплению жидкости в левом поддиафрагмальном пространстве. При 3-м варианте УЗ визуализации (8 больных, 10,1 %) скопление жидкости в проекции ложа селезенки приобретало выраженный неоднородный характер с наличием в его просвете пузырьков газа. Кроме того, у большинства больных отмечалось утолщение и неоднородность структуры предлежащих отделов левого купола диафрагмы, нередко с наличием свободной жидкости в левом плевральном синусе. Описанная УЗ картина наряду с клиническими данными отчетливо свидетельствовала о формировании абсцесса в зоне спленэктомии. Таким образом, применение УЗ сканирования в раннем послеоперационном периоде является высокоинформативным методом мониторирования раневого процесса в зоне спленэктомии и позволяет дифференцировать его осложненное и неосложненное течение.

ОШИБКИ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
А.А. Белобородов, М.А. Дектярев,
А.А. Низовцева, С.Ю. Карпенко
Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра хирургических болезней №1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Белобородов
Научный руководитель –
проф. В.А. Белобородов
MISTAKES IN DIAGNOSTICS OF SHARP APPENDICITIS AT THE PRE-HOSPITAL STAGE
A.A. Beloborodov, M.A. Dektyarev,
A.A. Nizovtseva, S.Yu. Karpenko
V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Surgery №1
The departments chairperson –
Prof. MD V.A. Beloborodov
The projects advisor –
Prof. MD V.A. Beloborodov

Целью нашего исследования – проанализировать частоту, структуру ошибок и ос-ложнений при осложненном остром аппендиците, изучить предпосылочные причинные факторы диагностических и тактико-технических ошибок до и после операции при остром аппендиците, а также определить их значимость. Материалом исследования явились данные о 10124 больных острым аппендицитом в период 1998–2008 гг. Исследование проводили ретроспективно по данным историй болезни и картам вызова «Скорой медицинской помощи». Большинство (89,3%) больных с острым аппендицитом были доставлены в стационар бригадами «Скорой медицинской помощи». Участковыми врачами поликлиник были направлены больные в хирургический стационар в 8,2% наблюдений. В 0,8% наблюдений больные обращались в стационар самостоятельно. Наиболее часто диагностические ошибки отмечались в 32,7% наблюдений; они были допущены на догоспитальном этапе участковыми терапевтами, в 46,9% – фельдшерами станций «Скорой медицинской помощи». Среди факторов, приводящих к диагностической ошибке, особое место занимают такие симптомы, как многократная рвота – у 21,3%, жидкий стул – у 11,6% больных. Среди других ошибочных диагнозов у больных с острым аппендицитом часто фигурировали: острая дизентерия – у 12,6% больных, острый гастрит – у 28,5%, грипп, ОРЗ, пневмония – у 25,3%. Наиболее слабым диагностическим звеном на догоспитальном этапе являются фельдшеры станций «Скорой медицинской помощи». Ошибки в постановке диагноза на догоспитальном этапе связаны с ограниченной возможностью диагностики острого аппендицита. Все больные с болью в животе должны быть направлены в хирургический стационар для исключения острого аппендицита.

СУБТОТАЛЬНАЯ ТРАНСУРЕТРАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ БРАХИТЕРАПИИ ПО ПОВОДУ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Е.А. Бельских, Д.А. Чепуров, Р.А. Перов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра урологии
Зав. кафедрой – проф. С.П. Даренков
Научный руководитель – проф. А.К. Чепуров

SUBTOTAL TRANSURETHRAL RESECTION OF PROSTATE CANCER PATIENTS AFTER BRACHYTHERAPY

E.A. Belskikh, D.A. Chepurov, R.A. Perov
Russian State Medical University
Department of Urology
The department's chairperson –
Prof. MD S.P. Darenkov
The project's advisors – Prof. MD A.K. Chepurov

Цель исследования: улучшение качества жизни больных после брахитерапии по поводу рака простаты (РП), осложненного инфравезикальной обструкцией (ИВО). Задача исследования: оценить ближайшие и отдаленные результаты применения субтотальной трансуретральной резекции (СТТУР) предстательной железы (ПЖ). Материалы и методы: в исследовании использованы данные клинических наблюдений и лабораторно-инструментальных исследований 6 больных РП, перенесших брахитерапию. Средний возраст больных 73,3±7,6 года, объем простаты (Vпж) 51,5±14,6 см^3. Данные дооперационного исследования: максимальная скорость мочеиспускания (Qmax) 6,0±2,9 мл/с, объем остаточной мочи (Vом) 200,3±181,3 см^3, симптоматика (IPSS) 20,2±6,8, качество жизни (QoL) 3,5±1,3. По поводу острой задержки мочеиспускания 3 больным в предоперационном периоде была произведена цистостомия. Всем больным была выполнена СТТУР. Увеличение объема операции при СТТУР не сопровождалось увеличением риска развития осложнений в интра- и постоперационном периодах. После операции восстановление самостоятельного мочеиспускания отмечено у 100% больных. Vпж в среднем составил 15,7 см^3 через 1мес. и 16,1 см^3 через 12 мес. после операции, Qmax – 15,4 и 14,2 мл/с, Vом – 47,8 и 50,1 см3 соответственно. Заключение: СТТУР ПЖ у больных РП, перенесших брахитерапию, не снижает показатели специфической онкологической выживаемости и позволяет добиться быстрого и стабильного восстановления самостоятельного мочеиспускания. Метод СТТУР является альтернативой у больных после брахитерапии по поводу РП, осложненного ИВО, при невозможности радикальных методов лечения, обеспечивая значительное улучшение качества жизни, избавление пациентов от надлобкового дренажа и восстановление самостоятельного мочеиспускания.

ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОМПАРТМЕНТ-СИНДРОМА ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ ГНОЙНОМ ПЕРИТОНИТЕ

Д.С. Бердников, Р.Н. Борисов
Красноярский Государственный Медицинский Университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра хирургических болезней №1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Белобородов
Научный руководитель – проф. В.А. Белобородов

PROPHILAXY AND TREATMENT OF COMPARTMENT SYNDROM AT WIDESPREAD PURULENT PERITONITIS

D.S. Berdnikov, R.N. Borisov
V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Surgery №1
The departments chairperson –
Prof. MD V.A. Beloborodov
The projects advisor – Prof. MD V.A. Beloborodov

В развитии синдрома полиорганной недостаточности как ведущей причины неблагоприятных исходов важное значение имеет абдоминальный компартмент-синдром (АКС). К развитию АКС приводят все факторы, повышающие внутрибрюшное давление (ВБД). Летальность больных с распространенным гнойным перитонитом (РГП) в условиях АКС достигает 42–68%. Целью нашего исследования явилось изучение возможности коррекции ВБД и разработка способа профилактики развития АКС. Исследовались 30 больных с РГП; в комплексном лечении был применен метод программированных этапных санаций (ПЭС) с наложением декомпрессионной лапаростомы. В группу клинического сравнения вошли 30 больных, которым лапаростома накладывалась по общепринятой методике. Больные в группах изначально были сопоставимы по характеру основного заболевания, тяжести перитонита и риску летального исхода. Для оценки давления в брюшной полости измеряли уровень давления в мочевом пузыре. Для профилактики и АКС-синдрома мы предлагаем метод, основанный на применении интерпонента из полупроницаемой мембраны, который устанавливается под края лапаротомной раны. В исследуемой группе у выживших больных (25 человек) отмечалось более раннее купирование признаков системного воспалительного ответа и эндотоксикоза. На 5-е сутки у выживших больных не отмечалось септического шока и тяжелого сепсиса. Летальность больных в исследуемой группе составила 25%, в контрольной – 32,4%. Предлагаемый нами способ наложения декомпрессионной лапаростомы позволяет осуществлять профилактику развития и коррекцию возникшего АКС. Наложение декомпрессионной лапаростомы способствует раннему купированию абдоминального воспалительного процесса, снижению числа ПЭС, раневых осложнений и летальных исходов при РГП.

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ АЭРО- И ГЕМОСТАТИЧЕСКИХ МАТНРИАЛОВ В ХИРУРГИИ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКОГО

К.Е. Бессонов, В.К. Данилов
Омская государственная медицинская академия
Кафедра общей хирургии с курсом торакальной хирургии
Зав кафедрой – д.м.н. проф. К.Е.Козлов
Научный руководитель – д.м.н. проф. В.Н.Гершевич

MODERN MATERIALS FOR AEROHEMOSTASIS IN SURGICAL TREATMENT OF EMPHYSEMA PULMONARY

K.E. Bessonov, V.K. Danilov
Omsk State Medical Academy
Department of General Surgery with the Course of Thorax Surgery
The department's chairperson – Prof. MD K.E. Kozlov
The project's advisor – Prof. MD V.M. Gershevich

В торакальном отделении МУЗ ОГКБ №1 им. А.Н. Кабанова за период с 2006 г. по 2007 г. оперировано 59 пациентов с хронической обструктивной болезнью легких. Диффузную форму эмфиземы имели 21 (35,59%) пациент, буллезную форму эмфиземы – 38 (64,4%) пациентов. В качестве материалов для аэро- и гемостаза использовались: аутоплевра – у 8 пациентов, тефлон или экофлон – у 7 пациентов, Surgicel – у 12 пациентов, клей ГемоКомпакт – у 3 пациентов, Surgicel + клей ГемоКомпакт использованы у 8 пациентов. У 21 (35,59%) пациента не применяли никаких герметизирующих материалов, они вошли в контрольную группу. Для оценки эффективности выбранных для сравнения материалов использовали следующие критерии: продолжительность сброса воздуха по дренажам, срок дренирования плевральной полости, количество послеоперационных септических осложнений (пневмония, эмпиема плевры), количество послеоперационных осложнений, связанных непосредственно с резекцией (кровотечения, остаточные полости). Согласно нашим результатам применение аэро-гемостатических материалов позволяет сократить число послеоперационных осложнений. Лучшим материалом является комбинация Surgicel + клей ГемоКомпакт.

ИЗУЧЕНИЕ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ПРОГРЕССИРОВАНИЕ БЛИЗОРУКОСТИ У СТУДЕНТОВ

В.Р. Биктимерова, Г.Н. Гатина
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра офтальмологии
Зав. кафедрой – д.м.н. А.Н. Самойлов
Научные руководители – д.м.н. А.Н. Самойлов, к.м.н. А.М. Нугуманова, к.м.н. Г.Х. Хамитова

THE STUDY OF FACTORS HAVING AN INFLUENCE ON THE PROGRESSIVENESS OF MYOPIA IN STUDENTS

V.R. Bikctimerova, G.N. Gatina
Kazan State Medical University
Department of Ophthalmology
The department's chairperson – MD A.N. Samoylov
The project's advisors – MD A.N. Samoylov, PhD A.M. Nugumanova, PhD G.H. Khamitova

В настоящее время отсутствуют сведения о распространенности близорукости у студентов, а также нет данных о влиянии факторов, ведущих к ее прогрессированию. Задачи: 1) определить прогрессирование миопии у студентов лечебного факультета 5 курса за 5 лет (2003–2008); 2) изучить степень влияния на прогрессирование миопии ряда факторов: а) наследственности; б) медико-биологических факторов; в) социально-экономических факторов. Нами обследованы 140 студентов лечебного факультета в возрасте от 21 до 23 лет. Им проводились: 1) визиометрия с коррекцией; 2) проба Ширмера; 3) анкетирование. Были изучены следующие факторы: 1) наследственность по близорукости; 2) интенсивность зрительных нагрузок при работе с ПК; 3) медико-биологические факторы (наличие сопутствующих заболеваний); 4) социально-экономические факторы (курение, алкоголь, занятие спортом). Результаты. Выявлена тенденция к миопизации рефракции в процессе обучения в вузе. Близорукость у эмметропов развилась в 27%; у миопов отмечалась прогрессия в 40% случаев. Первостепенную роль в прогрессировании миопии оказала наследственность: в группе студентов с ростом близорукости она встречалась в 75% случаев, а в группе с эмметропией, у которых близорукость не развилась, наследственность по миопии была отягощена только в 27% случаев. Второе по значимости место заняло несоблюдение санитарно-гигиенических правил при работе с ПК. Так, 69% студентов с прогрессирующей миопией не соблюдали правила пользования ПК. Третье место заняли медико-биологические факторы. Действие медико-биологических факторов оказалось более значимым в группе с прогрессирующей миопией – у 62% против 37%. А влияние социально-экономических факторов оказалось примерно одинаковым – 55% и 45% соответственно.

ВЛИЯНИЕ АНТИОКСИДАНТОВ НА СИСТЕМУ ГЕМОСТАЗА ПРИ ОСТРОМ ВНЕПЕЧЕНОЧНОМ ХОЛЕСТАЗЕ

М.А. Бухаркин, С.В. Костин, С.С. Церковнов
Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева
Кафедра общей хирургии и анестезиологии имени Н.И. Атясова
Зав. кафедрой – проф. А.Н. Беляев

Научный руководитель – проф. А.Н. Беляев

THE INFLUENCE OF ANTIOXIDANTS
ON THE SYSTEM OF HEMOSTASIS
OF ACUTE EXTRAHEPATIC CHOLESTASIS

M.A. Bukharkin, S.V. Kostin, S.S. Tserkovnov
N.P. Ogarev Mordovian State University
N.I. Atyasov Department of General Surgery
and Anesthesiology
The department's chairperson – Prof. A.N. Belyaev
The project's advisor – Prof. A.N. Belyaev

Целью исследования явилось изучение эффективности внутривенного введения 0,9% раствора NaCl (ФР) и 5% раствора мексидола (РМ) на гемокоагуляцию при механической желтухе. Материалы и методы исследований: экспериментальные исследования выполнены на 32 беспородных собаках массой от 8 до 26 кг под тиопентал-натриевым наркозом. Механическую желтуху моделировали путем наложения лигатурной петли на холедох с последующей (через 3 суток) декомпрессией желчевыводящих путей. В 1-й серии (16 собак) после декомпрессии осуществляли ежедневное внутривенное введение ФР в объеме 20 мл/кг массы в течение 4 суток. Во 2-й серии (n=16) проводили внутривенные инфузии 5% РМ в дозе 6,45 мг/кг на ФР в объеме 20 мл/кг. Определение показателей системы гемостаза проводилось с помощью стандартных реактивов. Результаты исследований показали, что холестаз приводил к выраженной гипокоагуляции. На фоне декомпрессии и последующего внутривенного введения ФР наблюдалось лишь незначительное улучшение изучаемых параметров гемостаза, при этом время свертывания по Ли – Уайту (ВС), активированное парциальное тромбопластиновое время (АПТВ), протромбиновое (ПВ) и тромбиновое время (ТВ) оставались увеличенными на 36; 68; 70; 75%%. Фибринолиз оставался угнетенным (на 63%), в плазме определялись растворимые комплексы фибринмономеров (РФМК), превышающие в 1,5 раза исходный уровень. Внутривенное введение РМ приводило к более быстрому восстановлению показателей гемостаза: ВС, АПТВ, ПВ и ТВ оставались увеличенными всего на 13; 49; 48; 53%%. В плазме определялись растворимые комплексы фибринмономеров (РФМК), превышающие в 0,25 раза исходные значения. Таким образом, введение раствора мексидола приводит к более полной нормализации гемостазиологических показателей при механической желтухе в отличие от 0,9% раствора NaCl.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
ДЕСТРУКТИВНОГО ПАНКРЕАТИТА
СО СДАВЛЕНИЕМ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА
В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

А.В. Величко, Ю.И. Мухина
Гомельский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней №2 с курсом детской хирургии
Зав. кафедрой – проф. З.А. Дундаров
Научный руководитель –
к.м.н. доц. А.В. Величко

MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS
OF THE DESTRUCTIVE PANCREATITIS
WITH THE PRESSING OF THE HIGH PARTS
OF THE DIGESTIVE SYSTEM

A.V. Velichko, Yu.I. Mukhina
Gomel State Medical University
Department of Surgery № 2 with the Course
of Pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD Z.A. Dundarov
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD A.V. Velichko

Острый панкреатит занимает одно из лидирующих мест в структуре ургентной хирургической патологии и характеризуется высокой послеоперационной летальностью. Целью исследования является выяснение морфологических изменений органов при остром деструктивном панкреатите со сдавлением верхних отделов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) путем экспериментального моделирования. Была проведена серия опытов на 5 беспородных крысах, в которых после лапаротомии моделировали панкреонекроз введением 70% этилового спирта в паренхиму железы; высокую острую кишечную непроходимость создавали перевязкой тощей кишки. Проводилось морфологическое исследование основных «органов-мишеней». В кишечной стенке выявлены процессы нарушения микроциркуляции, межуточный отек, полнокровие, стаз и лимфоцитарная инфильтрация, отек, слущивание эпителия ворсин. В сердце – диффузный отек и разволокнение миокарда с очаговой фрагментацией и контрактурной дегенерацией кардиомиоцитов, безъядерные кардиомиоциты. Гепатоциты – в состоянии белковой (от зернистой до гидропической) и жировой дистрофии. В расширенных синусоидах – цепочки лимфоцитов, клетки Купфера. Вены центра долек резко полнокровны, с центролобулярными кровоизлияниями, очаговыми некрозами гепатоцитов. В портальных трактах – лимфогистиоцитарная инфильтрация. Поджелудочная железа с полями некроза, геморрагической инфильтрацией, очаговая воспалительная перифокальная инфильтрация. В отдельных препаратах в зоне некроза наблюдалось формирование микроабсцессов. Выявленные расстройства указывают на острую системную реакцию организма на локальные деструктивные процессы органов брюшной полости, развитие клинической картины синдрома системной воспалительной реакции с полиор-

ганной недостаточностью, ДВС-синдрома, приводящих и гибели экспериментальных животных в кратчайшие сроки.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ

Н.Э. Галстян
Самарский государственный медицинкий университет
Кафедра хирургических болезней №2
Зав. кафедрой – проф. В.И. Белоконев
Научный руководитель – проф. В.И. Белоконев

SURGICAL COMPLICATIONS OF MEKKEL DIVERTIKUL

N.E. Galstyan
Samara State Medical University
Department of Surgical Disiases № 2
The derpartment's chairperson –
Prof. MD V.I. Belokonev
The project's advirsor – Prof. MD V.I. Belokonev

Дивертикул Меккеля – врожденная патология желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Течение дивертикула Меккеля может сопровождаться осложнениями,которые являются причинами неудовлетворительных результатов его лечения. Цель данной работы – установить частоту дивертикулов Меккеля и причины его осложненного течения. Проведен анализ 4500 патологоанатомических вскрытий и 20000 операций на органах брюшной полости за период с 1998 г. по 2008 г. Дивертикул Меккеля был выявлен в 23 наблюдениях. Частота дивертикула Меккеля составила 1 наблюдение на 1065 человек. Из них 19 были лица мужского пола и 4 – женского. Осложненное течение дивертикулов было у 4 больных. При гистологическом исследовании стенки дивертикулов у 19 она была представлена слизистой тонкой кишки, у 4 – слизистой желудка, у одного из них в сочетании с тканью поджелудочной железы. У 4 больных с осложненным течением дивертикулов, проявившемся в кровотечении, которое потребовало хирургического вмешательства, стенка дивертикула была представлена слизистой желудка. Таким образом, осложненное течение дивертикула Меккеля определяется наличием в его стенке железистой ткани слизистой желудка.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СИНДРОМА СУХОГО ГЛАЗА У СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

М.С. Глейдман, И.М. Гарипова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра офтальмологии
Зав. кафедрой – д.м.н. А.Н. Самойлов
Научные руководители – д.м.н. А.Н. Самойлов, к.м.н. А.М. Нугуманова, к.м.н. Г.Х. Хамитова

SPREAD OF DRY EYE SYNDROME AMONG STUDENTS

M.S. Gleydman, I.M. Garipova
Kazan State Medical University
Department of Ophthalmology
The department's chairperson –
MD A.N. Samoylov
The project's advisors – MD A.N. Samoylov, PhD A.M. Nugumanova, PhD G.H. Khamitova

В последнее время ССГ все больше привлекает внимание офтальмологов. Существует много факторов, способствующих его возникновению. Нами проведено исследование по изучению распространенности данного синдрома у студентов КГМУ и выявлению факторов, влияющих на его развитие (миопия, контактные линзы, персональный компьютер). Цель исследования – изучить распространенность ССГ у студентов лечебного факультета и определить факторы, его вызывающие. Задачи: 1) проанализировать частоту возникновения ССГ у студентов лечебного факультета; 2) выявить факторы и установить их значимость в развитии ССГ у студентов. Материалы и методы: было обследовано 140 студентов 5 курса лечебного факультета КГМУ. Все они были разделены на 4 группы (лица с эмметропией; с эмметропией, которая прогрессировала; миопией без прогрессирования; миопией, которая прогрессировала в течение 5 лет). Была проведена визиометрия с коррекцией, проба Ширмера, анкетный опрос на предмет соблюдения санитарно-гигиенических норм при пользовании ПК. Результаты исследования: 1) ССГ чаще выявляется в группе студентов с миопией, особенно с прогрессирующим течением (54% против 37%); 2) указанный синдром наблюдается чаще у носителей контактных линз, чем при очковой коррекции. Так, в группе с прогрессирующей миопией соотношение очковой коррекции к контактной было 2:3; в группе, где миопия не прогрессировала – 1:4; в группе эмметропии, перешедшей в миопию – 1,5:4; 3) при несоблюдении гигиенических условий эксплуатации ПК ССГ встречался в 63% случаев. Выводы: указанные факторы – прогрессирующая миопия, ношение контактных линз, несоблюдение правил гигиены при работе с ПК – способствуют развитию ССГ у студентов

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЦИРКУЛЯРНЫХ ПЕНЕТРИРУЮЩИХ ЯЗВ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

А.В. Гольчик
Томский военно-медицинский институт
Кафедра военно-полевой хирургии
Начальник кафедры – д.м.н. проф. Р.С. Баширов
Научные руководители –
д.м.н. проф. Р.С. Баширов, д.м.н. А.А. Гайдаш

SURGICAL TREATMENT OF CIRCULAR PENETRATION ULCER OF DUODENUM

A.V. Golchik
Tomsk Medical-Military Institute
Department of Military-Field Surgery
The departments chairperson –
Prof. MD R.S. Bashirov
The projects advisors –Prof. MD R.S. Bashirov,
Prof. MD A.A. Gaydash

С целью профилактики послеоперационного панкреатита и несостоятельности культи двенадцатиперстной кишки нами разработан способ мобилизации двенадцатиперстной кишки (ДПК) при циркулярных пенетрирующих язвах. Выполняют рассечение серозно-мышечного слоя ДПК на границе пенетрации в поджелудочную железу в продольном направлении, отслаивают серозно-мышечную оболочку медиальной и задней стенок ДПК, которая остается на головке поджелудочной железы. В результате часть серозно-мышечной оболочки ДПК в зоне пенетрации остается на головке поджелудочной железы, что создает условия для закрытия культи ДПК, минимизирует повреждения головки поджелудочной железы. Культю ДПК закрывают двумя полукисетными швами и серозно-мышечными швами, выполняют резекцию желудка по Ру с инвагинационным клапаном в отводящей петле. Предлагаемый способ хирургического лечения циркулярных язв луковицы двенадцатиперстной кишки, осложненных пенетрацией в головку поджелудочной железы, применен у 5 пациентов. Послеоперационный период протекал без осложнений. Таким образом, предлагаемый способ хирургического лечения циркулярных язв луковицы двенадцатиперстной кишки, осложненных пенетрацией в головку поджелудочной железы, позволяет выполнить выделение ДПК без травматизации поджелудочной железы, что облегчает течение послеоперационного периода, снижает количество постгастрорезекционных осложнений и послеоперационную летальность.

ПРИМЕНЕНИЕ БИОМАТЕРИАЛА «АЛЛОПЛАНТ» ПРОФЕССОРА Э.Р. МУЛДАШЕВА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПЕРФОРАЦИЙ РОГОВИЦ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ

А.О. Гончаренко
Кубанский государственный медицинский университет
Кафедра глазных болезней
Зав. кафедрой –
акад. РАЕ д.м.н. проф. А.И. Еременко
Научный руководитель –
акад. РАЕ д.м.н. проф. А.И. Еременко

USE OF BIOMATERIAL ALLOPLANT OF PROF. MD E.R. MULDASHEV IN COMPLEX CURE OF CORNEAS PERFORATIONS OF THE VARIOUS AETIOLOGY

A.O. Goncharenko
Kuban State Medical University
Department of Eye Diseases
The department's chairperson –
Acad. RANS Prof. MD A.I. Eremenko
The project's advisor – Prof. MD A.I. Eremenko

Перфорация роговицы при воспалительных и дистрофических ее заболеваниях является одним из самых опасных осложнений, приводящих к слепоте, а зачастую и к гибели глаза. Формирование десцеметоцеле и перфорация роговицы требуют неотложного хирургического вмешательства. Операцией выбора в таких ситуациях является лечебная кератопластика, основная цель которой – сохранение глазного яблока путем удаления патологического участка роговицы и замещения ее дефекта. Однако отсутствие донорского банка роговиц в Южном Федеральном округе не всегда позволяет проводить данную операцию в экстренном порядке. Цель: изучить особенности хирургического лечения перфораций роговицы «аллоплантом» профессора Э.Р. Мулдашева. Задачи: выяснить возможность применения аллопланта для лечебного покрытия в условиях отсутствия донорского материала. В течение 2007–2008 гг. в глазном отделении Краевой клинической больницы № 1 г. Краснодара было выполнено 32 лечебных кератопластики с использованием аллопланта. Из них: при гнойной язве роговицы – 12 операций, трофическом кератите – 9, посттравматических фистулах роговицы – 5, болезни трансплантата – 3, синдроме Шегрена – 3. Использовались аллопланты диаметром 8–10 мм, толщиной 100–200 мк. Результаты: Набухание и начало лизирования аллопланта отмечено к концу 1-й недели, полный лизис – к 6–8 неделе. За это время у 16 больных произошло нежное рубцевание дефекта роговицы, у 2 отмечена деструкция собственной роговицы. Через 6 мес. – все глаза сохранены, перфорации роговицы замещены помутнениями ее различной степени с сохранением зрения от 0,01 до 0,4. Выводы: Аллоплант профессора Э.Р. Мулдашева может быть рекомендован к использованию в лечебной кератопластике в случае отсутствия донорского материала при перфорациях роговицы различной этиологии.

ИЗУЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ АУТОТРАНСПЛАНТАТАМИ ИЗ СВЯЗКИ НАДКОЛЕННИКА И ПОДКОЛЕННЫХ СУХОЖИЛИЙ

А.А. Дедюрин, А.Н. Ткалин, А.Р.Саруханян, А. Р. Закирова
Российский университет дружбы народов
Кафедра травматологии и ортопедии медицинского факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Н.В. Загородний
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.В. Королев

EARLY POSTOPERATIVE PAIN IN ARTHROSCOPIC ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT RECONSTRUCTION WITH HAMSTRUNGS

A.A. Dedyurin, A.N. Tkalin, A.R. Sarukhanyan, A.R. Zakirova
People's Friendship University of Russia
Department of Traumatology and Orthopaedics
Tthe department's chairperson – Prof. MD N.V. Zagorodniy
The project's advisor – Prof. MD A.V. Korolev

Повреждения связок коленного сустава широко распространены. Наибольшим фактором, ограничивающим активную послеоперационную реабилитацию пациентов, является болезненность в раннем послеоперационном периоде. Цель исследования – изучение наличия и интенсивности болей в первые 4 мес. после реконструкции ПКС с использованием аутотрансплантатов из связки надколенника (СН) или из подколенных сухожилий (ПС). Мы исследовали 60 пациентов (38 мужчин и 22 женщины), которым была выполнена артроскопическая реконструкция ПКС. Пациенты были разделены на 2 примерно равные по возрасту и половому составу группы. В 1-й группе использовался аутотрансплантат «кость-связка-кость», взятый из средней трети СН, во 2-й – 4-пучковый аутотрансплантат из ПС (удвоенный трансплантат m. Semitendinosus / удвоенный трансплантат из m. Gracilis). Контрольные осмотры проводились спустя 2, 8 нед. и 4 мес. после операции, учитывалась локализация и выраженность болей в суставе и отдельно – наличие и выраженность болей в передних отделах коленного сустава, спустя 4 мес. оценивалась болезненность при стоянии на колене, изучались субъективные и объективные оценки пациентов по шкале IKDC, индексу спортивной активности Tegner и Lysholm. При обследовании через 2 нед. в группе СН большее число пациентов жаловалось на боль в передних отделах колена. Через 8 нед. не отмечено достоверных различий между группами по каким-либо параметрам. После 4 мес. в группе СН отмечалась большая выраженность болей в суставе и болей, возникающих при стоянии на колене, значения IKDC выше в группе ПС. Индексы спортивной активности Tegner и Lysholm выше в группе СН. Таким образом, с точки зрения болезненности в раннем послеоперационном периоде, при артроскопической пластике ПКС аутотрансплантат из ПС имеет некоторое предпочтение перед аутотрансплантатом из СН.

НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ ФАСЦИИТ – ПРОБЛЕМА XXI ВЕКА

М.А. Дектярев, А.А. Низовцева, Н.В. Федюкович
Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра хирургических болезней №1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Белобородов
Научные руководители – проф. В.А. Белобородов, А.А. Белобородов

NECROTIZING FASCIITIS - THE PROBLEM OF THE XXI CENTURY

M.A.Dektyarev, A.A.Nizovtseva, N.V.Fedyukovich
V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Surgery № 1
The departments chairperson – rof. MD V.A. Beloborodov
The projects advisors – Prof. MD V.A. Beloborodov, A.A. Beloborodov

В последние годы повсеместно отмечается рост числа тяжелых заболеваний, вызванных пиогенным стрептококком. Целью исследования явилось проведение анализа клинического течения и патологических реакций у больных с некротизирующим фасциитом, выявление факторов, влияющих на исход заболевания, и обобщение опыта лечения изучаемой патологии. Материалом нашего исследования явились данные о 461 больном стрептококковой инфекцией мягких тканей, из которых с некротизирующим фасциитом было 23 (5%) человека. Мужчин было – 6 (26,1%), женщин – 17 (73,9%). В большинстве случаев (78,3%) были поражены нижние конечности и ягодичные области. Результаты проведенного исследования показали, что в микробном пейзаже наряду с грамположительной (Enterococcus, Staphylococcus aureus, Streptococcus spp.) большую роль играет и грамотрицательная микрофлора (Esherichia coli, Pseudomonas aeruginosa). В 52% наблюдений отмечался полимикробный пейзаж. Диагноз больным был поставлен на 0–4 сутки от момента поступления в стационар. Основным методом диагностики стала хирургическая обработка зоны поражения. Оперативное лечение заключалось в тщательном иссечении некротизированных тканей, фасциотомии, дренировании. Эмпирическая антибактериальная терапия в 21 случае была адекватной, в 2 случаях требовала коррекции после получения результатов бактериологического исследования. Летальность составила 30,4%. Смерть больных наступала при нарастании явлений полиорганной недостаточности и инфекционно-токсического шока. При анализе результатов на прогноз заболевания и сроки госпитализации большое влияние имели следующие факторы: адекватная оценка тяжести заболевания и своевременное направление в стационар, более адекватное и раннее хирургическое лечение, адекватная антибиотикотерапия.

СТРУКТУРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗРУШЕНИЯ ПЛОСКИХ И ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ПРИ ДЕЙСТВИИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЯЩИХ СНАРЯДОВ ПО ДАННЫМ СКАНИРУЮЩЕЙ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ

А.В. Денисов, О.А. Бабенко
Томский военно-медицинский институт
Кафедра военно-полевой хирургии
Начальник кафедры – проф. Р.С. Баширов
Научный руководитель – проф. А.А. Гайдаш

STRUCTURAL MECHANISMS OF DESTRUCTION OF FLAT AND TUBULAR BONES AT THE ACTION OF GUNSHOT MISSILES ACCORDING TO SCANNING ELECTRONIC MICROSCOPY

A.V. Denisov, O.A. Babenko
Tomsk Military-Medical Institute
Department of Military-Field Surgery
The departments chairperson –Prof. R.S. Bashirov
The projects advisor –Prof. A.A. Gaidash

Фундаментальные механизмы разрушения и репарации костной ткани при действии огнестрельного оружия остаются во многом не изученными. Цель работы: изучить структуру образцов плоских и трубчатых костей, подвергнутых воздействию ранящих огнестрельных снарядов. Морфологические исследования выполнены методом сканирующей зондовой электронной микроскопии на аппарате Philips SEM-515. Костная ткань при воздействии огнестрельных ранящих снарядов разрушается по-разному, что определено ее структурными и микромеханическими свойствами. Трубчатые кости в области диафизов разрушаются преимущественно по хрупкому типу с формированием откольных переломов. Основным механизмом разрушения диафизов трубчатых костей является лакунарно-кавернозная деформация костного матрикса. Плоские кости разрушаются преимущественно по вязкому типу с формированием дырчатых переломов с гладкими краями. При этом ведущими механизмами разрушения плоских костей являются деформация смещения пластов и разрывы костного матрикса.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ В ХИРУРГИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ

Э.Т. Джафаров
Российский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной хирургии № 1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Ступин
Научный руководитель – проф. В.А. Ступин

RESULTS OF THE USE OF ULTRASOUND DIAGNOSTIC IN POSTOPERATIONAL INCISIONAL HERNIA SURGERY

E.T. Dzhafarov
Russian State Medical University
Department of Hospital Surgery № 1
The department's chairperson –
Prof. MD V.A. Stupin
The project's advisor – Prof. MD V.A. Stupin

Успех хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж (ПОВГ) определяется корректным выбором способа пластики грыжевых ворот и эффективной профилактикой послеоперационных осложнений. В алгоритме обследования и лечения пациентов с ПОВГ актуально внедрение ультразвукового исследования (УЗИ), являющегося доступным, неинвазивным и безопасным методом диагностики. Цель работы – улучшить результаты хирургического лечения ПОВГ. УЗИ брюшной стенки проводилось на аппарате Esaoute technos mpx у 88 пациентов с ПОВГ и 30 – с лапаротомией в анамнезе и без признаков ПОВГ. Данные УЗИ сопоставлялись с интраоперационной ревизией брюшной стенки. Для изучения эффективности УЗИ в диагностике сером в качестве референтного метода использовались результаты диагностического зондирования раны у 50 оперированных пациентов. Чувствительность УЗИ в диагностике ПОВГ составила 95,5%, специфичность – 90,0%. Высокая эффективность метода позволила получить достоверную информацию о состоянии брюшной стенки, грыжевых ворот, наличии дополнительных дефектов апоневроза перед операцией и планировать метод пластики. Применение УЗИ после грыжесечения выявило высокую чувствительность (90,9%) и специфичность (90,0%) метода в диагностике ретенционных осложнений. Это позволило отказаться от диагностического зондирования раны, своевременно поставить показания к пункционному лечению, снизить частоту нагноения раны и сократить послеоперационный койко-день до 8,2±1,2 сут. Вывод: использование УЗИ позволяет улучшить предоперационную диагностику ПОВГ, своевременно диагностировать и корректировать ретенционные осложнения после герниопластики и улучшить результаты хирургического лечения ПОВГ.

ВЫБОР ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ У БЕРЕМЕННЫХ С ИЛИОФЕМОРАЛЬНЫМ ФЛЕБОТРОМБОЗОМ

А.В. Дзюбенко
Российский государственный медицинский университет
Кафедра факультетской хирургии им. С.И.Спасокукоцкого лечебного факультета
Зав. кафедрой –
акад. РАМН и РАН, д.м.н. проф. В.С. Савельев
Научный руководитель – О.В. Дженина

ILIOFEMORAL THROMBOSIS MANAGEMENT IN PREGNANT PATIENTS

A.V. Dzyubenko
Russian State Medical University
S.I. Spasokukotsky Department of Faculty Surgery
The department's chairperson –
Acad. RAMS and RAS Prof. MD V.S. Saveliev
The project's advisor – O.V. Dzhenina

Тромбоз в системе нижней полой вены (НПВ) и обусловленная им тромбоэмболия легочных артерий (ТЭЛА) – одни из наиболее опасных осложнений беременности. В клинике факультетской хирургии РГМУ с 1996 г. по 2006 г. находились на лечении 100 беременных с тромбозом глубоких вен нижних конечностей. У 15% из них тромбоз осложнился ТЭЛА. Наличие развивающегося плода ограничивает применение методов исследования, несущих лучевую нагрузку. Ультразвуковое ангиосканирование (УЗАС) становится у этой категории больных основным в связи с его безопасностью как для матери, так и для плода. Подобная клиническая ситуация встречается у пациенток на I триместре беременности. Во II и III триместрах возможно использование рентгенконтрастной флебографии (РИКГ). Всем 100 беременным было выполнено УЗАС. Исключить эмболоопасность тромбоза было невозможно в 11,1% наблюдений в I, II триместрах, в 40% – в III триместре. РИКГ в III триместре оказалось неинформативным в 33,3% случаев. Всем беременным с илиофеморальным флеботромбозом показана антикоагулянтная терапия. При формировании эмболоопасного тромба или при невизуализируемой верхушке тромба необходимо выполнение хирургической профилактики ТЭЛА, оптимальным методом которой следует считать пликацию НПВ. В нашей клинике хирургическая профилактика ТЭЛА была выполнена 42 беременным, из них пликация НПВ – 38 больным. Выбор доступа зависел от срока беременности и зрелости плода. Были имплантированы 2 постоянных и 2 съемных кава-фильтра. Послеоперационный период протекал без осложнений у 38 больных. В 2 случаях произошла эмболия в зону пликации, в 2 – тромбоз НПВ до уровня пликации. Проведенный нами анализ позволил разработать варианты тактических решений, устраняющие угрозу ТЭЛА венозных тромбозов в системе НПВ без нарушения течения беременности.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ЭМБОЛИЗАЦИИ МЕНИНГИОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА КАК ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ СПОСОБ РЕДУКЦИИ КРОВОПОТЕРИ

В.В. Елисеев, О.С. Белоконь, Р.А. Можейко, И.В. Сидорова, А.М. Шахназарян
Ставропольская государственная медицинская академия
Кафедра хирургических болезней № 1
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. А.З. Вафин
Научный руководитель – к.м.н. Н.А. Слетков

ANALYSIS OF RESULTS OF ENDOVASCULAR EMBOLISATION OF CRANIAL MENINGIOM AS MINIMAL TRAUMATIC METHOD OF TREATMENT

V.V. Eliseyev, O.S. Belokon, R.A. Mozheyko, I.V. Sidorova, A.M. Shahnazaryan
Stavropol State Medical Academy
Department of Surgical Diseases
The department's chairperson –
Prof. MD A.S. Vafin
The project's advisor – PhD N.A. Sletkov

В настоящее время удаление богато васкуляризированных опухолей продолжает оставаться трудной задачей для нейрохирургов. Объясняется это тем, что массивное интраоперационное кровотечение снижает радикальность удаления опухоли. Цель данного исследования – оценка эффективности проводимой эндоваскулярной эмболизации менингиом и возможности дальнейшего использования метода в лечении на базе краевой больницы. Нашей задачей стало апробировать метод эндоваскулярной эмболизации в лечении менингиом. В 2008 г. на базе краевой больницы были проведены эндоваскулярные эмболизации менингиом. В контрольную группу вошли 14 больных в возрасте от 38 до 50 лет, средний возраст составил 44 года. Все эндоваскулярные операции осуществлялись на аппарате Phillips Integris 2000. В качестве контрастного вещества использовалось неионное контрастное вещество Омнипак 240. В ходе работы применялись мягкие микрокатетеры CORDIS PROWLER, микропроводник CORDIS AGILITY, эмболизирующий материал – COOK PVA. В результате эмболизация осуществилась у всех 14 пациентов с полным отсутствием осложнений в послеоперационном периоде. Средняя продолжительность койко-дней составила 14 дней. Таким образом, данный метод успешно применен у всех больных контрольной группы с минимальной травматизацией, что дает основание для дальнейшего использования его в лечении менингиом головного мозга.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТОНКОКИШЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА В ПЛАСТИКЕ ПИЩЕВОДА И ДЕФЕКТОВ ТРАХЕИ

П.А. Ермолаев, С.М. Мамонтов
Омская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – д.м.н. И.И. Котов
Научный руководитель – д.м.н. И. И. Котов

USE OF SMALL INTESTINE TRANSPLANTAT IN ESOPHAGOPLASTY AND BUILDING OF DEFECTS IN TRACHEA

P.A. Ermolaev, S.M. Mamontov
Omsk State Medical Academy
Department of Operative Surgery a
nd Topographical Anatomy
The department's chairperson – MD I.I. Kotov
The project's advisor – MD I.I. Kotov

Цель – усовершенствование методик пластики пищевода и дефектов трахеи тонкокишечным трансплантатом (ТКТ). Задачи: разработать методики формирования ТКТ и мягкотканного туннеля, а также способ атравматичного проведения ТКТ по туннелю к месту пластики. Материалы и методы. В эксперименте на 10 клинически здоровых собаках на первом этапе при лапаротомии отключали фрагмент тонкой кишки длиной до 20–25 см с обеих сторон с ушиванием его концов и наложением межкишечного анастомоза. Из питающих этот фрагмент сосудов оставляли венозно-артериальный пучок на дистальном конце и только вену на проксимальном. На втором этапе через 4 нед. после релапаротомии и выделения трансплантата из спаек перевязывали проксимальный венозный пучок. Для формирования туннеля и проведения трансплантата к месту пластики пищевода или дефектов трахеи использовали сконструированное нами устройство для туннелизации тканей и проведения кишечного аутотрансплантата на сосудистой ножке (патент № 68276 от 27.11.2007). Трансплантат укладывали в мягкотканном туннеле. Через 2 нед. оценивали жизнеспособность трансплантата. Результаты. Отмечается увеличение длины ТКТ на 20–33% и расширение просвета на 38–57% от исходных величин. На втором этапе во всех случаях удалось сформировать туннель заданного диаметра. После проведения ТКТ по туннелю в 7 случаях он жизнеспособен, в 2 случаях отмечен концевой некроз ТКТ и одна собака погибла через 12 ч после окончания второго этапа операции. Выводы: усовершенствованная методика формирования ТКТ позволяет добиться увеличения длины и расширения просвета ТКТ, а также тренировки сосудистой ножки; предложенная методика позволяет сформировать туннель заданного диаметра и провести по нему ТКТ к месту пластики без перекрута и травмы сосудистой ножки.

ВЛИЯНИЕ ПРОЦЕДУРЫ ПИРСИНГА В РАЗЛИЧНЫЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЫ ЖИВОГО ОРГАНИЗМА НА РАЗВИТИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Ю.В. Жернов, В.Г. Хомченская
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней №2
Институт экспериментальной медицины и биотехнологий
Зав. кафедрой – проф. В.И. Белоконев
Научные руководители – проф. В.И. Белоконев, проф. Л.Т. Волова

THE INFLUENCE OF PIERSING PROCEDURE IN DIFFERENT ANATOMICAL REGIONS OF LIVING ORGANISM ON THE DEVELOPMENT OF SURGICAL COMPLICATIONS

Y.V. Zhernov, V.G. Homchenskaya
Samara State Medical University
Department of Surgical Diseases №2
The Institute of Experimental Medicine and Biotechnology
The department's chairperson – Prof. MD V.I. Belokonev
The project's advisors – Prof. MD V.I. Belokonev, Prof. MD L.T. Volova

В настоящее время появились исследования, в которых описываются хирургические осложнения после проведения косметологической процедуры пирсинга в различные анатомические области. Целью данной работы явилось изучение влияния последствий пирсинга на морфофункциональное состояние иммунозависимых органов-мишеней (лимфатические узлы, селезенка, тимус, печень, сердце и т.д.). Эксперимент проводили на лабораторных белых крысах массой 150–200 г, которым была проведена процедура пирсинга металлическими конструкциями-имплантатами (торговое название «штанга» или «барбель») в различные анатомические области. Имплантаты были изготовлены из разнообразных металлов и сплавов: хирургическая сталь, серебро, титан. Продолжительность эксперимента составила от 35 до 45 сут. Проведенное гистологическое исследование селезенки, клетчатки и лимфатических узлов паховой и подмышечной областей, парааортальных лимфатических узлов, тимуса, сердца, печени и ткани в зоне имплантации (передняя брюшная стенка, лобковая область, шейный и лопаточный отделы спины, язык) показало, что во всех органах-мишенях присутствует в разной степени выраженности альтерация, отек и диапедез лейкоцитов, а в тканях зоны имплантации – раневого канала – выражены процессы воспаления и пролиферации. Выполненное исследование выявило воспалительную реакцию в разных областях организма животного, что доказывает возможность хирургических осложнений при проведении процедуры пирсинга в различные анатомические области.

ВОЗМОЖНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО РЕТРОГРАДНОГО ПАНКРЕАТИКО-ДУОДЕНАЛЬНОГО СТЕНТИРОВАНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НАРУЖНЫХ И ВНУТРЕННИХ ПАНКРЕАТИЧЕСКИХ СВИЩЕЙ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ

А.Р. Заргарьян
Российский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной хирургии № 2
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. С.Г. Шаповальянц
Научные руководители – к.м.н. доц. А.Г. Мыльников, к.м.н. С.А. Будзинский

THE POSSIBILITY OF ENDOSCOPIC RETROGRADE PANCREATICODUODENAL STENTING AT TREATMENT OF EXTERNAL AND INTERNAL PANCREATIC FISTULAS IN PATIENTS WITH A CHRONIC PANCREATITIS

A.R. Zargaryan
Russian State Medical University
Department of Hospital Surgery № 2
The department's chairperson – Prof. MD S.G. Shapovaliants
The project's advisors – Assoc. Prof. PhD A.G. Mylnikov, PhD S.A. Budzinskiy

В настоящее время альтернативой хирургическому лечению хронического панкреатита (ХП), осложненного наружными и внутренними панкреатическими свищами (ПС), являются малоинвазивные методики. Одна из них – транспапиллярное ретроградное эндоскопическое стентирование главного панкреатического протока (ГПП). Целью данного исследования является изучение роли эндоскопических вмешательств в диагностике и лечении наружных и внутренних ПС, явившихся осложнением хронического панкреатита. С 01.01.1998 г. по 01.11.2008 г. в ГКБ № 31Г. Москвы эндоскопические вмешательства были выполнены у 232 больных с ХП и его осложнениями. Попытки эндоскопического стентирования ГПП проводились в 73 случаях, 62 из которых оказались успешными. При этом в 11 наблюдениях поводом к выполнению стентирования ГПП послужили наружные (6) и внутренние (5) ПС. В данной группе было 8 мужчин и 3 женщины, средний возраст которых составлял 55,7±11,2 года. Во всех 11 случаях были выполнены эндоскопическая папиллосфинктеротомия и вирсунготомия с последующей попыткой проведения панкреатического стентирования ГПП, которая была успешна в 9 случаях (81%). Это позволило считать эндоскопическое стентирование предпочтительным методом лечения. В 2 наблюдениях (19%) произвести установку стентов не представлялось возможным из-за выраженности окклюзии и деформации ГПП. При динамическом наблюдении пациентов констатировано закрытие как наружных, так и внутренних ПС, что подтвердилось клинически и при проведении контрольной эндоскопической ретроградной панкреатикографии после удаления стентов в сроки от 2 до 4 мес. после первичного вмешательства. Таким образом, эндоскопические вмешательства могут явиться окончательным методом лечения в большинстве случаев или служить этапом подготовки пациентов к последующему хирургическому лечению.

ВЛИЯНИЕ ПОЗИЦИИ АЦЕТАБУЛЯРНОГО КОМПОНЕНТА ЭНДОПРОТЕЗА НА ЧАСТОТУ ВЫВИХОВ ПОСЛЕ ТОТАЛЬНОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Н.Г. Захарян, Э.Р. Гайбор, О.П. Шадрина
Российский университет дружбы народов
Кафедра травматологии и ортопедии медицинского факультета
Городская клиническая больница №31, Москва
Зав. кафедрой – проф. Н.В. Загородний
Научный руководитель – проф. Н.В. Загородний

INFLUENCE OF THE POSITION OF ACETABULAR CUP OF PROSTHESIS ON THE FREQUENCY OF DISLOCATIONS AFTER TOTAL HIP ARTHROPLASTY

G.N. Zakharyan, E.R. Gaybor, O.P. Shadrina
Russian Peoples Friendship University
Department of Traumatology and Orthopaedics
The departament's chairperson – Prof. N.V. Zagorodny
The project's advisor – Prof. N.V. Zagorodny

Цель – оценить влияние позиции ацетабулярного компонента на частоту вывихов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава. С ноября 2001 г. по ноябрь 2007 г. в ортопедическом отделении ГКБ №31 1249 пациентам произведено 1478 операций первичного тотального эндопротезирования тазобедренного сустава. Из них 816 операций произведено женщинам, 662 мужчинам. Число вывихов среди пациентов, отслеженных нами, – 46, что составило 3,11%. Возраст пациентов от 36 до 84 лет. Мы определяли позицию ацетабулярного компонента по переднезадним рентгенограммам у всех 46 пациентов. В 11 случаях применяли КТ и сравнивали результаты томографии с рентгенографическими данными. Результаты: выявили распространенность ошибок в позиции ацетабулярного компонента. Среди этих пациентов угол рентгенологической антеверсии в среднем составил 16.8°, абдукции 44,1°. У 29 пациентов (63%) угол анатомической антеверсии был больше 20°. В незначительной ретроверсии (до 5°) находились 5 (10,9%) чашек, и одна в ретроверсии больше 10°. У 15 пациентов (32,6%) угол абдукции был

больше 50°, 3 чашки установлены под углом абдукции больше 60°. Выводы. Множество факторов влияет на частоту вывихов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава. Среди них: пожилой возраст, операции на тазобедренном суставе в анамнезе, неврологическая дисфункция конечности, слабость мышечно-связочного аппарата тазобедренного сустава различной этиологии. Неправильное положение ацетабулярного компонента приводит к потере стабильности в оперированном суставе и является одним из основных факторов риска возникновения вывиха в послеоперационном периоде. Способ Widmer является наиболее точным способом определения антеверсии по переднезадним рентгенограммам. КТ является методом выбора оценки положения компонентов эндопротеза.

МЕХАНИЗМЫ ТУГОУХОСТИ: НОВЫЕ АСПЕКТЫ

А.У. Ибрагимова
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра оториноларингологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. С.А. Хасанов
Научный руководитель – д.м.н. проф. Ш.Э. Омонов

MECHANISMS OF RELATIVE DEAFNESS: NEW ASPECTS

A.Yu. Ibragimova
Tashkent Medical Pediatric Institute
Department of Otorhinolaryngology
The department's chairperson – Prof. MD S.A. Khasanov
The project s advisor – Prof. MD Sh.A. Omonov

Известно несколько механизмов развития нейросенсорной тугоухости. Одной из наиболее частых причин тугоухости является применение антибиотиков. Целью настоящего исследования явилось изучение фосфолипидного состава перилимфы внутреннего уха при экспериментальной антибиотиковой нейросенсорной тугоухости. Исследования проведены на кроликах с исходной массой 0,5 – 0,6 кг, которым вводили внутримышечно гентамицин. Продолжительность введения антибиотиков составляла 10, 20 и 30 дней. Фракции фосфолипидов (ФЛ) после экстракции разделяли методом тонкослойной хроматграфии. Выявлено, что у кроликов в динамике развития тугоухости в составе перилимфы внутреннего уха присходит уменьшение суммарного количества ФЛ соответственно на 12%, 18% и 22%. Количественные сдвиги сопровождались изменениями в спектре ФЛ: увеличение молярной доли лизофосфатидилхолина, снижение содержания фосфатидилхолина и появление фракции фосфатидилсерина, который у контрольных животных обнаруживался в следовых количествах. Увеличение лизофосфатидилхолина, вероятно, свидетельствует об активации фосфолипазы А2, что является показателем мембранодеструктивных процессов. Полученные результаты свидетельствуют об активации факторов апоптоза, проявляющихся в увеличении количества окисленной формы ФЛ и содержания фосфатидилсерина, а также о необходимости разработки корригирующей терапии и профилактических мероприятий при сенсорной тугоухости.

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ РАНЕВЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЫБОРА ШОВНОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ФИКСАЦИИ ПОЛИПРОПИЛЕНОВОЙ СЕТКИ ПРИ ГЕРНИОПЛАСТИКЕ

Н.М. Игнатьева
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней №2
Зав. кафедрой – доц. Р.К. Джорджикия
Научный руководитель – к.м.н. Ш.М.Курмаев

ANALYSIS OF THE FREQUENCY OF WOUND COMPLICATIONS DEPENDING ON THE CHOICE OF SUTURAL MATERIAL FOR FIXATION OF POLYPROPYLENE MESH WITH HERNIOPLASTY

N.M. Ignatieva
Kazan Medical State University
Department of Surgery
The department's chairperson – Assoc. Prof. MD R.C. Dzhordzhikia
The project's advisor – PhD Sh.M. Kurmaev

Широкое распространение получили оперативные вмешательства с применением полипропиленовых сеток, позволяющих закрывать большие грыжевые дефекты передней брюшной стенки без реакции отторжения. Они дают низкий процент рецидивов и осложнений. Распространено мнение, что одной из основных причин гнойно-септических осложнений при герниопластике является применение непредусмотренных видов шовного материала. Большинство авторов настаивают на необходимости фиксации сетчатых аллотрансплантатов монофильным проленом и не допускают использование плетеных синтетических нитей, таких как капрон. В то же время капрон значительно дешевле пролена. Целью исследования было выявление частоты осложнений в зависимости от выбора шовного материала для фиксации полипропиленовых сеток при герниопластике. Нами были проанализированы истории болезни 374 больных, прооперированных в 2006–2007 гг. в отделении общей хирургии БСМП №2; из них 36% женщин, 64% мужчин. Возраст пациентов варьировал от 19 до 92 лет. Первичные грыжи были у 94% больных, ре-

цидивные – у 6%. Сроки грыженосительства составили от 4 мес. до 6 лет. С паховыми грыжами были оперированы 55% больных, 27% с послеоперационными вентральными грыжами, 10% с пупочными, 6% с бедренными и 2% – с грыжами белой линии живота. Сетчатый эндопротез при герниопластике послеоперационных вентральных грыж располагался sublay у 20% больных, у 7% onlay. Для фиксации сетки использовали пролен у 86% больных, у 14% больных был использован капрон. Результаты лечения прослежены до выписки больного из стационара. Было выявлено 6 раневых осложнений, что составило 2%. Различий в частоте гнойно-септических осложнений герниоаллопластики в зависимости от использования капрона или пролена для фиксации полипропиленовой сетки не было выявлено.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ВНУТРИТКАНЕВОЙ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ПО А.А. ГЕРАСИМОВУ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ ГОЛЕНИ С ЗАМЕДЛЕННОЙ КОНСОЛИДАЦИЕЙ

О.С. Ижболдина
Уральская государственная медицинская академия
Кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. А.К. Чертков
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.А. Герасимов

THE PERSPECTIVES OF USING OF THE INTRATISSULAR ELECTROSTIMULATION BY A.A. GERASIMOV FOR REABILITATION OF PATIENTS WITH TIBIAL FRACTURES WITH SLOW CONSOLIDATION

O.S. Izhboldina
The Ural State Medical Academy
Department of Traumatology, Orthopedics and Military and Field Surgery
The department's chairperson – Prof. MD A.K. Chertkov
The project's advisor – Prof. MD A.A. Gerasimov

Для реабилитации пациентов с замедленной консолидацией переломов мы использовали внутритканевую электростимуляцию (ВТЭС) по А. А. Герасимову. Были пролечены 22 больных с переломами костей голени с замедленной консолидацией, лечившихся в ЦГКБ № 24 Екатеринбурга. Фиксация отломков достигалась наложением аппарата Илизарова (77,3%), накостным остеосинтезом пластиной (9,1%), методом интрамедуллярного остеосинтеза (4,5%), лечением в гипсовой повязке (9,1%). ВТЭС проводили в сроки 5–6 мес. при отсутствии признаков образования костной пластики на рентгенограмме (20 сеансов). Нарушение консолидации наблюдалось при открытых переломах с обширными дефектами мягких тканей и развитием остеомиелита (22,7%), при недостаточной репозиции с наличием диастаза между отломками (18,2%), поздней или многократной репозиции аппаратом внешней фиксации (13,6%), недостаточно жесткой репозиции аппаратом из-за резорбции кости в местах введения спиц или ослабления их натяжения (22,7%), нарушения трофики поврежденной нижней конечности (22,7%). Через 3–4 недели от момента начала лечения консолидация перелома произошла в 80% случаев. Сроки сращения переломов с замедленной консолидацией при использовании ВТЭС по А.А. Герасимову составили 225±45дней, без использования – 290±62 дня ($p<0,05$). За курс лечения полное сращение перелома наблюдалось у пациентов, которым фиксация отломков достигалась за счет интра- и экстрамедуллярного остеосинтеза, лечения в гипсовой повязке. Консолидация перелома замедляется при наличии щели между отломками. За время лечения внутритканевой электростимуляцией осложнений от применения не отмечено. Таким образом, ВТЭС по А. А. Герасимову способствует оптимизации сращения костей голени с замедленной консолидацией, поэтому ее рекомендуется использовать в дополнение к оперативным технологиям.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМОЙ ГРУДИ И ХОБЛ

А.В. Иов, А.Г. Ткачев
Омская государственная медицинская академия
Кафедра общей хирургии с курсом торакальной хирургии
Зав. кафедрой – проф. К.К. Козлов
Научный руководитель – к.м.н. В.М. Гершевич

PECULIARITIES OF THE CLINICAL PRESENTATION AND TREATMENT OF PATIENTS WITH CHEST INJURY AND COPD

A.V. Iov, A.G. Tkachev
Omsk State Medical Academy
Department of General Surgery with Thoracic Surgery Course
The department's chairperson – Prof. MD K.K. Kozlov
The project's advisor – PhD V.M. Gershevich

Закрытая травма груди – один из факторов риска обострения хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), проявлениями которой являются усиление одышки, увеличение объема и усиление «гнойности» мокроты в течение более 2 сут. Большое количество пациентов с этой сопутствующей патологией определяют актуальность проблемы. Целью данной работы яви-

лось изучение особенности клиники и лечения пациентов с данной патологией. Работа проводилась на базе Омской городской клинической больницы №1 им. А.Н. Кабанова. Было проанализировано 52 клинических случая. Основную №1 (травма+ХОБЛ с новым лечением) и контрольную №2 (травма+ХОБЛ со стандартным лечением) группы составили по 26 (50%) человек. Средний возраст пациентов 57 лет, мужского пола, длительность курения более 10 лет у каждого. В удовлетворительном состоянии доставлены 30 (57,7%) пациентов, 22 (42,3%) – в состоянии средней тяжести. Всем пациентам выполнены физикальное (в первую очередь необходимо установить провоцирующий фактор), общеклиническое обследование, а также спирометрия и исследование газов крови в момент поступления и при выписке. Всех беспокоила боль в груди, 38 (73%) – гнойная мокрота, 43 (82,7%) – одышка. У пациентов группы №1: дренирование плевральной полости (ДПП) по показаниям проводилось у 14 (50%) сроком в среднем на 4–6 сут., гнойная мокрота отходила 5 сут., стационарное лечение – 10 сут. У пациентов группы №2: ДПП у 26 (100%) сроком на 9–12 сут., гнойная мокрота отходила 9–12 сут., стационарное лечение – 13 сут. Группа №2 получала анальгетики, бронхолитики, по показаниям антибиотики и кислород. Группе №1 проводилось лечение теми же препаратами, а также базисной терапией ХОБЛ. Таким образом, можно предположить, что новый лечебно-диагностический алгоритм призван снизить количество обострений и сократить срок стационарного лечения.

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

Р.Дж. Ишкабулов, Ш.М. Давиров
Самаркандский государственный медицинский институт
Кафедра травматологии и нейрохирургии
Заведующий кафедрой –
д.м.н. проф. П.У. Уринбаев
Научный руководитель –
д.м.н. проф. П.У. Уринбаев

TREATMENT OF PATIENTS WITH FRACTURAES OF HUMERUS

R.Dzh. Ishkabulov, Sh.M. Davirov
Samarkand State Medical Institute
Department of traumatology and neyrosurgery
The department's chairperson –
Prof. MD P.U. Urinbaev
The project's advisor – Prof. MD P.U. Urinbaev

Настоящая работа основана на результатах обследования и лечения 162 больных. Среди наблюдаемых нами больных мужчин было 128 (79,0%), женщин 34 (21,0%). Возраст больных: до 20 лет – 28 (17,3%); 21–30 лет – 32 (19,8); 31–40 лет – 45 (27,8%); 41–50 лет – 31 (19,1%); 51–60 лет – 19 (11,7%); 61 и старше – 7 (4,3%). У наблюдаемых нами больных чаще всего имела место закрытая травма: у 158 (97,5%) из 162 больных. По характеру линии излома мы разделили больных на 4 группы. 1. Больные с косой линией излома – 40 (24,7%). 2. Больные с поперечной линией излома – 36 (22,2%). 3. Больные с винтообразными переломами – 38 (23,5%). 4. Больные с оскольчатыми переломами – 48 (29,6%). Компрессионно-дистракционный остеосинтез применен у 93 (57,5%), открытый металлоостеосинтез – у 60 (37,0%) больных. Больные по показанию лечились на скелетном вытяжении – 9 (5,5%). Эти методы лечения были применены в нашей модификации с учетом характера перелома, линии излома, ротационного и других видов смещения отломков. Применение аппарата Илизарова мы впервые осуществляли с учетом средней ротации плечевого сустава. Хорошие результаты получили у 120 наблюдаемых, удовлетворительные у 35 больных и неудовлетворительные – у 7 больных.

ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СТРИКТУР ПРОКСИМАЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ

Е.В. Казьмина, О.А. Ранжева
Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней № 1
Зав. кафедрой – проф. К.Н. Жандаров
Научный руководитель –
чл.-кор. БАМН проф. Н.И. Батвинков

SELECTION OF THE METHODS OF SURGICAL TREATMENT OF PROXIMAL SEGMENTS OF BILIARY RESTRICTION

E.V. Kazmina, O.A. Ranzheva
Grodno State Medical University
Department of Surgical Diseases № 1
The department's chairperson –
Prof. MD K.N. Zhandarov
The project's advisor – Cor. Mem. BMSA Prof. MD N.I. Batvinkov

Хирургическое лечение непроходимости желчных протоков на уровне ворот печени – одна из актуальных проблем гепатобилиарной хирургии. Цель работы – совершенствование лечения больных с данной патологией. Проведен анализ лечения 43 пациентов. Согласно классификации Bismuth по уровню развития стриктур пациенты были разделены следующим образом: II тип имел место у 21 больного, III тип – у 13, IV – у 2, V тип – у 7. Для диагностики уровня непроходимости желчевыводящих путей применялись: эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография, чрескожная чреспеченочная холангиография, МРТ, УЗИ. Основным оперативным

вмешательством было формирование гепатико- или бигепатикоеюноанастомоза по Ру, при этом чаще использовали левый печеночный проток по Hepp – Couinaud. У 2 пациентов его не удалось найти из-за особенностей анатомического строения. В 3 случаях использовали длительное транспеченочное каркасное дренирование из-за невозможности удаления рубцовых тканей и узкого билиодигестивного соустья. В других ситуациях отдавали предпочтение наложению билиодигестивного анастомоза с применением прецизионной техники и кратковременных разгрузочных дренажей. У 2 больных при стриктурах ранее наложенных соустий в зоне ворот печени, когда анастомозированная петля кишки «врастала» в печеночную ткань, эффективной оказалась операция чрескишечной дилатации зоны рубцовой стриктуры. У 7 пациентов с V типом стриктур, осложненных билиарным циррозом печени, операция закончена дренированием желчных путей по Saypol – Kuzian. Послеоперационная летальность – 2,8%. Таким образом, при высоких рубцовых стриктурах желчных протоков целесообразно формирование билиодигестивных анастомозов с применением прецизионной техники, а использование каркасного дренирования протоков возможно по строгим показаниям.

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

М.Г. Калинина, К.С. Шурко, А.Н. Аксютенко
Красноярский Государственный Медицинский Университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра хирургических болезней №1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Белобородов
Научный руководитель – проф. В.А. Белобородов

TREATMENT OF SHARP GASTROENTERIC BLEEDINGS

M.G.Kalinin, K.S.Shurko, A.N.Aksyutenko
V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Surgery №1
The departments chairperson – Prof. MD V.A. Beloborodov
The projects advisor – Prof. MD V.A. Beloborodov

Острые желудочно-кишечные кровотечения являются одной из актуальных проблем современной ургентной хирургии. Материалом нашего исследования явились данные о 572 больных с острыми желудочно-кишечными кровотечениями за период 2003–2008 гг. Наиболее часто, кровотечение наблюдалось при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки – 311 (54,4%) случаев – и синдроме Меллори – Вейсса – 115 (20,1%) случаев. Для определения локализации, характера процесса, интенсивности кровотечения использовалась эзофагогастродуоденоскопия. При продолжающемся кровотечении больным выполнялась эндоскопическая остановка кровотечения. Интенсивная терапия при кровопотере была направлена на коррекцию гиповолемии и циркуляторной гипоксии, гипопротеинемии. Показанием к экстренной операции являлось продолжающееся или возобновившееся кровотечение объемом более 300 мл в час. Больные, кровотечение которым было остановлено консервативно, оперировались в «холодном периоде». Операцией выбора при язвах желудка являлась резекция по Бильрот-I или надпривратниковая резекция; при язвах двенадцатиперстной кишки – резекция или иссечение язвы + ваготомия. При синдроме Меллори – Вейсса – эрозивных язвенных кровотечениях прошивали острые язвы, трещины, эрозии со стороны слизистой без ваготомии. Считаем, что у данных больных ваготомия не оправдана из-за возможных осложнений. При варикозном расширении вен пищевода выполняли операцию Тапчибашева-Таннера с прошиванием вен пищевода. Применяемая нами тактика при желудочно-кишечных кровотечениях позволила сократить средний койко-день на 7,4% и летальность на 5,9%. Таким образом, активная хирургическая тактика и применение современных методов диагностики и лечения язвенной болезни позволяют значительно улучшить результаты как ранних плановых оперативных вмешательств, так и операций на высоте кровотечения.

РЕНТГЕНЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СТЕНОЗА ЛОХАНОЧНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО СЕГМЕНТА

Д. Н. Калиниченко
Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова
Кафедра урологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. Ю.Г. Аляев
Научный руководитель – д.м.н. проф. Н.А. Григорьев

RENTGENENDOSCOPIC CORRECTION OF URETEROPELVIC JUNCTION STENOSIS

D.N. Kalinichenko
I.M. Sechenov Moscow Medical Academy
Department of Urology
The department's chairperson –Cor.Mem. RAMS Prof. MD Yu.G. Alyaev
The project's advisor – Prof. MD N.A. Grigoriev

В настоящее время все большее распространение получает эндоскопическая коррекция стеноза лоханочно-мочеточникового сегмента (ЛМС). В нашей клинике было выполнено 10 эндоскопических коррекций стеноза ЛМС. Всем пациентам до и после операции выполнялись ультразвуковое исследование почек и оценка жалоб. В анам-

незе у 3 пациентов были открытые пластические операции на ЛМС. Операция осуществлялась: трансуретрально ретроградно – 1 случай, чрескожно антеградно – 9 случаев. Применялись два способа коррекции стеноза: рассечение («холодным» ножом – 3 пациентам и эндоскопическими ножницами – 5 пациентам), а также его дилатация (баллонная дилатация – 2 пациентам и бужирование – 1 пациенту). В послеоперационном периоде пациентам выполнялось ультразвуковое исследование почек и экскреторная урография. Результаты. Среднее время пребывания пациентов в стационаре после операции – 14,7 сут. (от 8 до 20). По данным ультразвукового исследования в послеоперационном периоде у 9 пациентов отмечено уменьшение степени гидронефроза. У одного пациента корректная оценка невозможна. В отдаленном послеоперационном периоде 9 пациентов отметили полное исчезновение жалоб на тупые ноющие боли в поясничной области и один – уменьшение жалоб. Осложнения после операции: один случай острого пиелонефрита и один случай гидропневмоторакса. У одного пациента нефункционирующий нефростомический дренаж потребовал повторной нефроскопии. Среднее время наблюдения после операции составило 23,5 месяца. Оценка результатов 10 эндоскопических коррекций стеноза ЛМС свидетельствует о высокой эффективности и безопасности данного метода лечения. Эндоскопическое лечение является методом выбора в лечении данной патологии и не затрудняет возможную открытую пластическую операцию. Необходимо продолжение данного исследования.

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛЕЙ АЛЬФА ПРИ СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ

Д.О. Каримов
Башкирский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней №2
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.Г. Хасанов
Научные руководители – д.м.н. проф. Т.В. Викторова, к.м.н. И.Ф. Суфияров

POLYMORPHISM OF TUMOR NECROSIS FACTOR – A GENES IN PATIENTS WITH PERITONEAL ADHESIONS

D.O. Karimov
Bashkir State Medical University
Department of Surgical Diseases № 2
The department's chairperson – Prof. MD A.G. Khasanov
The project's advisor – Prof. MD T.V .Victorova, PhD I.F. Sufiyarov

В последнее время продолжается рост контингента больных со спаечной болезнью (СБ). Цитокины и в частности фактор некроза опухолей альфа (TNFα) вызывают в эндотелии сосудов воспалительные реакции, приводящие к выбросу белков, регулируют осаждение фибрина и его лизис, увеличивают синтез коллагена 1 и 4 типа, стимулируют пролиферацию фибробластов и модулируют гемопоэз и гранулопоэз. Исходя из этого, существует целесообразность изучения влияния TNFα на развитие и течение спаечной болезни. Целью нашей работы являлось определение роли полиморфных вариантов гена TNFα в развитии и течении спаечной болезни. Задачи: анализ частот аллелей гена TNFα у больных со спаечной болезнью и у контрольной группы, а также определение корреляции между генотипом и развитием спаечного процесса. Материалом служили образцы ДНК (104 больных СБ и 102 человека, у которых спаечная болезнь не сформировалась), выделенные из лимфоцитов периферической венозной крови обследуемых больных методом фенольно-хлороформной экстракции. Молекулярно-генетическое изучение полиморфизма гена TNFα проводилось методом полимеразной цепной реакции. Изучались замены гуанина на аденин в положении -308 промоторного участка гена TNFα (-308G-A). Результаты оценивались по критерию Фишера (Fi) и отношению шансов(OR). Проведенный анализ у больных спаечной болезнью выявил преобладание генотипа A/A (5,21%) по сравнению с контролем (0,85%) (OR=4,78, Fi=1,9, $p<0,05$), также преобладание генотипа A/G (18,75%) по сравнению с контролем (6,84%) (OR=2,04, Fi=2,4, $p<0,01$). Исходя из этого, мы можем сделать вывод, что генотип TNF*A/*A и генотип TNF*A/*G полиморфизма -308 G>A гена TNFα у жителей республики Башкортостан ассоциированы с повышенной предрасположенностью к спаечной болезни.

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭНДОНАЗАЛЬНОЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДАКРИОЦИСТОРИНОСТОМИИ У БОЛЬНЫХ ДАКРИОЦИСТИТОМ

А.А. Карнеева
Российский государственный медицинский университет
Кафедра ЛОР-болезней лечебного факультета
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН проф. В.Т. Пальчун
Научный руководитель – д.м.н. проф. М.М. Магамедов

THE DISTANT RESULTS OF ENDONASAL ENDOSCOPIC DACRYOCYSTORHINOSTOMY IN PATIENTS WITH DACRYOCYSTITIS

A.A. Karneeva
Russian State Medical University
Department of Otorhinolaryngology of Medical Faculty

The department's chairperson –
Cor. Mem. of RAMS Prof. MD V.T. Palchun
The project`s advisor –
Prof. MD M.M. Magamedov

Цель работы – оценка эффективности эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии (ЭЭД) у больных дакриоциститом (Дк). Это частая патология у людей в возрасте 20–60лет. Этиопатогенез заболевания обоснован сложной анатомией строения слезоносовых путей и наличием патологических состояний в полости носа и околоносовых пазух (ОНП). Участок наиболее высокого риска – носослезный канал. Его стеноз может возникать при наличии патологических процессов в полости носа и ОНП. Эффективный метод лечения – хирургический. Классическая наружная дакриоцисториностомия имеет ряд недостатков. В ЛОР-клинике на базе ГКБ№1 им. Пирогова в 2006–2007 гг. ЭЭД была произведена 35 больным Дк. Из них выявлено: односторонний Дк – 33, двусторонний Дк – 2. Предшествующее консервативное лечение не дало никакого эффекта. Нами проведен анализ отдаленных результатов 35 историй болезни пациентов. Было опрошено 33 больных. Патологические процессы полости носа и ОНП выявлены у 35;одномоментная операция в полости носа и на слезном мешке произведена всем 35 больным. Катамнез: 2 года после операции – 19 больных, 3 года – 14 больных. Результаты. Положительные результаты – у 31 больных, рецидивы – у 2. Выводы.Наиболее эффективным и щадящим методом хирургического вмешательства при Дк следует считать ЭЭД, так как имеется возможность визуального контроля с увеличением (под местной анестезией). Высокая функциональность: сохранение физиологической системы слезоотведения и адекватной формы соустья между слезным мешком и полостью носа, минимальные кровотечения, одномоментное хирургическое вмешательство на полости носа и операции в стадии абсцедирования и флегмоны слезного мешка, а также одномоментная двухсторонняя операция; сокращается продолжительность операции и срок пребывания больного в стационаре, отсутствуют косметические дефекты и возрастные противопоказания.

УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТЕХНИКИ АПОНЕВРОТИЧЕСКОГО ШВА

Е.В. Ким
Новгородский государственный университет им.Я. Мудрого
Институт медицинского образования
Кафедра госпитальной хирургии
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. Р.А. Сулиманов
Научный руководитель – к.м.н. доц. В.Е. Ким

THE IMPROVEMENT OF APONEUROTIC SUTURE

E.V. Kim
Yar.Mudriy Novgorod State University
Institute of Medical Education
Department of Hospital Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD R.A. Sulimanov
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD V.E. Kim

Цель работы – усовершенствовать технику шва апоневроза для снижения частоты возникновения постоперационных вентральных грыж. Для улучшения условий образования прочного рубца необходимо: 1) уменьшить ишемические явления в зоне репарации; 2) исключить разволокнение апоневроза или прорезывание ткани; 3) устранить смещение тканей и их неравномерное натяжение вдоль линии репарации; 4) исключить нахождение «инородных» предметов (жировая ткань, шовный материал) между краями апоневроза; 5) упростить технику шва для сокращения времени оперативного процесса. Для выполнения поставленных нами задач необходимо провести сравнительный анализ данного шва с другими швами. Анализ проводим с точки зрения законов биофизики, анатомии, физиологии и хирургической практичности. Техника наложения шва: 1. Вкол сверху в правый край апоневроза (точка 1). 2. От точки 2, находящейся напротив точки 1, отступить 0,5–0,8 см вверх и произвести выкол снизу (точка 3). 3. Напротив точки 3 – вкол сверху (точка 4). 4. Затем делаем выкол в точке 2. 5. Поочередно подтягивая концы нити, сводим края апоневроза, вяжем 3 узла. Отступ вкола от края апоневроза – 0,3–0,5 см. Шаг шва 0,5–0,8 см. Данный шов уменьшает давление нити при натяжении, что снижает ишемические явления в зоне репарации и риск прорезывания нити вдоль волокон апоневроза. Вектор натяжения практически перпендикулярен к линии репарации, что предотвращает смещение тканей и их неравномерное натяжение вдоль линии репарации. Техника шва не предполагает нахождение нити в зоне репарации, а Х-образное пересечение нити под швом снижает возможность попадания жировой ткани между краев апоневроза. Отсутствует необходимость поворота иглы в иглодержателе, движения руки пронационные, и это сокращает время оперативного процесса.

ПРИМЕНЕНИЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ ПРИ ОСТЕОСИНТЕЗЕ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

И.А. Козлова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии лечебного факультета

Зав. кафедрой –
акад. РАЕН д.м.н. проф. А.Г. Притыко
Научные руководители – В.И. Кравец,
Е.С. Пахомова

APPLICATION OF ENDOSCOPIC METHODOLOGY AT OSTEOSYNTHESIS OF FRACTURES OF THE LOWER JAW

I.A. Kozlova
Russian State Medical University
Department of Maxillofacial Surgery and Stomatology of Medical Faculty
The department's chairperson – Acad. RANS Prof. MD A.G. Prityko
The project's advisors – V.I. Kravets, E.S. Pakhomova

За последнее десятилетие значительно выросло число больных с ургентной челюстно-лицевой патологией и, по данным клиники челюстно-лицевой хирургии РГМУ, составило 37 000, из которых 30,6 % (11 315 человек) приходится на больных с травматическим повреждением лицевого скелета. Поэтому усовершенствование методов лечения в острый период травмы является актуальным и необходимым. Цель данной работы – повышение эффективности существующих методов лечения переломов нижней челюсти путем внедрения эндоскопической технологии. При помощи эндоскопической методики на базе клиники челюстно-лицевой хирургии РГМУ прооперировано 8 больных с переломами нижней челюсти в области ветви (4 больных) и височно-нижнечелюстного сустава (4 больных). В отличие от общепринятых способов остеосинтеза, принятых в России, доступы проводились через рану (внутриротовой) и трансбуккально. После операции осуществлялся рентген-контроль и дальнейшее наблюдение в период реабилитации. Применение эндоскопической методики при остеосинтезе нижней челюсти позволило использовать внутриротовой доступ для оперативного лечения переломов ветви и сустава, не применяя традиционного наружного доступа; визуализация перелома (очага поражения) явилась достаточной и дала возможность оценить данную методику как малотравматичный метод оперативного вмешательства, с лучшим косметическим и эстетическим эффектом (отсутствует рубец, возможность повреждения краевой ветви лицевого нерва). Послеоперационный и реабилитационный периоды протекали более гладко, ни в одном из исследуемых случаев осложнений не наблюдалось. Вывод: эндоскопическая методика остеосинтеза в полном объеме позволяет оценить степень повреждения, выраженность смещения отломков, контролировать процесс репозиции и фиксации костных фрагментов.

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МАРКАИНА, БУКАИНА, ОМНИКАИНА У ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

П.А. Костенко, А.В. Роговский
Одесский государственный медицинский университет
Кафедра анестезиологии и интенсивной терапии с последипломной подготовкой
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.А. Тарабрин
Научный руководитель – доц. А.В. Беляков

THE CLINICAL FEATURES OF SPINAL ANESTHESIA COURSE WITH APPLICATION OF MARCAIN, BUCAIN, OMNICAIN IN TRAUMATOLOGICAL PATIENTS

P.A. Kostenko, A.V. Rogovskiy
Odessa State Medical University
Department of Anesthesiology and Iintensive Care with Postgraduate Training
The department's chairperson – Prof. MD O.A. Tarabrin
The project's advisor – Assoc. Prof. A.V. Belyakov

Большое количество местных анестетиков амидного типа обуславливает необходимость проведения анализа их эффективности. Целью исследований было изучить клинические свойства 0,5% гипербарического раствора маркаина, омникаина, букаина при спинномозговой анестезии (СМА) по критериям: длительность анестезии, выраженность гемодинамических реакций, длительность послеоперационной анальгезии. Проведено 629 СМА с использованием маркаина (288), омникаина (200), букаина (141) у больных в возрасте 20–85 лет. Перед операцией выявлены у 262 (41,6%) больных гипертоническая болезнь, у 131 (20,8%) – ИБС, аритмия, у 62 (9,8%) – избыточный вес, у 15 (2,4%) – сахарный диабет. Больным проводилась стандартная премедикация. СМА осуществлялась по традиционной методике спинальными иглами G-25 с введением анестетика в равной дозе 20мг, высота блока L1-L2-L3. Анестезия маркаином и омникаином была наиболее продолжительной (до 150 мин), букаином – до 120 мин. В послеоперационном периоде анальгезия маркаином длилась до 5–6 ч, омникаином – до 4–5ч, букаином – до 4 ч. Наиболее выраженное снижение АДср с 108±9 до 91±11мм рт. ст. ($p<0,05$) отмечалось у пациентов старше 60 лет при введении букаина. Коррекция артериальной гипотензии требовала совместного введения кристаллоидов и коллоидов. В 11% случаев использовался мезатон. При использовании омникаина гемодинамическая реакция была более выраженной у пациентов старше 60 лет. Применение маркаина не сопровождалось существенной артериальной гипотензией. Таким образом, использование маркаина обеспечивает более безопасную анестезию и каче-

ственную послеоперационную анальгезию по сравнению с букаином и омникаином. При этом незначительные гемодинамические нарушения при СМА маркаином у больных старше 60 лет характеризуют его как наиболее безопасный анестетик.

ОСЛОЖНЕНИЯ ОТКРЫТЫХ ПРОСТАТЭКТОМИЙ

А.Д. Кравец
Башкирский государственный медицинский университет
Кафедра урологии
Зав. кафедрой – проф. В.Н. Павлов
Научный руководитель – доц. Г.В. Коржавин

THE COMPLICATIONS OF INVASIVE PROSTATECTOMES

A.D. Kravetz
Bashkortostan State Medical University
Department of Urology
The department's chairperson – Prof. V.N. Pavlov
The project's advisor –
Assoc. Prof. G.V. Korzhavin

Целью исследования стало изучение преимуществ открытой позадилонной простатэктомии (ПЛП) в сравнении с трансвезикальной (ТВП) при доброкачественной гиперплазии простаты (ДГП) на основе анализа частоты и характера послеоперационных осложнений. Материалы: ТВП выполнена 917 (86,4%), ПЛП – 144 (13,6%) больным ДГП с хронической задержкой мочи в возрасте 50–85 лет. Показаниями к ПЛП служили субвезикальный и латеральный рост гиперплазии при отсутствии центрального, сравнительно большой (не менее 40 см3) объем простаты при остаточном объеме мочи менее 150 см3, отсутствие ретенции верхних мочевых путей и гиперазотемии; противопоказаниями – камни мочевого пузыря, а также варикозная болезнь, гиперстеническая конституция больного и высокое расположение лонных костей. Результаты: ТВП и ПЛП осложнились ранним кровотечением в 19,8% и 6,2%, недержанием мочи – в 8,2% и 0,7%, мочевой инфекцией – 12,2% и 28,5%, эпидидимоорхитом – 1,1% и 1,4%, пневмонией – 10,1% и 9,7%, тромбоэмболией легочной артерии – 0,8% и 0,7%, кардиальными осложнениями – в 11,5% и 14,6% случаев соответственно. Характерными для ПЛП были мочевые свищи (3,5%), задержка мочи (0,7%), но отсутствовали гемотампонада мочевого пузыря, остеит лонных костей и уросепсис (частота последних при ТВП – 0,9%, 0,4% и 0,5% соответственно). Преимуществами техники ПЛП явились возможности: 1) визуального контроля на всех этапах операции, 2) сохранения пузырно-уретрального сегмента, 3) более раннего (в среднем на 6,5 суток) восстановления мочеиспускания. Летальность после ТВП составила 1,7%, после ПЛП летальных исходов не отмечали. Техника ПЛП позволяет снизить риск или избежать возникновения ряда послеоперационных осложнений, что можно рассматривать как мотив для широкого использования этой операции в хирургии ДГП.

ЗНАЧЕНИЕ ДОСТУПА ПРИ ПЕРКУТАННОЙ ХИРУРГИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ

А.А. Крашенинников, Э.К. Мирзалиев, Р.А. Перов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра урологии
Зав. кафедрой – проф. С.П. Даренков
Научные руководители – проф. А.К. Чепуров, к.м.н. С.С. Зенков

IMPORTANCE OF APPROACH IN TRANSCUTANEUS SURGERY OF URIC WAYS

A.A. Krasheninnikov, E.K. Mirzaliev, R.A. Perov
Russian State Medical University
Department of Urology
The department's chairperson – Prof. S.P. Darenkov
The project's advisors – Prof. A.K. Chepurov, PhD S.S. Zenkov

Цель исследования – определить значение доступа при перкутанной (ПК) хирургии мочевых путей. Задача – оценить эффективность ПК операций в зависимости от положения конкремента и анатомических особенностей почки. Материалы и методы: в исследовании приняли участие 380 пациентов с камнями почки и/или мочеточника. Средний возраст 50,6±7,6 лет. У 161 (42,4%) пациента выявлены одиночные камни лоханки, у 93 (24,5%) – множественные, у 45 (11,8%) – коралловидные, у 56 (14,7%) – камни мочеточника, у 25 (6,6%) – одиночные камни чашечек. Типы строения чашечно-лоханочной системы (ЧЛС) (Sampaio) распределились следующим образом: A1 – 45 (31,9%), A2 – 29 (20,6%), B1 – 41 (29,1%), B2 – 26 (18,4%) больных. В 345 (90,8%) случаях операция выполнена через пункционную или имеющуюся фистулу нижней чашечки, в 6 – через верхнюю чашечку, в 18 – через среднюю, в 10 – использовано сочетание двух доступов, в 1 – трех. При A1 типе не потребовался доступ через какую-либо чашечку, кроме нижней. Результаты: у 330 (86,9%) пациентов – полное удаление конкрементов после первой операции, 7 (1,8%) были избавлены от резидуальных конкрементов после повторной чресфистульной нефроскопии, 13 (3,4%) в послеоперационном периоде была выполнена дистанционная литотрипсия, 30 (7,9%) человек покинули клинику с резидуальными камнями. Среди 15 пациентов, у которых операция была выполнена через верхнюю чашечку, фрагменты камня остались у 3 (20,0%). 35,1% боль-

ных с оставленными фрагментами имели В1 тип строения ЧЛС. Увеличение количества доступов не сопровождалось увеличением риска развития осложнений в интра- и постоперационном периодах. Заключение: доступ через нижнюю чашечку является оптимальным для ПК удаления камня почки. Создание дополнительного доступа повышает эффективность вмешательства и не увеличивает количество осложнений.

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ СТЕНОК ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ

Я.Ю. Кудеева
Российский государственный медицинский университет
Кафедра оториноларингологии лечебного факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.И. Крюков
Научный руководитель – Е.В. Суриков

TREATMENT-DIAGNOSTICAL TACTICS FOR FRACTURE OF MAXILLARY SINUS WALLS

Ya.Yu. Kudeeva
Russian State Medical University
Department of Otorhinolaryngology of Medical Department
The department's chairperson –
Prof. MD A.I. Kryukov
The project's advisor – E.V. Surikov

Переломы стенок верхнечелюстных (в/ч) пазух составляют около 24% всех травм средней зоны лица. Такие повреждения могут привести к развитию функциональных и эстетических нарушений. Большинство пациентов находятся в молодом трудоспособном возрасте до 40 лет. Целью работы является выбор лечебно-диагностической тактики при переломе стенок в/ч пазух. В ГКБ №1 г. Москвы проводилось лечение 39 больным с переломами костных стенок в/ч пазух. Все больные были обследованы эндоскопически, рентгенологически и КТ. На КТ определяли степень смещения отломков и содержимое пазух. В зависимости от тактики лечения все больные были разделены на 2 группы. В 1-ю группу вошли пациенты со смещением костных отломков от 0 до 2 мм (18 человек) и более 2 мм (5 человек), которые отказались от хирургического лечения. Проводилось промывание в/ч пазух, антибактериальная терапия и местно деконгестанты. В 2-ю группу были объединены пациенты со смещением более 2 мм (16 человек). Всем пациентам была выполнена ревизия в/ч пазух с репозицией и фиксацией костных отломков наливным латексным тампоном (НЛТ). В результате лечения неудовлетворительный косметический результат наблюдался в 1-й группе у двоих (смещение более 2 мм), во 2-й группе – у одного (со смещением более 10 мм) и функциональный дефект у десяти (8 из них со смещением более 2 мм) во 2-й группе, у двоих со смещением более 10 мм. Выводы: 1) КТ с высокой достоверностью позволяет оценить расположение и степень смещения костных отломков, содержимое пазух. 2) При выявлении на КТ смещения более чем на 2 мм высока вероятность развития косметического и функционального дефекта. 3) В случае дефекта более 2 мм показано хирургическое лечение с применением НЛТ.

СПОСОБЫ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИ БЕДРЕННО-ДИСТАЛЬНО-ПОДКОЛЕННОМ ШУНТИРОВАНИИ

А.А. Лобачев, М.В. Мацияк
Российский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
акад. РАМН проф. И.И. Затевахин
Научный руководитель –
д.м.н. доц. А.В. Матюшкин

THE METHODS OF GRAFT PATENCY IMPROVING IN BELOW-KNEE GRAFTS

A.A. Lobachev, M.V. Matsiyak
Russian State Medical Unversity
Department of Surgery Diseases of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Acad. Prof. RAMS MD I.I. Zatevakhin
The project's adviser –
Assoc. Prof. MD A.V. Matyushkin

Окклюзирующие поражения артерий нижних конечностей составляют в настоящее время значительную часть в структуре сердечно-сосудистых заболеваний. Проходимость синтетического протеза (СП) при бедренно-проксимально-подколенном шунтировании в отдаленном периоде наблюдений сравнима с аутовеной (АВ). При бедренно-дистально-подколенном шунтировании (БДПШ) СП значительно уступает АВ. У 20–30% пациентов использование аутовены технически невозможно, поэтому разработаны методы улучшающие отдаленную проходимость синтетических протезов. Цель работы – оценить и сравнить показатели проходимости шунта из АВ (1-я группа), СП (2-я группа), а также комбинированного шунта (КШ), синтетического шунта с пластикой дистального анастомоза аутовеной (СП+ПДА), синтетического шунта с артериовенозной фистулой (СП+АФ) при БДПШ (3 группа). 1-я группа – 15 больных, 2-я – 15; 3-я группа – 19 человек. В 3-й группе у 7 пациентов применялось шунтирование с использованием СП+ПДА, у 4 – СП+АФ и у 8 больных – КШ. Больные оперированы в сосудистом от-

делении ГКБ №57 г. Москвы. В раннем послеоперационном периоде наблюдался тромбоз шунта у 3 человек 2-й группы (20%) и у 2 человек 3-й группы (10%). В 1-й группе таких случаев в раннем послеоперационном периоде не было. Показатели проходимости в сроки до 2 лет в 1-й, 2-й и 3-й группах составили 84%, 56% и 73% соответственно. Выводы. Шунтирование аутовеной ниже щели коленного сустава при критической ишемии конечности дает лучший результат по сравнению с синтетическим протезом. При отсутствии возможности применения АВ при БДПШ оправдано применение СП в качестве трансплантата. Чтобы улучшить отдаленные результаты, необходимо применять различные варианты пластики дистального анастомоза.

РЕЗУЛЬТАТ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ АСИММЕТРИЧНОГО МИНИДОСТУПА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ УЗЛОВОГО ЗОБА

П.В. Лукина
Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования
Кафедра оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией
Заведующий кафедрой – д.м.н. проф. Е.М. Трунин
Научный руководитель – д.м.н. проф. Е.М. Трунин

THE CLINICAL RESULTS OF USE OF ASYMMETRIC MINIMALLY INVASIVE ACCESS IN SURGERY OF NODULAR GOITER

P.V. Lukina
Saint-Petersburg Medical Academy of Postgraduate Training
Department of Operative and Clinical Surgery with Topographic Anatomy
The department's chairperson – Prof. MD E.M. Trunin
The project's advisor – Prof. MD E.M. Trunin

Узловой зоб остается одним из наиболее распространенных поражений (до 50%) среди больных с патологией щитовидной железы. Нами изучен результат применения асимметричного минидоступа в хирургическом лечении узлового зоба у 160 пациентов, преимущественно женщин (90%) в возрасте 19–76 лет, прооперированных в 2005–2008 гг. Выполнялась гемитиреоидэктомия из разреза длиной 2–2,5 см с применением эндофасциальной деструкции, для чего ткань удаляемой доли щитовидной железы после наложения на ее переднюю поверхность герметизирующего кисетного шва разрушалась эндофасциально и удалялась аспирационным путем. В период освоения методики в раннем послеоперационном периоде наблюдали 2 случая кровотечения (1,3%), потребовавшие повторного вмешательства в экстренном порядке, с благополучным исходом. Летальных исходов не было. У 3 больных (1,9%) сформировалась кожная гематома, не потребовавшая эвакуации. Не отмечено случаев нагноения раны и послеоперационного гипопаратиреоза. В первый год выполнения вмешательств из асимметричного минидоступа у 14 пациентов (8,8%) отмечено появление признаков пареза возвратного нерва на стороне проведения операции (максимально до 2 нед.). Восстановление голосовой функции происходило без специального лечения спустя 6 мес. после операции, стойкая осиплость голоса сохранилась у 1 больной (0,63%). Отмечена высокая степень удовлетворенности косметическим результатом, большинство оценили состояние рубца как великолепное/хорошее, 5 больных (3,1%) отметили удовлетворительный результат и двое пациентов (1,3%) выразили недовольство послеоперационным рубцом. Таким образом, выявлено, что применение асимметричного минидоступа снижает операционную травму, приводит к ранней выписке и быстрой реабилитации пациентов, улучшает косметический результат операции.

РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА

С.М. Магомедов
Дагестанская государственная медицинская академия
Кафедра онкологии
Зав. кафедрой – проф. С.А. Алиев
Научный руководитель – проф. С.А. Алиев

RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF A GASTRIC CANCER

S.M. Magomedov
Dagestan State Medical Academy
The department's chairperson – Prof. S.A. Aliev
The project`s advisor – Prof. S.A. Aliev

Достижения в хирургии рака желудка (РЖ) впечатляют, однако результаты хирургического лечения не всегда удовлетворительны. Остаются высокими послеоперационные осложнения и летальность в среднем около 12% и 8% соответственно. Целью данной работы явилось изучение непосредственных результатов хирургического лечения РЖ. Проведен анализ 207 пациентов с раком проксимального отдела и тела желудка, оперированных за период 2000–2007 гг. Группу обследованных составили 144 (69,6%) мужчины и 63 (30,4%) женщины в возрасте от 38 до 82 лет. Объем оперативного лечения представлен 130 гастрэктомиями (ГЭ) и 77 проксимальными субтотальными резекциями (ПСР) желудка в объеме лимфодиссекции D2. Комбинированные вмешательства составили 68,3%. Пластический этап операции выполнен тонкой кишкой в 57% наблюдений, желудком – в 37,2%, двенадцатиперстной

кишкой – в 5,8%. Усовершенствованная методика Гиляровича – Грэхема применена в 38,2% случаев, реконструкция по Roux с анастомозом по Цацаниди в 10,6%, эзофагодуоденостомия по А.М. Карякину в 5,8%, эзофагогастростомия по М.И. Давыдову в 37,2%, эзофагоэнтеростомии по Сигалу и Lahey – в 8% наблюдений. При этом хирургический блок осложнений отмечен в 3,4% наблюдений. Среди них несостоятельность швов анастомоза в 3 (1,45%) случаях, абсцессы брюшной полости в 2 (0,97%) случаях, эвентрация в 1 (0,48%) и эмпиема плевры в 1 (0,48%) наблюдении при применении торакофренолапаротомного доступа. Послеоперационная летальность составила 1,45% преимущественно при применении комбинированных расширенных оперативных вмешательств. Таким образом, применение надежных методов реконструкции пищеварительного тракта после ГЭ и ПСР позволило улучшить непосредственные результаты хирургического лечения РЖ.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕДУКЦИОННОЙ ПНЕВМОПЛАСТИКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Т.М. Мамаева, М.В. Янова
Омская государственная медицинская академия
Кафедра общей хирургии
Зав кафедрой – проф. К.К. Козлов
Научный руководитель – к.м.н. В.М. Гершевич

DIAGNOSTICAL CRITERIA CONFIRMING THE EFFICACY OF LUNG VOLUME REDUCTION IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTION DISEASES OF LUNGS

T.M. Mamayeva, M.V. Yanova
Omsk State Medical Academy
Department of General Surgery
The department`s chairperson –
Prof. MD K.K. Kozlov
The project`s advisor – PhD V.M. Gershevich

Болезни легких являются одной из самых распространенных групп заболеваний и одной из ведущих причин смерти, что во многом обусловлено поздней диагностикой этой патологии. Цель исследования – выбрать оптимальный показатель функции внешнего дыхания и оценить газовый состав крови до и после проведения редукционной пневмопластики. Нами проведен анализ историй болезни 20 пациентов, оперированных в торакальном отделении ОГКБ №1, которым выполнена редукционная пневмопластика по поводу ХОБЛ (хронической обструктивной болезни легких). Мы исследовали функцию внешнего дыхания и газовый состав крови до и после операции (на 14-е, 30-е сут. и через год) на портативном спирометре СпироСпектр (СП-3000, Россия) и газовом анализаторе. При сравнении показателей спирографии мы установили, что после проведенной операции жизненная емкость легких возрастает от 1,5 раза; объем форсированного выдоха за первую секунду – 2,15; пиковая объемная скорость вдоха – 3,87; пиковая объемная скорость выдоха – 11,06; минутная объемная скорость в крупных бронхах – 2,58; минутная объемная скорость в средних бронхах –2,96; минутная объемная скорость в мелких бронхах – 7,12. При изучении газового состава артерии мы установили, что напряжение кислорода в артерии возрастает в 1,5, а напряжение углекислого газа уменьшилось в 1 раз, что прямо пропорционально этим показателям в вене. В результате проведенных исследований мы установили, что диагностическими критериями, подтверждающими эффективность редукционной пневмопластики при ХОБЛ, являются показатели функции внешнего дыхания (мгновенная объемная скорость в крупных бронхах и пиковая объемная скорость выдоха) и показатели газового состава крови (напряжение кислорода и углекислого газа в вене и в артерии).

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ МНОГОУЗЛОМ ЗОБЕ

В.А. Маньковский, А.Т. Саая
Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра хирургических болезней №1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Белобородов
Научный руководитель –
проф. В.А. Белобородов

SURGICAL TACTICS AT MULTIUNIT CRAW

V.A. Mankovskiy, A.T. Saaja
V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Surgery №1
The department's chairperson –
Prof. V.A. Beloborodov
The project's advisor – Prof. V.A. Beloborodov

В связи с трудностями морфологической верификации многоузлового зоба (МУЗ) и частыми рецидивами после оперативного лечения эта патология вызывает все больший интерес у хирургов и необходимость решения вопросов диагностики и хирургической тактики. Целью исследования явилась оценка гистоструктуры МУЗ, результатов диагностики, лечения, на основании чего предлагается усовершенствовать лечебно-диагностическую тактику при МУЗ. Нами проведен анализ результатов диагностики и лечения 1066 больных МУЗ в возрасте от 18 до 76 лет. Гистоструктура МУЗ была представлена различной патологией, среди которой превалировали коллоидный зоб (661 (62,0%) случаев) и сочетанные доброкачественные заболевания (ЩЖ)

– 206 (19,32%) случаев. В результате исследования было установлено, что ошибки в диагностике РЩЖ при МУЗ были выявлены у 46 (48,9%) больных. При использовании интраоперационного цитологического исследования удалось повысить показатели чувствительности при РЩЖ до 95,2%, коллоидном зобе – 96,2%, аденомах – 92,6%, а специфичности – до 98,4; 99,2; 98,6% соответственно. В настоящее время при МУЗ мы применяем предельно-субтотальную резекцию ЩЖ или тиреоидэктомию – при двухстороннем и гемитиреоидэктомию – при одностороннем многоузловом поражении. Наибольшее количество операций выполнено по поводу доброкачественных заболеваний – 972 (91,12%), а при РЩЖ – 94 (8,88%). Таким образом, снижению числа диагностических ошибок способствует дополнительное использование многофокусной многоканальной тонкоигольной аспирационной биопсии и интраоперационного цитологического исследования. Наиболее адекватными операциями при МУЗ являются предельно-субтотальная резекция щитовидной железы и тиреоидэктомия при поражении обеих долей и гемитиреоидэктомия – при одностороннем поражении ЩЖ.

ПЕРВЫЙ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА В РЕГИОНАЛЬНОМ СОСУДИСТОМ ЦЕНТРЕ Г. СТАВРОПОЛЯ

С.А. Москаленко, А.В.Никифоров,
И.В. Сидорова, О.С. Белоконь, А.Л. Ходус
Ставропольская государственная медицинская академия
Кафедра хирургических болезней № 1 с курсом поликлинической хирургии
Зав. кафедрой – проф. А.З. Вафин
Научный руководитель – Н.А. Слетков

THE FIRST EXPERIENCE OF TREATMENT OF ACUTE CORONARY SYNDROME IN THE REGIONAL VASCULAR CENTRE OF STAVROPOL

S.A. Moskalenko, A.V. Nikiforov, I.V. Sidorova,
O.S. Belocon, A.L. Hodus
Stavropol State Medical Academy
Department of Surgical Diseases № 1
with the Policlinic Surgery Course
The department's chairperson –
Prof. MD A.Z. Vafin
The project's advisor – N.A. Sletkov

В структуре общей смертности населения преобладают сердечно-сосудистые заболевания, среди которых наибольшее число смертельных исходов характерно для ишемической болезни сердца. Целью данной работы является анализ ближайших результатов лечения больных с ОКС в региональном сосудистом центре г. Ставрополя. За период с сентября 2008 г. по декабрь 2008 г. обследовано 66 пациентов с ОКС. Всем пациентам при поступлении была выполнена коронарография и эхокардиография (ЭхоКГ). По данным ЭКГ и ЭхоКГ переднеперегородочный инфаркт преобладал у 31 (47,5%) пациента, инфаркт задней локализации у 26 (38,5%), в 5 (7%) случаях имел место инфаркт боковой или заднебоковой локализации и еще в 5 (7 %) случаях был диагностирован циркулярный инфаркт миокарда. У большинства пациентов проводилось первичное стентирование – у 42 (63%) пациентов, спасительное стентирование у 3 (4%) пациентов, отсроченное стентирование было у 2 (3%). Операция аортокоронарного шунтирования была проведена 7 (11%) пациентам и у 12 (18%) пациентов – консервативная терапия. Во время стентирования и в раннем послеоперационном периоде осложнений не отмечалось. По данным контрольной коронарографии, во время стентирования в 93 % случаев достигнуто полное восстановление просвета стенозированных артерий. В ближайшем послеоперационном периоде смертельных исходов не было. Развития повторного ОИМ не наблюдалось. Увеличение ФВ от 3 до 8 % через неделю после вмешательства зарегистрировано у 35 (53%) пациентов. Таким образом, стентирование коронарных артерий является высокоэффективным методом выбора при лечении пациентов с ОКС. При ОКС обязательно проведение коронарографии и решение вопроса о возможности эндоваскулярного вмешательства. Первичное коронарное стентирование должно быть приоритетным методом лечения.

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЬНЫХ С АДЕНОМОЙ ГИПОФИЗА

Н.В. Мохов, Г.Р. Бурганова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра офтальмологии
Зав. кафедрой – д.м.н. доц. А.Н. Самойлов
Научные руководители –
д.м.н. доц. А.Н. Самойлов,
к.м.н. А.М. Нугуманова, М.Н. Быкова

OPHTHALMIC CRITERIA OF EARLY DIAGNOSIS OF PATIENTS WITH PITUITARY ADENOMA

N.V. Mokhov, G.R. Burganova
Kazan State Medical University
Department of Ophthalmology
The department's chairperson –
Assoc. Prof. MD A.N. Samoylov
The project's advisors – Assoc. Prof. MD
A.N. Samoylov, PhD A.M. Nugumanova,
M.N. Bykova

Среди патологии хиазмы аденомы гипофиза (АГ) встречаются в 80% случаев. Для диагно-

стики подобных состояний не всегда имеется возможность проведения современных методов исследований. Эндокринологическая симптоматика встречается в 70% случаев, а общемозговая симптоматика – только при больших АГ. Цель исследования: выработка офтальмологических критериев ранней диагностики АГ. Задачи: осмотр больных с АГ различных размеров, локализаций и темпа роста; определение ведущих нейроофтальмологических симптомов различных типов АГ; динамическое послеоперационное наблюдение за состоянием органа зрения у больных с АГ. Нами были осмотрены 26 пациентов с АГ. Из них 19 женщин и 7 мужчин. Возраст больных – от 30 до 65 лет. Больным проводились визометрия, периметрия, исследование глазного дна. Результаты: 1) было выявлено 17 гормонально активных опухолей (74%) и 6 гормонально не активных (26%); 2) по размерам было выявлено 22% микро- и 78% макроаденом; 3) зрительные нарушения были следующими: в 31% не наблюдалось патологической нейроофтальмологической симптоматики, в 69% случаев произошло снижение зрения, в 61,5% изменились поля зрения. Преобладала битемпоральная гемианопсия (43%), битемпоральная верхнеквадрантная гемианопсия (28%); в 17% случаев – центральная скотома. Положительная послеоперационная динамика наблюдалась у 14 пациентов (78%). Выводы: динамика офтальмологической симптоматики при АГ не зависит от времени возникновения опухоли, а зависит от темпов роста опухоли и ее размеров; динамика нейроофтальмологической симптоматики зависит от локализации опухоли по отношению к хиазме; существует возможность разработки определенных диагностических критериев для разных типов АГ.

КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ КАК МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

А.Х. Мустафин, М.В. Мацияк, И.В. Швец
Российский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней педиатрического факультета
Зав. гафедрой –
акад. РАМН проф. И.И. Затевахин
Научный руководитель –
д.м.н. доц. А.В. Матюшкин

CAROTID ENDARTERECTOMY AS THE EFFECTIVE METHOD FOR ISCHEMIC INSULT PREVENTION

A.H. Mustafin, M.V. Matsiyak, I.V. Shvets
Russian State Medical Unversity
Chair of surgery diseases of pediatric faculty
The department's chairperson –
Acad. RAMN Prof. MD I.I. Zatevakhin
The project's adviser –
Assoc. Prof. MD A.V. Matyushkin

Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) занимают 3 место в структуре причин летальности в мире. Смертность от ОНМК в России составляет свыше 300 человек на 100 000 населения в год. Одним из проявлений ОНМК является транзиторная ишемическая атака (ТИА). Целью данной работы явилось обоснование наиболее рациональной тактики ведения больных с ТИА. Были проанализированы 53 больных с ТИА, проходивших лечение в ГКБ № 57 г. Москвы в 2005 г.: 26 (49%) из них лечились консервативно в условиях неврологического отделения, а 27 (51%) больным была выполнена операция КЭАЭ. Лишь у 12 (46%) пациентов, проходивших консервативную терапию до выработки настоящих тактических рекомендаций, было проведено ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов головного мозга (УЗДС) в течение первого полугодия после ТИА. К 2008 г. у 8 больных, леченных консервативно, развилось ОНМК, у шести закончившееся смертью. В течение первого года после перенесенной ТИА развились 6 ОНМК. В рамках настоящего исследования у оставшихся в живых больных было выполнено УЗДС сосудов головного мозга. Только у 8 из них (30%) не было выявлено поражения сонных артерий; у 6 был выявлен односторонний стеноз ВСА до 50%; у 2 – двусторонний стеноз ВСА свыше 50%. В группе оперированных больных УЗДС было выполнено всем в сроки до 4 мес. после ТИА. Показаниями к КЭАЭ являлись стенозы устья внутренней сонной артерии (ВСА) свыше 50% на симптомной стороне. В группе больных, прошедших КЭАЭ, лишь у 1 пациента развился ипсилатеральный неинвалидизирующий инсульт. Таким образом, КЭАЭ является эффективным методом профилактики ОНМК у больных с ТИА при стенозах свыше 50%. Идеальным сроком выполнения КЭАЭ должен быть первый месяц от ТИА. УЗДС должно быть первым диагностическим исследованием, проводимым у больных с ТИА.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Ю.В. Нагалюк
Национальный медицинский университет им. О.О. Богомольца, г. Киев
Кафедра хирургии №4
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Г. Мишалов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. В.Г. Мишалов

SURGICAL TREATMENT OF CHRONIC BRAIN VESSELS INSUFFICIANCY TOGETHER WITH ISCHEMIC HEART DISEASE

Yu.D. Nagalyuk
O.O. Bogomilets National Medical University, Kiev
Department of Surgery № 4
The department's chairperson – Prof. MD V.G. Mishalov
The project's advisor – Prof. MD V.G. Mishalov

Инсульт головного мозга как причина летальности занимает третье место среди всех заболеваний человека и характеризуется высокой инвалидизацией. При этом ишемическая болезнь сердца (ИБС) обусловливает большинство осложнений. Цель – анализ результатов обследования и лечения больных с атеросклеротическими поражениями брахиоцефальных артерий (БЦА) с сопутствующей ИБС. Методы исследования. Проанализировано 205 случаев с поражениями БЦА. Средний возраст больных 65 лет. У 135 (65,9%) была диагностирована ИБС на основании характерной клиники стенокардии, перенесенного инфаркта миокарда, данных ЭКГ в спокойствии, нагрузочных тестов, коронаровентрикулографии. Эта часть составляла группу изучения (1-я группа). Контрольная группа – 70 пациентов с изолированными поражениями БЦА (2-я). Результаты и выводы. У больных, подлежащих операции на БЦА, сочетанное поражение коронарных сосудов встречалось в 67%. Всем пациентам до операции на БЦА с целью выявления сопутствующей ИБС целесообразно выполнять ЭКГ, Эхо-КГ, нагрузочные тесты, КВГ. При наличии сочетанного поражения первым этапом выполняются операции на артериях головного мозга.

СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГРЫЖ ПАХОВОЙ ОБЛАСТИ

Ю.А.Назарьянц
Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Кафедра общей хирургии
Зав. кафедрой – акад. РАЕН д.м.н. проф. Ю.С. Винник
Научные руководители – акад. РАЕН д.м.н. проф. Ю.С. Винник, д.м.н. проф. Н.С. Горбунов, д.м.н. проф. С.И. Петрушко

CONTEMPORARY METHOD OF OPERATIVE TREATMENT OF INGUINAL AREA

Y.A. Nazaryants
V.F. Vojno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of General Surgery
The department's chairperson – Prof. MD Yu.S.Vinnik
The project's advisor – Acad. RANS Prof. MD Yu.S.Vinnik, Prof. MD N.S.Gorbunov, Prof. MD S.I. Petrushko

На протяжении многих десятилетий являются актуальными вопросы, связанные с оперативным лечением паховых грыж. Цель исследования: улучшить эффективность хирургического лечения паховых грыж за счет усовершенствования технологии укрепления задней стенки пахового канала. Было прооперировано 87 больных по разработанной нами методике пластики задней стенки пахового канала «комбинированным способом». После вскрытия пахового канала семенной канатик берут на держалки, выделяют и вскрывают на зажимах грыжевой мешок, содержимое которого вправляют в брюшную полость. Поперечную фасцию рассекают в продольном направлении ближе к подвздошно-лонному тяжу от глубокого пахового кольца до лонного бугорка. Медиальный листок поперечной фасции острым и тупым путем отделяют от предбрюшинной жировой клетчатки и мышечно-апоневротической части объединенного сухожилия и прямой мышцы живота. В поперечном направлении от лонного бугорка на 4–5 см в медиальную сторону рассекают поперечную фасцию, а у края прямой мышцы живота ее рассекают в продольном направлении на протяжении 4–6 см, формируют лоскут, который затем перемещают в паховый канал. Затем латеральный край перемещенного лоскута подшивают к подвздошно-лонному тяжу от лонного бугорка до глубокого пахового кольца с формированием последнего диаметром 2 см. Медиальный край перемещенного лоскута подшивают к объединенному сухожилию. Далее заднюю стенку пахового канала дополнительно укрепляют сетчатым полипропиленовым эндопротезом. На сетчатый эндопротез укладывают семенной канатик, поверх которого ушивают апоневроз наружной косой мышцы живота и послойно ушивают послеоперационную рану. В ближайшем послеоперационном периоде осложнения отмечены у 3 больных: у двух инфильтрат в области послеоперационного рубца и у одного – отек мошонки.

ПРЕИМУЩЕСТВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АППАРАТА ВНЕШНЕЙ ФИКСАЦИИ С ШАРОВЫМ ШАРНИРОМ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ДИСТАЛЬНОГО МЕТАЭПИФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

Д.С. Носивец
Городская клиническая больница № 6
г. Днепропетровска
Главный врач – В.В. Лященко
Научный руководитель – д.м.н. проф. Л.Ю. Науменко

ADVANTAGES OF APPARATUS FOR EXTERNAL FIXATION WITH BALL HINGE IN PATIENTS WITH DISTAL HUMERUS FRACTURES

D.S. Nosivets
State Clinical Hospital № 6, Dnepropetrovsk
The chief doctor – V.V. Lyaschenko
The project's advisor – Prof. MD L.Yu. Naumenko

Цель – определение преимуществ использования одноплоскостного аппарата внешней фиксации (АВФ) с шаровым шарниром при переломах дистального метаэпифиза плечевой кости (ДМПК). Материалы и методы. Проанализированы результаты лечения 20 пациентов с переломами ДМПК (13С2 – 9 (45%) человек и 13С3 – 11 (55%), в возрасте от 18 до 70 лет, которым в сроки от нескольких часов до 2 суток с момента травмы выполнена открытая репозиция и накостный остеосинтез с фиксацией в одноплоскостном стержневом АВФ с шаровым шарниром (патент Украины №10137). Результаты и их обсуждение. Средняя длительность диспансерного наблюдения составила 38,5 мес. (от 12 до 48 мес.). Послеоперационный период протекал без осложнений у всех пациентов. В конце диспансерного наблюдения средний объем движений в локтевом суставе (ЛС) составил (по В.О. Марксу,1978): разгибание/сгибание -5°±5°/0°/130°±10°; пронация/супинация -70°±10°/0°/80°±10°. По шкале клиники Мейо результаты оценены как отличные у 14 (70%) пациентов и хорошие – у 6 (30%) (средний балл 95 (от 85 до 100). Выводы. Применение АВФ с шаровым шарниром позволяет: – стабилизировать костные фрагменты и защитить суставные поверхности от чрезмерной нагрузки в условиях стабильной фиксации за счет разгрузки ЛС; – создать положительные условия для консолидации перелома и регенерации суставного хряща вследствие дистракции суставных поверхностей; – начать раннюю пассивную и активную мобилизацию ЛС; – воспроизвести ротационные движения предплечья за счет наличия шарового шарнира и особенностей стержневой фиксации дистального компонента АВФ; – стабилизировать коллатеральный связочный комплекс ЛС и сохранить нормальное кровообращение вследствие функционирования ЛС; – обеспечить течение процесса консолидации перелома на фоне физиологической кинематики ЛС.

КОЖНО-ПЛАСТИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ПРОЛЕЖНЯХ

А.Е. Осадчинский
Российский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной хирургии № 1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Ступин
Научные руководители – проф. В.В. Лаптев, к.м.н. С.В. Горюнов

SKIN-PLASTIC INTERVENTIONS OF DECUBITIS

Department of Hospital Surgery № 1
The department's chairperson – Prof. V.A. Stupin
The project's advisors – Prof. V.V. Laptev, PhD S.V.Goryunov

Целью настоящего исследования явилось улучшение результатов хирургического лечения пролежневых язв с помощью кожно-пластических вмешательств. Нами было проанализировано 46 больных с пролежнями, которые развились на фоне спинальной травмы с нижним парапарезом – 28 пациентов (61%); перенесенного инсульта – у 10 больных (22%); после реанимации по поводу различных тяжелых заболеваний и травм – у 8 человек (17%). Среди них было 32 женщины (69,5%) и 14 мужчин (30,5%). Средний возраст – 52,1±6,2. Площадь пролежневых язв составила 41,0±11,2 см2. Длительность существования язв – от 6 мес. до 3 лет. Локализация пролежней: крестец – 20 (43,4%); большой вертел – 14 (30,4%); седалищный бугор – 4 (8,6%); пяточная область – 3 (6,5%); спина – 3 (6,5%); затылочная область – 2 (4,3%). Основой хирургического лечения пролежневых язв явились кожно-пластические вмешательства с формированием кожно-фасциальных и кожно-мышечных лоскутов. Были произведены следующие кожно-пластические вмешательства: ротационными лоскутами – 24 (52%); V-Y пластика сдвижными лоскутами – 19 (41,3%); островковыми лоскутами – 3 (6,5%) операций. Заживление ран первичным натяжением с полной ликвидацией пролежневых язв отмечено у 40 больных (86,9%). У 5 пациентов (10,8%) произошло частичное нагноение ран, что не отразилось на положительных результатах пластики. У 1 больного (2,1%) развился некроз лоскута. Отдаленные результаты прослежены у 32 больных (69,5%) при сроках от 6 мес. до 4 лет. Рецидивы выявлены у 2 (4,3%) пациентов, у остальных больных пролежневые язвы отсутствуют. Вывод. Кожно-пластические вмешательства являются наиболее оптимальным методом лечения пролежневых язв.

ЛЕЧЕНИЕ ФЛЕГМОН И АБСЦЕССОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ГИДРОПРЕССИВНО-УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

И.П. Остроушко
Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н.Бурденко
Зав. кафедрой – проф. А.А. Глухов
Научный руководитель – д.м.н. А.А.Андреев

TREATMENT OF PHLEGMONS AND ABSCESSES OF SOFT FABRICS WITH APPLICATION OF HYDROPRESS-ULTRASONIC TECHNOLOGIES

I.P. Ostroushko
N.N. Burdenko Voronezh State Medical Academy
The department's chairperson – Prof. A.A.Glukhov
The project's advisors – MD A.A.Andreev

Целью исследования явилось улучшение результатов лечения больных с абсцессами и флегмонами мягких тканей различной локализации путем применения в комплексе лечения метода региональной внутриполостной гидропрессивно-ультразвуковой санации. Анализированы результаты лечения 56 больных с абсцессами и флегмонами мягких тканей. В контрольную группу вошли 22 пациента, получавших общепринятое местное лечение. Основную группу составили 34 больных, программа лечебных мероприятий у которых была дополнена применением метода внутриполостной гидропрессивно-ультразвуковой санации. При первичном обследовании больных в обеих группах регистрировался лейкоцитоз (15,3±1,9)×109/л с нейтрофильным сдвигом влево (9,4–17,6%). В основной группе уже к третьим суткам от начала лечения отмечена нормализация количества лейкоцитов, в контрольной группе аналогичный результат наблюдался на 5–6-е сутки от начала лечения. Нормализация лейкоцитарного индекса интоксикации в основной группе больных происходила в среднем к третьим суткам, в контрольной – не ранее четвертых суток. На первые сутки в контрольной и основной группах микробная обсемененность ран была в среднем 1011–1012 микробных тел/г тканей. После проведенного лечения в основной группе на 3–4-е сутки микробная обсемененность составила 103–104 микробных тел/мл раневого отделяемого. В контрольной группе аналогичный результат отмечался в среднем на 5–6-е сутки. Снижение уровня обсемененности раневой полости в результате применения предлагаемого метода происходило примерно в два раза быстрее по сравнению с контрольной группой.

ПРИМЕНЕНИЕ МАЛОИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕНИИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ГЕНЕЗА

Р.А. Пахомова, А.Н. Аксютенко, К.С. Шурко
Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра хирургических болезней № 1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Белобородов
Научный руководитель – проф. В.А. Белобородов

APPLICATION LAPAROSCOPY OF TECHNOLOGIES IN TREATMENT OF MECHANICAL JAUNDICE OF THE BENIGN ORIGIN

R.A. Pakhomova, A.N. Aksyutenko, K.S. Shurko
V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Surgery № 1
The department's chairperson – Prof. V.A. Beloborodov
The project's advisor – Prof. V.A. Beloborodov

Диагностика и лечение механической желтухи доброкачественного генеза является одной актуальных проблем современной хирургии. Целью проведенного исследования явилось уточнение эффективности дополнительного использования малоинвазивных способов хирургической коррекции при двухэтапной лечебной тактике у больных с механической желтухой доброкачественного генеза. Нами обобщены результаты обследования и хирургического лечения 49 больных с синдромом механической желтухи (СМЖ) вследствие желчнокаменной болезни (ЖКБ), холедохолитиаза (ХЛ), острого калькулезного холецистита. Тактика двухэтапной хирургической коррекции была использована в лечении у всех больных. На первом этапе у них выполняли эндоскопическую папиллосфинктеротомию (ЭПСТ) с механической литоэкстракцией конкрементов, последующей санацией желчевыводящих путей и эндопротезированием (ЭП) общего желчного протока (ОЖП) по показаниям; на втором этапе – лапароскопическую холецистэктомию (ЛХЭ). Общая продолжительность стационарного лечения у больных 1-й группы составила 14,1±1,9 дн., 2-й – 26,3±1,5, 3-й – 18,3±1,8 дн. На 3-и сутки после второго этапа хирургического лечения клинико-лабораторные проявления СМЖ были наименьшими в 1-й и 3-й группах больных при эффективном использовании малоинвазивных хирургических технологий в сравнении с данными у больных 2-й группы, которым проводилось традиционное хирургическое лечение. Таким образом, дополнительное использование малоинвазивных способов хирургической коррекции с ЭП (по соответствующим показаниям) при выборе двухэтапной лечебной тактики позволяет в целом улучшить результаты комплексного лечения, способствует сокращению сроков пребывания в стационаре и раннему купированию клинико-лабораторных проявлений СМЖ.

ВОЗМОЖНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ПАПИЛЛОСФИНКТЕРОТОМИИ ПРИ СИНДРОМЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ

Р.А. Пахомова, А.А. Белобородов, Л.В. Крекотин

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра хирургических болезней № 1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Белобородов
Научный руководитель – проф. В.А. Белобородов

OPPORTUNITIES OF ENDOSCOPIC PAPILLOTOMY AT THE SYNDROME OF THE MECHANICAL JAUNDICE

R.A. Pakhomova, A.A. Beloborodov, L.V. Krekotin
V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Surgery №1
The department's chairperson – Prof. V.A. Beloborodov
The project's advisor – Prof. V.A. Beloborodov

До настоящего времени вопрос о выборе варианта лечебной тактики при синдроме механической желтухи (СМЖ) окончательно не решен. Разные консервативные мероприятия, направленные на улучшение и восстановление функции печени, носят, как правило, вспомогательный характер. Решающими в лечении СМЖ в наше время остаются малоинвазивные методы оперативного лечения. Цель исследования: оценить возможности эндоскопической папиллосфинктеротомии (ЭПСТ) при разной патологии билиопанкреатодуоденальной зоны (БПДЗ), осложненной синдромом механической желтухи (СМЖ). Нами изучены результаты проведения 1010 ЭПСТ при разной патологии БПДЗ, осложненной СМЖ. Структура осложнений и летальности: кровотечения легкой и средней степени тяжести возникли у 5 (0,5%) больных, тяжелые кровотечения, потребовавшие оперативного лечения, – у 4 (0,4%) больных с летальностью в 2-х (0,2%) наблюдениях; острый постпапиллотомический панкреатит в отечной форме купировали консервативно; ретродуоденальная перфорация и панкреонекроз с летальностью были в 2-х (0,2%) наблюдениях. Таким образом, в современных условиях специализированного стационара проведение ЭПСТ с дополнительным стентированием общего желчного протока целесообразно и выполнимо в подавляющем большинстве случаев нарушений желчеоттока механической природы. Выполнимость ЭПСТ (соотношение выполненных вмешательств ко всем попыткам выполнения) составляет 99,8%. Дополнительное стентирование общего желчного протока позволяет повысить эффективность ЭПСТ в ликвидации клинико-лабораторных проявлений СМЖ при доброкачественных заболеваниях БПДЗ с 63,7% до 73,7%, при злокачественных новообразованиях БПДЗ – с 30,8% до 75,8% соответствующих наблюдений.

ДВУПОДРЕБЕРНЫЙ, ПОПЕРЕЧНЫЙ, КОСОПОПЕРЕЧНЫЙ ДОСТУПЫ И ЛЮМБОТОМИЯ КАК МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ВНУТРИБРЮШНОГО ДАВЛЕНИЯ

И.Ю.Перевезенцев, А.И.Хрипун, В.Г. Владимиров, М.М. Царик, С.А.Заринская, И.Д. Немов. И.М. Васильев
Российский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – проф. В.Г. Владимиров
Научный руководитель – проф. С.А. Заринская

BICOSTAL, TRANSVERSE, OBLIQUE-TRANSVERSE LAPAROTOMIES AND LUMBOTOMY AS AN ABDOMINAL COMPARTMENT SYNDROME MANAGEMENT METHOD

I.Yu. Perevesentsev, A.I. Hripun, V.G. Vladimirov, S.A. Zarinskaya, M.M. Tsarik, I.M. Vasilyev, I.D. Nemov
Russian State Medical University
Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
The department`s chairperson – Prof. V.G. Vladimirov
The project`s advisor – Prof. S.A. Zarinskaya

На пути к оперативному лечению больных с деструктивными формами панкреонекроза зачастую встает преграда в виде остро нарастающей полиорганной недостаточности (ПОН), немалую роль в которой играет внутрибрюшная гипертензия (ВБГ). Мы изучили возможность использования наиболее распространенных доступов к очагам деструкции поджелудочной железы в качестве метода снижения внутрибрюшного давления (ВБД) при остром панкреатите. Исследование проведено на нефиксированных трупах людей. Распределение по полу: 16 женщин (от 32 лет до 81 года), средний возраст 56±24 года, 20 мужчин (от 29 до 75 лет), средний возраст 52±23 года. Всего 36 трупов, на которых выполнено 63 декомпрессионных пособия. Моделирование ВБГ проводили с помощью разработанных нами «газовой», «жидкостной» и «отечной» моделей. «Газовая» ВБГ создается путем введения газа в герметичный резервуар, установленный в живот; «жидкостная» – повышенное ВБД – создается введением раствора в брюшную полость (БП); «отечная» моделирует отек забрюшинной клетчатки. «Газовая» и «отечная» модели позволяют разрабатывать декомпрессивные хирургические пособия как с вскрытием, так и без вскрытия БП. Наилучший результат в снижении давления ниже критического уровня при ВБГ более 30 мм рт.ст. показали лапаротомные методы декомпрессии в проекции поперечного доступа. Увеличение ВБД до 25 мм рт. ст. может быть скорректировано лапаротомиями в проекции поперечного и косопоперечного доступов без наложения кожного шва. При ВБГ, равной 20 мм рт.ст., эффективна лапаротомия двуподреберным, поперечным и косопоперечным доступами. Люмботомия, а также

разрезы в проекции поперечного, косопоперечного, двуподреберного доступов без рассечения брюшины показали свою несостоятельность в снижении ВБД.

ВЛИЯНИЕ ВНУТРИСУСТАВНОГО ВВЕДЕНИЯ МЕКСИДОЛА НА КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ СИНОВИИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

М.И. Пиянзина, С.И. Кузнецов, А.В. Суслов
Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева
Кафедра общей хирургии и анестезиологии им. Н.И. Атясова
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.Н. Беляев
Научные руководители – к.м.н. доц. А.Н. Захватов, д.м.н. проф. С.А. Козлов

INFLUENCE OF INTRAARTICULATE INTRODUCTION OF MEXIDOL ON CELLULAR STRUCTURE OF SYNOVIA AT A POSTTRAUMATIC ARTHRITIS I N EXPERIMENT

M.I. Piyanzina, S.I. Kuznetsov, A.V. Suslov
N.P. Ogaryov Mordovian State University
N.I. Atyasov Department of General Surgery and Anesthesiology
The department's chairperson – Prof. MD A.N. Belyaev
The project's advisors – Assoc. Prof. PhD A.N. Zakhvatov, Prof. MD S.A. Kozlov

В эксперименте на 80 крысах изучался клеточный состав синовии при посттравматическом артрите на фоне лечения мексидолом и нимулидом. После моделирования повреждения коленного сустава механическим путем по методике Г.М. Дубровина (2004 г.) животным 1-й опытной серии, начиная с первого дня, вводили внутрисуставно антиоксидант мексидол в дозе 5 мг/кг; во 2-й опытной серии проводился курс лечения нимулидом per os в дозе 2 мг/кг. В контрольной серии лечение не проводилось. Клеточный состав изучался после окраски мазков-отпечатков по Романовскому – Гимзе. При оценке синовии интактных животных обнаружены нейтрофилы до 2–4 в поле зрения, лимфоциты до 1–2 в поле зрения. Синовиоциты типа А обнаруживались до 3-4 в поле зрения, синовиальных клеток типа В отмечалось до 7–9 в поле зрения. В синовиоцитограммах животных контрольной серии наблюдалось преобладание клеток крови над синовиоцитами. При этом нейтрофилов отмечалось до 34 в поле зрения, лимфоцитов до 12–14 в поле зрения, гистиоцитов до 2–3 в поле зрения. Обнаружены единичные синовиоциты типа В до 1–2 в поле зрения. В 1-й опытной серии нейтрофилов отмечалось до 27 в поле зрения, лимфоцитов – до 6–8 в поле зрения. Гистиоциты наблюдались до 3–4 в поле зрения, синовиоциты типа В до 3–4 в поле зрения. Во 2-й опытной серии наблюдалось нейтрофилов до 10–12 в поле зрения. Лимфоцитов обнаруживалось до 2–3 в поле зрения, синовиоцитов типа А до 3–5 в поле зрения, синовиоцитов типа В до 6–8 в поле зрения. Таким образом, внутрисуставное применение мексидола в большей степени, чем нестероидная противовоспалительная терапия, способствует снижению количества гематогенных клеточных элементов в синовиальной жидкости, уменьшая выраженность воспалительных изменений, и препятствует развитию деструктивно-дистрофических процессов в суставе.

ИЗМЕНЕНИЯ КОСТНЫХ И МЫШЕЧНЫХ СТРУКТУР ПРИ КОКСАРТРОЗЕ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Н.А. Плахотина, С.Г. Сизых, Е.П. Тарасов, Р.Ю. Моновцов
Курский государственный медицинский университет
Кафедра травматологии и ортопедии с курсом военно-полевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. профессор Г.М. Дубровин
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Н.С. Воротынцева
Научные руководители – д.м.н. проф. Г.М. Дубровин, д.м.н. проф. Н.С. Воротынцева, д.м.н. проф. А.И. Колесник, д.м.н. проф. И.С. Пискунов; к.м.н. С.Н. Тихоненков

CHANGES OF BONES AND MUSCULAR STRUCTURES UNDER COXARTHSOSIS AS OF COMPUTER TOMOGRAPHY FACTS

N.A. Plakhotina, S.G. Sizykh, E.P. Tarasov, R.Yu. Monovtsov
Kursk State Medical University
Department of Traumatology and Ortopedy
The department's chairperson – Prof. MD G.M. Dubrovin
Chair of X-ray Diagnostic and X-ray Therapy
The department's chairperson – Prof. MD N.S. Vorotyntseva
The project's advisors – Prof. MD G.M. Dubrovin., Prof. MD N.S. Vorotyntseva, Prof. MD A.I. Kolesnik, Prof. MD I.S. Piskunov, PhD S.N. Tikhonenkov

Цель – с помощью компьютерной томографии выявить и изучить изменения, возникающие в тазобедренных суставах и околосуставных мягких тканях при коксартрозе. Материалы и методы: 38 пациентов с коксартрозом II и III стадии выполнялась компьютерная томография на этапе подготовки к эндопротезированию тазобедренных суставов. Изучался комплекс изменений в тазобедренном суставе и параартикулярных мяг-

ких тканях.На срезах, выполненных на уровне fovea capitis измерялась ширина суставной щели в крайнепередней и крайнезадней точках и площадь поперечного сечения суставной щели. В группе мышц наружных ротаторов на трех стандартных уровнях определялась площадь поперечного сечения мышцы, толщина и денситометрический анализ с определением средней плотности и среднеквадратичного отклонения. Результаты. Отмечалось уменьшение площади поперечного сечения суставной щели на стороне поражения в среднем на 54%. Ширина рентгеновской суставной щели на стороне поражения в переднем и заднем отделах составила 1,98±0,7 мм и 2,71±0,4 мм, на контрлатеральной – 3,20±0,1 мм и 1,78±0,02 мм соответственно. Площадь поперечного сечения большой ягодичной мышцы на стороне поражения уменьшается в среднем на 23%, ее толщина – на 21%, средней ягодичной – на 35% и 34%, грушевидной – на 13,5% и 12%, квадратной – на 19,6% и 20,3% соответственно. Вместе с этим определялись различия в денситометрических показателях мышц, плотность на стороне поражения существенно снижается (4,71±21,09 Н), в отличие от мышц не пораженной стороны (30,98±22,60 Н). Это связано с атрофией мышечной ткани и ее жировой дистрофией. Выводы. Комплексная оценка состояния костной ткани и мышечных структур при коксартрозе позволяет провести подготовку к операции, выбор способа оперативного вмешательства и последующего восстановительного лечения.

ПРИЧИНЫ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ГЕРНИОПЛАСТИКИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬШИХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ГРЫЖ.

А.Г. Побережская
Алтайский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной хирургии
Зав. кафедрой – проф. В.Г. Лубянский.
Научный руководитель – проф. В.Г. Лубянский

CAUSES OF UNSATISFACTORY HERNIA PLASTIC'S RESULTS IN SURGERY TREATMENT OF BIG POSTOPERATIONAL HERNIAS

A.G. Poberezhskaya
Altay State Medical University
Department of Hospital Surgery
The department's chairperson –
Prof. V.G. Lubyansky
The project's advisor – Prof. V.G.Lubyansky

Применение аллопластики в хирургическом лечении послеоперационных вентральных грыж представляет серьезную проблему, так как количество воспалительных осложнений остается высоким. Анализ причин неудовлетворительных результатов лечения таких больных позволит улучшить результаты операции. Нами обследованы и оперированы 74 больных. Расположение полипропиленового импланта на апоневроз в подкожной клетчатке предпринято у 34 (45,9%) больных. На мышцы по В.И.Белоконеву у 16 (21,6%) больных, под апоневроз у 21 (28,4%), под апоневроз под мышцы предбрюшинно у 3 (4,05%). При анализе результатов клинического обследования и иммунологических тестов из системного кровотока и раневой жидкости оказалось,что воспалительная реакция на имплант была выраженнее при его установке на апоневроз в подкожной клетчатке. При расположении импланта под апоневрозом и на прямых мышцах живота в ненатяжном варианте уровень основных показателей воспалительной реакции оказался меньше. Воспалительные осложнения возникли у 11 (14,9%), инфильтраты – у 3 (4%), серомы, ишемический некроз подкожной клетчатки – у 2 (2,7%), септическая флегмона у одного больного. Абсолютное большинство осложнений возникли в группе больных с положением импланта в подкожной клетчатке. В группе с другими вариантами расположения регистрировался только воспалительный инфильтрат у 2 (2,7%) больных. Полученные данные свидетельствуют о том, что расположение импланта влияет на выраженность воспалительной реакции, что, по-видимому, связано с резорбтивной функцией мышц, подкожной клетчатки, уровнем их кровоснабжения.Таким образом, расположение импланта под апоневроз сопровождается менее выраженной воспалительной реакцией и меньшим количеством послеоперационных осложнений.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПОРТАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПО ДАННЫМ ДУПЛЕКСНОГО СКАНИРОВАНИЯ И ТЕПЛОВИЗИОННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

С.В. Подчайнов
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Зав. кафедрой – проф. Е.Д. Лютая
Научный руководитель – проф. Е.Д. Лютая

ASSESSMENT OF PORTAL HEMODYNAMICS IN PATIENTS WITH CIRRHOSIS ACCORDING TO THE DUPLEX SCANNER AND THERMAL RESEARCH METHODS

S.V. Podchaynov
Volgograd State Medical University
Department of Radiology
The department's chairperson – Prof. E.D. Lyutaya
The project's advisor – Prof. E.D. Lyutaya

Цирроз печени сопровождается процессами сдавления и деструкции синусоидов, что за-

трудняет внутриорганный кровоток, влечет перестройку сосудистой системы и приводит к портальной гипертензии. Цель работы – доказать значимость дуплексного сканирования и тепловизионного исследования в оценке состояния портальной гемодинамики. Обследованы 16 больных с цирротическим процессом печени и внутрипеченочной портальной гипертензией. Всех больных разделили на 2 группы. В 1-й группе – больные со спленомегалией; во 2-й – больные с варикозным расширением вен пищевода и асцитом. Методом дуплексного сканирования исследовали диаметр, линейную и объемную скорости кровотока чревного ствола, общей печеночной, селезеночной артерий. Отмечено увеличение диаметра и скорости кровотока по селезеночной артерии в обеих группах. Во второй группе отмечалось увеличение скорости кровотока по чревному стволу. Определялось снижение линейной скорости кровотока по воротной вене и увеличение ее диаметра в первой группе. Во 2-й группе величина показателей зависела от наличия коллатералей и места регистрации кровотока. Тепловизионными методами регистрировались участки гипертермии в проекции печени. При портальной гипертензии присоединялось усиление инфракрасного излучения над селезенкой и тяжистые участки гипертермии, соответствующие портокавальным анастомозам. Во 2-й группе участки повышенной температуры распространялись по ходу пищевода. Наличие асцита проявлялось участками пониженной температуры. Таким образом, настоящее исследование показало, что дуплексное сканирование и тепловизионная диагностика портального кровообращения дают объективную информацию. Измерение скорости кровотока в сосудах и температуры при циррозе печени отражает полную картину изменения гемодинамики портальной системы.

КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ЗНАЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТОПОГРАФИИ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ РЕЗЕКЦИИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

М.В. Полторацкий, М.М. Царик,
Ж.В. Молоткова, Н.А. Скворцова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – проф. В.Г. Владимиров
Научный руководитель – проф. С.А. Заринская

THE ROLE OF THE CLINICAL ANATOMY OF COMMON BILE DUCT IN DUODENUM-PRESERVING PANCREATIC HEAD RESECTION IN TREATMENT OF CHRONIC PANCREATITIS

M.V. Poltoratsky, M.M. Tzarik, Zh.V. Molotkova, N.A. Skvortsova
Russian State Medical University
Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
The department`s chairperson –
Prof. MD V.G. Vladimirov
The project`s advisor – Prof. MD S.A. Zarinskaya

Хронический панкреатит (ХП) относится к сложным проблемам современной хирургии. Заболевание приводит к снижению качества жизни, потере работоспособности, инвалидизации. Частое осложнение ХП – билиарная гипертензия (БГ) связана с особенностями топических взаимоотношений головки поджелудочной железы (ГПЖ) с общим желчным протоком (ОЖП) и частым вовлечением в патологический процесс задних отделов ПЖ. Эффективным методом лечения БГ является операция Бегера и ее Бернская модификация. Частое ее осложнение – повреждение ОЖП. Цель работы – определение особенностей синтопии ОЖП, предрасполагающих к развитию билиарной гипертензии и вероятность интраоперационного повреждения ОЖП. Были исследованы 90 нефиксированных панкреатодуоденальных комплексов людей, умерших от причин, не связанных с патологией органов брюшной полости. По результатам топографоанатомического исследования выявлено 5 вариантов отношения ОЖП к ткани ГПЖ. В 58,9% наблюдений панкреатический отдел ОЖП на значительном протяжении располагался интрапаренхиматозно, что в случае ХП может приводить к его циркулярному сужению. Дистальная часть ОЖП находится полностью в пределах правого верхнего квадранта ГПЖ, в 93% максимально отстоит от внутреннего края двенадцатиперстной кишки не более чем на 1,7 см. Глубина залегания ОЖП в среднем составила 1/4 толщины от заднего края головки. Таким образом, интраоперационное повреждение надампулярной части ОЖП практически неизбежно в связи с высокой частотой внутрижелезистого расположения холедоха. Поэтому вскрытие дистального отдела ОЖП с последующим наложением панкреатохоледохо-энтероанастомоза является простым, надежным и адекватным способом разрешения желчной гипертензии.

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ГОЛЕНИ IIIB ТИПА

Е.С. Поправка
Российский государственный медицинский университет
Кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Скороглядов

Научный руководитель – к.м.н. А.В. Ивков

THE TREATMENT MODE OF OPEN FRACTURES OF THE TIBIAL SHAFT TYPE IIIB

E.S. Popravka
Russian State Medical University
Department of Traumatology and Orthopedics
The department's chairperson –
Prof. MD A.V.Skoroglyadov
The project's advisor – PhD A.V. Ivkov

Количество осложнений при лечении открытых переломов голени достигает 50%. Нет единого мнения об объеме экстренного вмешательства и дальнейшем ведении пациентов с такими повреждениями. Цель: улучшение результатов лечения пациентов с открытыми переломами голени. Задачи: 1.Анализ современных подходов к лечению пациентов с открытыми переломами голени IIIB типа. 2.Обоснование применения простагландинов при лечении таких пациентов. 3.Разработка алгоритма ведения раны в зависимости от фазы раневого процесса. 4.Оптимизация существующего протокола этапного лечения применительно к переломам IIIB типа. 5.Сравнительная оценка результатов лечения. Материалы и методы. Изучены отдаленные результаты лечения пациентов с этой патологией за период с 2002 г. по 2005 г., выявлено более 60% осложнений. С 2007 г. используется протокол ведения пациентов с открытыми переломами голени, предполагающий первичный внеочаговый остеосинтез и короткий период аппаратной фиксации. Указанный протокол уточнен применительно к переломам IIIB. Разработана методика ведения раны с применением специализированных перевязочных материалов и вакуумного дренирования в зависимости от фазы раневого процесса. Активно используется схема применения препарата простагландина Е1. Кроме общепринятых методов для оценки применяются пульсоксиметрия, термография, УЗАС. Отслежен результат лечения в сроки до 6 месяцев после травмы у 20 пациентов, пролеченных за 2007–2008 гг. в соответствии с предложенной методикой. Выявлено менее 15% осложнений. Выводы. Первичная внеочаговая фиксация и последующее этапное ведение пациентов с открытыми переломами голени IIIB типа с применением простагландинов, вакуумного дренирования и специализированного перевязочного материала показали значительные преимущества этого подхода и прежде всего уменьшение числа осложнений.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОТКРЫТЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ТАРАННОЙ КОСТИ

Д.Ю. Похитонов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Скороглядов
Научный руководитель – М.В. Науменко

TREATMENT RESULTS ANALYSIS OF PATIENTS WITH OPEN DAMAGE OF TALUS

D.U. Pokhitonov
Russian State Medical University
Department of Traumatology, Orthopedics and Military and Field Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD A.V. Skoroglyadov
The project's advisor – M.V. Naumenko

В последнее время среди травм дистальных отделов конечностей чаще стали встречаться открытые повреждения таранной кости, приводящие к инвалидности. Цель – улучшить результаты лечения больных с открытыми повреждениями таранной кости. Материалы и методы. В период с 1996 г. по 2006 г. в нашей клинике проходили лечение 55 больных с повреждениями таранной кости, из них 9 (16%) с открытыми травмами. Из 55 пациентов 32 (58,1 %), с переломами шейки таранной кости, 20 (36,3%) с переломами тела и отростков, 1 пациент – с полным вывихом таранной кости. С переломами шейки таранной кости первого типа (Hawkins) поступили 3 (5,4%) пациента, второго –18 (32,7%), третьего типа – 8 (14,5%) и четвертого типа – 3 (5,4%) пациента. Всем больным с открытыми повреждениями таранной кости выполнялось экстренное оперативное вмешательство, в ходе которого осуществлялись точная анатомическая репозиция, устранение вывиха и стабилизация перелома таранной кости. Больному с полным открытым вывихом таранной кости была выполнена первичная астрогалэктомия. Результаты. Полученные результаты сопоставимы с результатами, представленными в зарубежной литературе, все открытые повреждения осложнились асептическим некрозом. Выводы. Всем больным с открытыми повреждениями таранной кости показана открытая репозиция с последующей фиксацией голеностопного и подтаранного суставов, что позволяет значительно уменьшить объем остеоклазии на фоне асептического некроза таранной кости. Классификация Hawkins позволяет спрогнозировать результаты лечения больных с переломами шейки таранной кости..

СПОСОБ УЛУЧШЕНИЯ ФИКСАЦИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

И.Н. Прадош, И.А. Назаренко
Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца

Кафедра хирургии № 4
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. В.Г. Мишалов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. В.В. Храпач

THE METHOD OF IMPROVEMENT OF SOFT TISSUE LONG-TERM FIXATION

A.A. Bogomilets National Medical University
Department of Surgery № 4
The department's chairperson –
Prof. MD V.G.Mishalov
The project's advisor – Prof. MD V.V.Khrapach

Цель исследования – разработка метода долговременной фиксации мягких тканей. Работа выполнена на кафедре хирургии № 4 Национального медицинского университета им. А.А.Богомольца. Предложенный метод основан на стимуляции формирования соединительнотканного «замка» с помощью проленовой сетки размером 3×3 мм2, расположенной паралигатурно между слоями сшиваемых тканей. В исследовании на 50 кроликах были смоделированы традиционный и предложенные нами методы фиксации мягких тканей. Забор биопсийного материала производили через 12 мес. после операции. Гистологические срезы окрашивались по Маллори и Новелли. Результаты. Гистологическое исследование зоны адиционной имплантации проленовой лигатуры с ее вертикальным расположением по отношению к поверхности тканей: соединительная ткань вокруг проленовой нити тонкая, небольшая площадь контакта традиционной проленовой нити с опорной структурой. Исследования материала, в котором согласно предложенному нами методу проленовый сетчатый протез был имплантирован параллельно поверхности сшиваемых тканей: вокруг волокон проленовой сетки определяются массивы соединительной ткани с плотным расположением коллагеновых волокон, ориентированных преимущественно циркулярно вокруг волокон сетки, соединительная ткань плотная, сформирована массивная соединительнотканная связка между сшитыми тканями. Выводы. Разработанный метод фиксации мягких тканей позволяет достичь более прочного и долговременного их закрепления, что подтверждено результатами морфогистологических исследований.

ЛЕЧЕНИЕ ОЖОГОВЫХ РАН С ПОМОЩЬЮ КУЛЬТУР СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

О.М. Присэкару, Е.Ю. Череван
Кишиневский государственный медицинский и фармацевтический университет
им. Н. Тестемицану
Лаборатория тканевой инженерии и клеточных культур
Заведующий лабораторией –
к.м.н. доц. В.Е. Наку
Научный руководитель – к.м.н. доц. В.Е. Наку

THE STEM CELLS CULTURES IN BURN WOUNDS TREATMENT

O.M. Prisekaru, E.Yu. Cherevan
N. Testemitanu Kishinev State Medical & Pharmaceutical University
Laboratory of Tissues Engineering and Cells Cults
The laboratory's chairperson –
Assoc. Prof. PhD V.E. Naku
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD V.E. Naku

Совершенствование способов лечения обширных обожженных участков кожи остается одной из актуальных проблем комбустиологии. Это обусловлено неудовлетворительными результатами восстановления целостности кожного покрова после ожогов. На мышках проведено сравнительное изучение влияния трансплантации эмбриональных фибробластов, фибробластоподобных мезенхимальных стволовых клеток костного мозга на заживление глубоких ожоговых ран. Глубокий термический ожог кожи моделировали на 60 мышках возраста 6–8 нед., массой 20–25 г. Под общим наркозом ожог у животных вызывали прикладыванием металлической пластинки к коже, нагретой до 150ºС. Время экспозиции пластины – 5 с. Площадь пластины составляла 10–15% общей поверхности кожи мыши. При указанных режимах экспозиции достигалось повреждение всех слоев кожи. Животные были разделены на 3 группы: 1) мыши с глубоким термическим ожогом и трансплантацией аллогенных фетальных фибробластов (20), 2) мыши с глубоким термическим ожогом и трансплантацией аллогенных мезенхимальных стволовых клеток (20), 3) мыши с глубоким термическим ожогом без применения клеточной терапии (20). В результате динамического визуального, планиметрического и гистологического контроля состояния ожоговой раны было установлено, что уже на 3-и сутки после трансплантации клеток в выделенных группах наступала отчетливая разница в течении раневого процесса. Выводы. Ускорение процесса заживления ран под влиянием трансплантированных клеток происходит за счет уменьшения выраженности воспалительной инфильтрации раны, а также существенного ускорения темпов разрастания сосудистой сети и формирования грануляционной ткани. При выборе клеточного материала предпочтение следует отдавать фибробластоподобным мезенхимальным стволовым клеткам, дающим более высокий темп регенерации ожоговых ран.

ЛАЗЕРНАЯ ДЕСТРУКЦИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

М.С. Пудовкина
Петрозаводский государственный университет
Кафедра госпитальной хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. доц. А.И. Фетюков

Научный руководитель – д.м.н. доц.
И.Е. Бахлаев

LASER DESTRUCTION OF BENIGN THYROID INTITIES

M.S. Pudovkina
Petrozavodsk State University
Department of Hospital Surgery
The department's chairperson –
Assoc. Prof. MD A.I. Phetyukov
The project's advisor –
Assoc. Prof. MD I.E. Bakhlaev

Доброкачественные образования составляют большую группу среди заболеваний щитовидной железы. Основным методом их лечения является хирургический, однако сегодня в практику активно внедряются малоинвазивные методики, например, очаговая лазерная деструкция (LITT). Целью исследования являлось определение эффективности метода LITT в лечении доброкачественных узлов щитовидной железы. В Карельском республиканском онкологическом диспансере за 2007–2008 гг. LITT выполнялась 41 больному. Процедура проводилась с помощью диодного лазера мощностью 3 Вт и длиной волны 860 нм в непрерывном режиме после пункции узла иглой диаметром 21 G под контролем ультразвука. Через иглу в узел вводился световод диаметром 0,4 мм. В зависимости от размера узлов проводили от 1 до 3 сеансов LITT. Экспозиция лазерного излучения варьировала от 2 до 10 мин. Осложнений после процедуры не было. Послеоперационное течение характеризовалось болевым симптомом у большинства больных и подкапсульной гематомой у половины пациентов. Результаты лазерной деструкции были оценены у 41 больного. Из них мужчин было 4 (10%), женщин 37 (90%). По одному узлу в щитовидной железе имели 35 (85%) и по два узла – 6 (15%) человек. Размеры узла не превышали 1,5 см у 28 (68%) пациентов и 2 см у 13 (32%). Полугодовые результаты проанализированы у 39 человек. Узел исчез в 16 (41%), уменьшился на 30 % в 4 (10%) и уменьшился на 50% в 19 (49%) наблюдениях. Выводы. LITT является достаточно эффективным и безопасным методом лечения доброкачественных узлов щитовидной железы и в ряде случаев может использоваться в качестве альтернативы хирургическому методу. Этот метод рекомендуется при размере узла до 30 мм, целесообразно проведение процедуры с одиночными узлами, расположенными в неопасной анатомической зоне.

УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗА СЧЕТ УНИФИКАЦИИ ТЕХНИКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРАНСПЕРИНЕАЛЬНОЙ БИОПСИИ ПРОСТАТЫ

С.А. Сапожников, К.М. Кобаладзе
Российский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Г. Владимиров
Научный руководитель – К.М. Кобаладзе

IMPROVEMENT OF DIAGNOSTICS OF A PROSTATE'S CANCER DUE TO UNIFICATION OF ENGINEERING OF PERFORMANCE OF PROSTATE'S TRANSPERINEAL BIOPSY

S.A. Sapozhnikov, K.M. Kobaladze
Russian State Medical University
Department of Operative Surgery and Topographical Anatomy
The department's chairperson –
Prof. MD V.G. Vladimirov
The project's advisor – K.M. Kobaladze

В диагностике рака предстательной железы существует проблема верификации диагноза путем проведения трансперинеальной биопсии. На сегодняшний день отсутствует единая точка зрения относительно метода ее выполнения. Цель исследования: изучив топографию промежности, определить оптимальные точки вкола для биопсии простаты и дать их топографоанатомическое обоснование. Материалы и методы: была проведена работа на 25 мужских человеческих трупах. Сначала произведено препарирование области промежности с целью изучения ее топографии, затем при помощи биопсийных игл делалось два вкола в область промежности в пределах перинеального тела слева и справа от анального отверстия на 11 и 13 часах условного циферблата по линии, соединяющей седалищные бугры. После того, как иглы оказывались в простате, извлекая их, начинали вводить раствор бриллиантового зеленого, прокрашивая ход игл. Выполнялось препарирование области промежности для оценки канала биопсийных игл. Результаты: перинеальное тело – наиболее удобное образование для проведения через него биопсии простаты. Ни на одном из исследованных трупов не было обнаружено повреждения лежащих в данной области сосудов, нервов, уретры, губчатых тел полового члена, прямой кишки. Проведенные исследования позволяют сделать заключение о рациональности использования предложенных топографоанатомических ориентиров, дающих возможность безошибочно попасть в перинеальное тело. По завершении исследования был разработан новый способ проведения трансперинеальной биопсии простаты, максимально исключающий вероятность осложнений и упрощающий данную процедуру, что позволит чаще выявлять рак простаты на ранних стадиях.

ТОЛСТОКИШЕЧНЫЙ АНАСТОМОЗ ПРИ ОСТРОЙ ОБТУРАЦИОННОЙ ТОЛСТОКИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

Р.В. Семакин
Томский военно-медицинский институт
Кафедра военно-полевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Р.С. Баширов
Научные руководители – д.м.н. С.Р. Баширов, д.м.н. А.А. Гайдаш

COLON ANASTOMOSIS IN ACUTE OBTURATION OF COLON OBSTRUCTION

R.V. Semakin
Tomsk Medical-Military Institute
Department of Military and Field Surgery
The department's chairperson – Prof. MD R.S. Bashirov
The projects advisors –MD S.R. Bashirov, MD A.A. Gaydash

Остро обстоит проблема лечения острой обтурационной толстокишечной непроходимости различной этиологии. По-прежнему не существует единого подхода относительно тактики, а послеоперационная летальность достигает 10-40%. С целью улучшения результатов лечения острой обтурационной непроходимости нами разработан способ толстокишечного анастомоза, позволяющий адаптировать различные по диаметру дилатированную кишку престенотического отдела со спавшейся отводящей кишкой, увеличивая просвет кишечной трубки в зоне соустья. Протяженность мобилизованного престенотического участка кишки определялась в зависимости от жизнеспособности, а также с учетом удаления кишечного содержимого из проксимальных отделов кишки с целью декомпрессии приводящей петли анастомоза. По проксимальной линии резекции накладывали 2 узловых шва-держалки. Растянув кишку между держалками, циркулярно рассекали серозно-мышечную оболочку в поперечном направлении до подслизистой основы. На спавшейся отводящей кишке, диаметр которой в 2–3 раза был меньше просвета дилатированного участка, для увеличения длины окружности соустья держалки располагали в косом направлении. Растянув кишку между держалками в косом направлении, производили рассечение серозно-мышечного слоя в форме зигзага, после чего накладывали анастомоз, используя прецизионную технику анастомозирования подслизистым швом. В экстренном порядке первичный толстокишечный анастомоз был наложен 16 пациентам, послеоперационная летальность составила 8,6%. Несостоятельности соустья отмечено не было ни в одном случае.

ВЛИЯНИЕ ОБЪЕМА ОПЕРАЦИОННОЙ ТРАВМЫ НА ГЕМОРЕОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ПАНКРЕОНЕКРОЗЕ

Е.А. Соболева
Ярославская государственная медицинская академия
Кафедра факультетской хирургии
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. А.А. Чумаков
Научный руководитель – д.м.н. проф. В.Н. Малашенко

SURGICAL TRAUMA EXTENT INFLUENCE ON EXPERIMENTAL PANCREATONECROSIS HAEMORHEOLOGICAL CHANGES

Yaroslavl State Medical Academy
Chair of Faculty Surgery
The department's chairperson – Prof. MD A.A. Chumakov
The project's advisor – Prof. MD V.N. Malashenko

До настоящего времени дискутируется вопрос о наиболее рациональных и эффективных способах консервативного и хирургического лечения панкреонекроза. Цель исследования – изучение гемореологических изменений при экспериментальном панкреонекрозе в зависимости от объема оперативного вмешательства. Исследование проведено на 24 белых крысах-самцах массой 250–300 г. Панкреонекроз вызывали путем орошения железы хлорэтилом под эфирным наркозом. В первой группе у 12 животных исследовались изменения гемореологических показателей в зависимости от первичного объема оперативного вмешательства (большого или малого операционного разреза). Во второй группе 12 особей подвергались повторным операциям на фоне уже вызванного панкреонекроза. Забор крови производили до и на 1 сутки после операции. Исследовали изменения агрегации и деформируемости эритроцитов, гематокрита, амилазы и ректальной температуры. Результаты исследования показали, что панкреонекроз на фоне первичного оперативного вмешательства сопровождается гемореологическими изменениями в виде повышения агрегации и снижения деформируемости эритроцитов, причем чем больше объем операции, тем более выражен сдвиг этих показателей в негативную сторону и выше уровень летальности. Исследование аналогичных показателей у группы животных с релапаротомией выявило, что при повторных операциях на фоне панкреонекроза происходит дополнительное ухудшение исходно нарушенных гемореологических показателей, особенно после больших по объему вмешательств. Таким образом, в условиях деструктивного панкреатита объемные операции являются дополнительным стрессовым фактором, способствуя ухудшению гемореологии, что повышает приоритет выполнения миниинвазивных вмешательств при панкреонекрозе в комплексе с применением реологически активных препаратов.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТЕНТИРОВАНИЯ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ

А.В. Сорокин, И.В. Булгакова, А.А. Синицын, Е.А. Бобровская, С.С. Лунин
Курский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней №1
Зав. кафедрой – проф. С.В. Иванов
Научный руководитель – А.В. Иванов

STENTING EFFICIENCY DUE TO ATHEROSCLEROTIC PERIPHERAL ARTERIES INJURY

A.V. Sorokin, I.V. Bulgakova, A.A. Sinitsin, E.A. Bobrovskaya, S.S. Lunin
Kursk State Medical University
Chair of Surgical Diseases №1
The department's chairperson – Prof. S.V. Ivanov
The project's advisor – A.V. Ivanov

Такие виды рентгенэндоваскулярной хирургии, как стентирование и баллонная дилатация на сегодняшний день являются операциями выбора в лечении окклюзирующих поражений артерий. Целью нашей работы являлось изучение непосредственных результатов баллонной ангиопластики периферических артерий. В период с 2005 г. по 2008 г. в ОКБ г. Курска на базе отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения было выполнено 55 процедур стентирования периферических артерий у 44 пациентов. Средний возраст больных составил 56±2,5 года, 43 исследуемых были мужского пола и 1 женского. Характер поражений и эффективность проводимых эндоваскулярных вмешательств оценивали до и после соответствующих лечебных мероприятий по данным УЗ сканирования, ангиографии и методов объективного обследования. Из 55 артерий стентирование наружной подвздошной артерии выполнено у 22 (40%), общей подвздошной артерии – у 17 (31%), общей бедренной артерии – 1 (1,8%), подключичной – 6 (11%), поверхностной бедренной артерии (ПБА) – 5 (9,1%), почечной – 3 (5,5%) и подмышечной – 1 (1,8%) соответственно. Наиболее частым являлось стентирование аортоподвздошного сегмента (АПС). Суммарный результат успешной ликвидации стеноза и восстановления дистальной проходимости артерий был достигнут в 52 случаях (94,5%). В 3 случаях обеспечение дистальной пульсации потребовало открытых хирургических вмешательств. В 11 случаях (20,0%) после стентирования подвздошных артерий, в связи с окклюзией ПБА, вторым этапом было проведено бедренно-подколенное и бедренно-бедренное шунтирование, что позволило избежать реконструктивной операции на АПС. Таким образом, стентирование позволяет в кратчайшие сроки добиться восстановления артериального кровотока.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КЛИНИКО-ТОМОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ И РЕЗУЛЬТАТОВ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ВСКРЫТИЙ УМЕРШИХ ОТ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

Е.А. Степанец
Гомельский государственный медицинский университет
Кафедра неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации и психиатрии
Зав. кафедрой – проф. В.Я. Латышева
Научный руководитель – к.м.н. М.В. Олизарович

COMPARATIVE ESTIMATION OF CLINICAL AND TOMOGRAPHIC DATA AND RESULTS OF FORENSIC AUTOPSY OF PATIENTS DIED FROM A HEAVY CRANIOCEREBRAL TRAUMA

E.A. Stepanets
Gomel State Medical University
Department of Neurology and Neurosurgery with Medical Rehabilitation and Psychiatry Courses
The department’s chairperson – Prof. V.Ya. Latysheva
The project’s advisor – PhD M.V. Olizarovich

Проведено сопоставление 40 историй болезни и протоколов судебно-медицинских вскрытий пациентов, умерших от тяжелой черепно-мозговой травмы (ЧМТ) в г. Гомеле и Гомельской области в 2007 г. Проанализированы следующие показатели: половозрастная структура умерших, характер поражения вещества мозга (выраженность отека, наличие и вид внутричерепного кровоизлияния, тип перелома черепа), вид хирургического вмешательства и его результаты, наличие ранних осложнений ЧМТ. Целью настоящего исследования была оценка эффективности клинико-томографической диагностики у больных с тяжелой ЧМТ, определение наиболее трудно диагностируемых проявлений ЧМТ. Методикой исследования было сопоставление и анализ клинических данных, компьютерно-томографических заключений о больных, умерших от тяжелой ЧМТ, с протоколами судебно-медицинских вскрытий. По результатам исследования сделаны следующие выводы. Данные, полученные при рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии (КТ и МРТ) головного мозга у больных с тяжелой ЧМТ, в части визуализации кровоизлияний и гематом (кровоизлияний с объемным эффектом), совпадают с результатами судебно-медицинской аутопсии; при судебно-медицинском вскрытии трудно обнаруживаются небольшие «отечные» очаги ушиба головного мозга. Для оценки очагового отека головного мозга при вскрытии необходим целевой поиск с учетом данных томографии с последующим гистологическим исследованием; при МРТ и КТ головного мозга недостаточно визуализи-

руются мелкие корково-подкорковые кровоизлияния и кровоизлияния в ствол головного мозга; воспалительные осложнения ЧМТ (менингиты, энцефалиты) у больных в коме вызывают затруднения в диагностике в связи с неяркостью клинической картины. КТ и МРТ головного мозга достоверно не визуализируют данную патологию.

ЗАВИСИМОСТЬ РЕПАРАТИВНОГО ПРОЦЕССА ОТ МЕМБРАНОДЕСТРУКТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ

Ю.П. Степанов, П.А. Власов, М.В. Зубенков, А.Х. Сейф, А.А. Дерябин, А.А. Саксин
Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарева
Кафедра факультетской хирургии
Зав. кафедрой – проф. А.П. Власов
Научный руководитель – проф. А.П. Власов

DEPENDENCE OF REPARATION PROCESS FROM MEMBRANE DESTRUCTION EVENTS

Yu.P. Stepanov, P.A. Vlasov, M.V. Zubenkov, A.Kh. Seyf, A.A. Deryabin, A.A. Saksin
N.P. Ogarev Mordovian State University
Department of Faculty Surgery
The department's chairperson – Prof. A.P. Vlasov
The project's advisor – Prof. A.P. Vlasov

Проблема несостоятельности швов анастомозов желудочно-кишечного тракта остается актуальной в современной хирургии. Цель работы – на основе оценки репаративного процесса при различных видах шва определить зависимость заживления гастродуоденального анастомоза от морфофункционального состояния тканей регенерирующих структур. Основа работы – результаты экспериментальных исследований на собаках, которым выполняли дистальную резекцию желудка по Бильрот-I с последующим формированием конце-концевого гастродуоденального анастомоза двухрядным инвертированным швом (контрольная группа; n=12) и однорядным узловым эвертированным швом (опытная группа; n=12). В контрольные этапы послеоперационного периода животным производили релапаротомию, измеряли редокс-потенциал, выполняли биопсию тканей области соустья с дальнейшей микроскопией, определением липидного спектра и активности фосфолипазы А2. Исследования показали, что при однорядном анастомозе уже через трое суток по линии швов со стороны слизистой оболочки почти нет дефекта тканей в отличие от результатов контрольной группы (наличие язвенного дефекта). Установлено, что в опытной группе нарушения трофики, липидного состава и интенсивности основных мембранодеструктивных факторов (перекисное окисление липидов и фосфолипазная активность) тканей анастомоза менее выражены относительно контроля. Таким образом, характер заживления гастродуоденального анастомоза определяется выраженностью альтеративно-экссудативных, в том числе и дислипидных явлений в тканях по линии швов. При однорядном эвертированном шве по сравнению с двухрядным инвертированным указанные патологические явления менее выражены, что обусловливает ускорение темпа репаративной регенерации, уменьшает риск развития некроза тканей вершины шовного валика и несостоятельности швов.

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАПАРОСКОПИЯ ПРИ ОСТРОМ ДЕСТРУКТИВНОМ ПАНКРЕАТИТЕ

М.С. Тарасова, Н.Ю. Иванова
Ижевская государственная медицинская академия
Кафедра факультетской хирургии
Зав. кафедрой – проф. ВА. Ситников
Научный руководитель – проф. В.А. Ситников

MEDICO-DIAGNOSTIC LAPAROSCOPY IN ACUTE DESTRUCTIVE PANCREATITIS

M.S. Tarasova, N.Yu. Ivanova
Izhevsk State Medical Academy
Department of Faculty Surgery
The department's chairperson – Prof. V.A. Sitnikov
The project's advisor – Prof. V.A. Sitnikov

Заболеваемость и смертность от острого деструктивного панкреатита (ОДП) в последние годы остается на высоком уровне. Одним из факторов, определяющих это обстоятельство, служит поздняя или ошибочная диагностика, недооценка тяжести состояния, неадекватный выбор лечебных мероприятий. Цель данной работы – определение роли лапароскопии в лечении ОДП. Проанализированы результаты лечения 67 больных с ОДП (23%) из 292 больных, находившихся на лечении с острым панкреатитом. Общая летальность составила 1,4%, послеоперационная – 5,5%. Возраст больных от 18 до 72 лет, преобладали мужчины – 38 (66,6%). Желчнокаменная болезнь как причина ОДП имела место у 21 (31,3%), автономный панкреатит у 46 пациентов. Верификацию диагноза ОДП подтверждали данными УЗИ, интегральной оценкой тяжести состояния пациента (SAPS) и визуальной картиной при лапароскопии. У 54 больных выявлен ОДП, характеризующийся инфильтрацией печеночно-двенадцатиперстной, круглой и желудочно-ободочной связок, брыжейки поперечной ободочной кишки. Выполнены следующие вмешательства: ревизия органов брюшной полости, санация, дренирование – 4 (5,9%) пациентам; санация, дренирование брюшной полости, сальниковой сумки – 17 (25,3%); са-

нация, декомпрессионная холецистостомия, дренирование сальниковой сумки и брюшной полости – 46 (68,6%). Таким образом, лечебно-диагностическая лапароскопия в комплексном лечении больных ОДП является обязательным методом, с помощью которого можно верифицировать характер патологического процесса, выполнить рациональную лечебную программу, значительно снизить количество осложнений, сроки пребывания больных в стационаре и летальность.

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДРОБЛЕНИЯ МОЧЕВЫХ И ЖЕЛЧНЫХ КОНКРЕМЕНТОВ НИЗКОЧАСТОТНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ОТЕЧЕСТВЕННЫМ АППАРАТОМ «КОБРА»

А.А. Тарба
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.А. Воробьев
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.А. Воробьев

NEW POSSIBILITIES AND PERSPECTIVES FOR ULTRASOUND FRAGMENTATION OF URINARY AND GALL STONES BY LOWFREQUENCY DOMESTIC ULTRASOUND APPARATUS “KOBRA”

Volgograd State Medical University
Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
The department’s chairperson – Prof. MD A.A. Vorobyev
The project’s advisor – Prof. MD A.A. Vorobyev

Мочекаменная болезнь занимает третье место по распространенности среди урологических заболеваний. В зависимости от региона России этот показатель колеблется от 25,5% до 41,5%. Проблема, связанная с лечением мочекаменной болезни, не теряет своей актуальности и стоит достаточно открыто в кругах урологов всего мира, несмотря на высокие достижения в лечении и оперативным и консервативным путями. Литотрипсия уратов достаточно широко уже применяется и в мировой практике, и в отечественной урологии применяется различное воздействие на камни: механическое , лазерное, ультразвуковое; эти методы оправдывают себя, но их использование нуждается в коррекции. Внедрение в практику дистанционной и контактной литотрипсии значительно изменило подход к лечению уролитиаза, практически полностью вытеснив открытые методы лечения. Использование высокочастотного ультразвука в нашей стране достаточно широко, однако используемые аппараты не удовлетворяют потребности и пациентов и оперирующего специалиста, их высокая стоимость побудила нас на создание отечественного аппарата. Совместно с ОАО СКТБ «Аврора» (г. Волгоград), кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ВолГМУ, Волгоградским научным центром РАМН и Администрацией Волгоградской области разработан отечественный высокочастотный ультразвуковой аппарат «Кобра». Преимущества перед существующими аналогами: 1. Использование современных технологий на основе пьезокерамики (КПД, увеличение времени непрерывной работы в 10 раз, не требует охлаждения). 2. Мобильность, оптимальность габаритов прибора. 3. Многофункциональность одного генератора. 4. Возможность работы на разных частотах (18–65 кГц). 5. Увеличение скорости работы, мощности. 6. В 3–4 раза меньшая цена готового медицинского прибора. 7. Специализированный ультразвуковой инструментарий. Цель исследования – доказать способность применения представленного аппарата при литолизисе уратов in vitro. Задачи для реализации цели: показать способность аппарата «Кобра» разрушать ураты in vitro; выяснить наиболее приемлемые цифры частоты; установить время, необходимое для лизиса камней. Использованы камни, удаленные интраоперационно у больных мочекаменной болезнью. Размеры камней варьировали от 0,5 см. до 2,5 см. Использовались два рабочих инструмента: волноводы по типу «игла» и по типу «стержень». По ходу работы и ряда экспериментов была определена частота для каждого из волноводов, соответственно для первого – 36 кГц, а для второго – 28 кГц. Литолизис проводился в химическом стакане в растворе 0,9% NaCl в количестве 20–50 мл. Для фиксации камня применялся анатомический пинцет. На фиксированный камень с помощью волновода «игла» подавался импульс частотой 36 кГц в течение 1,5–2,0 мин. После аспирации жидкости из стакана наблюдалось фрагментирование камня на множество мелких частей и песок, что дает основания говорить о их дальнейшем транспорте с мочой физиологически. Т. о. аппарат «Кобра» возможно использовать в трипсии мочевых конкрементов. Частота ультразвуковой волны, необходимая для работы, составила 28–36 кГц, временной промежуток, необходимый при этом, колеблется от 1,0 до 3,0 мин максимум. Обоснованные характеристики аппарата на порядок превышают зарубежные аналоги. Дальнейшие перспективы: следующим этапом в нашей работе будет постановка эксперимента in vivo, разработка специального инструментального обеспечения, внедрение в клиническую практику и серийный выпуск для стационаров и амбулаторий.

ДИНАМИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ РЕЗОРБЦИОННОЙ ФУНКЦИИ БРЮШИНЫ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

С.В. Теличко
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.А. Воробьев
Научные руководители – д.м.н. проф. А.А. Воробьев, к.м.н. С.В. Поройский

THE DYNAMIC OF POSTOPERATIVE VIOLATIONS OF REZORBTION FUNCTIONS OF PERITONITIS IN THE EXPERIMENT

S.V. Telichko
Volgograd State Medical University
Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
The department's chairperson – Prof. MD A.A. Vorobyev
The project's advisor – Prof. MD A.A. Vorobyev, PhD S.V. Poroyskiy

Уже длительное время послеоперационный спаечный процесс является актуальным и нерешенным вопросом в хирургии. Целью данной работы явилось исследование влияния операционной травмы на секреторно-резорбционную функцию брюшины. Для реализации поставленной цели была предложена новая экспериментальная модель «Способ экспериментальной оценки резорбционной функции брюшины» (заявка №2007130297(033008) от 07.08.07). Животное фиксировалось с помощью разработанного устройства (патент №72405 от 24.07.07). Экспериментальным животным (20 интактных крыс) ежедневно в течение 4 дней внутрибрюшинно вводилась стандартная доза раствора этаминала (40мг/кг), которая отразила физиологическую резорбцию брюшины. Резорбционная функция брюшины оценивалась путем измерения временного промежутка, необходимого для вхождения животного в стадию хирургического сна. На 4-е сутки всем животным наносилась стандартная операционная травма. Последующее введение этаминала и измерение временных промежутков, отражающих резорбционную функцию брюшины на фоне операционной травмы, осуществлялось ежедневно на протяжении 7 суток. Применение разработанной экспериментальной модели исследования резорбционной функции брюшины определило, что у интактных животных время всасывания этаминала (физиологическая резорбция) составляет 5,15±0,89 мин. Под действием стандартной операционной травмы резорбционная функция характеризовалась изменением своих показателей: 1-е сут. – 11,2±2,62**, 2-е сут. – 9,7±0,99**, 3-и сут. – 8,6±1,1*; 4-е сут. – 6,4±0,82*; 5-е сут. – 5,1±0,81; 6-е сут. – 4,7±0,48; 7-е сут. – 4,2±0,63 (где * – $p<0,05$, ** – $p<0,01$). Таким образом, послеоперационный период характеризуется обратимым нарушением резорбционной функции брюшины с восстановлением ее исходных значений к 5-м суткам.

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В ДИНАМИКЕ ОПЕРАЦИОННОЙ ТРАВМЫ

А.В. Терентьев
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – проф. А.А. Воробьев
Научные руководители – д.м.н. проф. А.А. Воробьев, к.м.н. С.В. Поройский

CYTOLOGIC CHANGES IN PERITONEAL LIQUID IN DYNAMICS OF AN OPERATIONAL TRAUMA

A.V. Terentyev
Volgograd State Medical University
Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
The department's chairperson – Prof. MD A.A. Vorobyev
The project's advisor – Prof. MD A.A. Vorobyev, PhD S.V. Poroyskiy

Перитонеальная жидкость в динамике операционной травмы отражает ответ брюшины на ее повреждение. Целью эксперимента является определение клеточного состава перитонеальной жидкости в динамике операционной травмы как отражение регенераторных процессов поврежденной брюшины. Эксперимент был проведен на 20 половозрелых самках крыс линии Wistar. Забор перитонеальной жидкости выполнялся в течение 5 дней до нанесения операционной травмы, затем через день в течение 30 дней после нанесения стандартной операционной травмы. Методика забора перитонеальной жидкости включала: фиксацию животного и лапаролифтинг с помощью предложенного устройства (патент №72405 от 24.07.07), пункционный забор перитонеальной жидкости атравматическим катетером с последующим проведением цитологического исследования с использованием разработанного программного средства (патент №72405, регистрация 20.04.2008). Препараты, полученные до нанесения стандартной операционной травмы, отражали исходный клеточный состав перитонеальной жидкости. В приготовленных препаратах обнаруживались клеточные элементы: эритроциты, лимфоциты, лейкоциты, эозинофилы, сегментоядерные лейкоциты, моноциты, мезотелий, реже встречались макрофаги и фибробластоподобные клетки. При этом эритро-

циты, лейкоциты в перитонеальной жидкости в большей степени обнаруживались в первый день после нанесения стандартной операционной травмы. Количество клеток моноцитарно-макрофагального ряда увеличивалось к 14–20 суткам. Повышение числа лимфоцитов обнаруживалось в первые 5–7 сут/, а мезотелиальных – с 3-го по 19-й день. Таким образом, стабильность качественного состава клеток перитонеальной жидкости сопровождается изменением их количества в динамике регенераторного ответа брюшины на операционную травму.

АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

В.С. Титов, М.И. Теплищев
Томский военно-медицинский институт
Кафедра хирургии усовершенствования врачей
Зав. кафедрой – проф. В.Д. Поярков
Научный руководитель – к.м.н. Н.Э. Куртсеитов

THE ANALYSIS OF COMPLICATIONS OF ULCER DISEASE

V.S. Titov, M.I. Teplischev
Tomsk Military-Medical Institute
Department of Surgery Improvement Doctors
The department's chairperson –Prof. V.D. Poyarkov
The project's advisor – PhD N.E. Kurtseitov

В последнее время достигаются большие результаты в области консервативного лечения больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК) в связи с тем, что появляются новые патогенетические лекарственные средства, но актуальность хирургического лечения при этом не уменьшается, а даже возрастает. Так как на операцию с неосложненным, но многолетним течением язвенной болезни направляется мало больных, не удается более широко внедрить органосохраняющие операции, что ведет к развитию осложненных форм заболевания. Естественно, что при таких тяжелых осложнениях как перфорация, желудочное кровотечение, декомпенсированный стеноз, когда операция выполняется в условиях ургентной хирургии крайне тяжелым больным при ограниченных возможностях предоперационного обследования и подготовки, хирург на первое место ставит задачу спасения жизни больного, а задача излечения от язвенной болезни переходит на второй план. Операции экстренные носят паллиативный характер и, к сожалению, даже жизни больных спасают не всегда. Представлен анализ результатов оперативного лечения больных с язвенной болезнью желудка и ДПК в хирургическом отделении городской больницы № 3 г. Томска за 2005, 2006, 2007 годы. Прооперирован 51 больной в возрасте от 16 до 85 лет. Из них у 23 (46%) язва локализовалась в желудке, у 28 (54%) в ДПК. По поводу прободных язв выполнены операции 40 больным (78%), гастродуоденальных кровотечений 5 (10%), суб- и декомпенсированных стенозов 5 (10%). Кроме того, у 1 больного была обнаружена малигнизация язвы желудка. Было обнаружено наличие каллезных пенетрирующих язв, нередко с двойной локализацией или «целующихся», остановленного повторного кровотечения, рецидива язвы после ушивания и т.д. При прободной язве соотношение мужчин и женщин 3:1, преимущественный возраст от 30 до 50 лет (80%). Чаще это язвы ДПК, затем пилорического отдела, крайне редко – тела желудка. Практически всем выполнено ушивание прободных язв типичным способом, редко по Опелю – Поликарпову. Несмотря на сильнейшие боли при этом осложнении, около 18% больных поступили в стационер позже 24 ч с момента перфорации. Прооперировано 5 больных. Соотношение мужчин и женщин 2:1, язв ДПК и желудка 1:1, 80% пациентов были старше 40 лет. Выполнение операций на высоте кровотечения указывает на неэффективность применяемых методов эндоскопической остановки кровотечения и недостаточную гемотрансфузионную терапию из-за проблем с донорской кровью, когда приходится ограничиваться лишь прошиванием язвы, которое у каждого третьего больного ведет к рецидиву кровотечения и смерти. Среди 5 оперированных по поводу стенозов длительность болезни наибольшая – от 5 до 10 лет. Отдельные больные доставлены в стационар в состоянии хлораприводной тетании. В основном выполнены резекции желудка, но у 5 больных в возрасте старше 70 лет из-за крайней тяжести состояния пришлось ограничиться гастроэнтеростомией. Таким образом, при язвенной болезни желудка и ДПК из-за длительной консервативной терапии больные оперируются при развитии осложнений, что обуславливает паллиативный характер операции.

ВНУТРИСУСТАВНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ В ПРОКСИМАЛЬНЫХ МЕЖФАЛАНГОВЫХ СУСТАВАХ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ: ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ

А.Д. Титова, З.В. Егорова
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра травматологии и ортопедии
Зав. кафедрой – к.м.н. доц. А.В. Мартинович
Научный руководитель –
к.м.н. доц. А.П. Беспальчук

FURTHER EFFECTS OF INTRA-ARTICULAR FRACTURES OF PROXIMAL INTERPHALANGEAL JOINTS TREATMENT

A.D. Titova, Z.V. Egorova
Belorussian State Medical University
Department of Traumatology and Orthopedics

The department's chairperson –
Assoc. Prof. PhD A.V. Martinovich
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD A.P. Bespalchuk

Цель работы – определить отдаленные результаты лечения внутрисуставных переломов в проксимальных межфаланговых суставах (ПМФС) пальцев кисти спустя 2 года после травмы. Материалы и методы. В 2006 г. в Республиканском клиническом центре хирургии кисти диагноз «внутрисуставной перелом в ПМФС пальцев кисти» был установлен 31 пациенту. Среди них 22 мужчины и 9 женщин. Четкой корреляции между травмой и занятием тяжелым физическим трудом не выявлено (25 лиц умственного труда и 6 физического). По частоте повреждения пальцев выявили: I – 0, II – 6, III – 2, IV – 11, V – 12 случаев. В подавляющем большинстве травмировалась средняя фаланга – 29 случаев, основная фаланга – всего в двух случаях. В 2 раза чаще отмечали повреждение правой кисти, чем левой (21:10 соответственно). Результаты исследования. Нами были обследованы 22 пациента с диагнозом внутрисуставных переломов в ПМФС спустя 2 года с момента получения травмы. Для исследования была разработана 10-балльная шкала оценки, учитывающая функциональный и косметический результат лечения, выраженность болевого синдрома, субъективную оценку лечения, данную самим пациентом, рентгенологические признаки деформации сустава различной степени выраженности. Получены следующие отдаленные результаты: отлично – 2 пациента (10–9 баллов), хорошо – 10 больных (8–6 баллов), удовлетворительно – 6 больных (5–4) и неудовлетворительно – 2 пациента (3 и менее баллов). Выводы. 1. На сегодняшний день остается высоким количество удовлетворительных и неудовлетворительных результатов лечения, несмотря на широкий диапазон методов. 2. У большинства пациентов в отдаленные сроки наблюдаются вторичные изменения на рентгенограмме в виде деформирующего артроза различной степени выраженности.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОРТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ АРТРОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДИК

А.Н. Ткалин, А.А. Дедюрин, А.Р. Саруханян, А.Р. Закирова
Российский университет дружбы народов
Кафедра травматологии и ортопедии медицинского факультета
Заведующий кафедрой –
д.м.н. проф. Н.В. Загородний
Научный руководитель –
д.м.н. проф. А.В. Королев

POSTOPERATIVE KNEE IMMOBILIZATION AFTER ARTHROSCOPIC SURGERY

A.N. Tkalin, A.A. Dedyurin, A.R. Sarukhanyan, A.R. Zakirova
People's Friendship University of Russia
Department of Traumatology and Orthopaedics
The department's chairperson –
Prof. MD N.V. Zagorodniy
The project's advisor – Prof. MD A.V. Korolev

Одним из важнейших направлений ортопедии является артроскопическая хирургия коленных суставов. Многими авторами дискутируется вопрос об оптимальных, с точки зрения восстановления функции коленного сустава, сроках разрешенной нагрузки на оперированную конечность и разрешенном объеме движений. Остается нерешенной проблема иммобилизации в ближайшем послеоперационном периоде. Целью исследования являлось изучение роли ортезирования в ближайшем послеоперационном периоде после артроскопической пластики передней крестообразной связки (ПКС) из связки надколенника (СН). Под наблюдением находились 60 пациентов, которым была выполнена пластика ПКС, из них 40 мужчин и 20 женщин, которых мы разделили на группы применявших и не применявших иммобилизацию в брейсе (ортезе) после пластики ПКС аутотрансплантатом из СН. В 1-й группе пациенты носили реабилитационный ортез в течение 12 нед. в послеоперационном периоде. Во 2-й группе активизацию пациентов проводили сразу после операции, а использование костылей ограничивалось 2 нед. послеоперационного периода. Группы были сравнимы по возрасту, полу, времени, прошедшем после повреждения до операции, сумме баллов по шкале Lysholm, уровню активности Tegner, степени подвижности и степени активной и субъективной нестабильности коленного сустава. Общий результат проведенного исследования: разница нестабильности противоположных суставов менее 4 мм у 83% пациентов в 1-й группе, у 80% во 2-й группе. Таким образом, проведенное изучение объективных и субъективных показателей у пациентов, перенесших артроскопическую пластику ПКС свободным аутотрансплантатом из СН, показало, что каких-либо преимуществ ношения реабилитационного брейса в ближайшем послеоперационном периоде после реконструкции ПКС аутотрансплантатом из СН обнаружено не было.

РЕДУКЦИОННАЯ ПНЕВМОПЛАСТИКА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

А.Г. Ткачев, А.В. Иов, К.Е. Бессонов

Омская государственная медицинская академия
Кафедра общей хирургии с курсом торакальной хирургии
Зав. кафедрой – проф. К.К. Козлов
Научный руководитель –
В.М. Гершевич

LUNG VOLUME REDUCTION FOR SEVERE CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

A.G. Tkachev, A.V. Iov, K.E. Bessonov
Omsk State Medical Academy
Department of General Surgery with Thoracic Surgery Course
The department's chairperson –
Prof. MD K.K. Kozlov
The project's advisor – V.M. Gershevich

ХОБЛ занимает одну из лидирующих позиций по заболеваемости и смертности населения во всем мире. Однако до сих пор не существует эффективного лечения при крайне тяжелой ХОБЛ кроме хирургического. Более 10 лет назад получила распространение редукционная пневмопластика (РП). Но согласно многоцентровым исследованиям (GOLD 2006) при объеме форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1) менее 20 % от должного, парциальном давлении кислорода крови (PaO_2) менее 45 мм.рт.ст., парциальном давлении углекислого газа крови ($PaCO_2$) более 60 мм рт.ст. и при сопутствующих заболеваниях больные становятся инкурабельными. Целью данной работы явилось изучение возможности РП у пациентов с ХОБЛ, параметры которых не соответствуют критериям отбора на операцию. С 2006 г. оперировано 26 пациентов с ХОБЛ IV стадии. Все пациенты – мужчины в возрасте от 25 до 60 лет. Все они являлись курильщиками со стажем от 9 до 42 лет. Индекс массы тела не превышал 21 ни у одного пациента. После проведения всем пациентам предоперационных исследований выявлены следующие средние показатели: ОФВ1=15,82 % от должного, PaO_2=58,42 мм.рт.ст., $PaCO_2$=42,97 мм рт.ст. При эхокардиографии отмечалось повышение систолического давления в легочной артерии до 25–30 мм рт.ст. Хирургическое лечение заключалось в выполнении пациентам односторонней РП. Операционный доступ – боковая торакотомия в 5–6 межреберье. Операция выполнялась либо по методике J. Cooper, либо O. Brantigan. Через 6 мес. после операции: ОФВ1=33,4% от должного, PaO_2=67,5 мм рт.ст., $PaCO_2$ = 40 мм рт.ст., при эхокардиографии с цветным допплером систолическое давление в легочной артерии снизилось до нормы, летальных исходов не было. Полученные результаты опровергают литературные данные о неблагоприятном исходе РП у пациентов высокого риска.

АЛГОРИТМЫ ТАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ

М.М. Федорова, Д.Ф. Уразов
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра факультетской хирургии
Зав. кафедрой – проф. Б.Г. Нузов
Научный руководитель –
к.м.н. доц. Н.И. Кондрашов

ALGORITHMS OF TACTICS AND TREATMENT OF PERFORATED ULCER

M. M. Fedorova, D.F. Urazov
Orenburg State Medical Academy
Department of Faculty Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD B.G. Nuzov
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD N.I. Kondrashov

Прободение как одно из тяжелейших осложнений язвенной болезни встречается у 3–15% больных (Майстренко Н.А., Мовчан Н.Н. 2000, Савельев В.С., 2004). Целью работы является определение оптимальной схемы диагностики и тактики оказания хирургической помощи больным с перфоративной язвой. Проанализированы истории болезни 80 больных, оперированных по поводу прободной язвы за 2004–2007 гг. Соотношение мужчин и женщин 6:1. Возраст больных – 16–78 лет, наиболее часто в 20–40 лет (55%). В анамнезе хронический гастрит и язвенная болезнь только у 31 больного (39%). В клинике: резкие боли в эпигастрии – у всех больных, в 27% (у 22 больных) – в правой боковой области, в 15% (12 больных) – по всему животу; тошнота и рвота – у 53 человек. Печеночная тупость не определялась у 33 (54%) больных. Обзорная рентгенография выполнена 65 больным (82%), а характерные изменения выявлены только у 29 больных (44%). Лапароскопия проводилась 10 (12%) больным. Срок от момента поступления до оперативного лечения – от 30 мин. до 23 ч (в среднем 3,5 ч). Ушивание перфоративной язвы выполнено 75 (94%) больным и лишь 5 (6%) – резекция 2/3 желудка. Средний койкодень – 15,8. Умерли 9 (11,3%) больных. Таким образом, считаем возможным в диагностике и лечении прободной язвы использование следующего алгоритма: 1) выраженный болевой синдром – обзорная рентгенография брюшной полости (ОРБП): свободный газ есть – операция; 2) выраженный болевой синдром – ОРБП: свободный газ не обнаружен – эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) – ОРБП: свободный газ есть – операция; 3) выраженный болевой синдром – ОРБП: свободный газ не обнаружен – ЭГДС не выполнимо – лапароскопия – операция.

БАЛЛОННАЯ АНГИОПЛАСТИКА И СТЕНТИРОВАНИЕ БЕДРЕННО-ПОДКОЛЕННОГО СЕГМЕНТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Н.В. Францев, И.В. Швец, Е.А. Николаенко
Российский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней педиатрического факультета
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. И.И. Затевахин
Научные руководители – д.м.н. проф. В.Н. Шиповский, И.Ю. Богомазов

BALOON ANGIOPLASTY AND STENTING OF BELOW-KNEE ARTERIES IN CHRONIC LIMB ISHEMIA PATIENTS

N.V. Frantsev, I.V. Shvets, E.A. Nikolayenko
Russian State Medical University
Department of Surgery Diseases of Pediatric Faculty
The department's chairperson – Acad. RAMS Prof. I.I. Zatevakhin
The project's advisers – Prof. MD V.N. Shipovsky, I.Yu. Bogomazov

Цель работы – оценка отдаленных результатов баллонной ангиопластики и стентирования артерий бедренно-подколенного сегмента. В отделении хирургии сосудов ГКБ № 57 за период с 2006 г. по 2007 г. баллонная ангиопластика (БА) и/или стентирование (СТ) выполнены 71 пациенту. Из них 53,4 % страдали критической ишемией. Сопутствующая патология: ИБС, постинфарктный кардиосклероз, сахарный диабет. Больным в отделении выполнялись УЗДГ, ААГ, УЗДС. Значения ЛПИ колебались от 0,19 до 0,67. Больные были разделены на 2 группы. В 1-й группе выполнялась только БА, во 2-й группе БА была дополнена СТ зоны пластики. В 1-й группе произведено 26 операций БА, из которых 57,7% выполнялись в ПБА, 23,1% – в ПоА и 11,5 % – в ГБА. Во 2-й группе произведено 45 операций СТ, из которых 77, 8% – ПБА, 15,6 % – ПоА и 6,6% – ОБА. 35 больным выполнялась коррекция путей притока (БА НПА и ОПА – 8 больных) и путей оттока (БА ЗББА – 3, ПББА – 4, МБА – 8, ТПС – 7). В сроки до 1 года большие ампутации сделаны у 15,4 % больных в группе БА и у 8,8% больных в группе СТ. В 1-й группе летальность составила 7,7%, во 2-й группе летальных исходов не наблюдалось. В сроки до 2 лет большие ампутации конечности выполнены у 19,2 % пациентов в группе БА и у 13,3 % больных в группе СТ. Летальность составила 11,5% в 1-й группе и 2,2 % во 2-й группе. Выводы: 1) активное использование эндоваскулярных вмешательств, таких как БА и СТ, обеспечивает высокий уровень сохранности конечности и выживаемости в отдаленном периоде 2) сравнение отдаленных результатов в группе БА и в группе СТ не выявило явного преимущества одного типа вмешательств над другим; 3) на показатели летальности и сохранности конечности влияют наличие выраженной сопутствующей патологии и степень поражения артериального бассейна нижних конечностей.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОКИСТ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

С.П. Францев, О.М. Ждановский, В.Д. Полянский
Белгородский государственный университет
Кафедра хирургических болезней
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.В. Судаков
Научный руководитель – д.м.н. проф. И.П. Парфенов

COMPARATIVE ASSESSMENT OF SURGICAL OPERATION OF PSEUDOCYSTS OF PANCREAS FOLLOW-UP HEAD

S.P. Frantsev, O.M. Zhdanovsky, V.D. Polyansky
Belgorod State University
Department of Surgeon Diseases
The department's chairperson – Prof. MD M.V. Sudakov
The project's advisor – Prof. MD I.P. Parfenov

Цель работы – изучить отдаленные результаты (ОР) хирургического лечения ПКГПЖ. Материалы и методы. ОР изучены у 77 (78,5%) из оперированных 98 больных. Оценку ОР проводили в срок от 1 до 4 лет после операции. Одним из критериев оценки ОР являлось изучение качества жизни (КЖ), по опроснику SF36. ОР оценивались на основании анализа жалоб, объективного состояния, данных лабораторных и диагностических исследований. Хорошим ОР считали отсутствие рецидива кистообразования и жалоб, удовлетворительным ОР – отсутствие рецидива при наличии хронического панкреатита, неудовлетворительным – рецидив кисты или ее образование в другом сегменте поджелудочной железы. Результаты. В группе пациентов, оперированных пункционно-дренирующими методами, ОР прослежены у 31. Хорошие ОР выявлены у 2 (6,5%), у 29 (82,8%) – удовлетворительные. Неудовлетворительных ОР нет. В группе из 30 пациентов после эндоскопического внутреннего дренирования (ЭВД) ОР прослежены у 18. У 6 (33,3%) результат хороший, у 12 (66,7%) результат лечения удовлетворительный. Неудовлетворительных результатов нет. В группе из 43 пациентов после лапаротомного внутреннего дренирования (ЛВД) ОР прослежены у 28. У 5 (17,8%) результат хороший, у 18 (64,3%) – удовлетворительный, у 5 (17,8%) – неудовлетворительный. Установлены различия в физиче-

ском, психическом и социальном функционировании в группах. Выводы. Наиболее высокий уровень КЖ отмечался в группе ЭВД. В группе ЛВД наблюдалось снижение некоторых показателей КЖ, что было связано с большим травматизмом ЛВД, и влиянием осложнений лечения на отдаленный период. Основной причиной неудовлетворительных результатов хирургического лечения, можно назвать неразрешенную протоковую гипертензию, устранение которой позволит реально улучшить результаты лечения и КЖ больных.

ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА

М.С. Фуныгин, Н.В. Аушева, Ю.С. Баталова, Н.С. Добрынина
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра факультетской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Б.Г. Нузов
Научный руководитель – к.м.н. доц. О.Б. Нузова

WAYS OF DIAGNOSIS IMPROVEMENT IN POSTOPERATIVE PERITONITIES

M.S. Funygin, N.V. Ausheva, Yu.S. Batalova, N.S. Dobrynina
Orenburg State Medical Academy
Department of Faculty Surgery
The department's chairperson – Prof. MD B.G. Nuzov
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD O.B. Nuzova

Актуальность перитонита в послеоперационном периоде обусловлена сложностью диагностики, высокой летальностью, составляющей от 50 до 86% (Шалимов А.А. и др., 1981). Цель работы – улучшение диагностики послеоперационного перитонита на основании анализа результатов его лечения. Изучены результаты лечения перитонита у 16 больных, оперированных в 2006–2008 гг. в хирургическом отделении МГКБ им. Н.И. Пирогова г. Оренбурга. Послеоперационный перитонит развивался в интервалах между 4 и 9 послеоперационными сутками. У 8 больных во время релапаротомии удалось обнаружить источник инфекции, у 8 источник не выявлен. Начальными симптомами послеоперационного перитонита были: икота, рвота, длительный парез кишечника, учащение пульса, повышение температуры, пониженное артериальное давление, вздутие живота. Пациентам проводились лабораторные и инструментальные исследования (рентгенологическое исследование, УЗИ), которые у ряда пациентов были неинформативными, что способствовало пролонгации оперативного вмешательства у 5 больных и явилось одной из причин их летальности. У большинства больных наблюдались увеличение числа лейкоцитов, повышенное СОЭ, сдвиг лейкоформулы влево и увеличение лейкоцитарного индекса интоксикации. Наибольшие трудности в диагностике послеоперационного перитонита возникали у больных пожилого и старческого возраста с тяжелой сопутствующей патологией. Таким образом, в послеоперационном периоде необходимо тщательное наблюдение за пациентами, рентгенологическое исследование органов грудной и брюшной полостей, ежедневное УЗИ органов брюшной полости. При неубедительных данных вышеуказанных методов показана компьютерная томография. Пролонгация оперативного вмешательства опаснее для жизни больного, чем релапаротомия.

ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ МИТРАЛЬНАЯ РЕГУРГИТАЦИЯ: ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Г.В. Хачатрян, А.Ю. Авакян
Российский государственный медицинский университет
Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского
Научный руководитель – к.м.н. М.М. Авагян

CHRONICAL ISHEMICAL MITRAL REGURGITATION: DIAGNOSIS AND TREATMENT

G.V. Hachatryan, A.I. Avakyan
Russian State Medical University
M.F. Vladimirskiy Moscow Regional Research Clinical Institute
The project's advisor – PhD M.M. Avagyan

Цель работы – составление критериев отбора больных с ишемической митральной регургитацией и выбор тактики хирургического лечения. Материалы и метод. Исследовались 50 пациентов с митральной недостаточностью и с сопутствующими заболеваниями коронарных артерий из кардиологического и кардиохирургического отделения. Основным диагностическим методом исследования являлась эхокардиография и ангиография коронарных артерий. Изучение группы показало, что только 30 пациентов имели хроническую ишемическую митральную регургитацию, из которых 16 пациентов имели слабовыраженную митральную регургитацию (20%), 10 пациентов имели умеренно выраженную митральную регургитацию (20–40%), а 4 пациента имели сильно выраженную митральную регургитацию (более 40%). Результаты: медикаментозная терапия оказалась эффективной только в группе со слабо выраженной митральной регургитацией. В группе пациентов с умеренно и сильно выраженной митральной регургитацией требовалось хирургическое лечение, им проводились операции по реваскуляризации миокарда, а у 5 пациентов были проведены операции по пластике митраль-

ного клапана. Лучшие отдаленные результаты были получены при проведении одномоментной операции на коронарных артериях и митральном клапане. Вывод: анализ клинических исследований показал, что при хронической ишемической митральной регургитации требуются специальные критерии для отбора и комплексного подхода к хирургическому лечению в виде одномоментной реваскуляризации миокарда и коррекции митральной недостаточности

ИММУНОКОРРЕКЦИЯ ДЕРИНАТОМ ВНЕПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

С.И. Хвостунов, Е.И. Мокшина, А.А. Юдин
Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева
Кафедра общей хирургии и анестезиологии им. Н.И. Атясова
Зав. кафедрой – проф. А.Н. Беляев
Научный руководитель – проф. А.Н. Беляев

IMMUNOCORRECTION OF DERINAT EXTRAHEPATIC CHOLESTASIS IN EXPERIMENT

S.I. Khvostunov, E.I. Mokshina, A.A. Yudin
N.P. Ogarev Mordovian State University
N.I. Atyasov Department of General Surgery and Anesthesiology
The department's chairperson – rof. MD A.N. Belyaev
The project's advisor – Prof. MD A.N. Belyaev

Цель исследования – выявить эффективность дерината для коррекции показателей иммунитета при остром внепеченочном холестазе. Материалы и методы. Внепеченочный холестаз воспроизводили у 24 собак под внутривенным наркозом (45 мг/кг тиопентал натрия) путем интраоперационного наложения лигатурной перетяжки на холедох. В 1-й серии (8 собак) – с 3 суток осуществляли декомпрессию желчевыводящих путей (без лечения). Во 2-й серии (8 собак) на фоне декомпрессии холедоха осуществляли внутривенное введение 0,9% раствора натрия хлорида. В 3-й серии (8 собак) на фоне декомпрессии осуществляли внутривенное введение дерината в дозе 0,1 мг/кг, разведенного на 200 мл 0,9% раствора натрия хлорида. Результаты: при внепеченочном холестазе отмечалось повышение в 2,7 раза количества лейкоцитов, уменьшается на 57% и 64% содержания Т- и В-лимфоцитов. Изменение содержания лимфоцитов сопровождалось нарушением их функциональной активности регулировать синтез иммуноглобулинов, что проявлялось снижением в 2 раза уровня IgA, увеличением в 1,3 раза уровня IgM. Активность фагоцитоза снижалась на 67%. В результате применения 0,9% раствора натрия хлорида дисбаланс иммунных нарушений не устранялся. На фоне применения дерината было выявлено выраженное улучшение иммунологических показателей, что характеризовалось уменьшением количества лейкоцитов в 2 раза, увеличением содержания в периферической крови лимфоцитов (Т – на 65%, В – на 43%), уровень IgA и уровень IgG приближались к исходным величинам. Фагоцитарный показатель возрос на 45%. Выводы: при внепеченочном холестазе происходят выраженные изменения в иммунной системе. Применение дерината оказывает существенное корригирующее влияние на динамику иммунных показателей при внепеченочном холестазе.

ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ АЛГОРИТМ РАЗВИТИЯ СТЕНОЗА СОСУДИСТЫХ АНАСТОМОЗОВ ПОСЛЕ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

З.Ю. Цьока, А.П.Кирюхин
Российский государственный медицинский университет
Кафедра факультетской хирургии Московского факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Б.В. Болдин
Научный руководитель – д.м.н. проф. М.Р. Кузнецов

PROGNOSTIC ALGORITHM OF ARTERIAL ANASTOMOSIS STENOSIS AFTER RECONSTRUCTIVE SURGERY

Z.Yu. Tsioka, A.P. Kiryukhin
Russian State Medical University
Department of Faculty Surgery of Moscow Faculty
The department's chairperson – Prof. MD B.V. Boldin
The projekt's advisor – Prof. MD M.R. Kuznetsov

Одним из наиболее важных вопросов сосудистой хирургии является проблема рестеноза. Согласно литературным данным, основной причиной его развития является разрастание неоинтимы в зоне анастомоза. В связи с этим возникает острая необходимость достоверного прогнозирования данного осложнения, что может позволить принять своевременные лечебные мероприятия для предотвращения тромботических осложнений. Целью работы явилось создание алгоритма прогнозирования отдаленного результата сосудистых реконструктивных вмешательств. Материалы и методы. Обследованы 79 больных облитерирующим атеросклерозом аорты и артерий нижних конечностей (78 мужчин и 1 женщина) в возрасте 48–68 лет. Всем пациентам выполнялись операции на артериях таза и нижних конечностей. До операции и в сроки 7 сут., 1, 2, 6 и 12 мес. после вмешательства оценивались иммунный и цитокиновый статус, особенности гемодинамики в пораженной конечности, после операции измерялась степень сужения

линии анастомоза на основе определения градиента артериального кровотока в зонах реконструкции. Результаты. На основе полученных данных, с использованием методов прикладной статистики и интеллектуального анализа, был выработан высокоточный прогностический алгоритм развития рестеноза, со специфичностью 93% и чувствительностью 76%. При этом на ранних сроках после хирургической реконструктивной операции большое значение в развитии стенотических осложнений играют гемодинамические факторы, на более поздних – иммунные. Выводы. Использование инновационных ультрасонографических и иммунологических тестов, применение комплексных математических методик позволяют выделить в раннем послеоперационном периоде группу пациентов с высоким риском рестеноза и улучшить отдаленный результат хирургического лечения для данного контингента больных.

Работа выполнена при поддержке РФФИ: гранты 07-01-00734, 07-07-00380,08-01-12029,08-07-00354-офи.

ПРОФИЛАКТИКА ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ПОСЛЕ ПАПИЛЛОТОМИИ

Д.А. Чайкин, А.Б. Денисова, Л.В. Крекотин, Ж.А. Харикян, С.Ю. Карпенко
Красноярский Государственный Медицинский Университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра хирургических болезней №1
Зав. кафедрой – проф. В.А. Белобородов
Научные руководители – проф. В.А. Белобородов, Р.А. Пахомова

PREVENTIVE MAINTENANCE OF THE SHARP PANCREATITIS AFTER PAPILLOTOMY

D.A. Chaykin, A.B. Denisova, L.V. Krekotin, Zh.A. Kharikyan, S.Yu. Karpenko
V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Surgery №1
The departments chairperson – Prof. V.A. Beloborodov
The projects advisor – Prof. V.A. Beloborodov

Несмотря на достижения интенсивной терапии и хирургии желчных путей, количество осложнений после папиллотомии остается высоким и не имеет тенденции к снижению. Цель исследования: установить возможность прогноза острого панкреатита после папиллотомии (ОПП) и разработать мероприятия его профилактики. Проведен анализ результатов обследования и хирургического лечения 1466 больных с разной патологией билиопанкреатодуоденальной зоны (БПДЗ), которым с лечебной и диагностической целью выполняли эндоскопическую папиллосфинктеротомию (ЭПСТ). Для оценки факторов риска ОПП определяли: уровень сывороточной амилазы, диаметр общего желчного протока (ОЖП), наличие холелитиаза, уровень билирубинемии, размеры поджелудочной железы, продолжительность гипербилирубинемии, сопутствующую причину стеноза или стриктуры БДС, степень трансфераземии, технические сложности при проведении ЭПСТ, объем сопутствующих вмешательств на желчных и панкреатических протоках (ЭРХПГ, экстракция конкрементов, эндопротезирование желчных протоков, механическая литотрипсия). Установлено, что факторами риска ОПП являются: язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки; холангиоэктазия без холелитиаза; незначительная (до 70 мкмоль/л) гипербилирубинемия при хроническом панкреатите. Для профилактики ОПП использовали диэлектрическую изоляцию дистального участка тетивы-электрода папиллотома; назопанкреатическое дренирование с активной аспирацией панкреатического секрета; продольный контакт электрода с БДС при его препаровке торцевым папиллотомом; антисекреторные средства. Установлено, что многоэтапность при ЭПСТ не способствует профилактике ОПП, так как не препятствует возникновению диатермотравмы ПЖ, но способствует прецизионности из-за лучшей визуализации операционной зоны.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СКОРОСТИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕГРАДАЦИИ ОПЫТНЫХ ОБРАЗЦОВ ПЛЕНЧАТЫХ ИМПЛАНТАТОВ НА ОСНОВЕ ПОЛИМЕРОВ ЦЕЛЛЮЛОЗЫ

Г.М. Чижиков, П.К. Микаелян
Курский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – проф. А.И. Бежин
Научный руководитель – к.м.н. В.А. Липатов

THE COMPARATIVE CHARACTERISTIC OF SPEED OF BIOLOGICAL DEGRADATION PRE-PRODUCTION MODELS OF FILMY CELLULOSE POLYMERS IMPLANTS

G.M. Chizhikov, P.K. Mikhaelyan
Kursk State Medical University
Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
The department's chairperson – Prof. A.I. Bezhin
The project's advisor – PhD V.A. Lipatov

Высокая частота встречаемости, увеличение риска заболеваемости при повторных абдоминальных хирургических вмешательствах, отсутствие эффективного консервативного лечения и поражение преимущественно молодого трудоспособного населения определяют социальную и медицинскую

значимость спаечной болезни. Около 1% больных, оперированных лапаротомным доступом, вынуждены обращаться за повторной медицинской помощью по поводу острой спаечной кишечной непроходимости. Цель исследования –разработать и апробировать локальные средства противоспаечной активности, оценить и сравнить характер и степень биологической реактивности живой ткани на имплантацию антиспаечных пленок в эксперименте. Материалами для изучения служили антиспаечные пленки, полученные путем сложной обработки карбоксиметилцеллюлозы 70% спиртом и соляной кислотой: МН-28, МН-31; пропанолом-2 и соляной кислотой: МН-15, МН-16, МН-17, МН-18, МН-19, МН-21, МН-27; 70% спиртом, соляной кислотой и 0,25% раствором хлоргексидина: 1–1(ММ)С, С-ХГ. Дополнительно мембраны МН-21, МН-31, МН-19 и МН-17 подвергались высокотемпературной обработке. Исследование проводилось на половозрелых крысах-самцах линии Вистар в стерильных условиях операционного блока, где в правую подвздошную область брюшной полости между вентральной стенкой и органами сводно помещался опытный образец антиспаечной пленки. Животные выводились из эксперимента на 1, 3, 7 и 14-е сутки с последующей визуальной оценкой состояния мембран, органов брюшной полости и брюшины. Выводы: наиболее оптимальными темпами биодеградации (резорбция на 14-е сутки) обладают антиспаечные мембраны: МН-28, МН-27, МН-15, МН-16, 1–1(ММ)С и С-ХГ, что делает возможным их использование (после дополнительного изучения) в хирургии в качестве локальных средств для профилактики спайкообразования.

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОСЛОЙНОЙ КЕРАТОПЛАСТИКИ ПРИ КЕРАТОКОНУСЕ

С.А.Чуйкова
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра глазных болезней
Зав. кафедрой – проф. Х.П. Тахчиди
Научный руководитель – проф. М.Н. Колединцев

THE NEW WAYS OF PREDICTION OF THE RESULTS OF LAMELLAR KERATOPLASTY FOR KERATOCONUS

S.A. Chuykova
Moscow Medical University of Medicine and Dentistry
Department of Eye Diseases
The department's chairperson – Prof. Kh.P. Takhchidi
The project's advisor – Prof. M.N. Koledintsev

В последние годы отмечается рост заболеваемости кератоконусом. В 10–25% случаев возникает необходимость пересадки роговицы. Наиболее распространенными методами лечения являются послойная и сквозная кератопластики, но серьезной проблемой остается развитие болезни трансплантата роговицы. Целью работы явилось изучение влияния передней послойной кератопластики и различных способов консервации роговицы на состояние локального иммунного статуса у пациентов с кератоконусом. Задачи работы: проследить динамику иммунологических и биохимических показателей оперируемого глаза при различных способах консервации роговицы для передней послойной кератопластики при кератоконусе, оценить влияние на роговицу данной операции и разработать методы прогноза переносимости кератопластики и отторжения трансплантата. Было обследовано 20 пациентов. У половины пациентов операция была произведена с помощью нативной (не консервированной) роговицы, а у второй половины с помощью роговицы, консервированной в среде Борзенка – Мороз. Операции во всех случаях прошли успешно. Ранний послеоперационный период протекал без осложнений. Корригированная острота зрения повысилась и составила в среднем 0,56±0,07 (нативная роговица) и 0,71±0,09 (консервированная роговица). Дополнительно было проведено иммунологическое исследование слезной жидкости. Изучали содержание иммуноглобулинов (Ig) и тканеспецифических антител (ТА). У 4 пациентов (у 3 из них были повышены Ig) наблюдалось, начиная с конца 2-го месяца, повышение титров ТА. К 4–5 мес. после операции у этих пациентов были выявлены начальные признаки помутнения трансплантата. Таким образом, изучение локального иммунного статуса может быть использовано для прогнозирования развития болезни роговичного трансплантата и улучшения результатов кератопластики.

ПРИМЕНЕНИЕ ХЕМИЛЮМИНЕСЦЕНЦИИ В ДИАГНОСТИКЕ ЭНТЕРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ С КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ

О.В. Чукина, А.В. Ронжин
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра госпитальной хирургии
Зав. кафедрой – проф. В.С. Тарасенко
Научный руководитель – доц. Д.В. Волков

APPLICATION OF CHEMILUMINESCENCE IN DIAGNOSTICS OF INTESTINAL DEFICIENCY IN PATIENTS WITH BOWEL OBSTRUCTION

O.V. Chukina, A.V. Ronzhin
Orenburg State Medical Academy
Department of Hospital Surgery
The department's chairperson – Prof. V.S. Tarasenko

The project's advisor – Assoc. Prof. D.V. Volkov

Энтеральная недостаточность (ЭН) и эндотоксикоз являются причиной летальности у больных с острой кишечной непроходимостью (ОКН). Цель работы – изучение прогностической значимости хемилюминесценции (ХЛ) при оценке тяжести синдрома ЭН у больных с ОКН. Обследованы 22 больных с ОКН. У всех больных в момент поступления, на 1, 3 и 6 сутки после операции были изучены показатели лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ), лейкоцитов крови (WBC), ХЛ цельной сыворотки крови по методике Р.Р. Фахрудтинова (2002).Определялись спонтанная светимость (СС), высота быстрой вспышки (ВБВ), светосумма медленной вспышки (СМВ). В зависимости от сроков восстановления функции кишечника больные были разделены на 2 группы. В 1-й группе оно произошло на 4,25±0,34* сут., во 2-й группе на 2,7±0,46* суток (где * – $p<0,05$). При поступлении в 1-й группе: СС 2,03±1,06, ВБВ 5,25±0,63, СМВ 8,38±2,62, ЛИИ 6,5±0,66, WBC (10,53±0,94)×10^9/л; во 2-й группе: СС 2,64±0,57, ВБВ 3,21±1,03, СМВ 10,1±2,8, ЛИИ 5,65±1,14, WBC (12,55±0,94)×10^9/л. В первые сутки после операции в 1-й группе ЛИИ 10,3±1,32, WBC (11,2±0,63)×10^9/л, СС 2,13±0,25*, ВБВ 3,16±0,54*, СМВ 11,5±2,15*; во 2-й группе: ЛИИ 9,54±1,96, WBC (12,35±0,77)×10^9/л, СС 1,3±0,17*, ВБВ 1,93±0,2*, СМВ 6,13±0,35*(где * – $p<0,05$). На 3-и сутки в 1-й группе: СС 2,73±0,63*, ВБВ 2,87±0,45*, СМВ 10,02±1,18*, ЛИИ 8,74±1,14, WBC (7,54±0,88)×10^9/л; во 2-й группе: СС 1,1±0,19*, ВБВ 1,5±0,31*, СМВ 6,88±0,37*, ЛИИ 4,5±1,48*, WBC (9,1±1,08)×10^9/л. На 6-е сутки в 1-й группе: СС 2,98±0,92, ВБВ 3,68±0,89, СМВ 7,24±1,54*, ЛИИ 2,69±0,36, WBC (9,15±1,12)×10^9/л; во 2-й группе: СС 2,41±0,64, ВБВ 1,98±0,24, СМВ 6,95±1,77*, ЛИИ 1,84±0,48, WBC (8,2±0,67)×10^9/л. Таким образом, показатели ХЛ служат достоверным критерием развития синдрома энтеральной недостаточности в послеоперационном периоде у больных с ОКН.

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕСТАБИЛЬНЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИИ

В.В. Шанцын
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней №2
Зав. кафедрой – проф. В.И. Белоконев
Научный руководитель – доц. Е.П. Измайлов

ESTIMATION OF TREATMENT RESULTS OF PATIENTS WITH FRACTURES OF A CERVICAL SPINE IN DEPENDANCE OF OPERATION TIME

V.V. Shantsyn
Samara State Medical University
Department of Surgical Diseases №2
The department's chairperson – Prof. V.I. Belokonev
The project's advisor – Assoc. Prof. E.P. Izmaylov

Повреждения шейного отдела позвоночника являются актуальной проблемой нейрохирургии и травматологии. Целью данной работы явилось изучение результатов лечения пациентов с переломами шейного отдела позвоночника в зависимости от сроков выполнения операции. Были проанализированы истории болезни 68 больных с нестабильными переломами шейного отдела позвоночника, поступивших в стационар через 3,0±1,2 ч после травмы. У всех пациентов выявлена очаговая неврологическая симптоматика. По времени выполнения операции больные разделены на 2 группы. Больным для стабилизации поврежденных позвонков выполняли передний межтеловой спондилодез с применением пластин фирмы «SCIENTX». В первой группе (операции выполнены до 24 ч) из 21 пациента умер 1, у 5 больных наступил полный регресс неврологической симптоматики, у 15 – положительная динамика. Во второй группе (операции позднее 24 ч) из 47 умер 1 больной, у 39 отмечена положительная динамика, у 7 – отрицательная динамика. Таким образом, оперативное лечение нестабильных переломов шейного отдела позвоночника необходимо проводить в первые 24 ч после травмы.

КОРРЕКЦИЯ ГОМЕОСТАЗА ПРИ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

В.А. Шибитов, А.Х. Сейф, М.В. Зубенков, П.А. Власов, А.А. Дерябин
Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарева
Кафедра факультетской хирургии
Зав. кафедрой – проф. А.П. Власов
Научный руководитель – проф. А. П. Власов

THE HOMEOSTASIS CORRECTION UNDER INTESTINAL IMPASSABILITY

V.A. Shibitov, A.Kh. Seyf, M.V. Zubenkov, P.A. Vlasov, A.A. Deryabin
N.P. Ogarev Mordovian State University
Department of Faculty Surgery
The department's chairperson – Prof. A.P. Vlasov
The project's advisor – Prof. A.P. Vlasov

Проблема терапии больных кишечной непроходимостью относится к ряду актуальных вопросов современной медицины. Цель исследования – клинико-лабораторная оценка эффективности антиоксидантной терапии в коррекции гомеостатических расстройств у больных кишечной непроходимостью. В основу работы положен

анализ 54 клинических наблюдений больных кишечной непроходимостью. В динамике заболевания наряду с общепринятыми показателями изучали выраженность эндогенной интоксикации, состав липидов, перекисное окисление липидов, активность фосфолипазы А2 плазмы крови, состояние системы гемостаза. В комплексную терапию больных основной группы (n=23), в отличие от группы сравнения (n=21), включали мексидол – препарат антиоксидантного типа действия. Клинические наблюдения показали, что применение мексидола способствует достоверному снижению выраженности синдрома эндогенной интоксикации относительно данных контрольной группы. Изучение липидного профиля больных кишечной непроходимостью на фоне применения мексидола по сравнению с контролем выявило коррекцию дислипидных явлений при данной патологии. Положительные изменения липидного состава плазмы крови на фоне применения антиоксиданта коррелировали со снижением интенсификации перекисного окисления липидов (на 10,98–28,43%) и активности фосфолипазы А2 (на 18,16–69,00%) в плазме крови больных кишечной непроходимостью. В основной группе больных определение некоторых показателей коагуляционно-литического потенциала крови показало снижение ее свертывающей способности (на 9,12–23,62%) при росте антикоагулянтной (на 14,63–24,69%) и фибринолитической (на 16,94–21,57%) активности. Таким образом, применение антиоксиданта в комплексной терапии кишечной непроходимости способствует коррекции расстройств гомеостаза в более ранние сроки.

СРАВНЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ И ПАЦИЕНТОВ НА ГЕМОДИАЛИЗЕ

О.О. Шмелева, Д.О. Добрынина
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий
Зав. кафедрой – проф. А.В. Колсанов
Научные руководители – проф. А.В. Колсанов, Б.И. Яремин, С.И. Попова

COMPARISON OF LIFE QUALITY: PATIENTS AFTER KIDNEY TRANSPLANTATION AND VERSUS CHRONIC HEMODYALISIS

O.O. Shmeleva, D.O. Dobrynina
Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy with the Course of Innovative Technologies
The department's chairperson – Prof. A.V. Kolsanov
The project's advisors – Prof. A.V. Kolsanov, B.I. Yaremin, Head Nephrologist of Samara S.I. Popova

В настоящее время для оценки эффективности лечения широко используются критерии качества жизни. Цель работы – сравнить качество жизни пациентов с терминальной ХПН, находящихся на хроническом гемодиализе, с пациентами после трансплантации почки. Исследование проводилось на базе Самарского центра трансплантации органов и центра диализа с использованием стандартизированного опросника KDQOL-SF, (RAND – в нашей адаптации), включающего в себя такие сферы, как физическое, эмоциональное состояние, ролевое функционирование, выраженность болевого синдрома, влияние заболевания почек на повседневную жизнь, занятость на работе, степень социальной адаптации, сексуальная функция, качество сна. Всего обследованы 30 пациентов, получающих гемодиализ (из них 18 женщин,12 мужчин в возрасте от 19 до 55 лет), и 30 пациентов после трансплантации трупной почки с функционирующим трансплантатом, прооперированных 10–14 мес., назад (из них женщин 16, мужчин 14 в возрасте 20–55 лет). Результаты. Уровень психоэмоционального здоровья достоверно не меняется. Незначительно увеличивается показатель социального функционирования, значительно вырастают такие показатели, как энергия, общий уровень здоровья, физическое функционирование, свобода от боли, ролевое функционирование, улучшается качество сна, сексуальная функция. Выводы. Качество жизни пациентов после пересадки почки по сравнению с пациентами на хроническом гемодиализе достоверно выше по большинству показателей, за исключением психоэмоциональной сферы, что, на наш взгляд, связано с выполнением сложного оперативного вмешательства, сохранением необходимости соблюдать диету и строгий режим приема иммуносупрессоров, постоянным беспокойством за трансплантат. Это требует проведения дополнительной психологической коррекции.

КЕЛОИД УХА: ВОЗМОЖНЫЙ МЕХАНИЗМ РЕЦИДИВИРОВАНИЯ

А.А. Юнусов
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра оториноларингологии
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. кафедрой – проф. С.А. Хасанов
Зав. лабораторией – проф. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель – проф. С.А. Хасанов

EAR KELOID: POSSIBLE MECHANISM OF RELAPCE

A.A. Yunusov
Tashkent Medical Pediatric Institute
Department of Othorinolaringology
Central scientific research laboratory

The deparment's chairperson – Prof. S.A. Khasanov
The laboratory's chairperson –
Prof. MD U.K. Ibragimov
The project's advisor – Prof. S.A. Khasanov

Анализ состава нормальной кожи выявил наличие большого количества микроэлементов. Среди них нами выделены элементы прооксидантного и антиоксидантного действия. К микроэлементам прооксидантного действия относятся железо, кобальт, хром. Их количество значительно увеличено у больных с первичным келоидом и выше содержания данных элементов в норме в 1,73 раза. У больных при рецидиве келоида изменение в содержании микроэлементов прооксидантного характера было незначительно меньше чем при первичном обращении больных с келоидами. Суммарное содержание микроэлементов прооксидантного характера было в 1,60 раза выше аналогичного показателя контроля и отличалось от аналогичного показателя ткани первичного келоида в статистически недостоверных пределах ($p>0,05$). В ткани келоида при первичном обращении суммарное содержание микроэлементов антиоксидантного характера было выше уровня контроля в 1,37 раза. Наибольшее увеличение отмечено в содержании селена (было выше аналогичного показателя контроля в 1,9 раза). При рецидиве келоида содержание микроэлементов антиоксидантного характера было выше уровня нормы в 1,30 раза и практически не отличалось от содержания данных микроэлементов при первичном поступлении больных в стационар. Однако увеличение микроэлементов антиоксидантного характера в 1,37 раза относительно контроля, недостаточно, ибо микроэлементы прооксидантного действия увеличиваются в 1,73 раза относительно аналогичного показателя контроля. Возможно, данный дисбаланс накопления микроэлементов про- и антиоксидантного характера в тканях келоида послужил причиной рецидивирования. Протокол традиционного способа лечения келоидов не учитывает обнаруженный нами дисбаланс накопления микроэлементов различного воздействия.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ЭХИНОКОККОЗЕ ПЕЧЕНИ

Ш.Ш. Юсупов
Самаркандский государственный медицинский институт
Кафедра хирургии для 6–7 курсов
Зав. кафедрой – проф. Б.С. Турсунов
Научный руководитель – проф. Х.К. Карабаев

SURGICAL TACTICS IN ECHINOCOCOSIS OF THE LIVER

Sh.Sh. Yusupov
Samarkand State Medical Institute
Department of Surgery for 6–7 year students
The department's chairperson –
Prof. B.S. Tursunov
The project's advisor – Prof. Kh.K. Karabayev

Цель и задачи– изучить результаты хирургического лечения эхинококкоза печени. В хирургическом отделении клиники находились на лечении 153 больных с эхинококкозом печени. Клинические проявления неосложненного эхинококкоза печени скудны. При исследовании крови у 98 больных отмечено повышение эозинофилов (от 12 до 25 %), положительный результат реакции агглютинации с латексом получен у 142 человек. Произведено у 146 больных сканирование печени, что позволило определить локализацию кисты и тем самым выбрать оптимальный доступ к ней. Локализация кисты в правой доле печени наблюдалась у 107, в левой доле – у 44, а поражение обеих долей – у 2 больных. Одним из наиболее сложных и ответственных этапов операции является ликвидация остаточной полости кисты. Остаточную полость у 136 больных удалось ликвидировать посредством капитонажа, а 5 больным с небольшими кистами была произведена обработка полости клеем МК-7. При больших кистах (у 6 больных), для профилактики нагноения остаточных полостей, а также у 6 больных с нагноившимся эхинококком печени в полость кисты перед ее ушиванием вставлялась дренажная трубка на 10–12 суток. В случае расположения гидатидозной кисты в области ворот печени ушивание ее связывали с тампонированием полости большим сальником у 6 больных. При субкапсулярном расположении паразита у 3 человек произведена краевая резекция печени. Выводы. Хирургическая тактика при эхинококкозе печени зависит от стадии развития паразита, его размеров, локализации и наличия осложнений. Ранняя диагностика и оперативное лечение служат профилактикой тяжелых осложнений эхинококкоза печени.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ

О.А. Юханова
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра глазных болезней
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Х.П. Тахчиди
Научные руководители –
д.м.н. М.Н. Колединцев, проф. Г.А. Шилкин

CLINICAL AND MORPHOLOGICAL SUBSTANTIATION IN SURGICAL CORRECTION OF HEMODYNAMICS IN PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA

O.A. Yukhanova
Moscow State University of Medicine
and Dentistry
Department of Eye Diseases
The department's chairperson –
Prof. MD H.P. Takhchidi
The project's advisors – Prof. MD
M.N. Koledintsev, Prof. MD G.A. Shilkin

В настоящее время радикальным и наиболее успешным является хирургическое лечение глаукомы. Однако у 20–60% пациентов, несмотря на успешно проведенное хирургическое лечение, зрительные функции продолжают падать. Это можно объяснить тем, что проводимое хирургическое лечение не устраняет один из важных факторов патогенеза –нарушение гемодинамики глаза. Цель работы: на основании изучения топографической анатомии основных ветвей глазничной артерии разработать различные варианты хирургической коррекции гемодинамики при первичной открытоугольной глаукоме (ПОУГ). Материал и методы: работа состояла из 2 разделов – морфологического и клинического. Было распрепарировано 40 глазниц. Обследовано 2 группы пациентов: 35 пациентов после традиционного хирургического лечения глаукомы и 15 – после вазореконструктивных операций (ВРО). Результаты: морфологический раздел позволил изучить топографическую анатомию, варианты анастомозирования ветвей глазничной артерии. Показана возможность 3 вариантов перераспределения кровотока: центральное, региональное, периферическое. С учетом полученных данных по возможности перераспределения глазничного кровотока была предложена дифференцированная схема проведения ВРО. При наличии центрального перераспределения целесообразно проведение ВРО в сочетании со склеропластикой. При регионарном перераспределении –пересечение ангулярных и фронтальных артерий. При периферическом – пересечение поверхностной височной артерии, затылочной и париетальной артерии. Выводы: 1.При глаукоме происходит снижение кровотока на 20–45%. 2.Хирургическое лечение улучшает параметры гемодинамики лишь на 8–15%.3.На основании компрессионных проб определены дифференцированные показания к проведению ВРО, наиболее целесообразный вид ВРО, что позволяет компенсировать параметры гемодинамики глаза.

ТЯЖЕЛАЯ КРАНИОТОРАКАЛЬНАЯ ТРАВМА

М.В. Янова, Т.М. Мамаева, А.А. Дударева
Омская государственная медицинская академия
Кафедра неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской генетики
Зав. кафедрой – проф. В.И. Ларькин
Научные руководители – д.м.н. проф.
А.Г. Калиничев, к.м.н. А.П. Смирнов

HARD CRANIOTHORACAL TRAUMA

M.V. Yanova, T.M. Mamayeva, A.A. Dudareva
Omsk State Medical Academy
Department of Surgery
The department's chairperson – Prof. V.I. Larkin
The project's advisor – Prof. MD A.G. Kalinichev,
PhD A.P. Smirnov

Летальность при сочетанной тяжелой краниоторакальной травме (ТКТТ) по данным многих исследователей достигает 80%. Цель исследования – изучить уровень диагностики и системы комплексного лечения пострадавших с ТКТТ на раннем госпитальном этапе. Представлен анализ 382 пострадавших с ТКТТ, пролеченных в ОГКБ №1 им.Кабанова за 1998–2008 гг. (10 лет). Мужчин – 334 (87%), женщин – 48 (13%). Основными причинами травмы являются насильственная травма – у 190 пациентов (57,9%) и ДТП – у 138 (42,1%). По уровню нарушения сознания (по ШКП преобладают сопор (9–10 б) – 111 случаев и кома I (7–8 б) – 120. Травматический шок у 255 пострадавших (77,1%), в основном II степени – 150. К наиболее частым травмам груди относятся переломы ребер (>2) –315, пневмоторакс – 116, ушиб легкого – 282. В результате анализа 382 историй болезни обозначился алгоритм специализированной медицинской помощи пострадавшим с ТКТТ: 1. Немедленное проведение реанимационных мероприятий, интубация трахеи, катетеризация подключичной вены, стабилизация гемодинамики, противошоковая терапия. 2. Проведение первичного консилиума. 3. Торакоцентез с дренированием плевральной полости (или пункция). 4. При отсутствии дислокационного синдрома – люмбальная пункция. 5. Оперативное лечение должно проводиться только при явной тенденции к стабилизации гемодинамики, витальных функций. 6. Операция при ЧМТ должна быть щадящей и минимальной по объему, ограничиваясь декомпрессивной трепанацией, удалением внутричерепной гематомы. 7. При определении показаний к хирургическому лечению травмы головного мозга предпочтение должно отдаваться миниинвазивным радикальным методам (стереотаксис, эндоскопия, локальный фибринолиз). 8. Ранняя трахеостомия. 9. Комбинированная антибиотикотерапия.

СЕКЦИЯ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Obstetrics and Gynecology

AGE DIFFERNECES AND PROLACTIN LEVEL PRESENCE IN WOMEN WITH MENSTRUAL DISORDER

P.B. Stojanovich, D.A. Mihajlovich, N.N.Ristich
Faculty of Medicine, University in Nis, Serbia
Department of Gynaecology and Obstetrics
The department's chairperson Prof. MD V. Lilich
The project's advisor - Sci. MD R. Kutleshich

Hiperprolactinemia is often found by a clinical endocrinologist. It usualy leads to sexual and reproductive disfunction. Women often suffer from oligomenorhoea or amenorhoea, galactorrhoea and infertility. Aim: The aim of the study is to show age difference in hyperprolactinemic patients who have menstrual disorder and to determine the PRL efect on menstrual cycle. We also showed clinical characteristics of patients with menstrual and reproductive disorder.Material and methods: This study involved 170 women patients in period from January 2003 to December 2007. Patients' blood was taken to mesaure the level of the hormones: FSH, LH, Es, Ts, Pr, PRL, TSH. All patients with PRL more than 800 mIU/ml were included in the study, which was measured at least twice in seperate ocasions. Results: Middle age of the patients was 27,2 (±5,14) year, with middle level of PRL – 1404,5 (±397,32) IU/l. Menstrual disorder in our research had 51,77% of patients. Galactorrhoea was found in 11,76% patients. Those two groups were discriminated in age, with the difference that patients with normal menstrual cycle were much older than in the group with menstrual disorder. Conclusion: Patients with rise level of PRL and menstrual disorder had higher levels of PRL in comparison with hiperprolactinemic patients with normal mentrual cycle. Hiperprolactinemia should be treated by medications until the normalization of PRL level in patients with reported menstrual disorder and hypooestrogen, especially if they are young, and there is a necessity for the treatment of infetility.

ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ. КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ СВЯЗИ АКУШЕРСКОГО АНАМНЕЗА С АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМИ, ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ПАРАМЕТРАМИ РЕБЕНКА

Т.П. Гелашвили
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии № 2
Зав. кафедрой – проф. Л.С. Целкович
Научный руководитель – к.м.н. А.А. Черкасова

PRETERM DELIVERY. OBSTETRIC HISTORY'S CORRELATIONS WITH CHILD'S ANTHROPOMETRIC, HEMATOLOGICAL AND PHYSIOLOGICAL PARAMETERS

T.P. Gelashvili
Samara State Medical University
Department of Obstetrics and Gynecology №2
The department' chairperson –
Prof. MD L.S. Celkovich
The project's advisor – PhD A.A. Cherkasova

Преждевременные роды остаются одной из ведущих причин высокой заболеваемости и смертности среди новорожденных детей. Цель работы – установление взаимосвязи между состоянием здоровья женщины, акушерским анамнезом и фактом преждевременных родов. Было проведено исследование 87 младенцев с массой 690–3470 г при рождении и гестационном возрасте 25–38 нед. В результате сравнения данного контингента пациентов установлено следующее: анамнестические матери сгруппированы в 6 подгрупп по общему признаку. Среди них наиболее массовая группа – с хронической почечной недостаточностью – 34 (39,08%) женщины, далее следует гестоз у 23 (26,44%), ЗПП – у 17 (19,52%)человек, анемия – у 14 (16,09%) пациентов, заболевания матки – у 13 (14,94%) женщин, гипертоническая болезнь – у 7 (8,05%), и другие заболевания. Среди обследованных недоношенных детей наиболее многочисленные с ателектазами легких – 39 (44,83%) детей, респираторный дистресс-синдром – у 22 (25,29%), врожденные пороки развития зарегистрированы у 11 (12,64%) детей, вегетовисцеральный синдром –у 7 (8,05%) недоношенных и др. В результате выяснено следующее: у детей с атрезией отделов пищеварительной трубки (пищевод, двенадцатиперстная и прямая кишки) матери относились к категориям старшего акушерского возраста, имели хроническую почечную недостаточность, венерические заболевания. Недоношенные с тяжелыми пороками развития сердца – у матерей, перенесших сифилис, первая беременность после 35 лет. Таким образом, детальное установление акушерского анамнеза имеет существенное значение в прогнозировании отрицательных аспектов беременности – преждевременное рождение детей с низкой массой тела и пороками развития.

ТЕЧЕНИЕ ПОСТЭМБОЛИЗАЦИОННОГО ПЕРИОДА У БОЛЬНЫХ С МИОМОЙ МАТКИ

Т.Ю. Шишкина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
акад. РАМН проф. Г.М. Савельева
Научный руководитель –
доц. к.м.н. И.А. Краснова

THE COURSE OF THE POST-EMBOLIZATION SYNDROME OF PATIENTS WITH FIBROMA UTERI

T.Yu. Shishkina
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Acad. RAMS Prof. G.M. Savelyeva
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD I.A. Krasnova

Цель исследования: изучить течение раннего послеоперационного периода у больных с миомой матки после эмболизации маточных артерий (ЭМА). Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 130 историй болезни – пациенток репродуктивного возраста с миомой матки, после ЭМА. Эндоваскулярные вмешательства проводились в условиях рентгеноперационной по стандартной методике. Помимо общеклинического обследования, течение постэмболизационного синдрома (ПЭС) оценивалось на основании лабораторных данных. Результаты исследования. Учитывая клинические и лабораторные данные, мы выделили 3 формы ПЭС: болевую, метаболическую и латентную. Болевая форма отмечалась в 72%. У всех пациенток в клинической картине данной формы ПЭС основным симптомом была боль внизу живота, длящаяся первые 5 час. после ЭМА. Отмечалась субфебрильная температура (57%), лейкоцитоз (34%) до 10–11х109/л, и повышение СОЭ до 20 мм/ч. У 66% изменений формулы крови не было. Дизурические (7%) и диспептические (3%) явления, а также интоксикация, были выражены незначительно. Метаболическая форма ПЭС выявлена у 4%. Она развивалась на 3 сутки и длилась 7–14 дней. Ведущими все же являлись симптомы интоксикации. Болевой синдром был выражен незначительно. Характерными для этой формы ПЭС является гектическая лихорадка (92%), лейкоцитоз со сдвигом влево – до 15–19х109 (83%), исчезающий к 14-м сут. с одновременным повышением СОЭ до 50–60 мм/ч, фибриногена – до 6–8 г/л и СРБ, также возможно повышение АЛТ, АСТ и ЛДГ. Латентная форма отмечалась в 14%. Она характеризовалась слабо выраженными клиническими и лабораторными изменениями, или их полным отсутствием. Выводы: у пациенток после ЭМА с болевой и метаболической формой ПЭС необходима адекватная медикаментозная коррекция.

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЭКСПРЕССИИ ГЕНОВ TLR2 И HBD1 У БЕРЕМЕННЫХ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РЕАЛИЗАЦИИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ

А.А. Лукаев, Д.Д. Карташов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. О.В. Макаров
Научный руководитель – к.м.н. доц. ИВ. Бахарева

THE PROGNOSTIC MEANING OF EXPRESSION TLR2 AND HBD1 TO PREGNANT WOMEN WITH A HIGH RISK OF THE ANTENATAL INFECTION

A.A. Lukayev, D.D. Kartashov
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Medical Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD O.V. Makarov
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD I.V.Bakhareva

В последнее время среди важнейших проблем практического акушерства одно из первых мест занимает проблема невынашивания беременности. Частота невынашивания беременности составляет 10–25% от общего числа беременностей. Ведущими причинами являются инфекции, передаваемые половым путем, и иммунные нарушения в организме женщины.Цель – изучение изменения экспрессии генов TLR2 и противомикробного пептида HBD1 мононуклеарными клетками периферической крови и клетками плаценты у беременных с высоким риском реализации внутриутробной инфекции. Материалы и методы. Были обследованы 95 беременных (второй – третий триместр беременности). Группа женщин с физиологически протекающей беременностью составила 30 человек, группа с патологией беременности (наличие смешанной УГИ и клинические симптомы прерывания беременности) — 65 пациенток. Методом ПЦР в реальном времени был определен уровень экспрессии генов TLR2 и HBD1 в клетках плаценты и эпителиальных клетках цервикального канала. Результаты: во второй группе уменьшалась экспрессия гена противомикробного пептида HBD1 -клетками плаценты в 2–3 раза по сравнению со здоровыми беременными, что объясняется нарушением механизмов противомикробной защиты на локальном уровне. Уменьшение экспрессии гена HBD1 коррелировало с гиперэкспрессией гена TLR2 в клетках плаценты (в 7,75раза), по сравнению со здоровыми беременными. В монону клерных клетках перифе-

рической крови достоверного изменения экспрессии генов TLR2 и HBD1 не отмечалось.Выводы. Гиперактивация механизмов врожденного иммунитета в изучаемой группе более, чем в 63% приводила к преждевременным родам. Таким образом, гиперэкспрессия гена TLR2 в сочетании со снижением экспрессии гена HBD1 клетками плаценты можно рассматривать как новые маркеры прогнозирования преждевременных родов.

ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ТУБООВАРИАЛЬНЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ

А.В. Иванова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав.кафедрой -– д.м.н. проф. О.В. Макаров
Научный руководитель –
к.м.н. М.И. Ибрагимова

OPTIMIZATION OF THE TACTICS OF CONDUCTING PATIENTS WITH THE TUBOOVARIAN FORMATIONS

A.V. Ivanova
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynecology of Medical Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD O.V. Makarov
The project's advisor – PhD M.I. Ibragimova

Цельь исследования – оптимизация тактики лечения пациенток с тубооваариальными образованиями. Задача – сравнение лапароскопических методик лечения с традиционным лапаротомным доступом, оценка проведенной терапии в сравнении с данными литературы, выработка алгоритма лечения. Был проведен ретроспективный анализ историй болезни 32 пациенток с тубооваариальными образованиями. Первую группу составили 16 пациенток, которым было проведено лечение лапароскопическим доступом (n=16). Вторую группу составили 16 пациенток, которым операция была проведена лапаротомным доступом (n=16). Послеоперационный период составил в среднем 6 койко-дней, после лапаротомии – 8 койко-дней. После операции состояние больных 1-й группы оценивалось как удовлетворительное (1 сутки после операции) в 96%(n=14) случаев. Во 2-й группе состояние после операции оценивалось как удовлетворительное в среднем к 3 (±1) дню после операции. Таким образом, лапароскопический доступ является высокоэффективным методом лечения больных с тубооваариальными образованиями позволяет выполнить адекватный объем операции. Лапаротомия явилась методом выбора у пациенток с осложнениями тубооваариальных образований.

АНАТОМИЯ ВНУТРЕННЕГО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА В РАННЕМ ПЛОДНОМ ПЕРИОДЕ ОНТОГЕНЕЗА ЧЕЛОВЕКА

Д.С. Тюняев
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра анатомии человека
Заведующий кафедрой –
д.м.н. проф. Л.М. Железнов
Научный руководитель – к.м.н.. Д.Н. Лященко

INTERNAL BASE OF SKULL ANATOMY IN EARLY HUMAN'S FETAL PERIOD

D.S. Tyunyaev
Orenburg State Medical Academy
Department of Human Anatomy
The department's chairperson –
Prof. MD L.M. Zheleznov
The project's advisor – PhD D.N. Lyaschenko

Аномалии черепа и головного мозга занимают одно из ведущих мест в ряду возрастающих пороков внутриутробного развития плода. Особый интерес представляет период 16–24 нед., когда нетрудно верифицировать аномалии развития с помощью метода ультразвуковой диагностики. Цель исследования – изучение анатомии внутреннего основания черепа плодов человека. Материалом послужили 40 плодов обоего пола без патологических изменений, полученные от здоровых матерей на сроке гестации 16–24 нед. (20 – женского пола, 20 – мужского). Исследование анатомических препаратов проводилось по трём методикам: макроскопическое препарирование, распилы по Н.И. Пирогову, изготовление серийных гистотопограмм. В ходе исследования выявлено, что уже на 16 нед. гестации сформированы все основные структуры внутреннего основания черепа. Отчётливо определяются передняя, средняя и задняя черепные ямки, выстланные твёрдой мозговой оболочкой (ТМО). Последняя плотно сращена со швами костей основания черепа, имеет прозрачную структуру, с включёнными в толщу артериями и синусами, образует большой серп мозга, а также серп и намёт мозжечка. В области пирамиды височной кости под полупрозрачной ТМО выступают формирующиеся завитки лабиринта улитки. Костные образования не обызвествлены, имеют ядра окостенения, хрящевые части в области швов и отростков костей. Согласно полученным данным, на рассматриваемом сроке уже полностью сформированы все пары черепных нервов, отчётливо определяются выстланные ТМО, места их выхода из полости черепа. Из-за непрочного строения черепных нервов препаровка данной области затруднена. Таким образом, установлено, что на сроке гестации 16–24 нед. все структуры внутреннего основания черепа сформированы и имеют ряд особенностей. Результаты могут быть полезны в клинической практике.

ДИАГНОСТИКА ОБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ НИЗКОЙ И ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

И.Д. Луговской, Н.А. Магнитская
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета
Зав. гафедрой –
акад РАМН д.м.н. проф. Г.М. Савельева
Научный руководитель –
д.м.н., проф. А.А. Соломатина

DIAGNOSIS OF OVARIAN TUMORS OF LOW AND HIGH DEGREE OF MALIGNANCY

I.D. Lugovskoy, N.A. Magnitskaya
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynecology of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Acad. RAMS Prof. MD G.M. Savelyeva
The project's advisor – Prof. MD. A.A. Solomatina

Сочетание злокачественных образований яичников и беременности, по данным различных авторов, колеблется от 1,5% до 5,6%. Цель исследования – оценить эффективность диагностики пограничных и злокачественных образований яичников у беременных. Материалы и методы. Проведено 19 наблюдений диагностированных пограничных и злокачественных опухолей. В 1-ю группу вошли три пациентки: с дисгерминомой (1) и цистаденокарциномой с метастазами в сальник (2); во 2-ю – 16 беременных с опухолями низкой степени злокачественности: серознойя цистаденомой (8), папиллярной грубососочковой серознойая цистаденомой (1), муцинозной цистаденомой (6), муцинозной папиллярной цистаденомой (1). Результаты. У 3 из 1-й группы выявлены образования яичников от 13 до 16 нед. У 2 отмечались тянущие боли внизу живота, у 1 – увеличение объёмов живота и диспареуния. При влагалищном исследовании образования определялись у 2, ложноотрицательный результат – у 1. У всех беременных 1-й группы титр СА-125 в сроках от 13 до 16 нед. варьировал от 1500 до 2300 МЕ/мл. По данным УЗИ с ЦДК, Vmax – 24,9– 6,8 см/сек, ИР – 0,36–0,41. Среди наблюдаемых 2-й группы образования яичников выявлены до беременности у 1, в сроке 5–6 нед. – у 2, от 9 до 15 нед. – у 12, во время операции кесарева сечения – у 1. Клинические проявления отсутствовали у 6, тянущие боли внизу живота беспокоили 10. При гинекологическом осмотре яичниковые образования определялись у 13, не выявлены у 3. Повышение СА-125 от 40 до 120 МЕ/мл при сроке от 5 до 12 нед. отмечено у всех. Эхографическая картина не позволяла исключить злокачественный характер образований у всех пациенток. Выводы. Полученные данные позволяют подтвердить значимость УЗИ с ЦДК при определении характера яичниковых образований во время беременности. Провести чёткую грань между пограничными и явно злокачественными образованиями по данным УЗИ не всегда представляется возможным даже в сочетании с СА-125.

ОТДАЛЕННЫЕ УРОГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ СТАТИКИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ЖЕНЩИН СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

О.Г. Сидорчук, Р.В. Кузнецов, И.А. Давидович, И.И. Горбач, Н.Ч. Позняк
Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра акушерства и гинекологии
Центральная районная больница
г/п. Калинковичи, Гомельская область, Беларусь
Зав. кафедрой – доц. Т.Ю. Егорова
Научный руководитель –
д.м.н. проф. М.В. Кажина

THE REMOTE UROGINAEKOLOGICAL CONSEQUENCES AFTER OPERATIONS ON RESTORATION OF THE STATICS OF GENITALS IN WOMEN OF THE COUNTRYSIDE

O.G. Sidorchuk, R.V. Kuznetsov, I.A. Davidovich, I.I. Gorbach, N.Ch. Poznyak
Grodno State Medical University, Belarussia
Department of Obstetrics and Gynecology
Central Regional Hospital of Kalinkovichi, Gomel region
The department's chairperson –
Assoc. Prof. T.Yu. Egorova
The project's advisor – Prof. MD M.V. Kazhyna

Единственным эффективным методом лечения пролапса тазовых органов и несостоятельности тазового дна является хирургический. С конца прошлого столетия предложено более 500 модификаций операций при опущениях матки и влагалища, но ни одна из них не является «золотым стандартом». Цель – изучение последствий некоторых операций по восстановлению статики внутренних половых органов у женщин сельской местности. Материалы и методы. На базе гинекологического отделения районной больницы г. Калинковичи в период с 1996 г. по 2006 г. была выполнена 31 операция. Возраст пациенток на момент операции – от 33 до 72 лет. Основными операциями в сельской местности были: 3 – моментная пластика: передняя кольпоррафия, задняя кольпоперинеолеваторопластика, вентрофиксация матки по Кохеру–Черни и субтотальная гистерэктомия (СГ), дополненная передней кольпоррафией и задней кольпоперинеолеваторопластикой. Операция СГ выполня-

лась по сочетанным показаниям со стороны матки (миома матки больших размеров, гиперпластический процесс эндометрия, рубцовая деформация и элонгация шейки матки) и различными степенями опущения внутренних половых органов (полное, неполное выпадение матки, ректоцеле, цистоцеле). Результаты. При оценке урогинекологических жалоб до и после вентрофиксации и ампутации матки было обнаружено, что количество пациенток в исследуемой группе с тазовыми болями существенно снизилось: с 61,7% до 22,2% и с 84,6% до 22,1% соответственно; с дискомфортом и ощущением инородного тела – с 66,7% до 11,1% и с 69,2% до 0% соответственно; с признаками гиперактивного мочевого пузыря – также уменьшилось с 61,7% до 38,9% и с 61,5% до 38,5% соответственно, с императивной потерей мочи уменьшилось после вентрофиксации и значительно возросло после ампутации с 66,7% до 50% и с 15,4% до 65,7% соответственно. Процент женщин с ургентными позывами на мочеиспускание не изменился (16,7% и 30,8%). Следует отметить, что жалобы на диспареунию после оперативного лечения исчезли вовсе (11,1 – 0%, 7,7 – 0%). Выводы.1. Приведенные методики оперативного лечения являются рутинными методиками, выполняемыми в условиях сельской местности. 2. Установлена редукция урогинекологической семиотики после традиционного хирургического лечения. 3. Появление и рецидив жалоб урологического профиля свидетельствует о недостаточном предоперационном обследовании пациенток.

БЕРЕМЕННОСТЬ В ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ. ЛЕЧЕНИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

А.А. Шкляр, П.А. Елисеев
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
акад. РАМН проф. Г.М. Савельева
Научный руководитель –
проф. д.м.н. С.В. Штыров

ECTOPIC PREGNANCY IN THE INTERSTITIAL PORTION OF THE FALLOPIAN TUBE. TREATMENT AND REMOTE RESULTS

A.A. Shklyar, P.A. Eliseev
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Acad.RAMS Prof. G.M. Savelyeva
The project's advisor – Prof. MD S.V. Shtyrov

Трубная беременность составляет 97% в структуре внематочной беременности. Интерстициальная локализация трофобласта встречается в 3% случаев. Ранее применялась тубэктомия с резекцией угла матки из лапаротомного доступа. В настоящее время стало возможным проведение операции лапароскопическим (л/с) доступом. Цель работы: изучение возможности проведения операции при интерстициальной трубной беременности (ИТБ) л/с доступом. Задача – оценка эффективности техники л/с лечения ИТБ на основании анализа отдаленных результатов. Материалы и методы. Были проведены ретроспективный анализ историй болезни и УЗИ 11 пациенток в возрасте от 24 до 37 лет с ИТБ, проходивших лечение в ГКБ №31. Время наблюдения составило 2 года – 5 лет. У всех пациенток по результатам УЗИ дефектов послеоперационного рубца не выявлено. В 1-ю группу вошли 9 пациенток, которым была произведена электрокоагуляция маточного угла. Одна из пациенток 1-й группы в данный момент проходит процедуру ЭКО. У одной пациентки этой группы было выполнено экстренное кесарево сечение по угрозе разрыва матки в области рубца. У 7 пациенток 1-й группы вопрос о беременности не стоит. Вторую группу составили 2 пациентки, которым на угол матки был наложен викриловый шов. У одной из пациенток данной группы беременность закончилась самостоятельными родами, у другой – плановым кесаревым сечением. Таким образом, л/с лечение ИТБ возможно. Учитывая наличие угрозы разрыва матки в области послеоперационного рубца у одной из пациенток 1-й группы, при завершившихся самостоятельными родами беременностях пациенток 2-й группы, предпочтительно прошивать плодовместилище после резекции угла матки. В случае, если вопрос о сохранении репродуктивной функции не стоит, возможно проведение л/с без ушивания плодовместилища.

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К РОДОРАЗРЕШЕНИЮ БЕРЕМЕННЫХ С РУБЦОМ НА МАТКЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

И.В. Телегина
Ставропольская государственная медицинская академия
Кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. В.А. Аксененко
Научный руководитель – к.м.н. И.Г. Нежданов

Modern approach to the delivery of women with uterine scar after previous cesarean section

I.V. Telegina
Stavropol State Medical Academy
Department of Obstetrics and Gynaecology
The department's chairperson –
Prof. MD V.A. Aksenenko
The project's advisor - PhD I. G. Nezhdanov

В современном акушерстве возникла необходимость снижения частоты выполнения оперативного родоразрешения. Одним из ре-

зервов для этого является планирование и проведение родов через естественные родовые пути у женщин с рубцом на матке после операции кесарева сечения (ОКС). Для поиска оптимального подхода к выбору способа родоразрешения данного контингента беременных нами было изучено 500 историй родов пациенток с рубцом на матке после ОКС, родоразрешенных в ГУЗ «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр» в 2006–2008 гг. Между двумя группами, разделенными в зависимости от способа родоразрешения, повторная ОКС была зафиксирована в 398 (74,5%) случаях, консервативные роды – в 102 (25,5%) случаях. Был произведен статистический анализ критериев оценки состояния рубца на матке, а также особенностей течения беременности и родов. На основании полученных результатов разработан алгоритм для выбора способа родоразрешения беременных с рубцом на матке после ОКС, с помощью построения логистической регрессионной модели в рамках многофакторного анализа создана шкала для прогноза результатов консервативных родов у пациенток данного контингента. Применение данной шкалы на практике показало, что она имеет информационную чувствительность 80,4%. Анализ результатов использования предложенного нами алгоритма для выбора способа родоразрешения и шкалы для прогноза результатов консервативных родов у женщин с рубцом на матке после ОКС показал целесообразность их применения в условиях ГУЗ «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр». С января по октябрь 2008 г. удалось снизить частоту ОКС на 4,8% по сравнению с 2007 г.

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ФОТОСЕНСИБИЛИЗАТОРА «ФОТОДИТАЗИН» В ЛЕЧЕНИИ ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВУЛЬВЫ

Л.И. Залевская
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. О.В. Макаров
Научный руководитель – проф. А.З. Хашукоева

PHOTODYNAMIC THERAPY WITH PHOTOSENSITIZER «PHOTODITAZIN» FOR DYSTROPHIC VULVA DISEASES TREATMENT

L.I. Zalevskaya
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Medical Faculty
The department's chairperson – Prof. MD O.V. Makarov
The project advisor – Prof. A.Z. Khashukoeva

Фотодинамическая терапия (ФДТ) – метод воздействия на патологические ткани путем активации фотосенсибилизатора (ФС) светом с заданной длиной волны с целью деструкции патологических клеток. Целью нашей работы явилось изучение эффективности и переносимости ФДТ у пациенток с дистрофическими заболеваниями вульвы. Было обследовано 6 пациенток: 4 – со склеротическим лишаем вульвы, 2 – с плоскоклеточной гиперплазией вульвы. Для уточнения диагноза проводилось онкоцитологическое исследование соскоба с вульвы, вульвоскопия, ПЦР для выявления вируса папилломы человека, биопсия патологических очагов. Нами использовался ФС «Фотодитазин» (внутривенное введение в дозе 1 мг/кг в комбинации с аппликацией на патологический очаг 1 мл 0,5% геля «Фотодитазин»). Через 1,5 часа на патологический очаг воздействовали лазером «ЛАХТА-Милон» с длиной волны 662 нм под местной анестезией в течение 10–30 мин., плотность световой дозы составила 100–200 Дж/см2. Клинический эффект был достигнут у всех больных плоскоклеточной гиперплазией вульвы и подтвержден данными цитологического исследования и вульвоскопии. У 1 больной склеротическим лишаем потребовался повторный сеанс ФДТ, после чего достигнуто выздоровление. Побочные реакции отмечены во всех случаях и заключались в слабо, умеренно и сильно выраженном болевом синдроме во время ФДТ, что ограничило подведение адекватной дозы световой энергии за один сеанс лазерного воздействия. Полная ремиссия отмечена у 5 больных. Одной пациентке со склеротическим лишаем вульвы потребовался повторный сеанс ФДТ, после чего было диагностировано излечение. Во всех случаях отмечен хороший косметический эффект. Простота выполнения, высокая эффективность, минимальное количество осложнений и побочных эффектов, отсутствие необходимости в анестезиологическом пособии делает возможным амбулаторное проведение ФДТ и более широкое внедрение ее в клиническую практику.

ВЛИЯНИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ НА МАТОЧНО-ПЛОДОВО-ПЛАЦЕНТАРНЫЙ КРОВОТОК У БЕРЕМЕННЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Е.А. Баркова
Российский государственный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.В. Макаров
Научный руководитель –
к.м.н. доц. Е.В.Волкова, М.А.Пониманская

THE INFLUENCE OF ANTIHYPERTENSIVE THERAPY ON MATERNAL-FETAL-PLACENTAL BLOOD FLOW OF PREGNANT WITH HYPERTENSIVE DISEASE

E.A. Barkova
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Medical Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD O.V. Makarov
The project's advisers –
Assoc. Prof. MD E.V. Volkova, M.A. Ponimanskaya

Проблема артериальной гипертензии во время беременности остается актуальной и нерешенной. Целью данной работы стал сравнительный анализ показателей допплерометрии у беременных с гипертонической болезнью I степени (ГБI), получавших и не получавших антигипертензивную терапию (АГТ), и соматически здоровых беременных. В исследование были включены 74 беременных при сроке гестации 34–41 нед. 1-ю группу составили 26 беременных с ГБI, не получавших АГТ во время беременности. 2-ю группу составили 22 беременные с ГБI, получавшие АГТ. 3-ю группу (контрольную) составили 26 соматически здоровых беременных. Результаты исследования. Средний показатель систоло–диастолического отношения (СДО) правой маточной артерии был достоверно выше во 2-й группе (2,81±0,07) по сравнению с 1-й (1,68±0,06) и 3-й (1,78±0,03) группами ($p<0,05$). При сравнении средних показателей СДО артерии пуповины выявлено, что во 2-й группе СДО артерии пуповины достоверно выше данного показателя в 1-й и 3-й группах и составляет 3,06±0,02; 2,07±0,01 и 2,01±0,01 соответственно ($p<0,05$). Выводы. У беременных с ГБI, получавших АГТ, выявлены нарушения маточно–плацентарного кровотока, в отличие от беременных с ГБI, не получавших АГТ. Также у беременных с ГБI, получавших АГТ, выявлено усиление плодово–плацентарного кровотока по сравнению с беременными, не получавшими АГТ. У беременных с ГБI, не получавших АГТ, не выявлены нарушения маточно-плацентарного кровотока. Таким образом, некоторое повышение артериального давления у беременных с ГБI носит компенсаторный характер и направлено на сохранение маточно-плацентарной перфузии на должном уровне для благополучного развития плода.

КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ СКЛЕРОАТРОФИЧЕСКОГО ЛИХЕНА ВУЛЬВЫ У ДЕВОЧЕК

Л.А. Солонина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
акад. РАМН проф. Г.М. Савельева
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Д.А. Бижанова

CLINIC, DIAGNOSIS AND TREATMENT OF VULVAR *LICHEN SCLEROSUS ET ATROPHICUS* IN CHILDHOOD

L.A. Solonina
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynecology of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Acad. RAMS Prof. G.M. Savelyeva
The project's advisor – Prof. D.A. Bizhanova

Склероатрофический лихен вульвы (САЛВ) впервые описан в конце XIX в., однако интерес к этому заболеванию возрос в течение последних нескольких десятилетий. Во всём мире отмечается рост числа больных с дистрофическими заболеваниями вульвы. Раньше эта патология встречалась в основном у женщин постменопаузального возраста. В настоящее время САЛВ диагностируется у детей и женщин репродуктивного периода. Цель исследования. Оптимизация диагностики и лечения САЛВ у детей. Задачи: 1. Разработать алгоритм обследования у девочек со САЛВ. 2. Выявить особенности клинического течения САЛВ у детей. 3. Разработать схемы комплексной терапии у пациенток с различными формами САЛВ. Под наблюдением находились 82 пациентки со САЛВ в возрасте от 2 до 14 лет. В зависимости от клинической формы заболевания девочки были разделены на 3 группы. 1-ю группу составили 14 пациенток с эритематозно-отёчной формой САЛВ, 2-я группа – 47 девочек с атрофической формой заболевания, 3-я группа – 21 пациентка с эрозивно-язвенной формой. Основной жалобой пациенток со САЛВ являлся зуд наружных половых органов. Обследование девочек включало сбор анамнеза, физикальное обследование, гинекологический осмотр, определение гормонального профиля, лабораторные и инструментальные методы исследования. Комплексная терапия САЛВ у детей включала низкоинтенсивное лазерное излучение, местную терапию в зависимости от клинической формы заболевания, витаминотерапию. Результаты лечения: в 1-й группе выздоровление наступило в 57% случаев, улучшение – в 43%, во 2-й группе улучшение – в 78,7%, без эффекта –21,3% случаев, в 3-й группе улучшение – в 85,7%, без эффек-

та –14,3% случаев. Выводы: результаты лечения САЛВ у детей зависят от клинической формы заболевания, наименьшая эффективность лечения САЛВ у девочек 2-й группы.

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Ю.И.Митюкова, К.В.Кайзер
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии Московского факультета
Зав.кафедрой –.д.м.н. проф Ю.Э. Доброхотова
Научный руководитель – к.м.н. И.И. Гришин

LATE RESULTS OF UTERINE ARTRIE`S EMBOLIZATION OF PATIENTS IN CHILDBEARING AGE

Yu.I. Mitukova, K.V. Kayzer
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology
The department`s chairperson – Prof. MD Yu.E.Dobrokhotova
The project`s advisor – PhD I.I. Grishin

Целью нашего исследования явилась оценка качества жизни у пациенток репродуктивного возраста после ЭМА. Материалы и методы. Обследованы 201 пациентка репродуктивного возраста, перенесшие ЭМА, за период с 2003 г. по 2005 г. включительно. Средний возраст 32±1,5 года. Оценивали размер матки (от 8 до 16 нед., средний – 11±1,2 нед.), характер менструального цикла, рецидивы возникновения миом, гиперпластические процессы эндометрия, сексуальную, репродуктивную функции, уродинамику. Результаты. В 95,1% отмечена нормализация менструальной функции, за прошедший период ни у одной пациентки не отмечено рецидива возникновения миомы, у 10 (4,9%) пациенток имелась простая гиперплазия эндометрия, у 6 пациенток (2,9%) отмечена беременность, у 5 произошли срочные роды и 1 пациентке был произведен артифициальный аборт. По данным опроса, у 68 (34%) имели место нарушения сексуального характера (диспареуния) до проведения ЭМА. Через 1,5–2 года у всех пациенток отмечено отсутствие болевых ощущений во время полового акта. Из 32 пациенток, имевших проблемы с мочевыделительной системой, в 95,8% жалобы подобного характера исчезли и лишь в 6,2% жалобы сохранились в отдаленном периоде (вероятно, это было обусловлено другими причинами). Таким образом, в подавляющем большинстве наблюдений отмечена положительная динамика у пациенток, перенесших ЭМА в отдаленном периоде.

ПОКАЗАТЕЛИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА СЛИЗИСТОЙ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ

Е.Ю. Милько
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав. кафедрой –- д.м.н. проф. О.В. Макаров
Научный руководитель – к.м.н. доц. И.В. Бахарева, П.А. Кузнецов

INNATE IMMUNITY OF CERVICAL MUCOUS MEMBRANE IN BACTERIAL VAGINOSIS

E.Yu. Milko
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Medical Faculty
The department's chairperson – Prof. MD O.V. Makarov
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD I.V. Bakhareva, P.A. Kuznetsov

Целью нашего исследования было определение показателей врожденного иммунитета слизистой цервикального канала у небеременных женщин, пациенток с физиологически протекающей беременностью и у беременных с бактериальным вагинозом. Нами были обследованы 38 пациенток, разделенных на 3 группы. В основную группу были включены 14 здоровых небеременных женщин репродуктивного возраста во второй фазе менструального цикла. Во вторую группу были включены 14 пациенток с физиологическим течением беременности в сроке 26–32 нед. без урогенитальных инфекций. Третью группу составили 10 беременных пациенток в сроке 26–32 нед. с бактериальным вагинозом. Было показано, что экспрессия Toll-подобных рецепторов-2 (TLR-2) на фоне беременности значительно возрастает (1,21±0,48x106 и 0,04±0,012x106; $p<0,05$), аналогичным образом изменяется и экспрессия HBD-1 (113,83±32,21x106 и 82,29±43,25x106; $p>0,05$). При бактериальном вагинозе экспрессия TLR-2 по сравнению с физиологической беременностью возрастала (97,23±9,89x106 и 1,2±0,47x106; $p<0,05$), а экспрессия HBD-1 снижалась (48,71±13,45x106 и 113,83±32,21x106; $p>0,05$). Данные результаты свидетельствуют об активации врожденного иммунитета при физиологической беременности. Эти изменения локального иммунитета слизистой цервикального канала создают барьер для восходящего инфицирования. Бактериальный вагиноз приводит к гиперэкспрессии Toll-подобных рецепторов, следствием чего является запуск цитокинового каскада, который, вероятно, инициирует преждевременные роды. Низкий уровень противомикробных пептидов при этой патологии не обеспечивает достаточной защиты от восходящей инфекции.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОК С ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ В РАННЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ

О.Ю.Шведкина
Алтайский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии №1
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. Н.И.Фадеева
Научный руководитель – к.м.н. В.К.Бурчик

THE CHARACTERISTIC OF PATIENTS WITH CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA IN EARLY REPRODUCTIVE AGE

O.U. Shvedkina
Altay State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology
The department's chairperson –
Prof. MD N.I. Fadeeva
The project's advisor – Prof. PhD V.K. Burchik

Рак шейки матки, несмотря на то что он относится к наружным локализациям и легко выявляется на начальных стадиях без клинических проявлений, занимает первое место в структуре онкогинекологических заболеваний. Цель исследования – дать клиническую и параклиническую характеристику женщин раннего репродуктивного возраста с интраэпителиальными неоплазиями шейки матки. Материалы и методы исследования. Проанализировано 33 истории болезни женщин в возрасте от 15 до 24 лет с гистологически верифицированной интраэпителиальной неоплазией шейки матки. У 24 (63,64%) в анамнезе были роды, у 12 (36,36%) – аборты, у 7 (21,21%) – выкидыши. С момента начала половой жизни у рожавших пациенток диагноз интраэпителиальной неоплазии шейки матки был поставлен через 4,24±1,81 года, а у не рожавших – через 4,67±2,39 года. По литературным данным установлено, что в репродуктивном возрасте начальные формы опухоли возникают через 8–10 лет с момента воздействия неблагоприятных факторов на эпителий шейки матки, связанных с началом половой жизни. Доброкачественная кольпоскопическая картина отмечена у 13 (39,39%) пациенток. Атипическая кольпоскопическая картина отмечена у 20 (60,6%). При онкоцитологическом скрининге диагноз интраэпителиальной неоплазии шейки матки был поставлен у 6 пациенток (18,1%), у одной из них (16,6%) визуальных изменений на шейке матки не было. Гистологически диагноз интраэпителиальной неоплазии шейки матки поставлен после биопсии у 27 (81,81%) пациенток с визуальными изменениями на шейке матки. Выводы. Время формирования интраэпителиальной неоплазии шейки матки у женщин в раннем репродуктивном возрасте не менее чем в два раза короче, чем у пациенток позднего репродуктивного возраста и в перименопаузе (4,45±2,03 и 8,0 лет соответственно). Кольпоскопические данные при установлении диагноза интраэпителиальной неоплазии в 13 (39,3%) случаев не соответствуют тяжести морфологических изменений на шейке матки.

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН

В.С. Данилова, Т.Н. Сумеди
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. О.В.Макаров
Научный руководитель – проф. Л.А. Озолиня

OPTIMIZATION OF TREATMENT IN WOMEN SUFFERING FRONT INFLAMMATORY PELVIE DISEASES

V.S. Danilova, T.N. Sumedi
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Medical Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD O.V. Makarov
The project's advisor – Prof. L.A. Ozolinya

Инфекционно-воспалительные заболевания половых органов занимают ведущее место в структуре гинекологической заболеваемости (60–65%). В результате восходящего инфицирования 11% женщин лечатся от воспалительных заболеваний органов малого таза. Важным аспектом в лечении этих заболеваний и профилактике рецидивов является сочетание базовой терапии с рациональной иммунокоррекцией. В настоящее время одной из актуальных задач иммунофармакологии является назначение препаратов, сочетающих в себе эффективность и безопасность применения. Цель нашей работы заключалась в выявлении эффективности препарата «Генферон», применяемого ректально в дозе 1 млн.ЕД 1раз в сут., в комплексном лечении воспалительных заболеваний органов малого таза. Обследовано 80 женщин, разделенных на 4 группы, по 20 человек: в 1-й группе проводилось комплексное лечение без операции; во 2-й группе – операция, затем назначалась комплексная терапия; в 3-й группе комплексная терапия назначалась до и после операции; 4-я группа – контрольная. Всем пациенткам проводилось клинико-лабораторное обследование, включающее: клинический, биохимический анализы крови, бактериоскопическое и бактериологическое исследование, УЗИ. Для определения эффективности применения препарата «Генферон» назначалось исследование в сыворотке крови иммунологических показателей: ИФН-α; ИЛ-2, ИЛ-10. Через месяц после лечения пациенткам 1-й, 2-й и 3-й групп проводились повторные исследова-

ния в полном объеме. Полученные результаты клинико-лабораторных показателей, включая иммунологические, позволили сделать вывод об эффективности включения препарата «Генферон» в комплексное лечение воспалительных заболеваний органов малого таза, т.к. в ряде случаев пациенткам удалось уменьшить объем операции или вообще избежать оперативного лечения.

ИСХОДЫ ОПЕРАТИВНЫХ РОДОВ У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ РАЗРЫВОМ ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК

Е.В. Хегай
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.В. Макаров
Зав. курсом – д.м.н. проф. Н.В. Стрижова
Научный руководитель – к.м.н. доц. Н.Д. Водяник

OUTCOMES OF OPERATIVE LABORS IN PATIENTS WITH PREMATURE BREAK OF FRUIT ENVIRONMENTS

E.V.Hegay
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Medical Faculty
The department's chairperson – Prof. MD O.V. Makarov
The project's advisor – Prof. MD N.D. Vodyanik

С целью оптимизации ведения своевременных родов при преждевременном разрыве плодных оболочек (ПРПО) нами был проведен ретроспективный анализ 40 историй родов, завершенных путем операции кесарева сечения (КС) у пациенток с ПРПО. Цель исследования. Анализ перинатальных исходов оперативных родов у пациенток с ПРПО. Задачи. 1. Выявить факторы, влияющие на ПРПО у обследованных. 2. Провести анализ течения послеоперационного периода. 3. Выявить особенности течения раннего неонатального периода у новорожденных от пациенток с ПРПО в возрасте 19–40 лет (беременность была доношенной, одноплодной, в головном предлежании). У 30 пациенток был отягощенный акушерско-гинекологический анамнез. Давность ПРПО была до 14 ч 30 мин. У 2/3 пациенток спустя 2–10,5 ч после ПРПО развилась самопроизвольная родовая деятельность,остальным спустя 2–7 ч было начато родовозбуждение энзапростом. В последующем все были родоразрешены в экстренном порядке путем операции КС. Всем пациенткам интраоперационно вводили антибиотики, стенки матки обрабатывались антисептиком. У 2 пациенток послеоперационный период осложнился субинволюцией матки. Вес новорожденных был в пределах 2500–4200 г. Оценка по шкале Апгар 7–9 баллов. Симптомы гипоксически-ишемического поражения центральной нервной системы легкой степени отмечались у 5% новорожденных и были купированы через 1–2 дня. Все были выписаны на 7–9 сут. Выводы. 1.Следует предположить, что ведущей причиной ПРПО у обследованных явилась генитальная инфекция. 2. Интраоперационное введение антибиотиков и санация матки позволили избежать послеродовых гнойно-септических осложнений. 3. Выжидательная тактика ведения родов при ПРПО позволила избежать развития неврологической патологии у новорожденных.

ОПТИМИЗАЦИЯ РАДИОВОЛНОВОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ЭКТОПИЙ ШЕЙКИ МАТКИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН

О.А. Кадышева, Е.И. Андросов
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой – проф. О.Д. Константинова
Научный руководитель – к.м.н. И.А. Погребная

OPTIMISATION OF A RADIOWAVE METHOD OF TREATMENT OF EKTOPIES CERVIX OF VIRUS AETIOLOGY FOR UNGIVING BIRTH WOMEN

O.A. Kadysheva, E.I. Androsov
Orenburg State Medical Academy
Department of Obstetrics and Gynaecology
The department's chairperson – Prof. O.D. Konstantinova
The project's advisor – PhD I.A. Pogrebnaya

Цель исследования – оптимизация радиоволнового метода лечения эктопий шейки матки вирусной этиологии у нерожавших женщин. Проведено ретроспективное исследование 24 женщин с эктопией шейки матки, пролеченных радиоволновым методом в МГКБ №2 г. Оренбурга в период с 2007 г. по 2008 г. У всех обследованных женщин был выделен ВПЧ того или иного типа. Больные разделены на 2 группы. Контрольную группу составили 12 больных, которым проводилось стандартное радиохирургическое лечение на фоне I–II степени чистоты влагалища. В основную группу включены 12 пациенток, которым радиокоррекцию дополняли противовирусной терапией по следующей схеме: первый этап – «Генферон», 1 свеча на ночь №5 per rectum, а также «Эпиген – интим спрей» 3 раза в день №14 per vaginum. Второй этап – радиоволновое лечение, в день операции – третий этап изопринозином по 1000 мг 3 раза в день №10. У всех пациенток произошло заживление под фибриновой пленкой, которая отделялась без боли и кровотечения к 7–10 суткам у женщин контрольной группы и к 5–7-м у пациен-

ток основной группы. Полная эпителизация наблюдалась к 28–30 дню в контрольной группе и к 21–24-му – в основной. Наблюдение в течение 3 мес. после операции показало, что у 91,7% пациенток контрольной группы и у 100% больных основной группы наступило стойкое выздоровление. Только у одной женщины из контрольной группы (8,3%) имело место рецидивирование дисплазии на фоне реинфицирования вирусом папилломы человека. Вывод: радиохирургический метод лечения можно рекомендовать как наиболее эффективный при доброкачественных заболеваниях шейки матки у нерожавших женщин, планирующих в ближайшее время рождение ребенка. Сочетание радиоволновой коррекции с противовирусной терапией позволяет сократить сроки полной эпителизации и предотвратить рецидивирование заболевания.

ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ

Т.Н. Ивановская, Е.Р. Плеханова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
акад. РАМН, проф. Г.М. Савельева
Научный руководитель – проф. Р.И. Шалина

ISTMIKO-CERVICAL INSUFFICIENCY. MODERN DIAGNOSTICS AND CORRECTION

T.N. Ivanovskaya, E.R. Plekhanova
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Pediatric Faculty
The department's chairpierson –
Acad. RAMS Prof. G.M. Savelieva
The project's advisor – Prof. R.I. Shalina

Истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН) занимает важное место в структуре причин поздних самопроизвольных абортов и преждевременных родов. Частота ИЦН в популяции 1–9 %, а в структуре невынашивания – 15–42 %. Обычно ИЦН не имеет яркой симптоматики, поэтому врач сталкивается с уже имеющимся укорочением шейки матки, прогностически неблагоприятным критерием в отношении развития преждевременного прерывания беременности. Целью работы явилась оптимизация методов своевременной диагностики и хирургической коррекции ИЦН. Исследование проводилось в Центре планирования семьи и репродукции в 2006–2007 гг. За это время в учреждение обратилось 476 пациенток с подозрением на несостоятельность шейки матки. В ходе исследования на основе шкалы Штемпбера была разработана балльная шкала оценки ИЦН. Наряду с основными критериями оценки несостоятельности шейки матки, предложенными Штемпбером, такими, как длина влагалищной части шейки матки, состояние цервикального канала, расположение и консистенция шейки матки, расположение предлежащей части плода, в шкалу были включены следующие параметры – трансвагинальное ультразвуковое измерение длины шейки матки и определение состояния внутреннего зева, наличие гиперандрогении во время беременности, позднего самопроизвольного выкидыша и ИЦН в анамнезе. Каждый из параметров оценивался от 0 до 2 баллов. Исследование показало, что при сумме 7–8 баллов и более показана коррекция ИЦН по следующему алгоритму: до 24 нед. гестации при органическом генезе ИЦН проводится хирургическая коррекция, при выраженной клинической симптоматике – в сочетании с акушерским пессарием. При функциональном генезе ИЦН целесообразным является наложение акушерского пессария. После 24 недель гестации несостоятельность шейки матки корректируется акушерским разгружающим пессарием.

ПРОФИЛАКТИКА СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Ш.А. Алыев, Б.В. Нугуманов
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии №2
Зав. кафедрой – проф. И.Ф. Фаткуллин
Научный руководитель – проф. И.Ф. Фаткуллин

WAYS OF PREVENTIVE MAINTENANCE OF ADHESIVE PROCESS TO TREATMENT OF TUBAL PREGNANCY

Sh.A. Aliev, B.V. Nugumanov
Kazan State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology №2
The department's chairperson – Prof. I.F. Fatkullin
The project's advisor – Prof. I.F. Fatkullin

Одной из причин возникновения трубно-перитонеального бесплодия являются послеоперационные спайки. Разработка мероприятий, направленных на профилактику и снижение частоты образования спаек, остается актуальной проблемой. Целью работы явилась оценка эффективности действия противоспаечного барьера (ПБ) на основе производных эфира целлюлозы при лапароскопическом лечении трубной беременности (ТБ). Объем операции решался индивидуально в пользу щадящего оперативного вмешательства – туботомии у 24 больных. Тубэктомия выполнена у 8 пациенток. Основную группу составили 16 пациенток, которым в конце операции в брюшную полость был введен ПБ. В контрольную группу вошли 16 пациенток, которым ПБ не применялся. Во время ранней дина-

мической лапароскопии с хромогидротубацией было выявлено, что интраоперационное применение ПБ на основе производных эфира целлюлозы позволяет значительно снизить частоту и плотность образовавшихся спаек. Во время хромогидротубации в основной группе трубы были проходимы в 10 (83,3%) случаях, а в контрольной – лишь в 5 (20%). Таким образом, применение противоспаечных барьеров в сочетании с динамической лапароскопией является эффективным методом профилактики послеоперационных спаек.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ДВОЙНЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ХОРИАЛЬНОСТИ, СРОКОВ ГЕСТАЦИИ И МЕТОДА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

И.А. Апонович, А.А. Мискун
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав.кафедрой – д.м.н. проф.О.В. Макаров
Научный руководитель - к.м.н. доц. П.В. Козлов

COMPARATIVE ANALYSIS OF PERINATAL RESULTS IN TWINS DEPENDING ON CHORIONICITY, TERMS OF GESTATION AND METHODS OF DELIVERY

I.A. Aponovich, A.A. Miskun
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology of Medical Faculty
The department's chairperson – Prof. MD O.V.Makarov
The project's adviser – Assoc. Prof. PhD P.V. Kozlov

За последние 15 лет отмечается увеличение количества многоплодных беременностей. Несмотря на многочисленные исследования, пациентки с многоплодной беременностью продолжают представлять группу высокого риска развития перинатальных осложнений. Цель исследования – провести сравнительную оценку перинатальных исходов при беременности двойней в зависимости от типа хориальности, срока гестации и метода родоразрешения. Нами обследованы 158 беременных двойней, из которых 124 (78,5%) – с бихориальной (БХ) и 34 (21,5%) пациентки – с монохориальной (МХ) (31 биамниотическая и 3 моноамниотические) двойней. Среди наиболее часто встречающихся осложнений обращает на себя внимание высокая частота преждевременного разрыва плодных оболочек (ПРПО) 46,8%, синдрома задержки роста плода (СЗРП) – 38,6%, анемии – 18.4%, отслойки плаценты – 5% и гестоза – 5%. По нашим данным, 89,2% двоен рождаются преждевременно и 14,2% – с экстремально низкой массой тела. Частота диссоциации плодов составляет 38,6 %. При этом тяжелая диссоциация (более 25%) наиболее характерна для МХ двойни, по сравнению с БХ (25,8 % и 14,5 % соответственно). Перинатальная смертность также имеет взаимосвязь с хориальностью. Так, наибольшее количество случаев перинатальной смертности встречается при монохориальной двойне: 66,6% – при монохориальной моноамниотической и 12,9 % – при монохориальной биамниотической, – в отличие от бихориальных двоен (8,9 %). Таким образом, тщательное наблюдение за пациентками с многоплодием в антенатальном периоде, ранняя диагностика типа хориальности и профилактика наиболее частых осложнений, в том числе ПРПО, преждевременных родов, анемий, гестозов и СЗРП, позволяют дифференцированно подходить к ведению беременности, сроку и методу родоразрешения,что способствует снижению перинатальной заболеваемости и смертности.

ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ МЕТАБОЛИТОВ ПРОГЕСТЕРОНА В ДИАГНОСТИКЕ СТЕПЕНИ ЗРЕЛОСТИ ПЛОДА

И.Р. Салихова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. О.В. Макаров
Научный руководитель – проф. О.В. Макаров
Научный консультант – к.х.н. Е.Н. Орлов

VALUE OF METABOLITE PROGESTERONE LEVEL FOR DIAGNOSTICS OF THE DEGREE OF THE COMING-TO-BE-BORN MATURITY

I.R. Salikhova
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynecology of Medical Faculty
The department's chairperson – Prof. MD O.V. Makarov
The project's advisor – Prof. MD O.V. Makarov
The project's consultant – PhD E.N. Orlov

Одной из актуальных проблем современного акушерства является морфофункциональная незрелость (МФН) доношенных и «перезрелость» переношенных новорожденных. Цель – определить уровень метаболитов прогестерона в суточной моче накануне родов и его роль в диагностике степени зрелости плода. Материалы и методы. Производили количественное определение основных андрогенов и их метаболитов в суточной моче методом газовой хроматографии у 150 пациенток со сроком гестации 37–42 нед. за 1–7 дней до родов. Сопоставлены уровни метаболитов прогестерона у данных пациенток и сте-

пень зрелости их новорожденных. Результаты: выделены три группы беременных: 1-я группа – 60 (40%) с нормальной зрелостью новорожденных, соответствующей сроку гестации, 2-я группа – 60 (40%) с МФН новорожденных, 3-я группа – 30 (20%) с симптомами «перезрелости» новорожденных. В 1-й группе средние показатели содержания метаболитов прогестерона в суточной моче составили (мкмоль/24 ч): Прегнандиол (Pd) – 167,9±3,1; алло-Прегнандиол (allo-Pd) – 8,1±1,2; Прегнанолон – 21,5±1,2; дельта-5-Прегнандиол – (дельта5-Pd) 0,2±0,1; Прегнантриол (Pt) – 0,3±0,1. Во 2-й группе: Pd – 132,3±3,6; allo-Pd – 5,7±1,0; Прегнанолон – 15,3±1,5; дельта-5-Pd – 0,2±0,1; Pt – 0,2±0,1 ($p<0,05$). В 3-й группе: Pd – 178,4±9,3; allo-Pd – 12,7±1,4; Прегнанолон – 27,1±2,6; дельта-5-Pd – 0,3±0,1; Pt – 0,3±0,1 ($p<0,05$). Выводы: показатели 1-й группы соответствуют установленным нормам для доношенной беременности (Подтетенев А.Д. с соавт., 2000). Во 2-й группе отмечена тенденция к снижению концентрации метаболитов прогестерона, а для 3-й группы характерно повышение этих гормонов, кроме дельта5-Pd и Pt, уровни которых во 2-й и 3-й группах достоверно не отличались по сравнению с 1-й группой ($p<0,05$). Таким образом, уровень метаболитов прогестерона в суточной моче беременной накануне родов позволяет объективно оценить степень зрелости плода.

АНАЛИЗ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ УРОИНФЕКЦИЯХ У БЕРЕМЕННЫХ

Д.А. Солиев, О.О. Эшонхужаев,
Т.А. Абдуназаров
Андижанский государственный медицинский институт
Кафедра клинической фармакологии
Зав. кафедрой – доц. Т.А. Абдуназаров
Научный руководитель – проф. Ю.М. Мамадов

THE ANALYSIS OF ANTIBACTERIAL THERAPY AT INFECTIONS IN PREGNANT WOMEN

D.A. Soliev, O.O. Eshonkhuyaev, T.A. Abdunazarov
Andizhan State Medical Institute
Department of Clinical Pharmacology
The department's chairperson –
Assoc. Prof. T.A. Abdunazarov
The project's advisor – Prof. Yu.M. Mamadov

Цель – оценка частоты и качества использования антибактериальных средств (АБС) при уроинфекциях у беременных. Методы. Работа является неэкспериментальным, описательным, ретроспективным, фармакоэпидемиологическим исследованием. Результаты. Проведен ретроспективный анализ 51 историй болезни беременных женщин с уроинфекцией, получивших АБТ в 2003 г. При анализе структуры заболеваемости установлено, что хронический пиелонефрит отмечался у 34 (66,6%), острый пиелонефрит – у 17 (33,4%) беременных. Наиболее часто уроинфекции регистрировались в III (78,4% от всех случаев) и в II (19,6%) триместрах беременности. При анализе структуры назначений АБС беременным при уроинфекциях установлено, что самым часто использовавшимся препаратом был бензилпенициллин натриевая соль, который применялся в 37 (72,5%) случаях. Разовые и суточные дозы бензилпенициллина были в 100% случаях по 500000 ЕД 4 раза в сутки со средней продолжительностью АБТ 4–6 дней. Вторым часто назначавшимся антибиотиком был ампициллин, который применялся в 13 (25,5%) случаях и в 100% случаях по 0,5 г 4 раза в сут. со средней продолжительностью АБТ 5,5 дней. Нитроксолин применялся в 9 (17,6%) случаях по 0,05 г 3 раза в сут. с продолжительностью АБТ 4,2 дней. Фуродонин и метронидазол назначались у 8 (15,6%) беременных, первый – по 0,05 г 3 раза в сут. с продолжительностью АБТ 5,3 дней и второй – по 0,25 г 2 раза в сут. с продолжительностью АБТ 1,8 дней. Выводы. АБТ уроинфекций у беременных проводился необоснованно и нерационально. Выбор АБС проводился без бактериологического анализа, без учета спектра действия и резистентности вероятного возбудителя инфекций в отношении выбранного препарата. При проведении АБТ не соблюдены принципы рациональной химиотерапии.

РОЛЬ ДИСБИОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ВО ВЛАГАЛИЩЕ В ПРОГНОЗИРОВАНИИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ

Н.Г. Кипяткова, А.В. Мухтарова
Российский университет дружбы народов
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом перинатологии
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. В.Е. Радзинский
Научный руководитель –
д.м.н. проф. В.Е. Радзинский

PROGNOSTIC ROLE OF DISBIOTIC CHANGES IN VAGINE IN PROGNOSIS OF PREMATURE LABOR

N.G. Kipyatkova, A.V. Mukhtarova
Peoples' Friendship University of Russia
Department of Obstetrics and Gynecology with the Course of Perinatology
The department`s chairperson –
Prof. MD V.E. Radzinskiy
The project`s advisor – Prof. MD V.E. Radzinskiy

Актуальность проблемы преждевременных родов обусловлена высокими показателями перинатальной смертности и заболеваемости при данной патологии. Одной из частых причин преждевременных родов, являются инфекционно-воспалительные болезни гениталий, дисбиотические нарушения во влагалищном биотопе у

беременных. Целью данной работы явилось изучение особенностей биоценоза влагалища при преждевременных родах. Под нашим наблюдением находились 40 пациенток с преждевременным прерыванием беременности. У данных женщин мы провели общеклинические, бактериоскопические, бактериологические исследования, ПЦР-диагностику. У беременных с преждевременными родами в посевах наблюдалось преобладание условно-патогенной флоры (23%), при этом в 3 раза чаще высеивались бактеройды и энтеробактерии по сравнению с беременными без данной патологии. По характеру видового состава микроорганизмов, выделенных из влагалища беременных, можно судить, что у обследованных нами женщин лактобактерии выделялись в низком количестве 104–103 КОЕ у 32 (80%) пациенток. Беременные с нарушением микрофлоры влагалища, сопровождающимся снижением числа лактобактерий, увеличением общего количества бактерий, в частности, кокковой флоры и лейкоцитозом в мазках, чаще имеют осложненное течение беременности и родов (преждевременные роды), по сравнению с беременными с нормоценозом. У 77,8% женщин с преждевременными родами выявлялись ассоциации микроорганизмов, представленные кишечной палочкой и стафилококками. Реализация носительства в воспалительный процесс (вагинит) имел место у 62,0% женщин с преждевременными родами. Таким образом, можно сделать вывод, что причиной преждевременных родов с высокой частотой является наличие дисбиотических процессов во влагалище.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА УГРОЗЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

М.В. Руднева, Л.В. Галкина
Тульский государственный университет,
Медицинский институт
Кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой – проф. В.Г. Волков
Научный руководитель – проф. В.Г. Волков

COMPARATIVE ANALYSIS OF RISK FACTORS THREATS ABORTION

M.V. Rudneva, L.V. Galkina
Tula State University, Medical institute
Department of Obstetrics and Gynaecology
The department`s chairperson – Prof. V.G. Volkov
The project's advisor – Prof. V.G. Volkov

Угроза прерывания беременности является одной из причин, обуславливающей высокий уровень перинатальной патологии, которая впоследствии приводит к нарушениям постнатального развития. Цель исследования – выявление факторов риска развития самопроизвольных абортов на основании данных клинической картины, анамнеза и лабораторных исследований. Материалы и методы: проведено проспективное обследование 87 беременных со сроками гестации от 4 до 21 нед. Из них 24 (29%) – в возрасте от 18 до 25 лет, 54 (65%) – от 26 до 35 лет, 4 (4,8%) – от 36 до 42. Все беременные были разделены на 2 группы. В 1-ю группу (n=25) были включены женщины, у которых произошло самопроизвольное прерывание беременности, во 2-ю группу (n=62) – с пролонгированной беременностью. Первобеременных в 1-й группе – 14 (56%), во 2-й – 36 (58%); повторнобеременных соответственно 11 (44%) и 26 (42%). Угроза прерывания беременности имела место в 1-й группе у 19 на сроке 4–10 нед. (76%), у 6 – на сроке 11–21 нед. (24%); во 2-й группе – у 45 на сроке 4–10 нед. (72,5%), у 17 – на сроке 11–22 нед. (27,5%) случаев. В 1-й группе аборты, предшествующие первым родам, выявлены у 5 (20%), во 2-й группе – у 27 (43%) женщин. Выкидыши в анамнезе выявлены у 5 (20%) пациенток в 1-й группе, у 11 (17,7%) – во 2-й. По этиологическим факторам в 1-й группе: миома матки – у 1 (4%), эндокринопатии (нарушения функции яичников) – у 3 (12%), инфекции половых путей (Ureaplasma urealiticum) – у 12% пациенток. Во 2-й группе миома матки обнаружена у 5 (8%), анатомические причины (двурогая матка, перегородка в матке) – у 3 (4,8%); эндокринопатии (нарушения функции яичников) – у 3 (4,8%); инфекции половых путей (Ureaplasma urealiticum) – у 1,6% пациенток. Выводы. Эндокринопатии (нарушения функции яичников) и уреаплазмоз являются факторами риска самопроизвольного прерывания беременности в I половине беременности.

О СОХРАНЕНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН

А.В. Антонова, Ю.А. Бородкина,
О.А. Смирнова, Л.А.Трутнева
Мордовский государственный университет
им. Н.П. Огарева
Кафедра общественного здоровья и
здравоохранения
Зав. кафедрой – проф. Д.С. Блинов
Научный руководитель – доц. А.П. Цыбусов

ON PRESERVATION OF WOMEN'S REPRODUCTIVE HEALTH

A.V. Antonova, Yu.A. Borodkina, O.A. Smirnova,
L.A. Trutneva
N.P. Ogarev Mordovian State University
Department of Public Health
The department's chairperson – Prof. D.S. Blinov
The project's advisor – Prof. A.P. Tsybusov

Неблагоприятная демографическая ситуация в России обусловлена и низким уровнем рождаемости, которая в значительной степени свя-

зана с репродуктивным здоровьем женщин. Для выявления элементов здоровьесохраняющего поведения у женщин репродуктивного возраста нами проведено социологическое исследование. На вопросы специально разработанной анкеты ответили 1162 респондентки. В исследовании участвовали студентки вузов, пациенты поликлинических и стационарных лечебных учреждений. Как показал проведенный опрос, образ жизни женщин не создает условий для сохранения репродуктивного здоровья. Более половины проанкетированных употребляют алкогольные напитки, при этом четвертая часть респонденток употребляют спиртные напитки один и более раз в неделю. Курят до 20% опрошенных женщин. Только 24% женщин фертильного возраста применяют средства контрацепции, чаще основным методом планирования семьи становится аборт, который производился более чем у 60% женщин. Таким образом, участвовавшие в исследовании женщины в подавляющем большинстве случаев не имеют поведенческих установок на сохранение репродуктивного здоровья, что и является определяющим фактором высокого уровня бесплодия и другой гинекологической патологии.

ЛЕЧЕНИЕ МИОМЫ МАТКИ ПУТЕМ РЕНТГЕНОХИРУРГИЧЕСКОЙ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ

Б.И. Зеленюк
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра репродуктивной медицины и хирургии
Зав.кафедрой – акад.РАМН проф. Л.В. Адамян
Научный руководитель – акад. РАМН проф. Л.В.Адамян

TREATMENT FOR UTERINE MYOMA WITH X-RAY SURGICAL EMBOLIZATION OF UTERINE ARTERIES

Moscow State University of Medicine and Dentistri
Department of Reproductive Medicine and Surgery
The department`s chaiperson – Prof. L.V. Adamyan
The project`s advisor – Prof. L.V. Adamyan

Проблема лечения миомы матки – одна из основных в акушерско-гинекологической практике. К традиционным методам лечения больных с миомой матки относят медикаментозный (гормональный) и хирургический. Отдельно выделяют лечения миомы матки путем эмболизации маточных артерий. Цель исследования: оценка эффективности использования эмболизации маточных артерий при лечении миомы матки. Материал и методы: проведено обследование и эмболизация маточных артерий у 150 женщин в возрасте от 27 до 53 лет. Средний возраст составил 42±5,58 года. Основными жалобами, предъявляемыми пациентками, явились меноррагии (80,6%), боли и тяжесть внизу живота (75%), нарушение смежных органов (27,8%). Размеры миомы матки находились в интервале 7–20 нед. беременности. Максимальный диаметр миоматозного узла был 14см, величина матки соответствовала 20 нед. беременности. Всем женщинам проводилось стандартное предоперационное обследование – УЗИ, СКТ и МРТ органов малого таза. При проведении высокотехнологичных методов диагностики (СКТ и МРТ) определяли количество, состояния, локализацию и степень кровоснабжения миоматозных узлов, а также оценивали состояния анатомии органов малого таза. Всем пациенткам в плановом порядке была выполнена ЭМА в операционной, оснащенной рентгенохирургическим комплексом «INTEGRIS V5000» фирмы «PHILIPS». ЭМА проводили по методике Сельдингера. В качестве эмболизирующих материалов использовали частицы PVA и гидрогель (PolyHema). Введение эмболизата прекращали после получения ангиографического эффекта от окклюзии. По окончании ЭМА все пациентки получали анальгетики и антибиотики широкого спектра действия. Полученные результаты: анализ данных методов визуализации показал о том, что во всех случаях отмечен о прекращение роста миомы. В целом через 6 мес. уменьшение размеров доминантных узлов составило от 38 до 42%. В 4 случаях была выполнена операция лапароскопическая тотальная гистерэктомия по поводу атипической гиперплазии эндометрия. На протяжении 6-летнего наблюдения за больными новых миоматозных узлов после ЭМА не было выявлено. Выводы: при лечении больных с миомой матки ЭМА может рассматриваться как альтернатива гистерэктомии у пациенток с сочетанными соматическим заболеваниями, которые категорически отказываются от традиционных методов лечения или имеющих к ним противопоказания.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОЛЬПИТА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА Г. ТОМСКА, ИНФИЦИРОВАННЫХ *MYCOPLASMA HOMINIS* И *UREAPLASMA UREALYTICUM*

Е.В. Орлова
Сибирский государственный медицинский университет
Кафедра медицинской генетики
Зав.кафедрой – акад. В.П. Пузырев
Научный руководитель – проф. А.Н. Кучер

THE PREVALENCE OF COLPITIS IN RUSSIAN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE FROM TOMSK WITH V*AGINAL MYCOPLASMA HOMINIS* AND *UREAPLASMA UREALYTICUM*

Ye.V. Orlova
Siberian State Medical University
Department of Medical Genetics

The department's chairperson – Acad. V.P. Puzyrev
The project's advisor – Prof. A.N. Kucher

Изучение роли микоплазменной инфекции в этиологической структуре воспалительных заболеваний органов малого таза представляет собой интерес, так как результаты их исследований должны явиться основанием для рациональной терапии и разработки эффективных методов профилактики. Целью данной работы явилось изучение распространенности кольпита у женщин репродуктивного возраста, инфицированных *Mycoplasma hominis* и Ureaplasma urealyticum. Критерием включения в данное исследование послужило наличие возбудителей урогенитальной микоплазменной инфекции – *M. hominis, U. urealyticum* и отсутствие таких урогенитальных инфекционных агентов, как *Chlamydia trachomatis, Trichomonas vaginalis, Neisseria gonorrhoeae*. Основная группа «микоплазменная инфекция» (суммарные данные, N=231) в зависимости от наличия и вида инфекционного возбудителя урогенитального микоплазмоза были подразделены на: «*M. hominis* (моноинфекция, N=101)», «*M. hominis и U. urealyticum* (микст-инфекция, N=63)», «*U. urealyticum* (моноинфекция, N=67)», «Контроль» – женщины, у которых не обнаружены возбудители инфекционных заболеваний, передающихся половым путем: *C.trachomatis, M.hominis, U. urealyticum, T. vaginalis, N. gonorrhoeae.* Средний возраст обследованных женщин составил 28,5 лет. Установлено статистически значимое увеличение частоты встречаемости кольпита в следующих группах: «микоплазменная инфекция (суммарные данные) – 46,32%, «*M. hominis* (моноинфекция)» – 47,52%, «*M. hominis, U. urealyticum* (микст-инфекция)» – 60,32%, – по сравнению с группой «*U. urealyticum* (моноинфекция)» – 31,34% и контрольной группой – 29,24%. Эти данные указывают на то, что наличие M. hominis является фактором риска возникновения воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин репродуктивного возраста.

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЯИЧНИКОВ

М.А. Хаустова, О.В. Братчикова,
М.Г. Мамаджанян
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
проф. акад. РАМН Г.М. Савельева
Научный руководитель –
проф. А.А. Соломатина

MODERN TECHNOLOGIES IN OVARIAN CANCER DIAGNOSIS

M.A. Khaustova, O.V. Bratchikova,
M.G. Mamadzhanyan
Russian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynecology of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Acad. RAMS Prof. G.M. Savelyeva
The project's advisor – Prof. A.A. Solomatina

В проблеме рака яичников особое внимание уделяется ранней и своевременной диагностике. Целью исследования явилась оценка роли современных технологий в диагностике рака яичников. Исследования проводились на ультразвуковом аппарате Voluson730Exp с возможностью трехмерной (3D) визуализации и реконструкции сосудистого русла. Ретроспективно проведен анализ сонограмм 30 наблюдений, с учетом стадии заболевания. 1-я группа – 19 пациенток (32,8±3,4 лет) с пограничными опухолями и I стадией рака яичников. Двухмерная (2D) сонограмма характеризовалась неравномерно утолщенной капсулой опухоли, папиллярными разрастаниями по внутреннему контуру различной степени выраженности, при допплерометрии V max 23,8±6,7см/сек, ИР – 0,35±0,06. При 3D-визуализации определялись разрастания по внутренней поверхности, выявлялись вегетации, недоступные обзору в 2D-режиме. При ультразвуковой ангиографии сосудистое русло имело аномальные черты: извитый ход, неравномерное утолщение, проникновение сосудов в пристеночные компоненты. 2-я группа – 11 пациенток (58,6±9,2 лет) с II–III стадиями рака яичников. Ультразвуковая картина в 2D-режиме не вызывала сомнений в диагнозе. Характеризовалась двусторонними кистозно-солидными образованиями с изъеденным внутренним контуром, кистозными полостями, многочисленными неравномерно утолщенными перегородками. Опухоли при допплерометрии имели активный кровоток как по периферии, так и в центре, V max 27,3±7,4см/сек, ИР –0,40±0,15. При 3D-визуализации в режиме ангиографии выявились особенности кровеносного русла: неправильное ветвление, выраженная извитость сосудов, закручивание их в спирали, формирование анастомозов. Таким образом, современные ультразвуковые технологии способствуют повышению точности предоперационной диагностики рака яичника.

ИССЛЕДОВАНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ МАРКЕРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

М.Ю. Полтев, Е.В. Жернаков, С.П. Пахомов
Белгородский государственный университет
Кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой – доц. П.А. Карпов
Руководитель – доц. С.П. Пахомов

RESEARCH OF GENERICALLY SIGNIFICANT MARKERS FOR THE RATING OF A NEWBORN'S STATUS

M.Yu. Poltev, E.V. Zhernakov, S.P. Pakhomov
Belgorod State University
Department of Obstetrics and Gynaecology
The department`s chairperson – Assoc. Prof. P.A. Carpov
The project`s advisor – Assoc. Prof. S.P. Pakhomov

Большое количество работ по изучению концентрации α-фетопротеина (АФП) направлены на выявление связей между содержанием АФП в сыворотке крови беременных и рядом врожденных пороков плода. Целью настоящей работы являлось установление связей вариабельности концентрации АФП с некоторыми характеристиками физического развития плода. Материалом исследования послужила выборка, состоящая из 900 беременных. Концентрацию АФП определяли твердофазным иммуноферментным методом с использованием тест-систем СП «ДИАплюс» на базе областной медико-генетической консультации г. Курска. В группе женщин, у которых отмечалась повышенная концентрация АФП (более +3 стандартных отклонений – сигм), достоверно выявлено снижение оценки плода по шкале Апгар после рождения на 0,7 балла ($p<0,05$). В этой же группе отмечены снижение массы плода на 240 г ($p<0,05$) и окружности груди на 1,5 см ($p<0,01$). Достоверных различий в длине плода и окружности его головки выявлено не было. Количество мертворожденных детей имело тенденцию к увеличению в группах женщин с пониженной концентрацией АФП (-2 сигмы) и повышенной концентрацией АФП (+3 сигмы) до 3% и до 7,7% соответственно, при общевыборочном значении – 0,92%. У беременных при повышенном содержании АФП (более +3 сигмы) наблюдалось более частое рождение мальчиков, чем девочек ($t=5,23$). Из вышесказанного следует, что концентрация АФП в проведенном исследовании имела статистически достоверную связь с соматическими показателями новорожденных.

АНАЛИЗ ПРИЧИН НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Н.С. Лагунова
Омская государственная медицинская академия
Кафедра патофизиологии с курсом клинической патофизиологии
Зав. кафедрой – проф. В. Т. Долгих
Научные руководители – к.м.н. А.В. Ершов, к.м.н. С.П. Лапшин

ANALYSIS OF CAUSES FOR NONCARRYING OF PREGNANCY

N.S. Lagunova
Omsk State Medical Academy
Department of Physiopathology with the course of Clinical Physiopathology
The department`s chairperson – Prof. V.T. Dolgikh
The project`s advisors – PhD A. V. Ershov, PhD S.P. Lapshin

Участие иммунной системы матери в контроле гестационного процесса в настоящее время известно, но процессы, лежащие в основе невынашивания беременности и преждевременных родов, изучены недостаточно. Целью данной работы явилось изучение течение беременности у женщин с данной патологией. Группу обследованных составили 25 женщин в возрасте от 24 до 40 лет. Из них 13 (52%) с диагнозом «привычное невынашивание беременности» – 12 (48%) беременных в сроке гестации 2–38 нед. В 64% случаев уровень CD 16+/56+ был повышен. В 48% случаев акушерский анамнез был отягощен генитальной инфекцией (в 40% герпетическая инфекция, в 55 % – цитомегаловирусная инфекция), в 15% случаев – осложнен медицинскими абортами. В 50 % установлен диагноз «антифосфолипидный синдром». Таким образом, у женщин с отягощенным акушерским анамнезом, повышенным уровнем CD 16+/56+ увеличен риск спонтанного аборта и невынашивание беременности.

ДИНАМИКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ МИОМЫ МАТКИ ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ АГОНИСТА ГОНАДОТРОПИН–РИЛИЗИНГ–ГОРМОНОВ

В.В. Лобунова
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой – проф. Л. Ф. Можейко
Научный руководитель – доц. Т. А. Смирнова

DYNAMICS OF THE CLINICAL MANIFESTATIONS OF UTERINE MYOMA AFTER COMPLEX THERAPY WITH GONADOTROPIN-RELEASING-HORMONE AGONIST

V. V. Lobunova
Belarussian State Medical University
Department of Obstetrics and Gynaecology
The department's chairperson – Prof. L. F. Mozheyko
The project's advisor – Assoc. Prof. T. A. Smirnova

Миома матки является одним из наиболее распространенных заболеваний в гинекологической практике. В настоящей работе проведен анализ применения золадекса (агонист гонадотропин–рилизинг–гормонов) в комплексной терапии миомы матки и влияние препарата на частоту клинических проявлений миомы. Группу обследования составили 16 женщин с миомой, получавших в течение трех месяцев золадекс в составе ком-

плексной терапии. Клинические проявления заболевания выявлены в 43,8% случаях. Причем, разнообразие клинической симптоматики коррелирует с расположением узлов миомы матки. У женщин с интерстициальным расположением узлов преимущественно наблюдались: меноррагия, метроррагия, анемия; с субсерозным – на первый план выступали нарушение мочеиспускания и болевой синдром. Интерстициально-субсерозное расположение узлов не сопровождалось какими-либо жалобами со стороны женщин, и было выявлено при профилактическом осмотре. Золадекс в дозе 3,6 мг вводился под кожу живота один раз в 28 дней на протяжении трех месяцев. При ультразвуковом исследовании после окончания лечения золадексом обнаружено статистически значимое уменьшение общего объема матки с 170,7±48,5 до 70,3±25,4 см3 ($p<0,05$), или на 58,8%. Наряду с этим через 2 мес. после третьей инъекции золадекса уменьшилась частота симптомов миомы матки на 66,7%. Выявлена выраженная и статистически значимая корреляционная связь между уменьшением объема матки и частотой клинических проявлений миомы. Коэффициент ранговой корреляции Спирмена равен 0,867 при $p=0,012$. Таким образом, включение золадекса в комплексную терапию миомы матки позволило в течение 3 мес. достичь уменьшения частоты жалоб, связанных с миомой, на 66,7%, что патогенетически связано с уменьшением объема матки в процессе лечения.

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ: ВЛИЯНИЕ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

И. Б. Войткевич
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой – д.м.н. Л. Ф. Можейко
Научный руководитель – к.м.н. Л. Н. Васильева

ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME: INFLUENCE ON THE COURSE OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH

I.V.Voitkevich
Belarussian State Medical University
Department of Obstetrics and Yynaecology
The department's chairperson –
MD L. F. Mozheyko
The progect's advisor – PhD L.N. Vasilyeva

Течение беременности и родов у женщин, страдающих антифосфолипидным синдромом (АФС), до настоящего времени остается актуальной проблемой. Целью работы явилось изучение влияния антифосфолипидного синдрома на беременность. Были проанализированы 22 истории беременных женщин с АФС. Лечение АФС проводилось согласно стандартам. Сопутствующая экстагенитальная патология встречалась у 10 (45%) женщин. Сопутствующая генитальная патология выявлена у13(65%) пациенток. Беременность у 4 женщин (18%) осложнилась угрозой преждевременных родов, у 3 (13,5%) – угрозой самопроизвольного выкидыша. Таким образом, угроза прерывания беременности в изученной группе составила 32%. Гипоксия плода выявлена у 5 (25%) беременных. Анемия беременных отмечена у 5 (22,5%) пациенток. Гестоз с тяжелым течением наблюдался у 2 беременных (9%). За время проведения исследования родили 14 (64%) пациенток, в том числе путем операции кесарева сечения – 8 (57,5%). Из них по экстренным показаниям – 4 человека. Таким образом выявлено, что при АФС беременность часто осложняется угрозой прерывания, гипоксией плода, гестозом второй половины беременности с тяжелым течением, что часто приводит к экстренному оперативному родоразрешению. Беременные женщины с АФС должны быть отнесены к группе высокого риска по развитию акушерской патологии с проведением необходимых профилактических и лечебных мероприятий.

МОРФОМЕТРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ В АСПЕКТЕ МЕДИЦИНСКОЙ АНТРОПОЛОГИИ

Л.И.Кондакова
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра анатомии человека,
Кафедра патологической анатомии с секционным курсом и курсами патологии и морфологии
Зав.кафедрой – проф. А.И. Краюшкин
Научный руководитель – проф. А.И. Краюшкин
Зав.кафедрой – доц. А.В. Смирнов
Научный руководитель –проф. А.И. Краюшкин

MORPHOMETRICAL RESEARCH OF PLACENTA IN ASPECTS OF MEDICAL ANTHROPOLOGY

Volgorad State Medical University
Department of Normal Anatomy,
Department of Pathological Anatomy with Sectional Course and Courses of Pathology and Morphology
The department's chairperson –
Assoc. Prof. A.V. Smirnov
The projectors adviser – Prof. A.I. Krayushkin

Для прогнозирования течения и исходов родов особое внимание уделяется системе «мать–плацента–плод». Целью настоящего исследования явилось изучение формы, размеров плаценты женщин репродуктивного возраста с различными соматотипами г. Волгограда. Исследование было проведено на 71 плаценте родильниц в возрасте от 19 до 40 лет с нормально протекающей

беременностью. Во всех исследуемых группах плацента имела правильную форму без патологических изменений и центральным прикреплением пуповины. Женщины были разделены на три группы в зависимости от соматотипа: гиперстенический – 28 (39,4%), нормостенический – 34 (47,9%), астенический – 9 (12,7%). Масса плаценты была максимальной у женщин с гиперстеническим соматотипом. Средний диаметр плаценты у женщин с астеническим соматотипом составил 183,6±10,4 мм, с нормостеническим соматотипом –191,2±11,3 мм, что на 8,7% больше по сравнению с показателем в предыдущей группе и на 18,5% меньше, чем с гиперстеническим. Такие различия отражали особенности формы плаценты в группах в зависимости от соматотипа. Площадь материнской части плаценты у женщин с астеническим соматотипом была достоверно ниже, чем аналогичный параметр в других возрастных группах ($p<0,05$) и составила 28421±1306 мм^2, у женщин с нормостеническим соматотипом – 35098±2432 мм^2, с гиперстеническим соматотипом – 38097±1634 мм^2. Подобные анатомические различия позволяют предположить более выраженную обменную поверхность ворсин хориона и трофическую функцию плацент женщин с гиперстеническим соматотипом. Средняя толщина плаценты практически не отличалась в исследованных группах, то есть практически не зависела от соматотипа. Полученные данные позволяют расширить данные о структуре плаценты у женщин при нормально протекающей доношенной беременности с различными типами телосложения.

ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИИ МАТОЧНЫХ ТРУБ С ПОМОЩЬЮ МУЛЬТИСПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИИ

Н.Д. Хорошун, Л.А. Мурватова
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра репродуктивной медицины и хирургии
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. Л.В. Адамян
Научный руководитель –
акад. РАМН проф. Л.В. Адамян

DIAGNOSIS OF UTERINY TUBES PATHOLOGY WITH MULTISPIRAL COMPUTED HYSTEROSALPINGOGRAPHY

Moscow State University of Medicine and Dentistry
Department of Reproductive Medicine and Surgery
The department's chairperson – L. V. Adamyan
The project's advisor –
Acad. RAMS Prof. L. V. Adamyan

Частота бесплодия среди женщин репродуктивного возраста достигает 10–20% и не имеет тенденции к снижению. Из данной категории пациенток у 20–25% наблюдается проксимальная окклюзия маточных труб (МТ). Цель исследования – повышение эффективности хирургического лечения бесплодия, обусловленного окклюзией интерстициальных отделов МТ, путем трансцервикальной рентгенохирургической катетеризации. Селективная катетеризация МТ была предпринята у 120 пациенток с непроходимостью МТ в проксимальных отделах. Катетеризацию МТ выполняли в 1 фазу менструального цикла с использованием рентгенохирургического комплекса «INTEGRIS V5000» «PHILIPS». Для селективной сальпингографии использовали мягкие и тонкие катетеры 3–5F. Для установления формы полости матки и локализации устьев маточных труб выполнялась ГСГ, затем катетер с проводником продвигался до преодоления участка окклюзии. Контрастное вещество вводили непосредственно в просвет трубы. Результаты. У 54 пациенток была обнаружена 2-сторонняя непроходимость маточных труб (МТ) в интерстициальных отделах, у 35 – с одной стороны в интерстициальном и с другой – в ампулярном отделах, а у 31 – в истмическом и интерстициальном отделах. В 30 случаях вторым этапом производили диагностическую лапароскопию и хромопертрубацию. Установлено, что во всех случаях контрастное вещество свободно проходило проксимальные отделы МТ и целостность их не была нарушена. Рентгенохирургическим способом удалось восстановить проходимость МТ в 97 (81%) случаев. У 47 (43%) пациенток наступила самостоятельная беременность, которая закончилась у 12 женщин самопроизвольным абортом, у 33 – родами. Из осложнений наблюдалась 1 трубная беременность. Техническая простота и безопасность рентгенохирургического метода позволяют использовать его в лечении трубно-перитонеального бесплодия.

ОБОСНОВАНИЕ КОРРЕКЦИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО РЕЖИМА В УЧРЕЖДЕНИЯХ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ

И.Г. Алексеева
Нижегородская государственная медицинская академия
Кафедра эпидемиологии
Зав. кафедрой – проф. В.В. Шкарин
Научный руководитель – проф. В.В. Шкарин

THE BASIS OF DISINFECTION REGIMEN CORRECTION IN THE OBSTETRICS FACILITIES

I.G. Alexeeva
Nizhniy Novgorod State Medical Academy
Department of Epidemiology
The department's chairperson – Prof. V.V. Shkarin
The project's advisor – Prof. V.V. Shkarin

Цель – коррекция эпидемиологического надзора за гнойно-септическими инфекциями

(ГСИ) новорожденных и родильниц в учреждениях родовспоможения г. Нижнего Новгорода и области. Задачи: выделение и идентификация микроорганизмов (м/о) из внешней среды шести родильных домов; определение чувствительности выделенных м/о к антибиотикам (а/б) и применяемым дезинфицирующим средствам (ДС); подбор эффективных ДС. Материалы и методы. Из внешней среды родильных домов выделено и идентифицировано 133 культуры, которые исследовались в соответствии с МУК 4.2.1890-04, стандартами NCCLS и «Методами испытаний дезинфекционных средств для оценки их безопасности и эффективности» (Москва, 1998 г.). Проведено 902 исследования по изучению чувствительности данных культур к ДС разных химических групп. Результаты. Выявлен высокий уровень обсемененности внешней среды родильных домов (от 5,26% до 50%). Выделенная микрофлора характеризовалась видовым разнообразием (4 рода, 23 вида), присутствием грамположительных и грамотрицательных м/о, преобладанием различных коагулазонегативных стафилококков (71,4%). Отмечен высокий удельный вес полирезистентных к а/б культур (от 35,3% до 50% среди выделенных м/о). Выявлено наличие устойчивости к применяемым ДС (удельный вес устойчивых штаммов – от 8,2% до 50% в разных ЛПУ). Во всех случаях штаммы проявляли устойчивость к ДС, содержащим четвертичные аммониевые соединения (ЧАС). При подборе эффективных ДС установлено, что культуры чувствительны к традиционным ДС на основе хлора и перекиси водорода. Выводы: установлена широкая циркуляция во внешней среде родильных домов м/о, обладающих полирезистентностью к а/б и ДС; необходимо усилить мониторинг устойчивости м/о к антибиотикам и ДС; требуется коррекция дезинфекционного режима с учетом полученных данных.

ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ И СЛЕЗОПРОДУКЦИИ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ МЕНОПАУЗЫ КРОЛЬЧИХ

А.С. Обрубов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра офтальмологии факультета усовершенствования врачей
Зав. кафедрой – проф. Ю.Е. Батманов
Научный руководитель – проф. Ю.Е. Батманов

CHANGE OF LEVEL OF SEXUAL HORMONES AND LACRIMATION IN EXPERIMENTAL MODEL OF SURGICAL MENOPAUSE IN RABBITS

A.S. Obrubov
Russian State Medical University
Department of Ophthalmology
The department's chairperson – Prof. Yu.E. Batmanov
The project's advisor – Prof. Yu.E.Batmanov

Цель работы – изучение влияния хирургической кастрации крольчих на динамику уровня половых гормонов и на лакримальный статус. Задача: изучение изменений уровня половых гормонов и его корреляция с лакримальным статусом в зависимости от сроков давности кастрации крольчих. Объект исследования и методы: исследование проведено на 12 самках кроликов породы шиншилла при моделировании гипоэстрогенного состояния путем их хирургической кастрации (экстирпация обоих рогов матки с придатками). Для изучения динамики уровня половых гормонов всем крольчихам до операции и в различные сроки (через 3–6 и 9 мес.) после операции проведены гормональные исследования крови: эстрадиол, прогестерон. Лакримальный статус включал проведение функциональных тестов: оценку состояния суммарной слезопродукции (проба по Ширмеру), оценку состояния основной слезопродукции (проба по Джонсу) и оценку состояния рефлекторной слезопродукции. Результаты: при анализе уровня гормонов в крови обнаружено через 6 и 9 мес. статистически достоверное снижение уровня как эстрадиола (40,9±4,62 пкг/мл до операции; 27,5±3,17 пкг/мл – через 9 мес. после операции), так и прогестерона (0,92±0,08 и 0,61±0,09 нг/мл соответственно). Моделирование гипоэстрогенного состояния отразилось и на состоянии лакримального статуса: проба по Ширмеру – до операции – 17,7±1,2 мм и 9,3±1,5 мм после операции. Выводы: на экспериментальной модели хирургической кастрации крольчих установлена положительная корреляционная связь между изменением уровня половых гормонов и показателями слезопродукции.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА РЕЦЕПТОРА ЭСТРОГЕНА НА ФОРМИРОВАНИЕ МЕНАРХЕ

О.С. Кокорина
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. д.м.н. М.И. Чурносов

ASSOCIATION OF ESTROGEN RECEPTOR GENE POLYMORPHISMS WITH FORMATION OF MENARCHE

O. S. Kokorina
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines

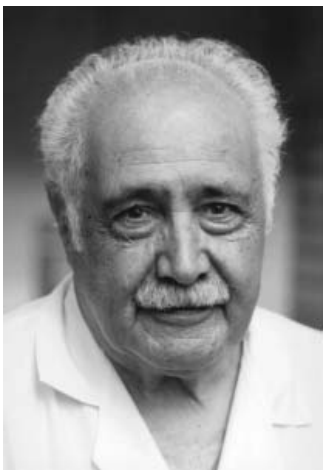
The department`s chairsperson –
Prof. MD M.I. Churnosov
The project`s advisor – Prof. MD M.I. Churnosov

Рецептор эстрогена α (ER) играет важную физиологическую роль в формировании специфических свойств эстрогена, поэтому ген может служить объектом для изучения его влияния на формирование менархе. Целью данного исследования явилось изучение влияния полиморфизма гена ER на формирование возраста менархе, срока и возраста установления менструального цикла, длительности менструального цикла. Была подготовлена моноэтнотерриториальная выборка женщин в возрасте от 16 до 37 лет (n=90) и проведено их анкетирование. Материалом для типирования послужила венозная кровь пробандов. Анализ локусов осуществлялся методом полимеразной цепной реакции (ПЦР). Генотипирование производилось методом анализа длины рестрикционных фрагментов продуктов ПЦР-амплификации специфических участков генома с использованием соответствующих ферментов рестрикции. Проведено генотипирование локусов Pvu и Xba гена ER. Исследование частот генотипов изученных полиморфных маркеров гена ER показало, что для всех рассмотренных маркеров в популяционной выборке эмпирическое распределение генотипов соответствует теоретически ожидаемому при равновесии Харди–Вайнберга ($p>0,05$). Сравнительное изучение параметров менархе у индивидуумов с различными генотипами гена ER, проведенное с использованием дисперсионного анализа, не выявило различий ($p>0,05$) в средних показателях данных критериев. Следует отметить тенденцию к более раннему менархе у лиц, гомозиготных по дикому аллелю (P), и к более позднему менархе – у лиц, гомозиготных по мутантному аллелю (p) в локусе Pvu гена ER, хотя различия не достигают статистически достоверного уровня между сравниваемыми группами. Таким образом, не было обнаружено влияние полиморфизма гена ER в локусах Pvu и Xba на формирование некоторых параметров менархе.

СЕКЦИЯ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Pediatric Surgery

Памяти Вахтанга Панкратовича НЕМСАДЗЕ



31 октября 2008 года перестало биться сердце выдающегося детского хирурга, нашего учителя и товарища Вахтанга Панкратовича Немсадзе.

Вахтанг Панкратович Немсадзе в 1947 г. поступил во 2-й ММИ им. И.В.Сталина на педиатрический факультет, который закончил в 1953 г. В 1961 г. Вахтанг Панкратович был зачислен в аспирантуру на кафедру детской хирургии 2-го МГМИ им. Н.И.Пирогова и навсегда связал свою дальнейшую жизнь с детской хирургией, травматологией, с хирургической наукой и педагогикой. В 1966 г. после окончания аспирантуры и защиты кандидатской диссертации «Показания к оперативному лечению переломов длинных трубчатых костей у детей» он был приглашен на кафедру, где прошел путь от ассистента до профессора.

Вахтанг Панкратович являлся автором более 200 научных работ – из них 5 учебников, 12 монографий и руководств для практических врачей по вопросам травматологии и ортопедии. Под руководством профессора В.П.Немсадзе защищено 15 кандидатских диссертаций.

Почти 40 лет, с 1969 г., профессор В.П.Немсадзе являлся главным внештатным детским хирургом Департамента здравоохранения гор. Москвы. Работая в этой должности, Вахтанг Панкратович завоевал всеобщий авторитет и уважение коллег – детских хирургов, руководителей детских клинических больниц, детских амбулаторно-поликлинических учреждений гор. Москвы. Он всячески способствовал становлению и развитию всей детской хирургической службы в городе, в частности, детских травматологических пунктов. Профессор В.П.Немсадзе являлся членом городской межведомственной комиссии по профилактике дорожно-транспортного травматизма у детей.

В.П.Немсадзе активно участвовал в подготовке кадров детских хирургов, травматологов-ортопедов, в повышении квалификации детских хирургов, особое внимание уделял учебному процессу на кафедре, обучению и воспитанию студентов.

Многие годы профессор В.П.Немсадзе был одним из самых ярких представителей нашего Университета, под влиянием которого сотни студентов выбрали специальность детского хирурга.

Более 40 лет Вахтанг Панкратович являлся бессменным руководителем студенческого научного кружка при кафедре детской хирургии 2-го МОЛГМИ им. Н.И.Пирогова – РГМУ.

Вахтанг Панкратович являлся членом редколлегии журнала «Детская хирургия», членом правления секции детских хирургов Московского хирургического общества, председателем аттестационной комиссии по детской хирургии и заместителем председателя аттестационной комиссии по травматологии – ортопедии Департамента здравоохранения гор. Москвы, членом Президиума Российской ассоциации детских хирургов, а в 2006 г. он был избран Почетным членом Российской ассоциации детских хирургов.

В.П.Немсадзе награжден значком «Отличнику здравоохранения», медалью «Ветеран труда», в 1996 г. ему присвоено звание заслуженного врача Российской Федерации.

Боль потери неизмерима и утрата невосполнима.

Коллектив кафедры детской хирургии РГМУ
Президиум Российской ассоциации детских хирургов

ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ ПАЙРА У ДЕТЕЙ

М.В. Абашин
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Гераськин
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.Н. Смирнов

DIAGNOSTICS AND SURGICAL TREATMENT OF ILLNESS PAYRA AT CHILDREN

M.V. Abashin
Russian State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson – Prof. MD A.V. Geraskin
The project's advisor – Prof. MD A.N. Smirnov

Одной из проблем современной детской хирургии является диагностика и методы хирургического лечения болезни Пайра у детей. Цель – изучить распространенность болезни Пайра среди детей с хроническим болевым абдоминальным синдромом и хроническим толстокишечным стазом, определить оптимальный набор диагностических мероприятий, обосновать показания и изучить методику оперативного вмешательства. В отделении неотложной и гнойной хирургии ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова за период с 2000 г. по 2006 г. были обследованы 25 детей, страдающих болезнью Пайра, из которых 19 девочек и 6 мальчиков в возрасте от 7 до 15 лет. У 25% пациентов признаки заболевания появились на первом году жизни, у 52% – до трех лет, у 16% – у детей старше 7 лет. Показанием к оперативному вмешательству считается установленный диагноз болезни Пайра. Для пациентов с болезнью Пайра есть несколько методик оперативного лечения: свободная фиксация поперечной ободочной кишки к задней поверхности большого сальника и операция резекции избыточной части поперечной ободочной кишки с наложением прямого анастомоза. Получены данные операционной ревизии брюшной полости у пациентов: спаечный процесс в области селезеночного изгиба – 100%, «двустволка» селезеночного изгиба – 64%, короткая диафрагмально-ободочная связка –24%, спаечный процесс в области печеночного изгиба – 12%, расширение поперечной ободочной кишки в среднем отделе – 20%. Объем резекции поперечной ободочной кишки составил от 25 до 60 см. Послеоперационный период протекал без осложнений у 80% детей, осложнения наблюдались в 8% случаев на 7 и 9 сутки после операции в виде кишечной непроходимости, анастомозита. Диагноз болезни Пайра является клинико-рентгенологическим, а хирургическое лечение – единственным способом эффективной коррекции порока и ликвидации симптомов заболевания.

ОМФАЛОЦЕЛЕ И ГАСТРОШИЗИС (РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ)

С.В. Белкина, М.В. Прутис, Я.А. Прутис, Д.В. Полянский
Новосибирский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней детского возраста
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Т. Марченко
Научные руководители – доц. П.В. Трушин, д.м.н. проф. В.Т. Марченко

OMPHALOCELE AND GASTROSCHISIS (RESULTS OF TREATMENT)

S.V. Belkina, M.V. Prutis, Y.A. Prutis, D.V. Polyansky
Novosibirsk State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson – Prof. MD V.T. Marchenko
The project advisors – Assoc. Prof. MD P.V. Trushin, Prof. MD V.T. Marchenko

Изменение конфигурации различных частей тела новорожденного определяют синдромом внешних деформаций. К ним относятся и такие пороки развития передней брюшной стенки, как грыжа пупочного канатика и гастрошизис. Только своевременная и квалифицированная помощь способствует снижению летальности у этой тяжелой группы пациентов. Цель исследования: анализ тактики ведения и результатов лечения детей с грыжей пупочного канатика и гастрошизисом. Были проанализированы истории болезни 21 новорожденного, которые находились с 1997 г. по 2007 г. в клинике детской хирургии. Все дети поступали в первые сутки после рождения. У 9,5% был диагностирован гастрошизис, у 90,5% – грыжа пупочного канатика. Мальчиков было 71,4%, девочек – 28,6%. 85% детей имели отягощенный преморбидный фон. При рождении вес 1600–4200 г. В 57,1% случаях грыжа пупочного канатика имела разрыв оболочек. У 76,2% это был изолированный порок, остальные имели сопутствующие пороки, причем множественные пороки зарегистрированы у 5% больных. Всем детям с грыжей пупочного канатика выполнялись грыжесечение и пластика местными тканями (в различных модификациях). Все дети с гастрошизисом имели множественные пороки развития, причем одним из пороков была атрезия тонкого кишечника. Для лечения данной патологии использовалась процедура Бьянки. Летальность составила 42,9% детей. Основной причиной смерти явилась двусторонняя пневмония, которая развилась на фоне бронхолегочной дисплазии (29%), внутриутробный сепсис (15,2%), что привело к декомпенсированной полиорганной недостаточности. Анализируя полученные данные, можно сделать вывод, что причинами смерти явился не основной порок, а осложнения, возникшие в послеоперационном периоде, связанные с неблагоприятным преморбидным фоном.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ НОВООБРАЗОВАНИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ

К.О. Блажко
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.З. Топольницкий
Научный руководитель – к.м.н. П.Е. Ерадзе

THE MOST FREQUENT NON-MALIGNANT FORMATIONS OF SOFT TISSUES IN ORAL-FACIAL AREA

K.O. Blazhko
Moscow State Medical and Stomatology University
Department of Children's Surgical Stomatology and Oral Surgery
The department's chairperson – Prof. MD O.Z. Topolnitskiy
The project's advisor – PhD P.E. Eradze

По данным исследований, новообразования мягких тканей челюстно-лицевой области у детей составляют до 8%. По своим клиническим проявлениям они очень разнообразны, что затрудняет диагностику и выбор адекватного метода лечения. Цель исследования – определить частоту встречаемости различных видов новообразований мягких тканей полости рта у детей. Материалы и методы: нами проведено исследование архивного материала поликлинического отделения кафедры за период 2003–2006 гг., а также анализ результатов собственных наблюдений за 2007 г. детей и подростков с новообразованиями мягких тканей полости рта. Результаты исследования: среди всех опухолей мягких тканей полости рта чаще встречались доброкачественные – папилломы, фибромы, а среди опухолеподобных новообразований – ретенционные кисты малых слюнных желез. Диагностика мягкотканных новообразований затруднительна в связи со схожестью их клинических проявлений – зачастую правильный диагноз ставили только после результатов гистологического исследования. Выводы: Новообразования мягких тканей полости рта у детей встречаются достаточно часто, однако до настоящего времени диагностика их сложна и требует от детского стоматолога-хирурга определенных знаний и немалого опыта.

ХИЛОТОРАКС В ДЕТСКОЙ КАРДИОХИРУРГИИ

О.Е. Волков
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.И. Аверин
Научный руководитель – В.В. Дедович

CHYLOTHORAX CHILDREN CARDIOSURGERY

O.E. Volkov
Belorussian State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson – Prof. MD V.I. Averin
The project's advisor – V.V. Dedovich

Целью данного исследования является анализ заболеваемости послеоперационным хилотораксом в ДКХЦ РНПЦ «Кардиология», оценка эффективности лечения этой патологии и сравнение тактики и результатов лечения с данными других клиник по данным литературы. В исследование включены 14 пациентов в возрасте от одного дня до 9,1 года. В 100% случаев хилоторакс развивался после хирургического лечения врожденных пороков сердца. В возрастной группе до одного месяца было 7 пациентов (50%). Послеоперационный хилоторакс развивался через 2–13 дней.В 4 случаях он был билатеральным. Среднее количество жидкости, эвакуированное из плевральных полостей в начале заболевания, составляло 86 мл/сут. Уровень триглицеридов в отделяемом – 2,8 ммол/л. Все пациенты подверглись консервативной терапии. У 6 пациентов консервативная терапия оказалась неэффективной, в результате чего было выполнено хирургическое лечение. В результате проведенной манипуляции у 4 пациентов лимфотечение прекратилось через 1–3 суток. У двух пациентов потребовались дополнительные реторакотомии. В 5 случаях пациенты переведены в другие отделения, 3 случая закончились летально. Хилоторакс является опасным осложнением с частотой встречаемости в ДКХЦ 0,58% и смертностью 35%, что соответствует литературным данным. Лимфотечение чаще встречается при коррекции таких сложных врожденных пороков сердца, как транспозиция магистральных сосудов, единственный желудочек сердца. При этапных коррекциях частое появление хилоторакса связано с наличием спаечного процесса в полости перикарда. Повторные торакотомии не всегда являются эффективным способом лечения. Хилоторакс значительно увеличивает сроки нахождения пациента в отделении АРО. При сравнении с данными литературы, можно заключить, что результаты лечения хилоторакса в ДКХЦ соизмеримы с данными литературы.

ОЦЕНКА ОТДАЛЁННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯИЧЕК У ДЕТЕЙ

Д.А. Гасанов
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии

Заведующая кафедрой – проф. М.А. Барская
Научный руководитель – проф. З.Б. Данилова
ESTIMATION OF THE REMOTE RESULTS OF TREATMENT OF SHARP DISEASES TESTIS IN CHILDREN
D.A. Gasanov
Samara State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD M.A. Barskaya
The project's advisor – Prof. MD Z.B. Danilova

Острые заболевания яичек (ОЗЯ) в детском возрасте являются одной из самых частых причин обращения детей в урологический стационар. По нашим данным, в детском урологическом отделении СОКБ им М.И.Калинина в период с 1990–2008 гг. с диагнозом ОЗЯ оперировано 1403 ребёнка, что составило 7% от всех пациентов урологического отделения за данный промежуток времени. Целью нашей работы является оценка отдалённых результатов лечения ОЗЯ. Для оценки отдалённых результатов лечения выделена группа из 200 детей в возрасте на момент операции 8–15 лет. Все мальчики разделены на три группы в зависимости от времени, прошедшего после начала заболевания до выполнения операции (соответственно через 6–12 ч; 12–24 ч; более 24 ч). Послеоперационные результаты оценивались путем осмотра области мошонки (определение размеров и консистенции яичек), УЗИ мошонки (20 пациентов), оценки данных спермограмм: концентрация сперматозоидов в 1 мл менее 20 млн; морфологически нормальных сперматозоидов – менее 50% (40 пациентов). Наиболее частой причиной ОЗЯ являлось поражение гидатид – у 937 (66,8%) детей, острый орхоэпидидимит – у 345 (24,6%) детей, перекрут яичка – у 55 (3,9%) детей, травма мошонки – у 55 (3,9%) детей, разрыв яичка – у 6 (0,43%) детей, острый фуникулит – у 5 (0,37%) детей. Всем детям была выполнена экстренная операция – ревизия яичка. Отдельную группу составили мальчики, которым была по показаниям выполнена орхидэктомия – 17 детей (1,2%). Показанием к орхидэктомии был тотальный некроз яичка, решение в каждом случае принималось консилиумом врачей. Правильная диагностика и своевременно выполненная операция позволяют добиться хороших послеоперационных результатов и сохранить репродуктивное здоровье юношей.

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО МЕТАЭПИФИЗАРНОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ
М.Р. Гильмутдинов, Д.В. Коблов,
А.Ф. Бахтиярова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. Л. М. Миролюбов
Научный руководитель – проф. П. Н. Гребнев
MODERN FEATURES OF ACUTE HEMATOGENOUS OSTEOMYELITIS IN CHILDREN
M.R. Gilmutdinov, D.V.Koblov, A.F. Bakhtiyarova
Kazan State Medical University
Department of pediatric's Surgery
The department's chairperson –
MD L.M. Mirolyubov
The project's advisor – Prof. MD P. N. Grebnev

Цель работы – анализ течения острого гематогенного метаэпифизарного остеомиелита (ОГМЭО). Был проведен анализ лечения ОГМЭО у 106 детей в возрасте от 11 дней до 2,7 года, проходивших лечение в ДРКБ МЗ РТ (1993–2007 гг.). Для сравнительной оценки анализирован архивный материал 50 больных ОГМЭО с 1987 г. по 1992 г. По сравнению с предыдущим десятилетием наряду со снижением общего количества больных отмечается рост больных периода новорожденности и первого года жизни в 1,7 раза. Местная форма ОГМЭО встречалась в 73% случаев, септикопиемическая форма – в 23,2% случаев, токсическая – в 3,8% случаев. У 60 (56,6% детей) было проведено хирургическое лечение. Во всех случаях проводился бактериологический посев на определение флоры и чувствительности к антибиотикам. В 45% случаев высеивался *Staphylococcus aureus*, в 22% случаев – *Staphylococcus epidermalis*, *Escherichia coli* – в 7,4%, *Enterobacter cloacae* – в 3,8%, *Staphylococcus saprophyticus* – в 2,3%, в 18% случаев не было роста. В 41,3% случаев была обнаружена полифлора. В контрольной группе детей высеивался в 63,8% *Staphylococcus aureus*, в 15,6% случаев – *Staphylococcus epidermalis*, *Escherichia coli* – в 6,4%, в 14,2% случаев роста не было. Полифлора была обнаружена в 27,8% наблюдений. Изучены отдаленные результаты лечения на сроках 1 год – 15 лет. Средний срок наблюдения составил 6 лет. У 60 (56,6%) детей ортопедической патологии не выявлено. Выводы: у 43,4% детей с ОГМЭО развиваются различные ортопедические осложнения. В 50% случаев ортопедические последствия формируются у детей, перенесших ОГМЭО в период новорожденности и первого года жизни. Наблюдается омоложение общего контингента больных (34,9%). Результаты бактериологических исследований свидетельствуют о появлении нетрадиционной флоры, увеличении количества больных с полифлорой (41,3%).

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ТРАНСПОЗИЦИИ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ
Н.С. Голиков

Самарский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – проф. М.А. Барская
Научный руководитель – доц. И.Ю. Каганов

SURGICAL CORRECTIONS OF A TRANSPOSITION OF THE MAIN ARTERIES

N.S. Golikov
Samara State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The manager of chair –
Prof. MD M.A.Barskaya
The supervisor of studies – Assoc. Prof. MD I.Ju. Kaganov

Транспозиция магистральных артерий (ТМА) – один из наиболее распространённых врождённых пороков сердца, которые без оперативного вмешательства сопровождаются абсолютной летальностью. В настоящее время общепризнано, что оптимальной при ТМА является операция артериального переключения. При адекватной хирургической помощи ранняя выживаемость составляет 90%. Основной причиной ближайшей послеоперационной летальности является острая сердечная недостаточность. Цель работы – оценка тактики ведения детей после анатомической коррекции транспозиции магистральных артерий в отделении реанимации и интенсивной терапии. Объекты и методы исследования. Проведено ретроспективное исследование 20 историй болезни пациентов, которым была выполнена операция артериального переключения в период с 2005 г. по октябрь 2007 г. в Самарском областном клиническом кардиологическом диспансере. В детском отделении реанимации и интенсивной терапии всем пациентам проводили постоянный мониторинг гемодинамики с исследованием газового состава крови. Интенсивная терапия состояла из искусственной вентиляции лёгких, адекватного обезболивания и гемодинамической поддержки, основу которой составило снижение постнагрузки левого и правого желудочка с минимально достаточным для поддержания адекватного коронарного кровотока и диуреза. Результаты и обсуждение. У 11 детей наблюдается более тяжёлое течение в раннем послеоперационном периоде, характеризующееся наличием осложнений со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем: умерли 3 пациента, в двух случаях причиной смерти стала острая сердечная недостаточность, в третьем – сопутствующая врожденная аномалия. Выводы: Операция артериального переключения кровотока позволяет сохранить жизнь пациентам с транспозицией магистральных сосудов, а в дальнейшем обеспечивает удовлетворительное качество жизни.

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ КИСТИ

М.А. Иванова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Гераськин
Научный руководитель –
д.м.н. проф. В.М. Крестьяшин

INBORN DEFECT DEVELOPMENT OF A HAND

M.A. Ivanova
Russian State Medical University
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD A.V. Geraskin
The project's advisor –
Prof. MD V.M. Krestyashin

Врожденные пороки развития кисти составляют около 7,4% среди всех заболеваний верхних конечностей. Они весьма разнообразны – от небольших отклонений от нормы, имеющих косметическое значение, до тяжелых дефектов, исключающих возможность самообслуживания и трудовой деятельности. Согласно статистике, в гор. Москве с 2005 г. по 2007 г. в среднем у 600 детей оформлена инвалидность в связи с невозможностью свободных действий руками. Цель работы – представить спектр наиболее часто встречающихся аномалий развития кисти, показать их взаимоотношение с некоторыми генетическими синдромами, обратить внимание на сроки оперативной коррекции врожденных аномалий кисти в зависимости от возраста. Сочетание врожденных пороков развития кисти с генетически обусловленными синдромами составляет около 50%. В этих случаях перед оперативным вмешательством необходима консультация генетика с целью предупреждения осложнений, которые могут быть спровоцированы синдромальной патологией, в момент оперативного вмешательства. По данным ДГКБ №13 им. Н.Ф.Филатова, в среднем за год с врожденными пороками развития кисти для выполнения хирургической коррекции обращаются 40–50 больных, среди которых у 70% – полидактилия, у 25% – синдактилия, у 5% – другие пороки развития кисти. Важную роль при проведении коррекции врожденных пороков кисти играет возрастной фактор. При костной форме синдактилии операции производятся до 1 года, при кожной форме – в 5–6 лет. В заключение необходимо подчеркнуть: 1) врожденные пороки развития кисти часто сочетаются с генетическими синдромами, 2) сроки оперативного вмешательства зависят от вида патологии, 3) консультация генетика снижает риск развития интраоперационных и постоперационных осложнений.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У ДЕТЕЙ, ОПЕРИРОВАННЫХ ПО ПОВОДУ ВРОЖДЕННОГО ПИЛОРОСТЕНОЗА НА ФОНЕ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Е.А. Игнатьев, Е.В. Кулаженкова, Н.Н. Фоменко
Ивановская государственная медицинская академия
Кафедра детских хирургических болезней с реанимацией и анестезиологией
Зав. кафедрой – д.м.н. доц. Б.Г. Сафронов
Научные руководители – к.м.н. А.В. Можаев, к.м.н. М.В. Царьков

SPECIALITIES OF POSTOPERATIVE PERIOD IN CHILDREN WITH PYLOROSTENOSIS AND PERINATAL DISEASES OF THE CENTRAL NERVOUS SYSTEM

E.A. Ignatjev, E.V. Kylazenkova, N.N. Fomenko
Ivanovo State Medical Academy
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson – Assoc. Prof. MD B.G. Safronov
The project's advisors – PhD A.V. Mozhaev, PhD M.V. Tsarjkov

Для эффективного лечения имеют значение особенности послеоперационного периода детей, оперированных по поводу врожденного пилоростеноза (ВП), у которых отмечаются различные варианты ППЦНС. Цель работы – оценить течение послеоперационного периода у детей с ВП. Проанализировано течение послеоперационного периода у 50 детей с ВП в сочетании с ППЦНС и без такового, проходивших лечение в областной клинической больнице г. Иваново с 2000 г. по 2008 г. Нами использованы следующие методы: осмотр и оценка общего состояния больных, оценка гемограммы, биохимического анализа крови, расчет лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ). Пациенты были разделены на 2 группы: первая группа – дети без патологии ЦНС (26 чел.), вторая – дети с ППЦНС (24 чел). Группы были однородны. Сроки нахождения детей в ДХО и ДРО достоверно отличались (1-я группа – 17,6 и 7,9 дней соответственно; 2-я группа – 20,8 и 10,8 дней соответственно). Уровень ЛИИ до операции не отличался у детей 1-й и 2-й групп. К концу третьих суток после лечения уровень ЛИИ было достоверно выше у детей 1-й группы (p=0,03), причем во 2-й группе отмечается снижение уровня ЛИИ по сравнению с показателями до операции (-0,21). К концу седьмых суток уровень ЛИИ был одинаковым в обеих группах (0,44). В обеих группах наблюдается снижение количества гемоглобина (141 и 140 г/л в 1-й и 2-й группах соответственно). На третьи сутки показатели во второй группе достоверно ниже, чем в первой (p=0,04). На седьмые сутки после операции показатели гемоглобина не отличаются между группами и приближаются к нормальным цифрам. По клиническим критериям в послеоперационном периоде различий между группами не выявлено. Таким образом, у детей с ППЦНС наблюдаются более выраженные патологические изменения в гемограмме. С их учетом возможна коррекция лечения для скорейшего восстановления гомеостаза.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРИБОРА «SURGITRON DENTO-SURG» ПРИ ОПЕРАЦИИ ОБНАЖЕНИЯ КОРОНОК РЕТЕНИРОВАННЫХ КЛЫКОВ

Н.И. Имшенецкая
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.З. Топольницкий
Научные руководители – д.м.н. проф. О.З. Топольницкий, Ш.М. Баташвили

USAGE OF DEVICE «SURGITRON DENTO-SURG» PERFORMING THE OPERATION OF CROWN EXPOSURE OF CANINES WITH RETENTION

N.I. Imshenetskaya
Moscow State Medical Stomatological University
Department of Children's Surgical Stomatology and Oral Surgery
The department's chairperson – Prof. MD O.Z. Topolnitsky
The project's advisors – Prof. MD O.Z. Topolnitsky, Sh.M. Batashvili

Актуальность: по данным отечественной литературы, ретенированными могут быть любые комплектные зубы, однако наиболее часто встречается ретенция клыков – 51,1%, причём в 85% случаев они располагаются с нёбной стороны. Для установления ретенированных клыков в зубном ряду требуется комбинированное лечение, в том числе хирургическое – обнажение коронок. Цель работы – оценить преимущество использования прибора «Surgitron Dento-surg» при операции обнажения коронок ретенированных клыков. Материалы и методы: были обследованы 10 пациентов в возрасте 12–23 лет, находящиеся на ортодонтическом лечении. У всех пациентов после клинико-рентгенологического обследования диагностирована ретенция одного иди двух комплектных клыков верхней челюсти. У всех пациентов проводилось обнажение коронок ретенированных зубов верхней челюсти с использованием аппарата «Surgitron Dento-surg». Выводы: 1) Аппарат обладает несколькими функциями, что позволяет проводить одновременно разрез и коагуляцию мягких тканей. 2) Во время операции имело место практически полное отсутствие кровотечения, что создавало хоро-

шую видимость операционного поля, сокращало время операционного вмешательства и позволяло одновременно осуществить установку фиксирующего элемента ортодонтами. Таким образом, учитывая практичность и положительные свойства, аппарат может быть рекомендован для широкого использования в амбулаторной практике.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АТРЕЗИИ ТОНКОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

Т.А. Ковалева
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В.Гераськин
Научный руководитель –
к.м.н. доц. О.Г. Мокрушина

ESTIMATION OF EFFICIENCY OF TREATMENT ATHRESIA A SMALL INTESTINE AT CHILDREN

T.A. Kovaleva
Russian State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD A.V. Geraskin
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD O.G. Mokrushina

Атрезия тонкой кишки является наиболее частой причиной врожденной кишечной непроходимости и составляет одну треть всех пороков кишечника у новорожденных. Хирургическая коррекция порока претерпела в своем развитии несколько этапов: первоначально выводились стомы на переднюю брюшную стенку, затем стала использоваться методика наложения Т-образного анастомоза, которая позволяла обеспечить проходимость кишечника при несоответствии диаметров приводящего и отводящего концов кишки, но требующая повторного хирургического вмешательства для иссечения избытка кишки. Долгое время хирурги не выполняли прямой анастомоз, и лишь с появлением таких методик, как косой анастомоз и тапирование приводящей части кишки, это стало возможным. Целью работы является оценка результатов лечения при наложении прямого и Т-образного анастомозов, сравнение течения послеоперационного периода. Проведен ретроспективный анализ 51 больного с атрезией тонкой кишки, находившихся на лечении в ДГКБ №13 им. Н.Ф.Филатова с 2000 г. по 2008 г. В зависимости от хирургической тактики все больные были разделены на две группы: дети, которым был наложен прямой анастомоз (29 детей), и дети, которым был наложен Т-образный анастомоз (22 ребенка). Т-образные анастомозы накладывались в основном детям с атрезией тощей кишки, они сопровождались последующим отсечением Т-образного свища и повлекли за собой осложнения в четырёх случаях. Прямые анастомозы также преимущественно были наложены при атрезии тощей кишки и в трёх случаях привели к осложнениям. В результате проведенной работы можно сделать вывод о том, что резекция кишки с наложением прямого анастомоза является радикальным, одномоментным методом, позволяющим избежать синдром короткой кишки и завершить коррекцию порока уже в первый месяц жизни ребенка.

СОПРОВОДИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ СОЛИДНЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ У ДЕТЕЙ

А.Н. Краснов
Новосибирский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Т. Марченко
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Н.Н. Прутовых

ACCOMPANYING THERAPY IN COMPLEX TREATMENT OF CHILDREN'S MALIGNANT SOLID TUMORS

A.N. Krasnov
Novosibirsk State Medical University
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD V.T. Marchenko
The project's advisor – Prof. MD N.N. Prutovyh

Цель исследования – создание алгоритма терапии сопровождения в комплексном лечении злокачественных опухолей у детей от 6 мес. до 15 лет. Проведён анализ двух групп пациентов: 1-я – группа сравнения, 2-я – группа наблюдения; соответственно 22 и 11 больных. Дети оперированы по поводу нейро- и нефробластомы и саркомы, проведён один блок полихимиотерапии после операции. В группе сравнения при поступлении назначали традиционное обследование. Комплексная терапия включала операцию, симптоматическую и полихимиотерапию. Назначались глюкозо-солевые растворы, антибиотики, диазепам и антиэметик. В группе наблюдения при поступлении в хирургическую клинику проводилось дополнительное обследование, включающее определение уровня кортизола, прокальцитонина, онкомаркеров и иммуноглобулинов, проводилась расширенная предоперационная подготовка, направленная на снижение опухолевого токсикоза с использованием гепатопротекторов, энтеросорбентов, инфузионных сред, обладающих антигипоксическим и антиоксидантным действием и корригирующих водно-электролитный баланс. При выраженной потере веса назначался препарат для частичного энтерального питания. Назначенная

терапия проводилась в течение всего предоперационного периода, начиная со дня поступления ребёнка. В послеоперационном периоде наряду с традиционным симптоматическим лечением включалась программа терапии сопровождения. Предварительный анализ результатов показал возможность оптимизации комплексной терапии у детей со злокачественными солидными опухолями: по клиническим данным улучшилось течение послеоперационного периода, снизился опухолевый токсикоз при проведении первого блока полихимиотерапии. На основании дальнейшего наблюдения больных предполагается создание алгоритма исследования и терапии на весь период лечения больного.

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ЭКСПАНДЕРНОЙ ДЕРМОТЕНЗИИ В ДЕТСКОЙ ЧЕРЕПНО-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

М.А. Ломака
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.З. Топольницкий
Научные руководители – д.м.н. проф. С.В. Дьякова, С.Е. Черняев

ADVANTAGES OF USING THE METHOD OF TISSUE EXPANSION IN PEDIATRIC CRANIO-MAXILLO-FACIAL SURGERY

M.A. Lomaka
Moscow state medical stomatological university
Department of Child Surgical Stomatology and Maxillo-Facial Surgery
The department's chairperson – Prof. MD O.Z. Topolnitsky
The project's advisors – Prof. MD S.V. Dyakova, S.E. Chernyaev

Использование пластического материала, полученного методом экспансии, изучено достаточно полно. Однако методы пластики экспансированными тканями в сложных анатомо-топографических областях лица, головы и шеи требуют дальнейшего совершенствования. Цель работы – изучить возможности и особенности хирургического лечения дефектов и деформаций покровных тканей головы, лица и шеи с применением метода баллонного растяжения тканей у детей для получения более высокого функционального и эстетического результата. Материалы и методы: С 1997 г. по 2007 г. применялись латексные экспандеры у более чем 20 детей в возрасте 4–15 лет. За период с 1997 г. по 2009 г. мы располагаем опытом хирургического лечения 9 детей в возрасте 4–17 лет, у которых были использованы 2 латексных и 12 силиконовых экспандеров размерами от 17 до 120 мм в диаметре. Применялась классическая методика экспансии. Результаты: При использовании метода баллонного растяжения тканей получен хороший эстетический и фукциональный результат. Силиконовый экспандер малых размеров (17 мм в диаметре), имплантированный в заушную область, использован впервые в нашей практике. Выводы: Экспандерная дермотензия является эффективным методом хирургического лечения и может быть использована практически в любой анатомической области волосистой части головы, лица и шеи, позволяя воссоздавать кожные покровы, соответствующие по цвету, толщине, текстуре, эластичности, чувствительности к ультрафиолету данной зоны. Баллонное тканевое растяжение позволяет добиться хороших функциональных и эстетических результатов, сокращая число инвалидов и улучшая социальную адаптацию детей.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ЛОЖНЫХ СУСТАВОВ

А.Г. Нарбутов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А. В. Гераськин
Научный руководитель – к.м.н. М.А. Петров

CLINICAL AND MORPHOLOGICAL PARALLELS AT MODELLING OF PSEUDOARTROSIS

A.G. Narbutov
Russian State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson – Prof. MD A.V. Geraskin
The project's advisor – PhD M.A. Petrov

Нарушение репаративного остеогенеза, в частности, формирование ложного сустава – актуальная проблема современной травматологии и ортопедии. Частота нарушений остеорепарации длинных трубчатых костей, по данным различных авторов, варьирует от 4,7 до 33,2% (Гайдуков В.М., 1995; Beaty J.H., 1990). Для изучения всего комплекса механизмов развития ложного сустава и разработки патогенетически обоснованных методов лечения необходима адекватная модель этого патологического процесса, которая с достаточной степенью точности соответствует патоморфологической картине, наблюдаемой в клинической практике. Цель настоящего исследования - выявление клинико-морфологических параллелей псевдоартрозов костей в условиях экспериментального моделирования. Моделью формирования ложных суставов у крыс выбрана методика на основе нестабильного интрамедуллярного остеосинтеза (25 крыс). Полученные

предварительные данные позволяют утверждать, что использование предложенной модели ложного сустава с нестабильным интрамедуллярным остеосинтезом позволяет со 100% воспроизводимостью достигать у крыс формирования псевдоартрозов. Экспериментальными данными подтверждено, что нестабильный интрамедулярный остеосинтез практически всегда приводит при отсутствии внешней фиксации к нарушению кровообращения отломков и нарушению остеорепарации, что подтверждается клиническими данными и позволяет обеспечить их клинико-морфологическое соответствие. Изолированная резекция ложного сустава и стабильный остеосинтез без использования костно-пластических материалов в эксперименте не приводит к консолидации патологического очага, что необходимо учитывать в клинической практике и избегать изолированного стабильного остеосинтеза в лечении ложных суставов без использования дополнительных методов стимуляции остеорепарации.

ВЛИЯНИЕ ВНУТРИБРЮШНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ДЫХАНИЕ И ГЕМОДИНАМИКУ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ПЛАСТИКЕ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

М.В. Насекин
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Гераськин
Научный руководитель – доц. Ю.В. Жиркова

INFLUENCE OF INCREASED INTRA-ABDOMINAL PRESSURE ON BREATHING AND CIRCULATION OF NEWBORNS WITH INITIAL PLASTIC OF ABDOMINAL WALL

M.V. Nasekin
Russian State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD A.V. Geraskin
The project's advisor – Assoc. Prof. Y.V. Zhirkova

Непосредственно измерить уровень внутрибрюшного давления (ВБД) у новорожденных с гастрошизисом и омфалоцеле во время операции первичной пластики брюшной стенки затруднительно, однако величина ВБД – важный фактор, определяющий метод оперативного лечения. Цель исследования – оценка степени корреляции изменений ВБД и основных параметров функций дыхания и гемодинамики у новорожденных, оперированных по поводу омфалоцеле и гастрошизиса. Обследовано 16 новорожденных детей: 11 – с гастрошизисом и 5 – с омфалоцеле, которым после подготовки были сделаны попытки первичной пластики передней брюшной стенки. Интраоперационно оценивался уровень ВБД (косвенно по уровням внутрижелудочного и внутрипузырного давления (ВЖД и ВПД)), а также показатели дыхания (частота – ЧД, дыхательный объем – ДО, комплаенс легочной ткани – С, насыщение крови кислородом – SaO_2) и гемодинамики (частота сердечных сокращений – ЧСС, среднее артериальное давление – АДсред, ударный объем – УО, сердечный индекс – СИ, общее периферическое сопротивление – ОПС). Измерения проводились дважды: до начала операции и после погружения кишечных петель в брюшную полость. На первом этапе ВЖД составило – 6,5 см вод.ст., ВПД – 7,5 см вод.ст., ЧД – 35,75 в минуту, ДО – 20,31 мл, С – 1,70 мл/мбар, SaO_2 – 97,84%, ЧСС – 130,16 уд./мин, АДсред – 43,53 мм рт.ст., УО – 2,35 мл/кг, СИ – 1,69 л/мин/м^2, ОПС – 13172,80 дин/с/см$^{-5}$, на втором этапе ВЖД – 16,06 см вод.ст., ВПД – 13,66 см вод.ст., ЧД – 35,00 в минуту, ДО – 15,08 мл, С – 1,20 мл/мбар, SaO_2 – 94,30%, ЧСС – 139,38 уд./мин, АДсред – 58,53 мм рт. ст., УО – 2,18 мл/кг, СИ – 1,55 л/мин/м^2, ОПС – 20287,00 дин/с/см$^{-5}$. Таким образом, по величине ВЖД и ВПД можно косвенно судить об уровне ВБД. Отмечена сильная корреляция между показателями ВБД и ДО, С, СИ, АДсред и ОПС.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИНТЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА CHRONOS ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

О.И. Нестерова
Новосибирский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Т. Марченко
Научные руководители – д.м.н. проф.
Н.Н. Прутовых, Д.О. Сагдеев

THE USE OF SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE CHRONOS FOR FILLING BONE DEFECTS IN PATIENTS WITH A PATHOLOGY OF THE SKELETAL SYSTEM

O.I. Nesterova
Novosibirsk State Medical University
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD V.T. Marchenko
The project's advisors –
Prof. MD N.N. Prutovyh, D.O. Sagdeev

Цель исследования – клинический анализ первого опыта использования блоков и гранул из материала chronOS, разработанного Международной ассоциацией остеосинтеза AO/ASLF (Швейцария), в МУЗ НМДКБ СП№3 Новосибирска. Показанием для оперативного лечения служило наличие полостных образований, сформировавшихся либо вследствие патологиче-

ского процесса, либо после удаления патологического субстрата. Всего было оперировано в течение 2008 г. 5 больных – 3 мальчика и 2 девушки, возраст от 8 до 17 лет. Характер патологии был представлен следующими заболеваниями: 1. фиброзная дисплазия шейки бедра, больше- и малоберцовых костей – 3 больных; 2. костная киста большеберцовой кости в нижней трети; 3. энхондрома основной фаланги II пальца стопы. Пациентам были проведены операции удаления патологических очагов с последующим замещением дефекта материалом chronOS. Хирург проводил предварительное пропитывание блоков или гранул аутогенной кровью, затем, моделируя материал пальцами и инструментами, адаптировал его к форме полости, заполняя все пространство. Для увеличения остеогенного потенциала chronOS смешивался с красным костным мозгом, взятым из крыла подвздошной кости. Течение послеоперационного периода (наблюдение от 1 до 3 мес.) было вполне удовлетворительным. Признаков инфицирования не было, отмечена хорошая биосовместимость материала с тканями больного.

ОПЫТ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОБЪЕМНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ

А.А. Подшивалин, А.К. Закиров,
А.Ф. Бахтиярова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. Л.М. Миролюбов
Научный руководитель – проф. П.Н. Гребнев

DIAGNOSTIC AND TREATMENT EXPERIENCE OF MASSES IN NEWBORNS

A.A. Podshivalin, A.K. Zakirov, A.F. Bahtiyarova
Kazan State Medical University
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson –
MD L.M. Mirolyubov
The project's advisor – Prof. P. N. Grebnev

Цель работы – провести анализ лечения новорожденных с онкологическими заболеваниями (опухоли различной этиологии) в отделении хирургии новорожденных. На базе ДРКБ МЗ РТ с 2003 г. по 2008 г. было пролечено 3 ребенка – с лимфангиомами, 3 ребенка с опухолями забрюшинного пространства, 4 – детей с опухолями мягких тканей и 6 детей – с крестцовокопчиковыми тератомами. Всего было оперировано 16 детей с онкологическими заболеваниями. Все дети поступали из родильного дома. Проводилось полное клиническое обследование, предоперационная подготовка, оперативное лечение с радикальным удалением опухоли. Все дети выписаны после выздоровления. По данным гистологического заключения, 18,8% опухолей имели злокачественный характер. Наибольшее внимание привлек следующий клинический случай. Больной К. поступил в клинику детской хирургии с пренатальной диагностикой опухоли брюшной полости с прорастанием в заднее средостение (от L 2 до Th 6 позвонков, размеры 65х40х41 мм). После проведения клинического обследования (УЗИ, РКТ) и предоперационной подготовки проведено радикальное удаление опухоли лапаротомным доступом. По данным гистологического исследования, образование являлось зрелой тератомой. Выводы: при подозрении на объемное образование плода необходим консилиум для проведения углубленной пренатальной диагностики; в лечении данной группы пациентов необходимо участие хирургов-неонатологов, онкологов, неонатологов; методом выбора при постнатальной диагностики является РКТ с реконструкцией трехмерного изображения; операцией выбора в период новорожденности считаем радикальное удаление опухоли; обязательно наблюдение и проведение контрольных обследований (УЗИ и при необходимости РКТ) в послеоперационный период.

ТРАНСПЛАНТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

М.В. Прутис, С.В. Белкина, Д.В. Полянский,
Я.А. Прутис
Новосибирский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней детского возраста
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Т. Марченко
Научные руководители – к.м.н. В.И. Кондаков, к.м.н. М.Ю. Кафанова, д.м.н. проф. В.Т. Марченко

TRANSPLANTATION TREATMENT OF THE CRANIOCEREBRAL INJURY CONSEQUENCES

M.V. Prutis, S.V. Belkina, D.V. Polyanskiy,
Y.A. Prutis
Novosibirsk State Medical University
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD V.T. Marchenko
The project's advisors – PhD V.I. Kondakov, PhD M.Y. Kafanova, Prof. MD V.T. Marchenko

Клеточные технологии с использованием стволовых клеток считаются новыми и перспективными методами лечения больных с тяжелыми травматическими повреждениями головного и спинного мозга. Целью настоящего исследования явилось изучение влияния субарахноидальной трансплантации стволовых клеток на динамику и качество восстановления сознания и функцио-

нальной активности больных с тяжелой черепно-мозговой травмой (ЧМТ). В группу исследования были включены 19 детей, поступивших в стационар с ЧМТ в состоянии комы II–III степени. Травмы были классифицированы по клинической тяжести и механизму повреждения. Показаниями к лечению с использованием стволовых клеток были клинические проявления дисфункции мозга, данные магнитно-резонансной томографии (МРТ), электроэнцефалографии (ЭЭГ), неэффективность традиционного лечения. Контрольная группа включала в себя 19 детей с аналогичной тяжестью повреждения. Синдром пробуждения и выход из вегетативного статуса был отмечен у 18 больных опытной группы и наблюдался на 5–7-й день после проведения терапии. Первые симптомы восстановления сознания проявлялись открыванием глаз, выполнением определенных команд, а на 7–15-е сутки дети активно вступали в контакт. У 1 ребенка после клеточной терапии на фоне синдрома пробуждения сохранялось снижение памяти, внимания и оставалась необходимость в постоянном уходе. Через 6–12 мес после проведенной терапии уровень качества жизни у пациентов 1 группы в 80% случаев возвратился к исходному, летальных случаев не было. В контрольной группе больных уровень качества жизни восстановился у 50%, летальность составила 20%. Выводы: 1. Применение стволовых клеток способствует раннему стойкому восстановлению сознания и уменьшению инвалидизации 2. Клеточные технологии позволяют снизить летальность у пациентов с тяжелой ЧМТ.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РОТАЦИОННОГО ПОДВЫВИХА АТЛАНТА

Ф.С. Ситкалиева
Астраханская государственная медицинская академия
Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.А. Ларионов
Научный руководитель – д.м.н. доц. А.Н. Тарасов

DIAGNOSTICS AND TREATMENT ROTARY SUBLUXATION OF ATLAS

F.S. Sitkalieva
Astrakhan State Medical Academy
Department to Traumatologies, Orthopedics and MFS
The department's chairperson – Prof. MD A.A. Larionov
The project's advisor – Assoc. Prof. MD A.N. Tarasov

Сложность диагностики повреждений краниовертебральной области обуславливает актуальность проблемы их лечения. Цель – выбор тактики лечения при ротационном подвывихе атланта и предупреждение рецидивов. Было проанализировано 258 случаев ротационного подвывиха атланта у детей в возрасте от 1 года до 17 лет. Причиной их возникновения явилась бытовая (96,4%), спортивная, школьная (3,6%) травма Диагностика основывалась на клинико-рентгенологических данных. Клинически наблюдалось вынужденное положение головы, ограничение движений. Боль в шейном отделе возникала после травмы в 93,6% случаев, в остальных 6,4% случаев появлялась через несколько часов. При рентгенологическом исследовании отмечалось нарушение конгруэнтности боковых суставных сочленений (98%), асимметричное положение зубовидного отростка (100%), сглаженность шейного лордоза (81,3%) случаев. МРТ позволяла определить дислокацию атланта и степень компрессии спинного мозга. После верификации диагноза больным проводилось лечение – деротационное вытяжение петлей Глиссона с грузами от 300 г до 1500 г. Затем использовался воротник Шанца. Больным проводился массаж, лечебная физкультура. Результаты лечения прослежены. К ротационному подвывиху предрасполагает дисплазия краниовертебральной области. После вправления рентгенологически сохранялись инконгруэнтность, асимметрия, сглаженность лордоза при отсутствии кривошеи и полном объеме движений. Рецидив ротационного подвывиха развился у 4 больных (0,02%). Приведенные данные позволяют сделать вывод, что диагностика ротационного подвывиха атланта основывается на комплексе общеклинических и рентгенологических данных; необходимо вытяжение петлей Глиссона с последующей иммобилизацией; проведение комплекса ЛФК является оптимальным методом лечения и предупреждения развития рецидивов заболевания.

ИССЛЕДОВАНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ МОРФОЛОГИИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ В ДИНАМИКЕ ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ МЕЛАТОНИНА НА ОРГАНИЗМ ПРИ ХОЛЕСТАЗЕ

А.О. Тарасик, О.И. Авчинникова
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. В.И. Аверин
Институт физиологии НАН РБ
Научные руководители – к.м.н. доц. Ю.Г.Дегтярев, чл.-кор. д.м.н. проф. В.А.Кульчицкий

RESEARCH OF MORPHOLOGIGAL CHANGES IN LIVER AND BILE DUCTS IN DYNAMICS STUDY OF THE ACTION OF MELATONIN IN CASE OF CHOLESTASIS

A.O. Tarasik, O.I. Avchinnikova
Belorussian State Medical University
Institute of physiology
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson – MD V.I. Averin
The project's advisors – Assoc. Prof. PhD

Y.G. Dzehtyarov, Cor. Mem. BelAS Prof. MD
V.A.Kulchitsky

Атрезия желчных ходов – тяжелая патология, в лечении которой до сих пор не разработано оптимальных стандартов. В настоящее время для лечения применяют наложение билиодигестивных анастомозов. Цель работы – выявить изменения, происходящие в печени и желчных ходах при холестазе в динамике, изучить влияние мелатонина на организм животных. Материалы и методы: Было проведено 2 экспериментальных исследования. У всех крыс проводилось моделирование холестаза. В первом исследовании животных разделили на 5 групп: контрольные, ложнооперированные, декапитированные на 3-и, 14-е и 30-е сутки. После декапитации изучалась морфология печени и желчных ходов. Во втором исследовании крысам в течение 28 дней после моделирования внутрибрюшинно вводили мелатонин, затем декапитировали и изучали внутренние изменения. Выводы: в первом исследовании были выявлены процессы адаптации к блоку и пролиферации внутрипеченочного желчного дерева, во втором – стабилизация массы тела, уменьшение массы тимуса, увеличение массы селезенки, изменения желудка.

СИСТЕМА AMPLATZER В ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

М.Ш. Тахаутдинова, П.А. Климашов
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. Л.М. Миролюбов
Научные руководители – проф. П.Н. Гребнев, А.Ф. Хамидуллин

AMPLATZER SYSTEM IN TREATMENT OF CONGENITAL HEART DISEASES IN CHILDREN

M.Sh. Takhautdinova, P.A. Klimashov
Kazan State Medical University
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson – MD L.M. Mirolyubov
The project advisors – Prof. P.N. Grebnev, A.F. Khamidullin

Цель работы – оценить эффективность рентгеноэндоваскулярного лечения врожденных пороков сердца у детей с помощью окклюдеров системы Amplatzer. Лечение выполнено у 65 пациентов: девочек – 42, мальчиков – 23. Возраст от 1 года до 18 лет. Минимальный вес пациента 10 кг. Патология, корригированная с помощью системы Amplatzer: дефект межпредсердной перегородки (ДМПП) – 50 пациентов, дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП) – 1, открытое овальное окно – 4, открытый артериальный проток (ОАП) – 9, реканализация анастомоза по Кули – 1 больной. Показаниями к эндоваскулярному закрытию ДМПП были: наличие вторичного ДМПП, наличие хорошо выраженных краев дефекта, центральное расположение дефекта, отсутствие интимного контакта с внутрисердечными структурами, диаметр дефекта не более 40 мм. Показанием к эндоваскулярному закрытию ОАП был диаметр протока более 4 мм. Противопоказания к использованию системы Amplatzer: 1) наличие тромба в полостях сердца, 2) нарушения в свертывающей системе крови, 3) непереносимость аспирина, 4) очень маленькое сердце и особо тонкие сосуды, 5) другие врожденные пороки сердца, требующие операции на открытом сердце, 6) размер ДМПП или ДМЖП более 40 мм, 7) инфекционное заболевание (операция возможна через месяц после выздоровления), 8) высокое давление в легочной артерии. Преимущества системы Amplatzer перед операцией на открытом сердце: 1) малоинвазивная, малотравматичная, 2) пациент проводит в стационаре меньше времени, 3) отсутствует послеоперационный рубец. Результаты: в ближайшем послеоперационном периоде, по данным эхокардиоскопии, у всех 65 пациентов патологического сброса не наблюдалось. Вывод: система Amplatzer при тщательном анализе показаний и противопоказаний для транскатетерного закрытия септальных пороков сердца и патологических шунтов эффективна в 100% случаев.

СУБТРИГОНАЛЬНАЯ АУТОГЕМОПЛАСТИКА ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ

О.В. Трусова
Новосибирский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Т. Марченко
Научный руководитель – А.Ф. Левинин

SUBTRIGONALE AUTOHEMOPLASTIC OF VESICOURETRIC REFLUX IN CHILDREN

O.V. Trusova
Novosibirsk State Medical University
Department of children's Surgery
The department's chairperson – Prof. MD V.T. Marchenko
The project's advisor – A.F. Levinin

В детской урологии актуальна проблема пузырно-мочеточникового рефлюкса (ПМР), в связи с чем во всем мире постоянно совершенствуются старые и разрабатываются новые методы лечения ПМР. Цель работы – изучить результаты альтернативного способа коррекции ПМР – эндоскопической субтригональной аутогемопластики (САГП). Проанализирована 221 история болезни за период 2006–2008 гг., большинство детей было с II–III ст. патологии.

Основная группа состояла из детей до 7 лет (76%). Односторонний рефлюкс был в 109 случаях (49,3%), двусторонний – в 112 (50,7%). Один раз САГП подверглись 167 (75,6%) детей, более1 раза – 54 (24,4%). Однократно понадобилось провести САГП детям с I ст. ПМР в 6 (3,6%) случаях, со II ст. – в 109 (65,3%), с III ст. – в 52 (31,1%), повторно со II ст. в 33 (61,1%) случаях, с III ст. – в 19 (35,2%), с IV ст. – в 2 (3,7%). У 8 (14,8%) детей с повторной САГП, ПМР сочетался с пороками развития почек. САГП проводилась под фторотановым наркозом. Кровь забиралась за несколько минут до вмешательства из периферической вены. Игла Storz вводилась через рабочий канал цистоскопа Storz, вкол ее производился на 0,5 см ниже устья мочеточника на глубину 1 см, объем вводимой крови составлял 1,5–2 мл в зависимости от степени ПМР. Визуально контролировалось образование бугристости, изменяющей устье в полулунную форму. Для предотвращения экструзии крови мочевой пузырь на сутки дренировался катетером. При оценке данных выяснилось, что наиболее эффективной САГП оказалась у детей с I ст., менее со II ст. – 65,3%, III ст. – 31,1%, в том числе с удвоением мочеточника; САГП не эффективна при ПМР IVст. Общая эффективность методики составила 75,6%. Эндоскопическая пластика аутокровью эффективный, безопасный, относительной простой и недорогой метод.

СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА КАК ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЙ ФАКТОР В РАЗВИТИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

С.В. Трухачев
Тверская государственная медицинская академия
Кафедра детской хирургии
Зав.кафедрой – проф. Г.Н. Румянцева
Научный руководитель – проф. Г.Н. Румянцева

ASSOCIATED PATHOLOGY OF GASTRO-INTESTINAL TRACT AS PREDISPOSING FACTOR IN THE DEVELOPMENT OF CHOLELITHIC DISEASE IN CHILDREN

S.V. Trukachev
Tver State Medical Academy
Department of Pediatric Surgery
The departments chairperson –
Prof. MD G.N. Rumjantseva
The projects advisor – Prof. MD G.N. Rumjantseva

С целью изучения сопутствующей патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта и ее влияния на формирование желчнокаменной болезни (ЖКБ) был проведен анализ 70 историй болезни детей с проявлениями дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП) и наличием билиарного сладжа. Мальчиков было 26, девочек – 44. У всех пациентов отмечались клинические симптомы ДЖВП. Все они в течение длительного времени находились на диспансерном учете у педиатра. Всем больным выполнялось УЗ-сканирование желчного пузыря и ЭГДС для выявления дуоденогастрального рефлюкса и визуальной оценки состояния большого дуоденального сосочка (БДС). По данным УЗИ, перегибы желчного пузыря в области шейки наблюдались у 45, в области тела – у 25 пациентов. Увеличение толщины стенки желчного пузыря отмечалось у 38, до 2 мм – у 25 и до 3 мм – у 13 пациентов. Билиарный сладж по типу «взвеси гиперэхогенных частиц» был выявлен у 45 детей, по типу «эхонеоднородной желчи с наличием сгустков» – у 15. У 10 пациентов патологических включений не наблюдалось. У всех больных, по данным ЭГДС, был диагностирован гастродуоденит различной степени выраженности. Дуоденогастральный рефлюкс выявлен у 31 пациента. Изменения в области большого дуоденального сосочка в виде катарального папиллита отмечались у 35 пациентов, в виде фибринозного папиллита – у 12. У 23 больных изменений БДС не выявлено. Helicobacter pylori обнаружен у 40 пациентов. Полагаем, что наличие билиарного сладжа с клиническими проявлениями ДЖВП и гастродуоденитов. инфицированность Helicobacter pylori являются факторами риска для развития ЖКБ. Дети с данной патологией должны находиться на диспансерном учете у гастроэнтеролога с выполнением УЗИ и ФГДС не реже 2 раз в год и обязательным проведением консервативной терапии.

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЕ УДАЛЕНИЕ КИСТЫ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА

Р.В. Халафов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Гераськин
Научный руководитель – к.м.н. В.Е. Рачков

LAPAROSCOPY EXCISION OF CHOLEDOCHAL CYST

R.V. Khalafov
Russian National Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD A.V. Geraskin
The project's advisor – PhD V.Ye. Rachkov

Киста общего желчного протока представляет собой дилатацию стенки холедоха различных форм и размеров. Это врождённое, достаточно редкое заболевание (частота 1:15000 родившихся) с неуточнённой этиологией, требующее оперативного лечения. При отсутствии

лечения киста холедоха приводит к грозным осложнениям. Цель работы –анализ возможности лапароскопических операций при кисте общего желчного протока. Материалы: в период 2007–2008 гг. в ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова было произведено 5 лапароскопических операций детям (4 девочки и 1 мальчик) в возрастном интервале от 1 месяца до 12 лет. Метод лечения – холедохоэнтероанастомоз. С 2007 г. в ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова вмешательство осуществляется с применение лапароскопического доступа. В дооперационное обследование входят: ультразвуковое исследование, компьютерная томография, ретроградная холангиопанкреатография и клинико-биохимические исследования. Методика операции включает лапароскопический этап (введение троакаров, выделение кисты общего желчного протока и желчного пузыря из своего ложа с последующим удалением, пересечение холедоха) и минилапаротомный этап – выведение первой петли тощей кишки и создание петли по Ру, после чего брюшная полость ушивается и возобновляется пневмоперитонеум. Петля кишки подводится к воротам печени через созданное «окно» в мезоколоне с последующим наложением анастомоза между кишкой и оставшимся протоком отдельными узловыми швами. К области анастомоза подводится дренаж. Результаты: длительность операции в среднем составила 3 ч 30 мин, общий срок госпитализации – 28 дней. В одном случае наблюдалось раннее послеоперационное осложнение – перитонит, что потребовало повторного оперативного вмешательства. Выводы: Данная методика осуществима в любом возрасте у детей с различными формами и размерами кист общего желчного протока, позволяет сократить время госпитализации, обеспечивает раннее восстановление физической активности больных, имеет отличный косметический результат.

СОВРЕМЕННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ АТРЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Г.В. Хачатрян, В.В. Кузмин
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Гераськин
Научные руководители – д.м.н. проф. А.В. Гераськин, к.м.н. В.Е. Рачков

MODERN SURGICAL METHODS OF TREATMENT BILIARY ATRESIA IN INFANT

G.V. Khachatryan, V.V. Kuzmin
Russian State Medical University
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson – Prof. MD A.V. Geraskin
The project's advisor – Prof. MD A.V. Geraskin, MD V.E. Rachkov

Цель работы – изучение лапараскопических методов лечения атрезии желчевыводящих путей у детей раннего возраста. Материалы и методы. В работу вошло исследование 18 детей в возрастном интервале от 2 до 5 мес, с внутри- и внепеченочной формой атрезии желчевыводящих путей, проходящих лечение в ДКБ №13 им. Н.Ф. Филатова за период 1994–2008 гг. Основным диагностическим методом обследования являлось ультразвуковое исследование печени и желчевыводящих протоков. Атрезия желчевыводящих путей является тяжелой патологией печени у детей раннего возраста. Заболевание проявляется с момента рождения и постоянно прогрессирует. Большинство детей не доживают до 1 года. Операция по Касаи помогает увеличить продолжительность жизни ребенка и увеличить шанс ребенка дожить до пересадки печени. Ультразвуковое исследование позволило установить атрезию желчевыводящих путей у большинства пациентов. В работе сравнивали лапараскопическую операцию с открытым вариантом операции по Касаи. Лапараскопической операции по Касаи подверглись 12 детей, соответственно 6 пациентам проводилась открытая операция по Касаи. Исследование показало, что проведение лапараскопической операции по Касаи эффективно для пациентов с атрезией желчевыводящих протоков до 3-месячного возраста. Лапараскопическая методика позволило сократить у всех пациентов послеоперационный период в среднем на 7–10 дней. Осложнения наблюдались лишь у 3 пациентов. Осложнения после открытой операции наблюдались у 3 пациентов. Лапараскопическая операция по Касаи является оптимальным вариантом хирургического лечения атрезии желчевыводящих путей у детей раннего периода, что в исследовании подтвердилось значительным сокращением интра- и послеоперационных осложнений и улучшением отдаленных результатов хирургического лечения.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ

А.В. Чмак
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Е.Д. Лютая
Научный руководитель – д.м.н. проф. Е.Д. Лютая

ULTRASOUND DIAGNOSIS OF ACUTE APPENDICITIS IN CHILDREN

A.V. Chmak
Volgograd State Medical University
Department of Radiology
The department's chairperson – Prof. MD E.D. Lutaya
The project's advisor – Prof. MD E.D. Lutaya

Острый аппендицит – наиболее распространенное хирургическое заболевание в детском возрасте. В отличие от взрослых у детей он клинически протекает более тяжело, а диагностика его значительно затруднена, в связи с анатомо-физиологическими особенностями детского организма. Цель работы – определить адекватность применения ультразвукового исследования при диагностике острого аппендицита. Обследовано 3332 пациента с острым абдоминальным синдромом в возрасте от одного месяца до 15 лет. Исследования выполнялись на ультразвуковом аппарате «ALOKA-2000» с использованием датчиков 3,5 и 7,5 МГц. Для постановки диагноза мы использовали следующие показатели ультразвуковой семиотики острого аппендицита, в основе которых лежит визуализация измененного червеобразного отростка: ригидность, смещаемость, наружный диаметр, толщину стенки, диаметр просвета, протяженность визуализации червеобразного отростка. Кроме того, учитывались изменения в периаппендикулярных тканях (ультразвуковые признаки тифлита, оментита, увеличение лимфатических узлов, объем свободной жидкости) и в других органах брюшной полости (увеличение размеров, усиление сосудистого рисунка, изменение эхогенности печени, почек, мочевого пузыря, правого яичника). В результате у 77 детей из числа обследованных на основании данных УЗИ поставлен диагноз острого аппендицита, у 148 выявлена другая патология органов брюшной полости. Ложноположительных результатов не было, ложноотрицательные результаты получены у 11 пациентов, причем у 50% из них на операции выявлен катаральный аппендицит. Вывод: ультразвуковая диагностика острого аппендицита у детей способствует своевременной постановке клинического диагноза и позволяет избежать применения дополнительных инвазивных диагностических методик.

ПАХОВОЕ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЕ У ДЕТЕЙ ПО ДЮАМЕЛЮ С ПОЗИЦИЙ НОВОЙ БИОМЕХАНИКИ БРЮШНОГО ПРЕССА (КОШЕВ – ПЕТРОВ)

А.К. Шамардина, В.П. Шаронова
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий
Зав. кафедрой – проф. А.В. Колсанов
Научные руководители – доц. Е.С. Петров, В.И. Кошев

DUHAMEL'S INGUINAL HERNIOTOMY OF CHILDREN IN VIEW OF NEW BIOMECHANICS OF PRELUM ABDOMINALE (KOSHEV – PETROV)

A.K. Shamardina, V.P. Sharonova
Samara State Medical University
The Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy with the Course of Innovative Technology
The department's chairperson – Prof. A.V. Kolsanov
The project's advisors – Assoc. Prof. E.S. Petrov, V.I. Koshev

Анализ ближайших и отдаленных результатов оперативного лечения врожденных косых пахово-мошоночных грыж у детей по Мартынову, Краснобаеву и Дюамелю, выполненных в городской больнице г. Тольятти у 1467 детей в возрасте от 3 до 17 лет, показал хорошие результаты. У больных оперированных по способу Дюамеля в сроки до 15 лет не было выявлено рецидива грыжи, развития болевого синдрома или атрофии яичка. Цель исследования – морфологическими методами на нефиксированных трупах изучить анатомию слабых мест б15рюшного пресса, а методами электромиографии, сонографии, ЯМР-томографии на добровольцах и больных с грыжевой патологией изучить механизмы мышечной защиты. Установлено, что все слабые места переднебоковой брюшной стенки живота имеют функциональную мышечную защиту, что и обеспечивает её механическую прочность, препятствуя при повышении внутрибрюшного давления выходу внутренностей из брюшной полости. Нормальная замыкательная функция пахового промежутка обеспечивается механизмами миотонического и изотонического сокращения мышц брюшной стенки при их симметричной электрической активности и нормальной сократительной способности. Врожденные косые пахово-мошоночные грыжи у детей возникают вследствие незаращения влагалищного отростка брюшины после опускания яичка и не сопровождаются снижением электрической активности и сократительной способности мышц. При паховом грыжесечении по Дюамелю хирург ограничивается выделением из элементов семенного канатика шейки грыжевого мешка, его перевязкой и отсечением. Грыжевой мешок не удаляется и пластика пахового промежутка не производится. Рецидиву грыжи препятствует нормальная замыкательная функция пахового промежутка активными мышечными механизмами, что и позволяет рекомендовать способ Дюамеля к широкому внедрению в педиатрическую практику.

ВОЗМОЖНОСТИ ОПЕРАЦИИ СУГИУРА В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Н.Ф. Щапов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Гераськин
Научный руководитель – к.м.н. В.Е. Рачков

THE ABILITY OF USAGE THE SUGIURA PROCEDURE IN TREATMENT OF CHILDREN WITH PORTAL HYPERTENSION

N.F. Schapov
Russian State Medical University
Department of pediatric Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD A.V. Geraskin
The project's advisor – PhD V.E. Rachkov

В работе представлен опыт клиники детской хирургии РГМУ в лечении портальной гипертензии (ПГ) у детей, у которых невозможно выполнение операций портосистемного шунтирования в силу анатомических особенностей или опасности развития портосистемной энцефалопатии. Основная цель работы – определение возможности применения Sugiura – частного вида операции деваскуляризации у детей. В работе также приведены полученные результаты и осложнения при ее выполнении и отдаленные результаты лечения. Материалы и методы: С 1989 г. по 2008 г. в ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова операция Sugiura была произведена у 22 больных в возрасте от 3 до 17 лет. С 2001 г. операцию Sugiura стали дополнять эндоскопическим склерозированием (ЭС) в послеоперационном периоде. Результаты: Всех детей, оперированных по методике Sugiura, разделили на две группы: первая – 13 детей, перенесшие только операцию Sugiura, и вторая – 9 детей, перенесшие операцию с дополнением ЭС. В первой группе рецидив составил 33%, во второй – 22%. Осложнения, развившиеся в ближайшем послеоперационном периоде: 1 перфорация желудка по типу стрессовой язвы, у 2 детей после парциальной резекции селезенки отмечалась стойкая гипертермия, боли в левом подреберье. В отдаленном периоде осложнения развились у 2 детей: тяжелое кровотечение из желудка вследствие эрозивной язвы желудка и язва в области кардии, ее перфорация, перитонит, что стало причиной летального исхода. Выводы: 1. Операция Sugiura показана детям с внутрипеченочной ПГ, а также при отсутствии проходимых сосудов, пригодных для наложения портосистемного шунта. 2. Несмотря на наличие большого количества осложнений, операция Sugiura является наиболее эффективным методом предотвращения кровотечений у детей в данной группе. 3. ЭС позволяет сократить риск кровотечений после операции.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА

Д.С. Щербаков
Новосибирский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Т. Марченко
Научный руководитель –
д.м.н. проф. В.Т. Марченко

COMPARED ANALYSIS OF METHODS OF NECROTIZING ENTEROCOLITIS' SURGICAL TREATMENT

D.S. Sherbakov
Novosibirsk State Medical University
Chair of children's Surgery
The department's chairperson –
Prof. MD V.T. Marchenko
The project's advisor –
Prof. MD V.T. Marchenko

В настоящее время предлагаются два метода хирургического лечения некротического энтероколита (НЭК), осложненного кишечной перфорацией, – первичный перитонеальный дренаж (ППД) и лапаротомия с резекцией пораженного участка кишечника. При этом преимущество того или иного метода широко обсуждается в отечественной и зарубежной литературе. Цель исследования – сравнить результаты хирургического лечения больных с некротическим энтероколитом. Проанализировано 17 историй болезни новорожденных с диагнозом НЭК, подвергшихся хирургическому лечению за период с 2003 г. по 2007 г. Лапаротомия была выполнена в 5 случаях, в 12 случаях был установлен ППД. В ходе проведенного исследования были получены следующие результаты. Длительность лечения новорожденных в отделении реанимации после лапаротомии и резекции участка кишки и детей с ППД составляло 15±9 сут и 17±11 сут соответственно. Парез кишечника у детей обеих групп купировался в среднем на 6–7-е сутки. Перевод детей на энтеральное питание производился в одинаковые сроки, в среднем на 5-е сутки. Продолжительность сохранения воспалительных изменений крови была одинакова в обеих группах больных (в среднем 7 сут). Не было существенных различий и в проценте летальности. В группе новорожденных после резекции кишки в зоне перфорации летальность составила 60%, а в группе детей с установленным ППД – 50%. Таким образом, в ходе анализа не было выявлено каких-либо существенных различий по показателям летальности и оценочным критериям между сравниваемыми группами больных. На основании проведенного анализа разработана тактика ведения больных с НЭК с учетом характера поражения кишечника и соматического статуса новорожденных.

СЕКЦИЯ «ПЕДИАТРИЯ»
Pediatrics

VALUE VITAMINS OF GROUP B IN FORMING OF ADAPTABLE REACTIONS AT SALMONELLOSIS AT THE CHILDREN OF EARLY AGE

S.V. Moskalenko
Kharkov National Medical University
Department of Children's Infectious Diseases
The department's chairperson –
Prof. MD S.V. Kuznetsov
The project's advisor – Prof. MD S.V. Kuznetsov

The modern salmonellosis is characterized by weight, propensity to wavy and long current, high percent of lethal outcomes, especially among children of early age. The purpose of the research: to define value of the quantitative maintenance of vitamins B2 and B3 in blood of children in formation of the immune answer of children with a salmonellosis. Materials and methods: research was conducted in the Regional child's infectious clinical hospital. Under supervision there were 70 patients at the age of 1–3 years, control group – 15 children of that age. Results of the research: the salmonellosis was registered more often in children at the age of 1 month – 1 year. There prevailed middle weight forms of the disease – 60 (84,5%) children. At studying activity of neutrophil in the nitro-blue tetrazoly (NBT) test its increase in comparison with parameters in healthy children was established. Additional stimulation neutrophil to blood led to sharp reduction in activity of neutrophilic granular leukocyte in the NBT – test. In the research of antibodies A, M, G of whey of blood reduction in their maintenance, more significantly was registered at heavy forms of a salmonellosis. The contents of riboflavin and pantotenic acids in whey of blood of sick children during the sharp period of disease was lower in comparison with those parameters in children of the control group. Thus, probably, insufficiency of studied vitamins had the major value in occurrence of surveyed children with the weak reaction of an organism in reply to introduction of the bacterial agent. It was proved the dependence between reductions in levels of riboflavin and pantotenic acids and parameters of immunity that was especially visualized in children with heavy forms of a salmonellosis.

ANAMNESIS PARTICULARITIES IN PRETERM INFANTS DEPENDING ON OUTCOMES

V. Rao Bollineni, A.V. Senatorova
Harkiv National Medical University
Depatment of Pediatrics №1 and Neonatology
The department's chairperson –
Prof. MD A.S. Senatorova
The project's advisor –
Assoc. Prof. MD E.A. Riga

Retrospective analyses of total 27 preterm infants were included in the study. Out of 27 neonates 12 (44%) died and 15(55%) survived categorized as I and II groups. The I group infants of mean birth weight 2640±480 grams with mean gestational age 24±17 wks, and the II group of mean birth weight 2710±410 grams with mean gestational age 28±37 wks. There were differences between maternal anamnesis such as: multiple pregnancy – 26% (I) and 9% (II); preeclampsia – 26% (I) and 36% (II), placental abruption – 46% (I) and 27% (II), cesarean section – 53% (I) and 45% (II). The rate of maternal infection pathology and abnormal fetal presentation were without differences in both group. After birth severe asphyxia (0–3 by Apgar) was in 60% neonates of the irst group, and only in 9% neonates of the second one. The character of clinical course was as following: all patients had severe respiratory insufficiency, clinic of brain edema was in 86% infants (I) and 36% (II). Post hypoxic intracranial hemorrhage was diagnosed in 93% newborns (I) and in 27% newborns (II). The multiple pregnancy, placenta abruption, severe asphyxia and intracranial hemorrhage more frequently were in neonates with respiratory disorders who had unfavorable outcomes in our study and could be estimated as death predictors.

СТРУКТУРА И РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ

С.А. Авдейчик (Терехова)
Тверская государственная медицинская академия
Кафедра детских болезней
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.Ф. Виноградов
Научный руководитель –
к.м.н. доц. Е.М. Корнюша

STRUCTURE AND EARLY DIAGNOSTICS OF CONGENITAL DEVELOPMENT ANOMALIES IN CHILDREN

S.A. Avdeychik (Terekhova)
Tver State Medical Academy
Department of Children's Diseases

The department's chairperson –
Prof. MD A.F. Vinogradov
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD E.M. Kornyusho

Целью исследования явилось изучение частоты встречаемости, распространенности и структуры врожденных пороков развития (ВПР) за 2007 г. в Тверской области. Задачи: создание базы данных на детей с ВПР, анализ структуры и частоты встречаемости ВПР, анализ комплекса мероприятий по раннему выявлению ВПР. Материалы и методы. Была разработана и создана база данных на детей с ВПР по материалам медико-генетической консультации (МГК) на основании обработки экстренных извещений на ребенка с ВПР, заполненные на впервые выявленные пороки вне зависимости от даты рождения ребенка и этапа выявления. По результатам исследования, в Медико-генетическую консультацию поступило 197 экстренных извещений на впервые выявленные ВПР, заполненных на 179 детей. При анализе структуры ВПР оказалось, что на первом месте по частоте встречаемости отмечены пороки сердца (40,8%), далее – пороки развития: половых органов (16,8%), конечностей (16,2%), почек (12,3%), челюстно-лицевой области (10,6%), центральной нервной системы и органов желудочно-кишечного тракта(по 4,5%), кожи (2,8%), костно-мышечной системы (2,2%), множественные пороки развития (8,4%). Большинство детей были рождены от родителей в возрасте от 20 до 35 лет, чаще всего это были доношенные дети от 1-х родов, мальчики встречались чаще, чем девочки. Большая часть ВПР была выявлена после рождения ребенка, однако анализ структуры пороков развития свидетельствует о том, что часть из них должна выявляться при проведении пренатальной диагностики. Процент выявления ВПР при проведении ультразвукового скрининга низкий. Таким образом, частота ВПР остается высокой; в структуре преобладают врожденные пороки сердца, мочеполовой системы, конечностей. Система раннего выявления ВПР несовершенна, требуется разработка комплекса мероприятий по совершенствованию пренатальной диагностики ВПР.

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ И ПРИЧИН ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

О.А. Ануфриева, О.И. Гуменюк
Саратовский государственный медицинский университет
Кафедра поликлинической, социальной педиатрии и неонатологии
Зав. кафедрой – проф. Ю.В. Черненков
Научный руководитель – к.м.н. О.И. Гуменюк

ANALYSIS OF THE FREQUENCY AND CAUSES OF OBESITY IN EARLY CHILDREN

O.A. Anufriyeva, O.I. Gumenyuk
Saratov Medical University
Department of Policlinic, Social Pediatrics and Neonatology
The department's chairperson –
Prof. MD Yu.V. Chernenkov
The projects advisor – PhD O.I. Gumenyuk

Ожирение у детей в раннем возрасте ассоциируется с ожирением, сахарным диабетом 2 типа, гипертонической болезнью у взрослых. Целью данной работы явилось исследование частоты встречаемости и причин возникновения избыточного веса у детей раннего возраста. Под наблюдением находилось 79 детей от 1 до 24 мес. (средний возраст 9,25±4,1 мес). Группу обследованных составили 28 (35%) детей с избыточным весом. Проводился анализ амнестических данных, объективного осмотра ребенка с оценкой физического развития, подсчетом индекса массы тела (ИМТ, кг/м^2). Статистический анализ полученных результатов осуществлялся в программе Microsoft Excel, 2008. Результаты: средний рост обследованных детей составил 72,2±5 см (25–50 центиль). Средняя масса и значение ИМТ превышали 97 центиль и составили 10,494±2,417 кг и 19,99 кг/м^2 соответственно, что позволило установить у детей исследуемой группы ожирение. При анализе факторов риска выявлено, что ожирение у родителей и отягощенная наследственность по сахарному диабету 2 типа встречались в 20% случаев, патология во время беременности – в 100% случаев (угроза прерывания – 60,7%, анемия – 46,4%, внутриутробная гипоксия плода – 49,2%, профессиональные вредности – 49,2%, крупный плод – 21%, прием витаминов на протяжении всей беременности – 53,6%, операция кесарева сечения – 25%), искусственное вскармливание – у 35%, нарушение правил вскармливания – у 89,2% детей. Выводы: ожирение в раннем возрасте диагностируется у 1/3 детей. Наиболее значимыми факторами его развития являются: патология беременности, прием витаминов на протяжении всей беременности, нарушение правил вскармливания в постнатальный период. Все вышеизложенное диктует необходимость разработки эффективных мер профилактики и схем ожирения в раннем возрасте.

ОСОБЕННОСТИ ДЕБЮТА ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ ТАХИКАРДИЙ У ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

М.М. Баринова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней №1
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Г.А. Самсыгина
Научные руководители – д.м.н. проф. М.Ю. Щербакова, к.м.н. доц. Л.В. Царегородцева

SPECIFICS OF A DEBUT OF PAROXYSMAL TACHYCARDIA ACCORDING TO THE CHILDREN'S AGE

M.M. Barinova
Russian State Medical University
Department of Children's Diseases №1
The department's chairperson –
Prof. MD G.A. Samsygina
The projects advisors –
Prof. MD M.U. Scherbakova,
Assoc. Prof. PhD L.V. Tsaregorodtseva

Пароксизмальная тахикардия (ПТ) является жизнеугрожаемой аритмией, требующей неотложной помощи. Целью работы явился сравнительный анализ преморбидного фона и клинических проявлений ПТ в зависимости от возраста. Были проанализированы истории болезни 40 детей с ПТ, поступивших в многопрофильный детский стационар по поводу впервые возникшего приступа ПТ. Из них 1-ю группу составили 25 детей (62,5%) в возрасте 0–2 года, 2-ю группу – 15 детей (37,5%) в возрасте 3–15 лет. У всех детей ПТ была суправентрикулярной. Анализ дебюта ПТ показал, что у 12 детей 1-й группы (48%) ПТ возникла при наличии врожденных пороков сердца – ВПС (дефекта межпредсердной перегородки – 7 случаев, открытого атриовентрикулярного канала – 3, аномалии Эбштейна – 1, дефекта межжелудочковой перегородки – 1). У 5 детей 1-й группы (20%) был выявлен синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта (WPW) и у 8 детей (32%) – последствия перинатального поражения центральной нервной системы. Во 2-й группе у 13 детей (86,7%) манифестация приступа ПТ отмечена при наличии признаков синдрома вегетативной дистонии и у 2 (13,3%) имелся WPW. В 1-й группе приступ у 8 из 25 детей (32%) был спровоцирован интеркуррентным заболеванием (острая респираторная вирусная инфекция), во 2-й – у 14 из 15 детей (93,3%) приступ возникал на фоне психо-эмоционального напряжения. У 17 детей 1-й группы (68%) и 1 ребенка 2 (6,7%) приступ ПТ возникал без видимого провоцирующего фактора. В 1-й группе застойная сердечная недостаточность (ЗСН) наблюдалась у всех детей с ВПС и у 1 ребенка без ВПС на фоне затянувшегося приступа. В группе детей старшего возраста ЗСН отмечена только у 2 больных с затянувшимся приступом в связи с развитием аритмогенной кардиомиопатии. Таким образом, по нашим данным, дебют ПТ более тяжело протекает у детей раннего возраста, особенно при наличии ВПС

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПУБЕРТАТА У МАЛЬЧИКОВ С КРИПТОРХИЗМОМ

О.Л. Белкова
Саратовский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтики детских болезней и детской эндокринологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Н.В. Болотова
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Н.В. Болотова

CLINICAL FEATURES FOR MALES WITH KRIPTORHIDISM IN PUBERTY

O.L. Belkova
Saratov State Medical University
Department of Propedeutics of Children's Diseases and Children's Endocrinology
The department's chairperson –
Prof. MD N.V. Bolotova
The project's advisor – Prof. MD N.V. Bolotova

Пациенты с крипторхизмом составляют группу высокого риска по развитию репродуктивных нарушений. Важным звеном в становлении функции репродуктивной системы является пубертат. Цель – изучить особенности течения пубертата у мальчиков с крипторхизмом. Проведено проспективное обследование 26 мальчиков с крипторхизмом. Возраст на момент начала обследования – 12–13 лет, на момент окончания – 14–15 лет. Двусторонний крипторхизм имели 6 (23%), односторонний – 20 (77%) детей. Обследование включало: изучение анамнеза, оценку физического и полового развития, исследование гонадотропинов и тестостерона в сыворотке крови. Результаты: орхипексия выполнена в возрасте до 3 лет у 5 (19,2%) больных, 3–7 лет – у 10 (38,4%), старше 7 лет – у 11 (42,3%). При обследовании средние показатели физического развития отмечены у 20 (77%) детей, выше среднего – у 2 (7,6%), ниже среднего – у 4 (15,4%). Признаки начала пубертата к 14–15 годам имели 70% мальчиков: II стадия по Таннеру – у 9 (34,6%), III–IV – у 11 (42,3%); средний объем гонад составил 11,9±7,8 мл. При исследовании гонадотропинов и тестостерона в сыворотке крови гипогонадотропный гипогонадизм установлен у 5 (19,2%) детей, гипергонадотропный гипогонадизм – у 1 ребенка (при генетическом обследовании – синдром Клайнфельтера), у остальных детей уровень гонадотропинов и тестостерона соответствовал стадии пубертата. В группе здоровых детей 13–15 лет все дети имели клинические признаки пубертата (16% – II стадию, 84% – III стадию), объем гонад при орхиметрии – 14,7±6,3 мл, уровень гонадотропных гормонов и тестостерона у всех детей соответствовал стадии пубертата. Выводы: задержка полового развития выявлена у 30% мальчиков с крипторхизмом и была обусловлена гипогонадотропным гипогонадизмом у 4 детей (26,6%), синдромом Клайнфельтера – у 1 (6,6%) ребенка.

МИОТОНОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОВ 13–15 ЛЕТ С ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИЕЙ

О.Ю. Богаевская, Л.С. Персин, Н.В. Панкратова, Н.В. Максимов
Московский государственный медико-стоматологический университет

Кафедра ортодонтии и детского протезирования
Зав. кафедрой –
чл.-кор. РАМН проф. Л.С. Персин

MYOTONOMETRY OF PATIENTS AGED 13–15 YEARS WITH TRANSVERSAL INCISOR OCCLUSION

O.Yu. Bogayevskaya, L.S. Persin, N.V. Pankratova, N.V. Maksimov
Moscow State University of Medicine and Dentistry
The Department of Orthodontics and Children's Prosthetics
The department's chairperson –
Cor.Mem. of RAMS Prof. MD L.S. Persin

Целью работы явилось определение сократительной способности жевательных мышц у пациентов 13–15 лет с трансверсальной резцовой окклюзией (ТРО). Были проанализированы данные 30 пациентов, разделенных на две равные группы, в зависимостиот вида смыкания боковых зубов: 1-я группа – с физиологической окклюзией, 2-я группа – с дистальной окклюзией. Тонус жевательных мышц изучали методом миотонометрии, который основан на определении функционального напряжения мышц по измерению их плотности специальным прибором – миотонометром. Измеряли твердость левой и правой жевательных мышц при относительном физиологическом покое нижней челюсти – тонус расслабленных мышц (Тр); и при максимальном волевом смыкании зубных рядов – тонус сокращенных мышц (Тс); способность мышц к возбудимости определяли по разности между тонусом сокращенных и расслабленных мышц (Тс-Тр). У пациентов 1-й группы Тр и Тс не имели достоверного различия как слева, так и справа и находились в пределах нормы. Как следствие, Тс-Тр соответствует средним значениям нормы ($p>0,05$). Жевание слева и справа равномерно. У пациентов 2-й группы Тр незначительно больше слева, а Тс – справа; Тс-Тр имеет максимальное значение справа ($p<0,05$). В то же время отмечено, что у пациентов этой группы привычная сторона жевания правая, что и объясняет данное несоответствие. Таким образом, выявлено, что в 1-й группе сократительная способность жевательных мышц одинакова слева и справа и соответствует норме; во 2-й группе сократительная способность жевательных мышц незначительно превышена справа, так как это привычная сторона жевания.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ БЛИЗОРУКОСТЮ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С ЭКСТРАОКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

О.А. Богинская, А.О. Иванова, Е.А. Кузнецова, Ю.Г. Бесполюк, М.Ю. Демидова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра офтальмологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. Е.И. Сидоренко
Научный руководитель –
проф. д.м.н. С.А. Обрубов

EFFICIENCY OF UNMEDICAL TECHNOLOGIES THERAPY IN CHILDREN WITH PROGRESSIVE MYOPI, COMBINING WITH EXTRAOCULAR PATHOLOGY

O.A. Boginskaya, A.O. Ivanova, E.A. Kuznetsova, Yu.G. Bespolyuk, M.Yu.Demidova
Russian State Medical University
Department of Ophthalmology
The department's chairperson –
Cor. Mem. of RAMS Prof. MD E.I.Sidorenko
The project's advisor – Prof. MD S.A. Obrubov

Цель работы – разработка патогенетически обоснованного подхода к лечению близорукости, сочетающейся с экстраокулярной патологией. Задача: изучить ближайшие и отдаленные результаты применения импульсного низкочастотного электромагнитного поля в лечении детей с близорукостью, сочетающейся с экстраокулярной патологией. Объект и методы исследования. Оценка результатов лечения 56 детей с прогрессирующей близорукостью, сочетающейся с экстраокулярной патологией в виде хронического гастродуоденита, проведена на базе детского лагеря отдыха военного санатория «Фрегат» ВМФ России. Контрольную группу наблюдения составили 48 детей. Офтальмологическое обследование состояло из визометрии, авторефрактометрии, эхобиометрии и определения запаса относительной аккомодации. Результаты: после 10-дневного курса лечения импульсным низкочастотным электромагнитным полем в основной группе детей в 55,6% случаев низкой величины близорукости и в 41,7% случаев средней величины близорукости отмечено повышение некорригированной остроты зрения и нормализация аккомадационной способности ресничной мышцы за счет увеличения положительной части запаса относительной аккомадации. Оценка эффективности лечения детей в сроки 2,5–3 года, проведенная по средним градиентам прогрессирования близорукости, показала, что средний градиент прогрессирования у детей из основной группы составил 0,32 дптр/год, а у детей контрольной группы – 0,64 дптр/год. Выводы: применение импульсного низкочастотного электромагнитного поля в лечении детей с близорукостью, сочетающейся с экстраокулярной патологией, улучшает ближайшие и отдаленные результаты; повышает запас относительной аккомадации, остроту зрения, снижает годовой градиент прогрессирования близорукости до 0,32 дптр/год.

ДИНАМИКА СОСУДИСТЫХ МОЛЕКУЛ АДГЕЗИИ (s VCAM-1) У НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ АСФИКСИЕЙ

Т.М. Гайнетдинов
Ульяновский государственный университет
Кафедра педиатрии
Зав. кафедрой – проф. А.И. Кусельман
Научный руководитель – проф. А.И. Кусельман

VASCULAR CELL ADHESION MOLECULE-1 (s VCAM-1) IN NEWBORNS WITH PERINANAL ASPHYXIA

T.M. Gaynetdinov
Ulyanovsk State University
Department of Pediatria
The department's chairperson – Prof. A.I. Kuselman
The project's advisor – Prof. A.I. Kuselman

Асфиксия является одним из самых частых пусковых механизмов развития полиорганной патологии новорожденных. Знание патофизиологических процессов позволило бы проводить обоснованное патогенетическое лечение. Поиск ранних маркеров, отражающих тяжесть процесса и дающих возможность прогнозирования исхода заболевания, является актуальной проблемой неонатологии. Песпективным в этой области является оценка факторов цитокинового каскада. Целью нашей работы было определение s VCAM-1 (БиоХимМак) у новорожденных с тяжелым перинатальным поражением ЦНС. Обследованы 40 детей со сроком гестации 28–41 нед. массой 980–4560 г, рожденных в тяжелой асфиксии (по Апгар на 1-й мин. – 2±1 балла, на 5-й – 3±1), находящихся с рождения на ИВЛ. Все дети имели в анамнезе осложненное течение беременности и родов. Основной патологией было поражение ЦНС тяжелой степени: церебральная ишемия III степени (68%), ВЖК II (54%), III–IV (34%), ПВЛ (32%). Анализ проводился на 1–3-и, 10-е, 20-е сут. жизни. Все дети получали стандартное протокольное лечение. В первые дни жизни отмечено повышение уровня и разброс результатов от 14,8–92,6 (53,7±38,3) пг/мл. У детей с постреанимационной болезнью с летальным исходом в динамике отмечалось наибольшее повышение 59,35±14,7 пг/мл, и уровень молекул не снижался до 1–2 мес. жизни. Также у детей с неврологическим дефицитом, перивентрикулярной лейкомаляцией, риском формирования ДЦП уровень оставался длительно высоким – 33,2±14,3 пг/мл. При положительной динамике течения заболевания, клиническом улучшении значения снижались к 10–20 сут. (19,4±4,2 пг/мл). Таким образом, s VCAM-1, отражая процессы генерализованного поражения эндотелия, позволяет определить степень поражения и рано прогнозировать исход заболевания, а также влиять на процесс лечения новорожденных.

ОЦЕНКА ТЕЧЕНИЯ ПЕРИОДА РАННЕЙ И ПОЗДНЕЙ АДАПТАЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

М.А. Гильманова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной педиатрии с курсами поликлинической педиатрии и последипломного образования
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.П. Булатов
Научный руководитель – О.И. Полякова

ESTIMATION OF EARLY AND LATE ADAPTATION PERIOD OF A NEWBORN WITH INTRAUTERINE ARRESTED DEVELOPMENT

M.A. Gilmanova
Kazan State Medical University
Department of Hospital Pediatrics with the Course of Policlinic Pediatrics
The departmen's chairperson – Prof. MD V.P. Bulatov
The project's advisor – O.I. Polyakova

В последние годы фетоплацентарная недостаточность (ФПН) становится одной из главных проблем акушерства и определяет перинатальные потери. Цель исследования – выяснить особенности течения периодов ранней и поздней адаптации новорожденных с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР) различной степени. Мы провели катамнестическое исследование развития детей со ЗВУР в 2008 г. на базе роддома №3. Проанализировано 678 историй развития новорожденного, из них со ЗВУР было 51 (7,22%). Выявлены следующие группы по состоянию при рождении новорожденных: удовлетворительное – 78,43%; средней степени тяжести – 19,61%; тяжелое – 1,96%. С синдром дыхательных расстройств (СДР) из детей со ЗВУР – 15,68% (I ст. – 12,5%, II ст. – 25%, III ст. – 12,5%, с рассеянным ателектазом – 50%). Распределение по типам ЗВУР: гипоплазтический – 15,68%; гипотрофический – 82,35% (I ст. – 80,95%, II ст. – 14,28%, III ст. –4,76%); диспластический – 1,96%; с риском внутриутробного инфицирования (ВУИ) – 94,11% (I ст. – 95,8%, II ст. – 4,16%). Антибактериальная терапия (АТ) проведена в 11,76% случаев. Клинически риск подтвердился в 1,96% случаев (адипонекроз правого локтевого сустава, осложненный абсцедированием); перинатальная патология ЦНС – в 64,70%; хроническая ФПН (ХФПН) – в 7,84% диагностирована после родов гистологически, хотя во время беременности УЗИ, допплерометрически, с помощью кардиотокаграфии (КТГ) нарушение ФПК не обнаружено. Можно сделать вывод, что необходимо разработать критерии для назначения антибиотиков, так как АТ в данной группе детей носила эмпирический характер и в нее вошли дети без изменений в ОАК, а клинически риск

подтвердился лишь у 1,96%. ЗВУР является фоном для проявления различной патологии неонатального периода: СДР, ППЦНС, инфекционной патологии.

ОЦЕНКА ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

К.В. Грабовский, А.А. Обидина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра неонаталогии ФУВ
Зав.кафедрой – акад. РАМН Н.Н. Володин
Научный руководитель – проф. Д.Н.Дягтерев, В.В. Абалова

ESTIMATION OF CEREBRAL FUNCTION IN PREMATURE INFANTS IN RESUSCITATION AND INTENSIVE CARE DEPARTMENTS

K.V. Grabovskiy, A.A. Obidina
Russian State Medical University
Department of Neonatology, FDP
The department's chairperson – Acad. of RAMS N.N.Volodin
The project's advisor –Prof. D.N. Dyagterev, V.V. Abalova

Цель – оценка церебральной функции у недоношенных новорожденных в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии. Для исследования церебральной функции в неонатальную практику были внедрены современные методы оценки функционального состояния ЦНС – амплитудно-интегрированная электроэнцефалография (а-ЭЭГ) – экономически доступный, неинвазивный метод, позволяющий объективно оценить биоэлектрическую активность головного мозга; диагностировать судороги;оценить эффективность противосудорожной терапии. Цель исследования – оценка диагностической и прогностической информативности использования амплитудно-интегрированной электроэнцефалографии у недоношенных детей с перинатальными поражениями ЦНС в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии. Задачи исследования. Оценить функциональное состояние ЦНС у недоношенных новорожденных детей с перинатальными поражениями ЦНС. Выявить корреляцию между степенью зрелости электрической активности головного мозга и тяжестью ПИВК (пери- и интравентрикулярных кровоизлияний). Определить зависимость между сроками восстановления нормальной биоэлектрической активности головного мозга и тяжестью поражения ЦНС, последующим неврологическим исходом. Оценить информативность метода а-ЭЭГ в диагностике и дифференциальной диагностике неонатальных судорог у детей различного гестационного возраста. Исследование проводилось на базе ГБ №8. Было обследовано 32 ребенка, получавших лечение в отделении реанимации и интенсивной терапии №1. Круглосуточный мониторинг церебральных функций проводился с помощью монитора Olympic CFM 6000. Степень зрелости ЦНС оценивалась по шкале Burdjalov, Hellston-Westas и др. Результаты: ЭЭГ картина обследуемых недоношенных зависила от гестационного возраста и тяжести поражения ЦНС, наличия и степени ПИВК. У детей с массивными ПИВК выявлена длительная депрессия фоновой активности с большим количеством вспышек. При отсутствии нормальной биоэлектрической активности (несоответствие степени зрелости гестационному возрасту) последующий неврологический исход неблагоприятен. Выводы. Использование а-ЭЭГ позволяет объективно оценить основные характеристики биоэлектрической активности головного мозга, что способствует более ранней диагностике патологических изменений. Динамика данных мониторинга позволяет прогнозировать неврологический исход у детей с тяжелыми поражениями головного мозга. Церебральный мониторинг может использоваться как скрининг для определения показаний к проведению многоканальной ЭЭГ.

ПРОТИВОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У ДЕТЕЙ

Т.Ф. Губачева
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра детских инфекционных болезней
Зав. кафедрой – проф. Л.А. Литяева
Научный руководитель – проф. Л.А. Литяева

ANTIVIRUS THERAPY OF A CHICKEN POX IN CHILDREN

T.F. Gubachova
Orenburg State Medical Academy
Department of Infectious Diseases
The department's chairperson – Prof. L.A. Lityayeva
The project's advisor –Prof. L.A. Lityayeva

Цель работы – сравнить динамику клинических проявлений ветряной оспы у детей, получавших в комплексной терапии ацикловир (9) и без такового (9). Под наблюдением находилось 18 детей возраста 2–4 лет с ветряной оспой средней степени тяжести. Продромальный период отмечался у 6 из них в виде недомогания, субфебрильной температуры тела. Первые везикулезные высыпания появились на 5–10 день от момента контакта с больным на коже туловища, конечностей, лица, волосистой части головы, слизистых полости рта, половых органов и сопровождались интоксикационным синдромом: подъемом температуры тела до 38,5–39,0 °С, вялостью, снижением аппетита. В связи с обильностью высыпаний 9

больным в первые сутки появления ветряночной сыпи был назначен ацикловир по 200 мг 5 раз в сут. внутрь курсом 5 дней. Остальные (9) получали традиционную терапию. Наблюдение показало, что у детей, получавших ацикловир, интоксикационный синдром укорачивался до 1–3 дней относительно 4–5 дней у не получавших его. Аналогичная тенденция отмечена и по продолжительности высыпаний, она составила 3–4 дня у детей, получавших ацикловир, и 4-6 дней – у не получавших его. На фоне противовирусной терапии заметно снизилась степень высыпаний, уже на 2–3 день везикулы стали единичными, а на слизистых эпителизировались к 5–6 дню, осложнений не было. В отличие от них, у детей, не получавших ацикловир, высыпания продолжались 4–6 дней, эпителизация элементов на слизистых наступала только к 7–9 дню, у них инфекция сопровождалась осложнениями со стороны верхних дыхательных путей. Таким образом, включение в лечение детей с ветряной оспой противовирусного препарата ацикловир, обладающего высоко избирательным действием на вирусы герпеса, укорачивает сроки клинических проявлений болезни и предотвращает развитие осложнений.

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ В СТАЦИОНАРЕ

А.Б. Дорофеева
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней №2
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. Ю.Г. Мухина
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.И. Чубарова

PHYSICAL DEVELOPMENT OF HOSPITALIZED NEONATES

A.B. Dorofeeva
Russian State Medical University
Department of Children's Diseases №2
The department's chairperson – Prof. MD Yu.G.Mukhina
The project's advisor –Prof. MD A.I.Chubarova

Цель: изучение эффективности нутритивной поддержки на основании оценки фактического физического развития детей различных сроков гестации, находящихся в отделении патологии новорожденных. Методы: у 58 детей (31 недоношенного и 27 доношенных детей) проводились динамические измерения показателей массы и длинны тела, окружности головы, индекса массы тела (BMI) при рождении и выписке, с последующей оценкой результатов на основании центильных номограмм с вычислением z-индексов для данного скоррегированного возраста. Результаты оценивались с учетом срока гестации, массы тела при рождении, нозологии. Результаты: при рождении 6,45% недоношенных имели массу ниже средней, среди доношенных 14,8% имели массу ниже средней и 3,7% – низкую. Рост в обеих группах соответствовал сроку гестации. К моменту выписки снижение показателей физического развития по сравнению с возрастной нормой увеличилось. Доля доношенных детей с низким BMI наросла с 3,7% до 33%, z-индекс BMI в группе снизился с -0,36 до -1,8 (p=0,0001). У недоношенных детей снижение было более выраженным. При выписке доля детей с низким BMI составила 39%, z-индекс BMI снизился с -0,03 до -1,7 (p=0,0001). В группе недоношенных детей наибольшее отклонение от нормативных показателей при выписке по массе тела имели дети с ОНМТ и НМТ, дети с СДР – по сравнению с детьми без СДР. Зависимости показателей физического развития от заболеваемости некротизирующим энтероколитом не выявлено. Выводы: в период пребывания в стационаре физическое развитие доношенных и недоношенных детей отстает от нормативного для данного постконцептуального возраста у 33–39% детей. Наибольшая задержка физического развития и отсутствие «догоняющего роста» выявлена у недоношенных детей. СДР, пневмония снижают темпы физического развития.

ТРАНЗИТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕПОЛНОЦЕННОСТЬЮ ВИЛЛИЗИЕВА КРУГА

А.Г. Дымпер, А.В. Гуккина
Петрозаводский государственный университет, медицинский факультет
Кафедра педиатрии
Зав. кафедрой – к.м.н. доц. А.Л. Соколов
Научный руководитель – к.м.н. доц. Л.В. Кузнецова

TRANSITORY CHANGES IN NERVOUS SYSTEM IN CHILDREN WITH MORPHOFUNCTIONAL INFERIORITY CIRCLE OF WILLIS

A.G. Dymper, A.V. Gukkina
Petrozsvodsk State University
Medical Faculty
Department of Pediatrics
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD A.L. Sokolov
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD L.V. Kuznetsova

Целью исследования явилась оценка состояния виллизиева круга у детей с транзиторной неврологической дисфункцией или перинатальной энцефалопатией Iст. Нами было об-

следовано 48 доношенных новорожденных, находившихся на выхаживании в перинатальном центре Детской республиканской больницы, с оценкой по шкале Апгар 6–9 баллов, с легкой степенью тяжести перинатального поражения ЦНС. Использованы клинический и ультрасонографический (УС головного мозга и допплерография сосудов виллизиева круга) методы обследования. Нейросонография в пределах нормы отмечалась у 76,% детей, вентрикуломегалия–у 12,5%, малые аномалии развития мозга – у 20%, агенезия мозолистого тела – у 2%. Классическое строение виллизиева круга выявлено у 62%, признаки гипоплазии артерий (чаще позвоночных), незамкнутость (отсутствие задних соединительных артерий) – в 38% случаев. У трети детей с признаками гипоксически-ишемического поражения ЦНС легкой степени тяжести выявлены особенности строения виллизиева круга. Таким образом, перинатальные повреждения могут рассматриваться как транзиторные изменения со стороны нервной системы в период адаптации у детей с особенностями строения виллизиева круга, являющиеся нормальным процессом, который не требует лечения.

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИНТЕРЛЕЙКИНОВ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ У ДЕТЕЙ

Т.С. Жаркова
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра детских инфекционных болезней
Зав. кафедрой – проф. С.В. Кузнєцов
Научный руководитель – проф. С.В. Кузнєцов

PROGNOSTIC SIGNIFICANCE OF PROINFLAMMATORY INTERLEUKINS IN CHILDREN WITH SHIGELLOSIS

T.S. Zharkova
Kharkov National Medical University
Department of Children's Infections Diseases
The department's chairperson –
Prof. S.V. Kuznetsov
The project's advisor – Prof. S.V. Kuznetsov

Цель работы – установить зависимость варианта клинического течения шигеллеза у детей от уровня провоспалительных интерлейкинов (ИЛ) их крови. Под наблюдением находилось 59 детей в возрасте 1 мес. – 3 лет. У 34 детей регистрировали гладкое течение шигеллеза, у 15 – волнообразное, 10 здоровых детей составили контрольную группу. У всех детей в остром периоде заболевания определяли концентрацию фактора некроза опухоли α (ФНО-α) и IL-1α сыворотки крови. Установлен высокий уровень провоспалительных (ИЛ) сыворотки крови у всех больных, который достоверно отличался ($p<0,001$) от показателей детей из группы контроля (IL-1α – 1,71±0,37 пкг/мл, ФНО-α – 0,76±0,15 пкг/мл), причем у детей с гладким течением шигеллеза уровень IL-α составил 74,2±2,3 пкг/мл, ФНО-α – 94,83±1,9 пкг/мл, что достоверно отличалось ($p<0,001$) от показателей детей с волнообразным течением заболевания (IL-1α – 39,87±4,48 пкг/ мл, ФНО-α – 61,39±3,48 пкг/мл). Таким образом, показатели концентрации провоспалительных ИЛ в периферической крови больных на ранних стадиях заболевания позволяет прогнозировать течение шигеллеза у детей раннего возраста и определять тактику ведения больных.

ЭНУРЕЗ: ПЕРВИЧНЫЙ И ВТОРИЧНЫЙ ИЛИ ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫЙ И ПРИОБРЕТЕННЫЙ

О.И. Исаева, Д.В. Шенцева, А.М. Киселева, А.В. Ронжина, Н.М. Храпова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней № 3
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. С.О. Ключников
Научный руководитель – к.м.н. доц. М.М. Гаджиалиева

ENURESIS: PRIMARY AND SECONDARY, GENETICALLY DETERMINED OR ACQUIRED

O.I. Isayeva, D.V. Shentseva, A.M. Kiseleva, A.V. Ronzhina, N.M. Khrapova
Russian State Medical University
Department of Children's Diseases №3
The department's chairperson –
Prof. MD S.O. Klyuchnikov
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD M.M. Gadzhialieva

Цель – изучение особенностей структуры и выявление факторов риска различных форм энуреза. Методом случайной выборки проанализированы 32 амбулаторные карты детей в возрасте от 5 до 17 лет с диагнозом «энурез», имеющих различную соматическую патологию. В зависимости от диагноза дети разделены на 2 группы: 17 детей – с первичным энурезом (ПЭ), 15 – со вторичным (ВЭ). Из них 18 мальчиков (56%) и 14 девочек (44%). В 1-й группе преобладал ночной энурез (65%) над сочетанным (35%), а во 2-й группе – дневной и сочетанный – по 40%, ночной энурез – 20%. В структуре сопутствующей патологии в обеих группах с одинаковой частотой встречались: микропатология нервной системы (81%); заболевания желудочно-кишечного тракта (66%); перинатальная патология, малые аномалии развития сердца, пороки развития мочеполовой системы (ПР МПС) и нейрогенная дисфункция мочевого пузыря (НДМП) (по 41%) ($p>0,05$). Установлено, что при ВЭ инфекция мочевой системы (ИМС) отмечалась в 73% случаев, тогда как при ПЭ – 35% ($p<0,05$); a spina bifida встреча-

лась только у детей с ПЭ (35%). Учитывая высокую частоту встречаемости ИМС (73%) при ВЭ, ИМС можно рассматривать как предрасполагающий фактор развития ВЭ, тогда как при ПЭ в качестве предрасполагающего фактора доминировала генетическая обусловленность (82%). При ПЭ отмечено преобладание мальчиков во всех возрастных группах (77%), при ВЭ – девочки до 10 лет (67%), а старше 10 лет – только мальчики. Вывод. Одинаковая частота встречаемости в обеих группах ПР МПС и НДМП указывает на необходимость исключения ПР МПС при неэффективности лечения ПЭ. Схожесть сопутствующей патологии, наличие ПР МПС и ИМС при различных формах энуреза у детей указывает на условность разделения на ПЭ и ВЭ. На наш взгляд, возможно разделение на генетически детерминированный энурез и приобретенный энурез.

КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ОПТИМИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ С ОРТОПЕДО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

З.Н. Исмаилов
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра неврологии, детской неврологии и медицинской генетики
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. Г.К. Садыкова
Научный руководитель – д.м.н. проф У.К. Ибрагимов

CLINIC-NEUROLOGIC PECULIARITIES AND OPTIMIZATION OF REHABILITATION IN CHILDREN WITH ORTHOPEDIC-NEUROLOGIC SYNDROME

Z.N. Ismailov
Tashkent Pediatric Medical Institute
Department of Neurology, Children's Neurology and Medical Genetics
The department's chairperson – Prof. MD G.K. Sadikova
The project's advisor – Prof. MD U.K. Ibragimov

Инвалидность детей в настоящее время является одной из актуальных медико-социальных проблем. Цель – изучить клинико-неврологические особенности у детей-инвалидов с опорно-двигательными патологиями и разработать лечебно-реабилитационные меры. Материалы и методы: у 10 детей с атрофией мышц конечностей провели специальные нагрузочные физические упражнения и вели наблюдение в динамике с помощью аппарата ЭМГ. Перед лечением у всех детей провели антропометрические и ЭМГ исследования. Дети в течение 80–90 дней получали специальные физические и консервативные методы лечения. После завершения курса лечения вновь были проведены антропометрические и ЭМГ исследования. Результаты: полученные данные показывают, при ЭМГ исследовании до лечения пораженная нога в покое – 225,1–269,5 max апли.мкВ; до лечения пораженная нога в напряжении – 5997–3443 max апли.мкВ; до лечения здоровая нога в покое – 477,8–257,4 max апли. мкВ; до лечения здоровая нога в напряжении – 5744–3708 max апли.мкВ. После лечения пораженная нога после физической нагрузки в покое – 620,7–423,1max апли.мкВ; после лечения пораженная нога после физического напряжения – 9014–3789,6 max апли.мкВ; после лечения здоровая нога в покое – 364,5–168,9 max апли. мкВ; после лечения – здоровая нога в напряжении – 8104–3150,8 max апли.мкВ. Выводы. Миографические исследования показывают, что после специальных нагрузочных физических упражнений в пораженных мышцах наблюдаются положительные метаболические изменения, которые ускоряют процесс восстановления атрофированных мышц.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

А.В. Киселева, М.М. Катина
Омская государственная медицинская академия
Кафедра детских болезней №2
Зав. кафедрой – к.м.н. проф. Н.В. Соботюк
Научный руководитель – д.м.н. Е.А. Потрохова

THE RISK FACTORS OF BACTERIAL COMPLICATIONS DEVELOPMENT IN CHILDREN WITH ATOPIC DERMATITIS

A.V. Kiseleva, M.M. Katina
Omsk State Medical Academy
Chair of children diseases №2
The department`s chairperson – Prof. MD N.V. Sobotuk
The project`s advisor – MD E.A. Potrokhova

Бактериальные осложнения у детей, страдающих атопическим дерматитом (АД), – одна из актуальных проблем педиатрии. Цель работы – выявить прогностические факторы осложненного течения АД у детей. Задача: выявление факторовы риска развития бактериальных осложнений АД. Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 56 историй болезни детей, находившихся на лечении в Детской городской клинической больнице №2 города Омска с диагнозом АД, в возрасте младше 16 лет. Пациенты были разделены на 2 группы: 1-я группа (n=33) – дети с неосложненным АД, 2-я группа (n=23) – дети, страдающие АД, осложненным пиодермией. У всех больных собирался анамнез, проводились объективный осмотр, общеклиническое и иммунологическое исследование (иммуноглобулины сыворотки крови, ФАЛ, НСТ-тест, комплемент, CD3, CD4, CD8, CD16, CD22). Для обработки

данных использовался последовательный статистический анализ Вальда с оценкой информативности (I) прогностических коэффициентов (ДК) по Кульбаку. При ошибке первого и второго рода не более 5% вывод о высоком риске возникновения осложнений делается при сумме всех ДК, равной 13 и более. Результаты. Факторами риска развития пиодермии у детей, страдающих АД, являются: возраст младше 1 года (ДК=5, I=52,1), давность заболевания менее 1 года (ДК=13,6, I=13,6), снижение IgM (ДК=2, I=6,2), не-IgE-зависимые формы АД (ДК=2, I=22,9), сниженные показатели НСТ-теста (ДК=3, I=28,3) и комплемента (ДК=20, I=112,5), сниженное количество CD3 (ДК=1, I=2,0) и отклонение от нормы CD4 (ДК=6, I=58,2). Выводы. Прогностическими факторами развития пиодермии у детей с АД являются: возраст менее 1 года, небольшая давность заболевания, низкое содержание IgM сыворотки крови, не-IgE-зависимый механизм развития АД, снижение комплемента, показателей НСТ-теста и CD3, а также повышение CD4.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ОРВИРЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРИППА И ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ

И.В. Коновалов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских инфекций с курсом вакцинопрофилактики ФУВ
Зав. кафедрой –
акад. РАМН д.м.н. проф. В.Ф.Учайкин
Научный руководитель –
д.м.н. проф. О.В.Шамшева

THE EXPERIANCE OF USE OF ORVIREM INTREATMENT OF FLUE AND ACUTE RESPIRATORY VIRUS INFECTIONS IN CHILDREN

I.V. Konovalov
Russian State Medical University
Department of Children's Infections with the Course of Vaccine Prophylaxies, FDP
The department's chairperson –
Acad. of RAMS Prof. MD V.F.Uchaykin
The project's advisor –
Prof. MD O.V. Shamsheva

На долю гриппа и других острых респираторных вирусных заболеваний приходится до 90% от всей регистрируемой инфекционной патологии у детей. В настоящее время в качестве этиотропной терапии широко используются препараты ремантадина. Препарат орвирем представляет собой ремантадин, адсорбированный на альгинате натрия, обладающего дезинтоксикационным действием, что позволяет снизить дозу препарата для применения его у детей с 1 года жизни. Цель исследования – изучить клинико-лабораторную эффективность препарата орвирем у детей с гриппом и ОРВИ. Проводилось двойное слепое плацебо-контролируемое исследование на 60 детях в возрасте от 1 года до 16 лет с ОРВИ и гриппом, из которых 30 получали орвирем и 30 – плацебо. Сравнительный анализ клинико-лабораторного течения заболевания показал сокращение сроков купирования синдрома интоксикации и катаральных явлений в среднем на 30% у детей, получавших орвирем, по сравнению с группой контроля. Это позволило сократить сроки пребывания в стационаре на 2–3 дня. Таким образом, полученные данные свидетельствуют об эффективности применения препарата у детей с 1 года жизни.

ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ С НАСЛЕДСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Е.М. Корнюшо
Тверская государственная медицинская академия
Кафедра детских болезней
Зав.кафедрой – проф. А.Ф.Виноградов
Научный руководитель –
проф. А.Ф.Виноградов

FEATURES OF CARDIOVASCULAR SYSTEM IN CHILDREN WITH HEREDITARY DISEASES

E.M. Kornyusho
Tver State Medical Academy
Department of Children's Diseases
The department's chairperson –
Prof. A.F.Vinogradov
The project's advisor –Prof. A.F.Vinogradov

Диагностика, лечение и профилактика генетически обусловленных заболеваний в настоящее время является одной из актуальных проблем медицины. Цель работы: выявить особенности сердечного ритма у детей с наследственными заболеваниями. Обследованы 40 детей 7–10 лет с различными видами генетической патологии (1-я группа – 17 детей с хромосомными болезнями: синдром Дауна, Тернера, Кляйнфельтера; 2-я группа – 23 ребенка с моногенными заболеваниями: муковисцидоз, целиакия, фенилкетонурия). Группа контроля – 32 ребенка, не имеющих генетических заболеваний. Методы исследования: клинико-анамнестический, ЭКГ, холтеровское мониторирование ЭКГ. В ходе проведенного исследования оказалось, что у больных с хромосомной патологией достоверно чаще, чем у детей 2-й группы и группы контроля, регистрировались номотопные нарушения ритма сердца (НРС) (тахи- и брадикардии). Гетеротопные НРС (суправентрикулярная экстрасистолия) встречались в группе контроля всего в 2 случаях, тогда как у детей с наслед-

ственной патологией НРС были более серьезными (желудочковая экстрасистолия, блокады различного уровня) и встречались достоверно чаще: у детей 1-й группы обследования в 7 (41,2%), а во 2-й группе – в 4 (17.4%) случаях. При проведении ХМ ЭКГ у детей с наследственной патологией достоверно чаще, чем в группе контроля, отмечены отклонения циркадного индекса от нормы (чаще в сторону увеличения), наличие выраженных пауз ритма, выскальзывающие комплексы и НРС. Показатели вариабельности сердечного ритма у детей 1-й группы чаще свидетельствовали о ригидности ритма, тогда как у детей 2-й группы – о выраженной его дисперсии. Таким образом, величина генетического дефекта определяет глубину поражения ССС, что требует более детального изучения.

АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННОЙ НАГРУЗКИ ПО МАТЕРИАЛАМ АМБУЛАТОРНЫХ КАРТ

Л.В. Косых
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней № 3
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. С.О. Ключников
Научный руководитель –
к.м.н., доц. М. В. Барсукова

ANALYSIS OF MEDICINAL LOADING ACCORDING TO THE MATERIALS OF OUT-PATIENT CASE HISTORIES

L.V. Kosykh
The Russian State Medical University
Department of children's diseases № 3
The department's chairperson –
Prof. MD S.O. Klyuchnikov
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD M.V. Barsukova

Нерациональное применение лекарственных препаратов в детских поликлиниках Москвы явилось основанием для научно-исследовательских работ кафедры детских болезней № 3 РГМУ. В первую очередь это относится к назначению антибактериальных, антигистаминных и иммуномодулирующих средств. В связи с этим целью данной работы явилось изучение лекарственной нагрузки, которую получают дети в амбулаторных условиях г. Балашихи Московской области. Было проанализировано 45 индивидуальных карт развития: 15 детей первого года жизни, 15 детей трех лет и 15 детей семи лет жизни. В группе детей 1-го года жизни выявлено 26 случаев заболевания ОРВИ, при которых в 34,6% назначались антибиотики (АБ), 34,6% – антигистаминные препараты (АГП), 19,2% – нестероидные противоспалительные препараты (НПВС) и в 57,7% – иммуномодуляторы (ИМ). В группе трехлетних детей выявлено 50 случаев ОРВИ, из которых в 28% назначены АБ, в 26% – АГП, в 14% – НПВС и 40% – ИМ. В группе детей 7-ми лет жизни выявлено 95 случаев ОРВИ (в среднем, 6,3 случая на 1 ребенка), из которых в 40% случаев назначались АБ, в 34,8% – АГП, в 25% – НПВС и в 31,6% – ИМ. Выводы. По сравнению с некоторыми Московскими поликлиниками (по материалам кафедры) в г. Балашиха назначение педиатрами АБ и АГП представляется более рациональным. Наибольший процент применения различных ИМ, особенно у детей 1-го года жизни, свидетельствует о необходимости специального изучения целесообразности столь широкого использования иммунокорригирующих препаратов. Самостоятельной проблемой является корректность ведения медицинской документации, анализ которой не всегда позволяет четко определить обоснованность назначения тех или иных медикаментозных средств.

РОЛЬ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АУТОАНТИТЕЛ В ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА НЕОНАТАЛЬНОЙ ВОЛЧАНКИ У ПЛОДОВ И НОВОРОЖДЕННЫХ

А.В. Крутова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней №2 педиатрического факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Ю.Г. Мухина
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Н.П. Котлукова

ROLE OF THE SPECIFIC ANTINUCLEAR AUTOANTIBODIES IN THE DIAGNOSTICS OF NEONATAL LUPUS SYNDROME OF FETUS AND NEWBORNS

A.V. Krutova
Russian State Medical University
Department of Children's Diseases №2
The department's chairperson –
Prof. MD Yu.G. Mukhina
The project's advisors –
Prof. MD N.P. Kotlukova

Цель работы – оценить диагностическое значение специфических антинуклеарных аутоантител (Ro- и La-) для формирования патологии сердца и развития синдрома неонатальной волчанки. Объект: обследовано 23 пары (мать – ребенок) с наличием антиRo-аутоантител у матери и/или у ребенка. Методы исследования: ЭКГ, иммунологическое обследование: определение антинуклеарного фактора непрямой иммунофлюоресцентной техникой на монослое культуры клеток Нер-2. Результаты: у всех исследуемых пар (23) выявлены антиRo-аутоантитела, в среднем у матерей в титре 1/140, у детей – 1/130. Коэффициент

корреляции между титром аутоантител у матери и ребенка равен 0,6 (p= 0,2). У 87% выявлена сердечная форма синдрома неонатальной волчанки. Патология сердца была представлена слудующим образом: 61% – атриовентрикулярная (АВ-блокада) III степени (у 1 ребенка АВ-блокада III степени сопровождалась врожденным пороком сердца), 17,4% – АВ-блокада II степени, 8,6% – дилатационная кардиомиопатия. В 21,6% случаев АВ-блокада не сформировалась. У 13% наблюдался синдром неонатальной волчанки со всеми характерными клиническими проявлениями. В одной паре мать – плод во время беременности был сделан плазмоферез, в результате которого были удалены анти Ro-аутоантитела, АВ-блокады у плода не сформировалось. Четырем детям поставлен искусственный водитель ритма. Погибли 3 ребенка (13%). У 6 пар была выявлена зависимость между степенью АВ-блокады и титром аутоантител. Заключение: наличие анти Ro-аутоантител у матери является фактором риска развития синдрома неонатальной волчанки у плода. Новорожденные с АВ-блокадой II и III степени должны быть тестированы на наличие анти ARo-аутоантител для исключения иммунологического генеза повреждения проводящей системы сердца.

СОСТОЯНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ БУЛЬБАРНОЙ КОНЪЮКТИВЫ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Е.Г. Куликова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтики детских болезней
Зав. кафедрой – проф. В.А. Филин
Научный руководитель – А.Ю. Кругляков

THE STATE OF BULBAR CONJUNCTIVA MICROCIRCULATION IN HEALTHY INFANTS

E.G. Kulikova
Russian State Medical University
Department of Propedeutics of Children's Diseases
The department's chairperson – Prof. V.A. Filin
The project's advisor – A.Yu. Kruglyakov

Цель работы – изучение микроциркуляторного (МКЦ) русла у здоровых детей первого года жизни и совершенствование методики исследования МКЦ у детей грудного возраста. Одним из основных методов изучения МКЦ является конъюктивальная биомикроскопия. Разработано оригинальное устройство для биомикроскопии конъюктивы глазного яблока, включающее мегапиксельную телевизионную камеру VAC 135, соединенную с ноутбуком через интерфейс USB 2.0, программы регистрации и обработки изображений (CONJUNCTIVA-2, IZVITO, CALIBRA, STAT1, CAPILLARIES на базе MATLAB R2006a). В исследовании использована видеокамера с усиленной оптической системой и высокой разрешающей способностью (регистрация сосудов диаметром от 10 мкм и более), что позволяет работать с сосудами МКЦ русла. Преимуществами данного метода являются надежность и безопасность, мобильность оборудования. Это особенно важно при работе с детьми раннего возраста. Применяемые нами современные технологии позволили сократить процедуру обследования у постели ребенка до 1–3 мин. вместо почти 40 мин. Нами обследовано 35 практически здоровых детей от 1 до 12 мес. жизни. Определяли пять объективных показателей МКЦ: плотность сосудистого русла, извитость сосудов, неравномерность диаметра артерий и вен, артериоло-венулярное соотношение. Выявлены следующие характеристики МКЦ бульбарной конъюнктивы: коэффициент (к) плотности сосудистого русла составил 0,149±0,042, к. извитости сосудов – 0,874±0,056, к. неравномерности калибра артерий составил 0,07±0,0059, к. неравномерности калибра вен – 0,071±0,0068, артериоло-венулярное соотношение составило 0,675±0,093. Исследование у детей проводилось впервые. Таким образом, с помощью оригинального устройства можно получить объективные показатели МКЦ у детей грудного возраста.

ИММУННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

И.Ю. Кульминская
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра детских инфекционных болезней
Заведующий кафедрой –
к.м.н. проф. С.В. Кузнецов
Научный руководитель –
к.м.н. проф. С.В. Кузнецов

IMMUNE MECHANISMS OF LIVER INJURY IN CHILDREN WITH INFECTIOUS MONONUCLEOSIS

I.Yu. Kulminskaya
Kharkov National Medical University
Department of Children's Infectious Diseases
The department's chairperson –
Prof. PhD S.V. Kuznetsov
The project's advisor – Prof. MD S.V. Kuznetsov

Актуальность изучения инфекционного мононуклеоза (ИМ) обусловлена возрастанием заболеваемости в последние десятилетия, широкой циркуляцией возбудителя, специфической тропностью вируса к иммунокомпетентным клеткам, что увеличивает количество иммунодефицитных детей. Одним из наиболее частых проявлений ИМ является поражение печени в виде гепатомегалии с вероятным последующим развитием гепатита. Цели и задачи: изучение структурно-функциональной организации печени, состояния портальной гемо-

динамики и особенностей иммунного ответа детей, больных ИМ Эпштейна – Барр вирусной этиологии. Пациенты и методы: обследовано 87 детей 12–17 лет, больных ИМ. Этиология подтверждалась методом иммуноферментного анализа и полимеразной цепной реакции. Поражение печени изучалось с помощью ультразвукового исследования (УЗИ) и допплерографии, функциональных проб печени. Содержание иммунных клеток крови CD4, CD8, CD19, CD21 – методом моноклональных антител. По полученым данным выделено 2 группы больных с разными вариантами поражения печени. В 1-й группе выявлены: гепатомегалия, УЗИ-признаки гепатита, нарушения портальной гемодинамики, повышение уровня трансаминаз без нарушения билирубинового обмена, угнетение Т-клеточного звена иммунитета (Т-хелперов и Т-супрессоров), значительное увеличение уровня В-лимфоцитов. Во 2-й группе менее выражена гепатомегалия, нарушения портальной гемодинамики превалируют над структурными изменениями, функциональные пробы печени в норме, менее выражены изменения показателей клеточного иммунитета – снижение уровня Т-хелперов при сохранении уровня Т-супрессоров, менее выраженное повыщение уровня В-лимфоцитов. Таким образом, неоднородность поражения печени при ИМ, обусловленная различиями в иммунном ответе больных, по-видимому, требует дальнейшей дифференциации терапии.

ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ

М.В. Мазаева
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней № 1
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Г.А. Самсыгина
Научные руководители – к.м.н. Г.О. Бронин, к.м.н. доц. Т.А. Высоцкая

VIRUS INFECTIONS IN CHILDREN WITH ACUTE LEUKEMIA

M.V. Mazayeva
Russian State Medical University
Department of Pediatrics № 1
The department's chairperson – Prof. MD G.A. Samsygina
The project's advisors – PhD G.O. Bronin, Assoc. Prof. PhD T.A. Vysotskaya

Цель работы – изучить серологические и клинические особенности течения вирусных инфекций (ВИ) у детей, больных острым лейкозом (ОЛ). Были обследованы 25 детей, больных ОЛ, в возрасте от 1 до 16 лет. Больным проводился спектр серологических обследований, включавший иммуноферментный анализ для определения антител сыворотки крови классов M (IgM) и G (IgG) к оболочечному (VCA), раннему (EA), ядерному (EBNA) антигенам вируса Эпштейна – Барр (ЭБВ), вирусу герпеса человека 6-го типа (ВГЧ-6), вирусам простого герпеса (ВПГ). Исследование парных сывороток (ПС) крови на нарастание титров антител к вирусам гриппа, парагриппа, аденовирусу, респираторно-синцитиальному вирусу, вирусам Коксаки В (ВКВ) в реакции связывания комплемента. Исследования проводились инициально, при постановке диагноза ОЛ, а затем – в процессе лечения, при развитии эпизодов фебрильной лихорадки (ЭФЛ). У всех больных проводилась оценка клинического статуса, общего и биохимического анализов крови. Исследование показало, что IgM к ВГЧ-6 обнаружились у 6 детей инициально и лишь у 1 – при ЭФЛ. Во время ЭФЛ двукратное нарастание IgG к VCA обнаружено у 4, к EA – у 3, к EBNA – у 5 больных. IgM к EBNA обнаружены у 8 детей: у 5 – инициально, у 2 – при ЭФЛ, у 1 – в обоих случаях. В образцах, взятых в последующие ЭФЛ, снижение IgG к VCA отмечалось у 5, к EA – у 3, к EBNA – у 6, к ВГЧ-6 – у 5 детей. У 2 выявлено нарастание антител в ПС к ВКВ. У 1 ребенка обнаружены IgM к ВПГ на фоне ЭФЛ. Более чем у половины больных на фоне повышенных титров антител значения печеночных ферментов были больше нормы, у 2 развилась желтуха. Таким образом, исследование показало наличие высокой частоты персистенции ВИ семейства герпесвирусов у детей, больных ОЛ. Учитывая это, развитие ЭФЛ в ряде случаев можно связать с реактивацией ВИ.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ДЕФОРМАЦИЙ ВНУТРЕННИХ СОННЫХ АРТЕРИЙ НА СОСТОЯНИЕ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ДЕТЕЙ

В.А. Макарова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра нервных болезней
Зав. каф. – д.м.н. проф. А.С. Петрухин
Научный руководитель – к.м.н. М.Ф.Абрамова

INFLUENCE OF PATHOLOGICAL DEFORMATIONS OF ARTERIA CAROTICA INTERNA ON CEREBRAL HEMODYNAMICS IN CHILDREN

V.A. Makarova
Russian State Medical University
Department of Neurology
The department's chairperson – Prof. MD A.S. Petrukhin
Advisor – PhD M.F. Abramova

Цель исследования – клиническая и функциональная оценка мозговой гемодинамики у детей при патологических деформациях внутренних сонных артерий (ПД ВСА). Задачи: изучение ло-

кальных гемодинамических нарушений при различных формах ПД ВСА и оценка влияния ПД ВСА на состояние мозговой гемодинамики и выраженность клинических симптомов. Материалы и методы. В детской неврологической поликлинике при МДГКБ обследовано 90 детей в возрасте от 6 до 16 лет с жалобами на головные боли, головокружения, носовые кровотечения, обмороки, и 78 клинически здоровых детей (группа контроля). Исследование проводилось ультразвуковыми методами: дуплексного сканирования и транскраниальной допплерографии. Результаты. Из 90 пациентов (100%) у 78 (86%) выявлена двухсторонняя ПД ВСА. Из них у 29 (38%) детей – «С»-образная деформация ВСА, у 18 (24%) детей – «S»-образная деформация ВСА. У 12 (13%) – односторонняя ПД ВСА, у 31(38%) сочетание «С»- и «S»-образных деформаций ВСА. Из 78 (100%) клинически здоровых детей у 12 (15%) выявлены гемодинамически значимые ПД ВСА.При дуплексном исследовании выявлена выраженная турбуленция в зоне извитости с достоверным увеличением линейной скорости кровотока (ЛСК) в среднем на 40% ($p<0,05$) по отношению к ЛСК во внутренней сонной артерии с нормальным ходом. Нарушения гемодинамики в зоне деформации ВСА сопровождались нарушением мозгового кровотока со снижением ЛСК и повышением индекса резистентности (Ri) в средних мозговых артериях. Выводы. У детей с ПД ВСА выявлены различные клинические проявления нарушений церебральной гемодинамики, а также «бессимптомные» формы аномалий ВСА, которые являются гемодинамически значимыми и требуют пристального внимания из-за развития возможных церебральных осложнений, что следует учитывать в диагностике и лечении ПД ВСА.

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МАРКЕРОВ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИНДРОМЕ ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ

Ю.Н. Морозова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра инфекционных болезней у детей
Зав. кафедрой –
акад. РАМН д.м.н. проф. В.Ф. Учайкин
Научный руководитель – к.м.н. Н.Ю. Егорова

THE CLINICAL SIGNIFICANCE OF HERPETIC VIRUSES MARKERS IN THE CASE OF VASCULITIS SYNDROM IN CHILDREN

Yu..N. Morozova
Russian State Medical University
Department of Children's Infectious Diseases
The department's chairperson –Acad. of RAMS
Prof. MD V.F. Uchaykin
The project's advisor – PhD N.Yu. Egorova

Проблемы герпетических инфекций в последние годы вызывают большой научный и практический интерес, что связано как с ростом заболеваемости, так и с высокой распространенностью латентных и персистирующих форм. Хорошо известен широкий тканевый тропизм герпетических вирусов, в том числе к эндотелию сосудов. Предполагается их роль в развитии первичного и вторичного системного васкулита и даже атеросклероза. Проведен анализ герпетического статуса детей с синдромом кожного васкулита. Под наблюдением находился 41 ребенок с синдромом кожного васкулита в возрасте от 3 до 14 лет, поступивших в боксированные отделения МДГКБ. В РИФ с помощью моноклональных антител определялись специфические антигены ЦМВ рр 72 и рр 65 – маркеры его активной репликации. Методом ПЦР определялись ДНК ЦМВ, ЭБВ, ВГЧ 6 типа в крови, слюне и моче, методом ИФА – специфические антитела классов Ig M, Ig A, Ig G к этим же вирусам. В результате проведенного обследования у большинства детей выявлена активная репликация ЦМВ и ВГЧ 6-го типа, реже – ЭБВ. При анализе этиологической структуры синдрома васкулита у детей отмечено, что 58% занимают микст формы болезни. Реже встречается васкулит как проявление моноинфекции – в 42% случаев, с преобладанием в качестве этиологического фактора ЦМВ и ВГЧ 6-го типа (ЭБВ – 3%, ЦМВ – 20%, ВГЧ 6-го типа – 19%, ЦМВ+ЭБВ – 13%, ЦМВ+ВГЧ 6-го типа – 25%, ЭБВ+ ВГЧ 6-го типа – 10%, ЦМВ+ЭБВ+ ВГЧ 6-го типа – 10%). Полученные данные позволяют считать, что герпетические вирусы 4-го, 5-го, 6-го типов являются этиологическими факторами синдрома кожного васкулита у детей. Чаще выявляется активнвя репликация ЦМВ (68%) и ВГЧ 6-го типа (64%), реже – активная репликация ЭБВ (36%).

ОПСОКЛОНУС-МИОКЛОНУС СИНДРОМ У ДЕТЕЙ: ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

К.М. Мусаэлян
Российский государственный медицинский университет
Кафедра неврологии и нейрохирургии педиатрического факультета
Зав.кафедрой – проф. А.С. Петрухин
Научный руководитель – проф Р.Ц. Бембеева

OPSOCLONUS-MYOCLONUS SYNDROME IN CHILDREN: ETIOLOGICAL ASPECTS

K.M. Musaelyan
Russian State Medical University
Department of Neurology and Neurosurgery of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Prof. A.S. Petrukhin
The project's advisor –
Prof. R.C. Bembeeva

Опсоклонус-миоклонус синдром (ОМС) – аутоиммунное заболевание центральной нервной системы, проявляющееся непроизвольными

движениями глазных яблок, мышц лица, туловища, конечностей; шаткостью походки. Цель исследования – изучение этиологических факторов ОМС у детей. Ретроспективно изучены истории болезни 21-го пациента с параинфекционным ОМС. При этом учитывались: перинатальный анамнез, сроки проведения вакцинации, результаты лабораторного исследования биологических жидкостей на наличие различных возбудителей. Возраст пациентов при дебюте ОМС находился в промежутке 5 мес. – 3,5 г. В 76% случаев беременность у матерей больных протекала с осложнениями, из них самые частые –Аугроза прерывания (42%) и анемия (28,5%). У 85% детей отмечалось гипоксическое повреждение головного мозга перинатального генеза. Аллергические состояния выявлены у 19% детей. Присутствие вирусной продромы отмечено у 71% больных. Развитие ОМС после вакцинации отмечено в 14% случаев, при этом период последействия фактора составил 12,6±3,52 дней. В 57% методом полимеразной цепной реакции выявлены маркеры вирусных инфекций: цитомегаловируса (19%), Эпштейна–Барр (14%), вируса герпеса VI (19%) и I (5%) типов. Результаты серологических исследований не подтвердили инфекционный характер текущего патологического процесса. Таким образом, установлено, что наиболее подвержены развитию параинфекционного ОМС дети первых трех лет жизни. Отягощенный преморбидный фон играет несомненную роль в развитии заболевания. Вирусный агент был выделен более чем в половине случаев, что, возможно, указывает на его участие в развитии параинфекционного ОМС, но опосредовано, вероятно, обеспечивая модификацию аутоантигенов и их перекрестное реагирование вследствие антигенной мимикрии.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ IV И V ТИПОВ У ДЕТЕЙ

Н.В. Околышева
Российский государственный медицинский университет
Кафедра инфекционных болезней педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
акад. РАМН д.м.н. проф. В.Ф.Учайкин
Научный руководитель – доц. Н.А.Гусева

CLINIC-LABORATORY FEATURES OF HERPETICS INFECTION IV AND V TYPES IN CHILDREN

N.V. Okolysheva
Russian State Medical University
Department of Infectious Diseases of Pediatric Faculty
The department`s chairperson –
Acad. of RAMS Prof. MD V.F. Uchaykin
The project`s advisor –
Assoc. Prof. N.A. Guseva

Целью работы явилось изучение клинико-лабораторных особенностей герпетической инфекции IV Эпштейна – Барр вирусной инфекции (ЭБВИ) и V цитомегаловирусной (ЦМВИ) типов у детей. Под нашим наблюдением находились 25 больных в возрасте от 9 мес. до 14 лет, поступивших в КИБ №1 с клинической картиной мононуклеозоподобного синдрома. Всем больным проводилось клиническое наблюдение в динамике; лабораторные, в том числе серологические исследования. Оказалось, что ангина встречалась у всех больных – 100%, гепатомегалия – в 96% случаев, лимфоаденопатия – в 92%, лихорадка – в 88%. Спленомегалия встречалась у половины больных (44%). Выявленными лабораторными признаками герпетической инфекции у 80% обследованных больных оказались серологические маркеры инфицирования ЭБВ: антитела к капсидному антигену ЭБВ, причем в 44% случаев выявлялись серологические маркеры активной репликации ЭБВ и ЦМВ одновременно, что подтверждалось обнаружением антител класса IgM. У 16% больных преобладали серологические признаки острой ЦМВИ. У 4% обследованных отсутствовали маркеры инфицирования герпетической инфекции IV и V типов. Таким образом, большинство наблюдавшихся больных с клинической картиной инфекционного мононуклеоза были инфицированы ЭБВ, у половины наблюдалась смешанная герпетическая инфекция IV и V типов.

ПЛАЗМЕННЫЙ УРОВЕНЬ КИШЕЧНОГО ЭНДОТОКСИНА У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА И ЕГО СВЯЗЬ С УРОВНЕМ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА

П.Л. Окороков, Н.А. Денисов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра эндокринологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.Ф. Логачев
Кафедра патологической анатомии Московского факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Е.Л. Туманова
Научные руководители –
д.м.н. проф. М.Ю Яковлев, Н.А. Суркова

PLASMA LEVEL OF INTESTINAL ENDOTOXIN IN CHILDREN WITH DIABETES TYPE 1 AND ITS CORRELATION WITH THE LEVEL OF GLYCOZILED HAEMOGLOBIN

P.L. Okorokov; N.A. Denisov
Russian State Medical University
Department of Endocrinology
of Pediatric Faculty

The department's chairperson –
Prof. MD M.F. Logachev
Department of Pathological Anatomy of Moscow Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD E.L. Tumanova
The project's advisors –
Prof. MD M.Y. Yakovlev, N.A. Surkova

Цель – определить уровень кишечного эндотоксина (ЭТ) у детей с сахарным диабетом (СД) 1 типа и оценить связь с уровнем гликозилированного гемоглобина (HBA1c). Материал и методы: обследованы 18 детей, находящихся в отделении диабетологии РДКБ. В исследование вошли дети в возрасте от 3 до 17 лет (11,55±1,1 года), больные СД 1 типа, с неотягощенной по СД наследственностью и стажем заболевания от 0 до 13 лет (5,98±0,83 года). Поздние осложнения СД диагностированы у 77,2% пациентов. Критериями исключения из исследования были: гипертермия или нахождение пациента в остром периоде хронического заболевания/остром заболевании. Дети были разделены на 2 группы: 1-я – 12 (66,6%) пациентов с уровнем кишечного ЭТ<1,25 EU/мл, 2-я – 6 (33,4%) пациентов с уровнем кишечного ЭТ>1,25 EU/мл. Концентрация кишечного ЭТ в плазме крови определялась при помощи авторского метода исследования («Микро-ЛАЛ-тест», Патент РФ № 2093825). Кроме того, проводилось определение уровня гликозилированного гемоглобина (HbA1c). Результаты. У всех обследованных пациентов уровень кишечного ЭТ в плазме крови (1,58±0,12 EU/мл) был достоверно выше в сравнении с нормой (0,18±0,05 EU/мл). Средние значения HbA1c в 1-й группе (8,0±0,32%) были достоверно меньше, чем во 2-й (9,2±0,79%), как и максимальный уровень HbA1c (9,7% – в 1-й группе против 12,1% – во 2-й). Заключение. В результате исследования было установлено, что у всех пациентов с СД 1 типа определяется повышенный уровень кишечного ЭТ в плазме крови. Отмечается прямопропорциональная зависимость между концентрацией кишечного ЭТ и HbA1c. Можно предположить, что кишечный ЭТ принимает участие в патогенезе СД 1 типа, прямо или косвенно влияя на углеводный обмен.

ОСОБЕННОСТИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ СУХОЖИЛИЙ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИ СОДРУЖЕСТВЕННОМ КОСОГЛАЗИИ У ДЕТЕЙ

А.Н. Осипова
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра офтальмологии
Зав. кафедрой – проф. В.М. Малов
Научный руководитель – к.м.н. О.В. Жукова

THE GISTOLOGICAL STRUCTURE OF CHILDREN'S TENDONS OF DIRECT MUSCLES IN CASES OF STRABISMUS

A.N. Osipova
Samara State Medical University
The department's chairperson – Prof. V.M. Malov
The project's advisor – PhD O.V. Zhukova

Косоглазие является одним из наиболее частых глазных заболеваний в детском возрасте (установлено, что распространенность косоглазия составляет 2% от общего числа новорожденных) и социальной проблемой. Косоглазие – не только косметический дефект, который отрицательно влияет на психику ребенка, вызывая у него боязнь насмешек, замкнутость, отчужденность и является большим функциональным недостатком: в связи с отсутствием бинокулярного зрения нарушается восприятие внешнего мира, ребенок не в состоянии определить пространственное отношение окружающих его предметов. В результате возможно отставание физического и умственного развития ребенка. В высоком процентном соотношении с косоглазием связана обусловленная косоглазием аметропия (амблиопия). Цель работы: изучение особенностей морфологии сухожилий глазодвигательных мышц, иссеченных при операции резекции мышцы по поводу содружественного косоглазия. Материалы и методы: на базе детского отделения СКОБ им. Т.И. Ерошевского нами было обследовано 15 детей. Всем выполнены операции по поводу содружественного косоглазия (резекции, рецессии), иссеченные участки мышц были направлены на гистологическое исследование. Проведен сравнительный морфометрический анализ нормальной и ослабленной мышц. Результаты. Проделанная работа позволяет выявить морфологический субстрат возникновения косоглазия, степень выраженности дистрофических изменений при различных углах косоглазия.

ВЛИЯНИЕ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ НА РАЗВИТИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ С ПОЛИВАЛЕНТНОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ

Т.Г. Панкова, Н.А. Мерзлякова
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра иммунологии и аллергологии
Зав.кафедрой –
д.м.н. проф. Б.Ю. Гумилевский
Научный руководитель – д.м.н. Э.Б. Белан

THE IMPACT OF ALLERGEN-SPECIFIC IMMUNOTHERAPY ON ASTHMA DEVELOPMENT IN CHILDREN WITH POLYVALENT SENSITIZATION

T.G. Pankova, N.A. Merzlyakova
Volgograde State Medical University
Department of Immunology and Allergology
The department's chairperson –
Prof. MD B.Yu.Gumilevsky
The project's advisor – MD E.B.Belan

Цель – определить способность аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ) влиять на развитие бронхиальной астмы (БА) у детей, страдающих аллергическим ринитом (АР) с поливалентной сенсибилизацией. Материалы и методы. Ретроспективный анализ 1071 амбулаторной карты с целью определения частоты развития БА у детей, страдающих АР с поливалентной сенсибилизацией. Сюда же вошли 44 детей, получивших полный курс АСИТ: 1) к пыльцевым аллергенам (374 и 21 соответственно); 2) к бытовым аллергенам (546 и 15 соответственно); 3) пыльцевая и бытовая (151 и 8 соответственно). Критерии включения: наличие персистирующего АР с поливалентной сенсибилизацией; возраст 5–16 лет; получение полного курса АСИТ. Критерии исключения: развитие БА ранее АР. Результаты и обсуждение: при ретроспективном анализе амбулаторных карт детей, страдающих АР с поливалентной сенсибилизацией, было выяснено, что среди получавших и не получавших АСИТ астма впоследствии развилась: 1) при пыльцевой сенсибилизации у 9,2% (2/21) и 22%(78/353) соответственно; показатель отношения шансов (OR 0,37 [95% CI 0,08; 1,64]); 2) при бытовой сенсибилизации – у 13,3% (2/15) и 34,8% (185/546) соответственно; показатель отношения шансов (OR 0,29 [95% CI 0,03; 1,3]); 3) при пыльцевой и бытовой сенсибилизации – у 25% (2/8) и 45,5% (65/149) соответственно; показатель отношения шансов (OR 0,3 [95% CI 0,05; 1,7]), что свидетельствует о характере тенденции в подгруппах, но имеет одинаковую направленность и степень выраженности. Для группы в целом показано протективное действие (OR 0,34 [95% CI 0,14; 0,83]), что позволяет рекомендовать АСИТ как метод первичной профилактики БА у детей с поливалентной сенсибилизацией. Выводы: АСИТ является эффективным методом первичной профилактики БА у детей, страдающих АР с поливалентной сенсибилизаией.

ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ

М.О. Пирогова, Н.Г. Ларионова, Э.М. Узбаева
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной педиатрии
с курсами поликлинической педиатрии
и последипломного образования
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.П. Булатов
Научный руководитель – к.м.н. А.А. Камалова

PROBLEMS OF COELIAC DISEASE'S DIAGNOSTICS AND TREATMENT

M.O. Pirogova, N.G. Larionova,
E.M. Uzbayeva
Kazan State Medical University
Department of Hospital Pediatrics
with the Course of Policlinic Pediatrics
The department's chairperson –
Prof. MD V.P. Bulatov
The project's advisor –
PhD A.A. Kamalova

Часто глютеновой энтеропатии уделяется мало внимания, несмотря на всю серьезность этого заболевания и его последствий. Цель работы – выявить проблемы, связанные с диагностикой и лечением больных целиакией. Наше исследование проводилось на базе Детской республиканской клинической больницы МЗ РТ. Было проанализировано 30 историй болезни за 2006–2008 гг. У 88% детей первые симптомы заболевания появились на первом году жизни, но лишь у 56% диагноз был поставлен до 2 лет. У 22% детей заболевание было диагностировано уже после 10 лет, что связано с атипичным течением. Наиболее частые первые симптомы заболевания: жидкий стул, отставание в физическом развитии. Реже наблюдались анемия, боли в животе, рвота. Наиболее редкие симптомы: запоры, вздутие живота, повышение аппетита. Важно отметить, что у 2 детей наблюдалась только анемия, еще у 2 – только запор. Соотношение типичных и атипичных форм среди всех больных составило 3:1. Интересным было сочетание у одного ребенка атипичной целиакии с криптогенным циррозом печени. Признаки атрофии ворсинок в биоптате тонкой кишки наблюдались у 88% больных, в том числе у тех, кто находился на аглиадиновой диете и не имел субъективных жалоб. Серологические тесты на антиглиадиновые антитела и антитела к тканевой трансглутаминазе были проведены лишь у половины больных и в 78% случаев подтверждали диагноз, у остальных детей целиакия была поставлена на основании результатов гистологического исследования и эффекта от диеты. Выводы: вследствие отсутствия специфической клинической картины, низкой настороженности врачей, наличия атипичных форм целиакии и высокой частоты ложноотрицательных серологических тестов (у детей раннего возраста), диагноз ставится с запозданием на несколько лет у трети детей, что приводит к позднему назначению аглиадиновой диеты.

ОСТЕОКАЛЬЦИН И ПРИРОСТ КОСТНОЙ ПЛОТНОСТИ ПРИ ЕЕ КОРРЕКЦИИ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

А.С. Почкайло
Белорусская медицинская академия последипломного образования
Кафедра поликлинической педиатрии
Зав. кафедрой – доц. В.Ф. Жерносек
Научный руководитель – доц. В.Ф. Жерносек

OSTEOCALCIN AND CORRECTION BONE DENSITY TREND IN CHILDREN WITH CHRONIC ALLERGIC PATHOLOGY

A.S. Pochkaylo
Belarussian Medical Academy of Post-Graduate Education
Department of Polyclinic Pediatrics
The department's chairperson – Ass. Prof. V.F. Zhernosek
The project's advisor – Ass. Prof. V.F. Zhernosek

Наличие хронической аллергической патологии (ХАП) может служить значимым фактором вторичного снижения минеральной костной плотности (МКП) у детей. Препараты кальция и витамина Д применяются в педиатрии для профилактики и коррекции снижения МКП. Остеокальцин (ОК) является одним из наиболее чувствительных и специфичных маркеров, отражающих интенсивность костного формирования у детей. Цель работы: выявить связь между уровнем ОК в сыворотке и приростом костной плотности при коррекции ее снижения у детей с бронхиальной астмой (БА) и атопическим дерматитом (АД). Пациенты и методы: у 32 детей (24 – с БА, 8 – с АД, оба пола) в возрасте 7–18 лет методом рентгеновской абсорбциометрии L1–L4 позвонков на аппарате Lunar Prodigy Advance (США) дважды с интервалом в 6 мес. определили исходное снижение и последующий при коррекции прирост (тренд, в % и г/см²) МКП. После первой денситометрии детям, наряду с рекомендациями по физической активности и диете, назначался препарат «Кальций-Д3 МИК» (УП «Минскинтеркапс», РБ), содержащий 0,1667 г кальция и 66,7 МЕ витамина Д3 в 1 капсуле, из расчета 4 капс./сут. до 12 лет и 6 капс./сут. после 12 лет. До коррекции определяли уровень ОК методом иммуноэлектрохемилюминесценции (Elecsys 1010, Roche Diagnostics GmbH, Германия). Результаты: прирост МКП в группе детей после коррекции в сравнении с исходным уровнем составил (M (s)): 5,1 (4,6)% или 0,041 (0,039) г/см². Уровень ОК у детей до коррекции составил 110,95 (58,28) нг/ мл. Установлена прямая статистически значимая связь умеренной силы между исходным уровнем ОК в сыворотке и приростом МКП у пациентов, окончивших коррекцию ($r=0,6$, $p<0,05$). Выводы: наличие подобной связи подтверждает роль ОК как индикатора, отражающего процессы накопления костной массы и плотности в процессе коррекции у детей с ХАП.

ОСТРЫЙ ОТЕК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ – МАРКЕР ГЕПАТИТА А У ДЕТЕЙ

С.М. Рогинко
Российский государственный медицинский университет
Кафедра инфекционных болезней у детей
Зав. кафедрой –
акад. РАМН д.м.н. проф. В.Ф.Учайкин
Научный руководитель – доц. А.Г. Писарев

ANGIOEDEMA OF GALLBLADDER – MARKER OF HEPATITIS A IN CHILDREN

S.M. Roginko
Russian State Medical University
Department of Infectious Diseases in children
The department's chairperson –
Acad. of RAMS Prof. MD V.F.Uchaykin
The project's advisor – Assoc. Prof. A.G. Pisarev

Проанализировав 1743 истории болезней детей, госпитализированных в гепатитное отделение ДГКБ им. Г.Н. Сперанского с 2003 по 2008 гг. с диагнозом «вирусный гепатит», у 109 детей диагностирован гепатит А (6,3% от общего числа), верифицированный серологически. У 72 (4,2%) – гепатит А с синдромом холестаза. Возраст детей – от 10 до 14 лет (86%). Клинически гепатит А протекал в типичной форме. Отмечалась желтуха кожи и слизистых разной степени выраженности, моча темного цвета, гепатомегалия. В биохимическом анализе крови: повышение показателей общего билирубина за счет конъюгированной фракции, аминотрансфераз – в 40–50 раз против нормы. У детей с гепатитом А, протекавшим с синдромом холестаза, отмечалась желтуха резкой степени выраженности, умеренная гепатомегалия, темная моча, стойкий зуд кожи (43%). В биохимическом анализе крови значительно увеличен показатель общего билирубина – в среднем 215±19,2 мкмоль/л за счет конъюгированной фракции, АлАт и АсАт повышались в 20 раз против нормы. В отличие от случаев гепатита А, при синдроме холестаза в 2–3 раза повышалась щелочная фосфатаза и гаммаглютамилтрансфераза. Всем детям при поступлении проводилось УЗИ брюшной полости. У 62,9% при острых гепатитах А и у всех больных гепатитом А с синдромом холестаза визуализировалось резкое увеличение размеров стенки желчного пузыря от 10 до 16 мм. Просвет пузыря отсутствовал или наблюдался в виде узкой щели. При выздоровлении (отчетливое уменьшение желтухи, уменьшение размеров печени, нормализация цвета мочи) ультразвуковые признаки отека желчного пузыря резко уменьшались, в некоторых случаях до нормальных размеров. Увеличивался просвет желчного пузыря. Характерным ультразвуковым признаком гепатита А и гепатита А с синдромом холестаза являлся острый отек стенок желчного пузыря.

БОЛЕЗНЬ РЕКЛИНГАУЗЕНА У ДЕТЕЙ

С.Ю. Сидоркина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней №2 педиатрического факультета
Зав. каведрой – д.м.н. проф. Ю.Г. Мухина
Научный руководитель – к.м.н. доц. Т.И. Корнева

RECKLINGHAUSEN'S DISEASE IN CHILDREN

S.Yu. Sidorkina
Russian State Medical University
Department of Children's Diseases № 2
The department's chairperson –
Prof. MD Yu.G. Mukhina
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD T.I. Korneva

Болезнь Реклингаузена (нейрофиброматоз I типа) — генная аномалия, вызывающая развитие множественных нейрофибром. Заболевание встречается с частотой 1 на 3000 новорожденных. Изменения связаны с мутациями в гене нейрофибромина с локализацией в 17 q 11.2. Целью настоящей работы явилось изучение особенностей течения болезни Реклингаузена у детей в различные возрастные периоды. Под наблюдением ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова за последние три года находились 7 детей с данной патологией в возрасте от 3 до 14 лет включительно. Клиническими проявлениями были: пятна цвета «кофе с молоком» у семи детей, узелки Лиша на радужке у пяти детей, гиперпигментация аксиллярной области у двух детей, нейрофибромы по ходу нервных стволов у одного ребенка, костные аномалии (ложный сустав) у одного ребенка. Семейная форма заболевания выявлена в одном случае. Обязательным для подтверждения диагноза являлись консультации окулиста, генетика и при необходимости – проведение рентгенологического исследования трубчатых костей с целью выявления аномалий, а в ряде случаев – КТ и МРТ для исключения опухоли головного мозга. Наблюдения показали, что первыми клиническими проявлениями в 95% случаев были пятна цвета «кофе с молоком» на поверхности кожи, возникшие у большинства в трехлетнем возрасте, в то время как другие признаки появляются позже.

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ

Е.В. Симонова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских инфекций
Зав. кафедрой –
акад. РАМН д.м.н. проф. В.Ф.Учайкин
Научный руководитель – к.м.н. доц. В.А. Конев

CLINICAL VALUE OF SEROLOGIC MARKERS OF LIVER FIBROSIS IN CHILDREN WITH CHRONIC VIRAL HEPATITIS

E.V. Simonova
Russian State Medical University
Department of Children's Infections
The department's chairperson –
Acad. of RAMS Prof. MD V.F.Uchaykin
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD V.A.Konev

Формирование цирроза печени наряду с гепатоцеллюлярной карциномой является основным неблагоприятным исходом хронических вирусных гепатитов (ХВГ). Определение выраженности фиброза печени в течении ХГ – одна из важных задач. Целью данной работы явилось изучение диагностической значимости серологических маркеров фиброза печени (гиалуроновой кислоты и коллагена IV типа) у детей, больных ХВГ. Исследовалась сыворотка крови 55 детей с диагнозом «хронический гепатит» (ХГС – 32, ХГВ – 23) в возрасте до 15 лет. Диагноз ХГ у всех пациентов был подтвержден рутинными методами: серологическими исследованиями на маркеры вирусов гепатита, Б/Х анализом крови и УЗИ печени. В результате проведенных исследований было показано, что уровень серологических маркеров фиброза достоверно не различался у детей с ХГ в зависимости от этиологии гепатита. При сравнении уровня серологических маркеров фиброза в группах детей, больных ХГ без фиброза и с фиброзом, по данным УЗИ, достоверных различий также не отмечалось. В нашем исследовании мы не получили различий уровня серологических маркеров фиброза у детей, леченных и не леченных виферoном. Однако мы выявили достоверные различия уровня маркеров фиброза при ХГ в зависимости от возраста (уровень ГК и Кол IV типа был выше у детей младше 3 лет, чем у более старших) и активности АлАт (С вероятностью 99% можно утверждать, что при уровне АлАт выше 100 уровни Кол IV типа и ГК выше, чем при нормальных показателях трансаминаз). Из литературных данных известно, что уровни ГК и Кол IV типа значительно отличаются у больных с циррозом и без цирроза. В нашей работе мы убедились, что уровень этих показателей не отличается у больных ХГ с фиброзом и без него (по данным УЗИ), но прослеживается связь уровня показателей фиброза с активностью процесса в печени и с возрастом у детей с ХГ.

ЭТИОЛОГИЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.А. Синибок
Омская государственная медицинская академия

Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – д.м.н. проф. Т.И. Долгих
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Т.И. Долгих

АЕТІОLOGY OF A PRENATAL INFECTION IN CHILDREN OF THE FIRST MONTHS OF LIFE IN OMSK REGION

E.A. Sinibok
Omsk State Medical Academy
Central Research Laboratory
The laboratory's chairperson –
Prof. MD T.I. Dolgikh
The project's advisor – Prof. MD T.I. Dolgikh

Герпесвирусные инфекции, к которым относятся вирус простого герпеса (ВПГ), цитомегаловирусную (ЦМВ) инфекцию и вирус Эпштейн–Барра (ВЭБ), остаются одной из основных причин заболеваемости новорожденных и младенческой смертности. Цель: оптимизация диагностики и лечения детей первых месяцев жизни с герпесвирусными инфекциями. Задачи: 1) изучение вклада внутриутробных микст-инфекций в формировании патологии у детей первых месяцев жизни, 2) установление клинико-лабораторных параллелей при микст-инфекциях. Материалы и методы. Обследованы 22 ребенка (преимущественно первой недели жизни) от родов с подозрением на внутриутробную инфекцию, поступивших на стационарное лечение. Из них 3 умерли с основным диагнозом микст-инфекция (ВЭБ- и ЦМВ-инфекция). Верификация диагноза основывалась на результатах исследования крови и ликвора методами РИФ, ПЦР, ИФА и иммуноблота. Основные результаты. Методы статистической обработки данных показали наличие прямых корреляционных связей между развитием внутриутробной микст-инфекции, вызванной ЦМВ и ВЭБ и поражением ЦНС (у 17 детей), синдромом гипербилирубинемии (у 8 детей); поражение почек имело место у 4 детей с ЦМВ-инфекцией. У 1 ребенка – анемия, ассоциированная с ЦМВ и *T. gondii*. У 1 ребенка с церебральной ишемией, анемией и пороком сердца детектированы ДНК парвовируса В19 и ВЭБ. Выводы: 1) показана важная роль вирусных микст-инфекций в формировании патологии новорожденных детей, 2) установлена высокая частота поражения ЦНС при герпесвирусных инфекциях (преимущественно ЦМВ- и ВЭБ-инфекции).

КРИТЕРИИ МИОКАРДИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Л.А. Скуредина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней №2
Зав. кафедрой –д.м.н. проф. Ю.Г. Мухина
Научные руководители –
д.м.н. проф. Н.П. Котлукова, О.А.Кисленко

CRITERIA OF MYOCARDIAL DISFUNCTION OF INFANTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES

L.A. Skuredina
Russian State Medical University
Department of Children's Diseases №2
The departmen's chairperson –
Prof. MD Yu.G. Mukhina
The project's advisors –
Prof. MD N.P. Kotlukova, O.A. Kislenko

Цель – определение уровня сердечного тропонина Т и ряда ферментов у детей грудного возраста при патологии сердечно-сосудистой системы. Было обследовано 37 детей в возрасте от 1 месяца до 1 года жизни. Кардиоваскулярная патология была представлена в основном врожденными пороками сердца с явлениями недостаточности кровообращения 0–II А–Б степени (28), а также малыми аномалиями развития сердца (фальш-хорда левого желудочка и открытое овальное окно) (3), дилатационной кардиомиопатией (2) и нарушением сердечного ритма – суправентрикулярной пароксизмальной тахикардией (3), экстрасистолией (1). При этом два пациента находились в послеоперационном периоде после проведенной оперативной коррекции порока сердца. Повышение тропонина Т было выявлено у двух детей. Повышение до 0,1 нг/мг – у ребенка с врожденным пороком сердца (ВПС) и недостаточностью кровообращения (НК) I степени, и до 0,11 нг/мл – у ребенка с ВПС в послеоперационном периоде, при норме менее 0,1 нг/мл. Повышение уровня АЛТ – у 14% детей (в среднем повышение на 29,2%); повышение уровня АСТ – у 56% детей (в среднем повышение на 31%); повышение уровня ЛДГ – у 55% детей (в среднем повышение на 45%); повышение уровня КФК – у 20% детей (в среднем повышение на 78,6%); повышение уровня КФК-МВ – у 87,5% детей (в среднем повышение на 161%. Выявлена сильная обратная корреляция между уровнем КФК-МВ и степенью НК (r =-0,765). Выводы. 1) При недостаточности кровообращения повышение сердечного тропонина Т у детей не является патогномоничным признаком, что, возможно, связано с тем, что поражение миокарда при ВПС не является следствием острой гипоксии, а имеет генез хронической ишемии. 2) Повышение уровня АСТ, ЛДГ, и КФК-МВ у большинства детей позволяет использовать эти показатели для диагностики миокардиальной дисфункции.

ПОКАЗАТЕЛИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БРОНХОВ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАЗНОЙ ТЯЖЕСТЬЮ ПЕРСИСТИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Т.Н. Стецюк, О.Я. Чепура, С.И. Сажин, Н.Н. Гарас
Буковинский государственный медицинский университет
Кафедра педиатрии и детских инфекционных болезней
Зав. кафедрой – проф. Л.А. Безруков
Научный руководитель – проф. Л.А. Безруков

INDEXES OF BRONCHIAL HYPERSENSITIVITY IN SCHOOLCHILDREN WITH DIFFERENT SEVERING OF PERSISTENT BRONCHIAL ASTHMA

T.N. Stetsyuk, O.Ya. Chepura, S.I. Sazhyn, N.N. Garas
Bucovinian State Medical University
Department of Pediatrics and Children's Infectious Diseases
The department's chairperson – Prof. L.A. Bezrukov
The project's advisor – Prof. L.A. Bezrukov

Различие вариантов течения персистирующей бронхиальной астмы с использованием объективных количественных показателей весьма значимо, поскольку определяет лечебную тактику. Для этого используют определение гиперчувствительности бронхов, как одной из характерных особенностей астмы, путем применения провокационной пробы с гистамином – PC20H. Целью работы является определение диагностической ценности теста PC20H для верификации тяжести персистирования бронхиальной астмы у детей школьного возраста. На базе областной детской клинической больницы №1 (г. Черновцы) с соблюдением принципов биоэтики были определены показатели гиперчувствительности бронхов у 60 детей школьного возраста с верифицированным диагнозом бронхиальной астмы. Среди них – 16 пациентов (1-я группа) с легким течением, 26 больных (2-я группа) – со средней степенью тяжести, 18 детей – с тяжелым вариантом заболевания. Использовались ингаляции серийными разведениями гистамина с учетом концентрации, которая вызывала снижение форсированного объема выдоха за 1 с на 20%. Результаты анализировались методами биостатистики и клинической эпидемиологии. Установлено, что тест PC20H у детей 1-й группы был положительным при ингаляции 8,5±3,01 мг/мл гистамина, у пациентов 2-й группы – 1,1±0,30 мг/мл, среди обследованных 3-й группы – 0,45±0,15 мг/мл (p 1:2:3<0,05). Чувствительность теста при разграничении среднетяжелого течения от легкого (с дискриминантной точкой больше 3 мг/мл) – 62%, от тяжелого (при значении PC20H<0,06мг/мл) – 78%, специфичность – 92% и 58% соответственно. Таким образом, использование показателей гиперчувствительности дыхательных путей для верификации тяжести персистирования бронхиальной астмы в детском возрасте может быть рекомендовано как дополнительное в комплексе других параклинических исследований.

ГИДРОКОРТИЗОН В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

О.Ю. Терлякова, М.С. Власихин, Е.М. Ежова, И.А. Буторина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра неонатологии ФУВ
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. Н.Н. Володин
Научный руководитель – д.м.н. проф. Д.Н. Дегтярев

HYDROCORTISONE FOR TREATMENT AND PREVENTION OF BPD IN PREMATURE NEONATES

O.Yu. Terlyakova, M.S. Vlasikhin, E.M. Ezhova, I.A. Butorina
Russian State Medical University
Department of Neonatology, Postgraduate Faculty
The department's chairperson – Acad of RAMS Prof. N.N. Volodin
The project's advisor – Prof. MD D.N.Degtyarev

Недоношенные дети с РДС относятся к группе высокого риска по развитию бронхолегочной дисплазии (БЛД), в патогенезе которой существенную роль играет воспаление, поэтому для лечения данной патологии эффективны глюкокортикоиды. Общепринятых единых схем лечения ГК у новорожденных детей нет. В настоящее время применение дексаметазона у новорожденных детей не рекомендовано, так как эта терапия имеет серьезные неврологические осложнения (детский церебральный паралич, задержка психомоторного развития). Исследования по применению гидрокортизона в сроки до 14 дней жизни были прекращены ввиду высокой частоты перфорации кишечника. Вопрос об эффективности и безопасности поздней (>14 дней жизни) терапии гидрокортизоном до сих пор остается открытым. Целью работы явилась оценка эффективности и безопасности гидрокортизона при лечении и профилактике БЛД у недоношенных детей. Пациенты и методы. Под наблюдением в ОРИТ №2 ГБ №8 находились 59 детей с ранними признаками БЛД, гестационный возраст которых 27,8±0,2 нед., масса тела при рождении – 1042,5±26 г, в терапию которых был включен гидрокортизон. Все дети были поделены на 2 группы: дети, получившие парентеральный курс гидрокортизона; дети, в лечении которых не использовался гидрокортизон. Препарат назна-

чался в возрасте ребенка более 14 суток жизни (24,4±2,5 сут.) при отсутствии противопоказаний (в дозе 2,5 мг/кг/сут.). Выводы. В двух группах детей достоверных различий в длительности ИВЛ выявлено не было. В то же время у 20 детей курс гидрокортизона был приостановлен в связи с нарастанием признаков инфекционного токсикоза и лейкоцитоза. Других вероятных осложнений терапии не было зафиксировано. Во всех случаях лечение было возобновлено после исчезновения описанных симптомов и завершено.

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭКГ И ДОППЛЕРЭХОКГ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С НЕОНАТАЛЬНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

С.Ю. Траханова, О.А. Пиксайкина
Мордовский государственный университет им. Н.П.Огарева
Кафедра педиатрии
Зав. кафедрой – проф. Л.А. Балыкова
Научный руководитель – к.м.н. Е.И. Науменко

ANALYSIS OF ECG AND ECHOCARDIOGRAPHY RESULTS IN FULL-TERM NEWBORNS WITH NEONATAL PULMONARY HYPERTENSION

S.Yu. Trakhanova, O.A. Piksaykina
Mordovia State University
Department of Pediatrics
The department chairperson – Prof. L.A. Balykova
The project advisor – PhD E.I. Naumenko

Актуальность проблемы определяется тем, что неонатальная легочная гипертензия (НЛГ) не всегда имеет специфические клинические проявления, поэтому основными дифференциально-диагностическими методами для ее выявления являются ЭКГ и ЭхоКГ. Цель данной работы – изучить изменение данных ЭКГ и ДЭхоКГ у 35 доношенных детей со сроком гестации от 38 нед. с НЛГ. По данным ЭКГ, у всех детей регистрировался синусовый ритм. Нарушения ритма выявлены у 42,9% детей, причем у 189 регистрировалась синусовая тахикардия (больше 182 уд/мин), у 1/5 – синусовая брадикардия (меньше 100 уд/мин), в 3% (n=1) на фоне синусового ритма регистрировались эпизоды миграции водителя ритма. Нарушение проводимости выявлены у 11,4% детей, из них у 1/4 – замедление АВ-проведения, у остальных – неполная блокада правой ножки пучка Гиса (75%). У всех детей отмечалось отклонение ЭОС вправо. У 8,6% обследуемых выявлены ишемические изменения, в 4 раза чаще регистрировались метаболические нарушения. Диастолическая перегрузка правого желудочка отмечалась в 17,1% случаев. По данным ЭхоКГ, у всех детей регистрировалось персистирование фетальных коммуникаций (54,3% – ООО, 40% – МПС, 5,7% – ОАП). Дилатация правого предсердия наблюдалась в 2,9% случаев. У 188 новорожденных наблюдалось высокое давление в полости правого желудочка, у 1/5 – регургитация на трикуспидальном клапане, у 1/3 – диастолическая дисфункция правого желудочка. У большинства новорожденных визуализированы дополнительные трабекулы в полости левого желудочка (71,4%). Таким образом, выявлено, что ЭКГ и ДЭхоКГ являются важными методами диагностики НЛГ у новорожденных.

ВЛИЯНИЕ BURKHOLDERIA CEPACIA-ИНФЕКЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ МУКОВИСЦИДОЗА У ДЕТЕЙ

М.К. Умарова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней №2
Зав. кафедрой – д.м.н. проф Ю.Г. Мухина
Научный руководитель – к.м.н. Т.Ю. Капустина

IMPACT OF BURKHOLDERIA CEPACIA-INFECTION ON CLINICAL COURSE OF CYSTIC FIBROSIS IN CHILDREN

M.K. Umarova
Russian State Medical University
Department of Children's Diseases №2
The department's chairperson – Prof. MD U.G. Muhina
The project's advisor – PhD T.Yu. Kapustina

Известно, что продолжительность жизни при муковисцидозе (МВ) зависит от характера поражения бронхолегочной системы. Цель – изучить влияние контаминации Burkholderia cepacia на физический статус, показатели функции внешнего дыхания (ФВД), частоту обострений, летальность у детей с МВ. Методы. Обследовано 20 пациентов (5–16 лет, 16 мальчиков и 4 девочки) с высевом из мокроты B.cepacia в течение 12–28 мес. (1-я группа). Группа сравнения (2-я группа) – 16 пациентов, не инфицированных B.cepacia (7–16 лет, 13 мальчиков, 3 девочки). Результаты: на входе в исследование масса тела (при оценке на средний стандарт по росту) в двух группах соответствовала норме. По окончании исследования масса тела в 1-й группе была достоверно меньше, чем во 2-й группе (86 и 101% от среднего стандарта по росту соответственно) ($p<0,05$). За двухлетний период наблюдения в 1-й группе значимо снизились показатели ФВД(%): ФЖЕЛ – с 76 до 69,2, ОФВ1 – с 68 до 57,9, MEF75% – с 69 до 63,5, MEF50% – с 56 до 48,6, MEF25% – с 48 до 38,5. Во 2-й группе достоверной разницы между показателями ФВД на начало исследования и в конце него не было: ФЖЕЛ был равен 96,4 на входе в исследование и 94,2 на выходе, ОФВ1 – 94,7 и 92, MEF75% – 90,6 и 87,6, MEF50% – 89,5 и 87,4, MEF25% – 79,5 и 76,5 соот-

ветственно. Частота обострений в 1-й группе составила 6–8 раз/год, протекали преимущественно по пневмоническому типу. Во 2-й группе обострения отмечались 2–4 раза/год, протекали по бронхитическому типу. Летальность в 1-й группе за 24-месячный период наблюдения составила 3 случая, во 2-й группе летальных исходов не было. Выводы. Контаминация Burkholderia cepacia-инфекцией у детей с муковисцидозом сопровождается значительным ухудшением нутритивного статуса, снижением показателей ФВД, учащением и утяжелением обострений бронхолегочного процесса.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

О.Я. Чепура, Н.Н. Гарас, С.И. Сажин
Буковинский государственный медицинский университет
Кафедра педиатрии и детских инфекционных болезней
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.А. Безруков
Научный руководитель – к.м.н. доц. Н.К. Богуцкая

PSYCHOLOGICAL PECULIARITIES OF CHILDREN WITH SEVERE BRONCHIAL ASTHMA

O.Ya. Chepura, N.N. Garas, S.I. Sazhyn
Bukovinian State Medical University
Department of Pediatrics and Children Infectious Diseases
The department's chairperson – Prof. MD L.A. Bezrukov
The scientific supervisor – Assoc. Prof. PhD N.K. Bogutskaya

Целью исследования было изучить клинические и параклинические показатели тяжелой бронхиальной астмы (БА) у детей школьного возраста в соответствии с их психологическими особенностями. Обследовано 52 ребенка 12–18 лет (69% – мальчики). У 28 детей констатирована тяжелая персистирующая БА (группа наблюдения), у остальных – легкая или среднетяжелая персистирующая формы заболевания (группа контроля). Оценивались ответы на опросники, заполненные детьми и их родителями (PARI), уровни личностной, реактивной и школьной тревожности, а также тип отношения пациентов к болезни (ЛОБИ). Среди детей с бронхиальной астмой в группах наблюдения и контроля, соответственно, показатели теста в спонтанном варианте с нитросиним тетразолием эозинофилов мокроты составили 25,3% и 13,0% ($p<0,007$), показатели ФОВ1 в ремиссии – 78% и 92% ($p<0,02$), а индекс бронходилятации – 20% и 12% ($p<0,02$). Лишь при тяжелой бронхиальной астме в 36% случаев наблюдались неврастенический и/или сенситивный типы отношения к болезни, что ассоциировало с количеством ночных приступов, среднегодовым показателем госпитализаций в стационар и чрезмерной концентрацией внимания матери на ребенке в семье. Относительный риск изменения поведения у детей, отмеченного родителями после диагностирования БА, превышал 2,0 при условии хотя бы однократной госпитализации в отделение интенсивной терапии независимо от тяжести заболевания. Случаи госпитализации в это отделение ассоциировали у детей с отсутствием оптимального эмоционального контакта в семье и наличием большего количества сопутствующих жалоб психосоматического спектра. Таким образом, учет психологических особенностей пациентов является важной составляющей в комплексной оценке тяжести бронхиальной астмы в школьном возрасте.

КОАГУЛОПАТИИ У ДЕТЕЙ С ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Е.А. Шершакова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней № 1
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Г.А. Самсыгина
Научные руководители – к.м.н. Г.О. Бронин, к.м.н. доц. Т.А. Высоцкая

COAGULOPATHIES IN CHILDREN WITH HEMATOLOGICAL MALIGNANCIES

E.A. Shershakova
Russian State Medical University
Department of Pediatrics № 1
The department's chairperson – Prof. MD G.A.Samsygina
The project's advisors – PhD G.O. Bronin, Assoc. Prof. PhD T.A. Vysotskaya

Целью нашей работы стало изучение клинической картины и диагностики коагулопатий у детей с онкогематологическими заболеваниями (ОГЗ). С 2000 по 2008 гг. в гематологическом отделении Морозовской больницы находились на лечении 550 детей с ОГЗ; у 8 из них развились тромбозы (Т) и у 14 – тяжелые геморрагические осложнения (ГО). Т развились во время лечения у 7 детей с острым лейкозом и у 1 – с лимфомой. 6 детей имели клинические проявления Т: у 2 тромбофлебит, у 4 признаки портальной гипертензии, у 1 – стенокардия, у 1 – острый инфаркт миокарда, у 2 – судороги, у 1 – гемипарез. У 2 детей Т стал случайной находкой при проведении эхокардиографии. Во время Т гипертромбоцитоз > 1 млн/мкл отмечался у 2 детей, укорочение ак тивированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) и гиперфибриногенемия – у 6 детей, укорочение тромбинового времени (ТВ) – у 3 детей. В 4 случаях на фоне Т развились ГО, два из которых потребовали применения гемостатической терапии. ГО развились у больных острым промиелоцитарным лейкозом

(ОПЛ). Выявлено 18 эпизодов ГО у 14 детей. 14 эпизодов ГО возникли до начала лечения ОПЛ, 4 – после. Проявления ГО: кожный геморрагический синдром, носовые, желудочно-кишечные кровотечения, гематурия, кровоизлияния на слизистой оболочке рта, в оболочки глаза, в головной мозг. Тромбоцитопения < 20 тыс/мкл выявлена в 16 эпизодах, гипофибриногенемия – в 13 эпизодах, удлинение АЧТВ и ТВ – в 9 эпизодах. Все эпизоды ГО сочетались с инфекционными осложнениями, и в 3 случаях присоединение инфекции сопровождалось усилением кожного геморрагического синдрома. Генерализованные Т стали причиной гибели 1 ребенка, кровоизлияния в головной мозг – 2 детей. Таким образом, в данной работе показано, что коагулопатии являются причиной Т и тяжелых ГО у детей с ОГЗ.

ВАЖНОСТЬ КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ

Е.Р. Юнусова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной педиатрии с курсами поликлинической педиатрии и ПДО
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.П. Булатов
Научный руководитель – к.м.н. доц. Р.Н. Мамлеев

IMPORTANCE OF CLINICAL ANAMNESTIC APPROACH TO DIAGNOSTICS OF CHILDREN'S FAINTS

E.R. Yunusova
Kazan State Medical University
Department of Hospital Pediatrics with the Course of Postgraduate Education
The department's chairperson – Prof. MD V.P. Bulatov
Scientific advisor — Assoc. Prof. PhD R.N. Mamleyev

Дифференциальная диагностика синкопе в детском возрасте продолжает оставаться актуальной проблемой. Современные параклинические методы исследования малодоступны или имеют невысокую специфичность. Это побуждает педиатра к более подробному сбору анамнеза и систематизации жалоб пациента. Нами обследовано 35 детей от 1,9 до 17 лет (31% мальчиков, 69% девочек) с эпизодами синкопе. Среди обследованных преобладали подростки старше 15 лет (60%), дети до 10 лет составили 14,3%, от 11 до 14 лет – 25,7%. Изучение структуры жалоб пациентов и анализ данных, полученных от свидетелей обморока, показали, что у 25,7% детей обмороки возникали только при переходе из горизонтального положения в вертикальное. Длительный ортостаз предшествовал обморокам у 45,7% детей. Потеря сознания в положении сидя отмечалась у 20%, в положении лежа – у 5,7% детей. 43% пациентов отметили, что обмороки отмечались в различных положениях. Синкопе при резком повороте или запрокидывании головы отмечены у 25% детей. Поводом для потери сознания служили: духота (у 62,8% обследованных), укачивание в транспорте (у 17%), сильная боль (у 31,4%), кашель, чихание (у 11%). Забор крови послужил провоцирующим фактором для синкопе у 36,7% детей. Горячая ванна, баня спровоцировали обморок у 37% больных. В 20% наблюдений поводом для развития синкопе явилась физическая нагрузка, в 51,4% – волнение, в 20% – испуг. У 91% детей обмороки случались преимущественно в людном месте. 23% детей теряли сознание без свидетелей. Таким образом, детальное изучение обстоятельств обмороков позволяет педиатру первичного звена направить дальнейший диагностический поиск в «более узкое русло» с привлечением соответствующих специалистов и диагностических мероприятий, что позволяет избежать ненужных госпитализаций.

ЭНЗИМОТЕРАПИЯ ПРИ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ

К.П. Яблонская
Российский государственный медицинский университет
Кафедра инфекционных болезней у детей
Зав. кафедрой – акад. РАМН д.м.н. проф. В.Ф.Учайкин
Научный руководитель – проф. О.В. Кладова

SYSTEMIC ENZYME THERAPY AT RESPIRATORY DISEASES IN CHILDREN

K.P. Yablonskaya
Russian State Medical University
Department of Infectious Diseases in Children
The department's chairperson – Acad. of RAMS Prof. MD V.F. Uchaykin
The project's advisor – Prof. O.V. Kladova

Как известно, ОРЗ составляет основную проблему в педиатрии. На долю ОРЗ приходится до 95% всей регистрируемой инфекционной заболеваемости. Поиск новых подходов в лечении, обеспечивающих влияние на основные патогенетические звенья данной группы заболеваний, является актуальным. Цель исследования – оценить влияние энзимотерапии на форму тяжести заболевания и микроэкологию человека. Под наблюдением находилось 50 больных ОРВИ с вторичными бактериальными осложнениями в возрасте от 1 года до 7 лет. Проведено исследование мокроты с помощью метода масс-спектрометрии микробных маркеров. В результате проведенного обследования было

выявлено наличие 37 микроорганизмов с высокой колонизацией, среди которых 17% составляли Streptococcus; 14% – *Clostridium ramosum*; 8,7% – *Nocardia*; 8,4% – *Peptostreptococcus anaerobius.* Учитывая клинико-лабораторные данные, в протокол лечения детям, помимо антибактериальных препаратов, был назначен препарат Вобэнзим, который обладает противовоспалительным, иммуномодулирующим, антиагрегационным, фибрино- и тромболитическим, потенцирующим действиями при проведении базисной терапии. Вобэнзим назначался по 1 таб. на 3 кг веса у детей от 1 года до 3 лет, старше 3-х лет – по 1 таб. на 6 кг веса в течение 10 дней. В результате проведенного лечения отмечался отличный эффект в 53% случаев, на этом фоне выздоровление составило 41,2%, в остальных случаях – хороший эффект с улучшением состояния. При этом уровень эрадикации патогенов составил: *Streptococcus* – 94,8%; *Peptostreptococcus anaerobius* – 77,9%; *Nocardia* – 91,6%; *Clostridium ramosum* – 42,7%. Таким образом, назначение препаратов системной энзимотерапии у детей при ОРВИ с вторичными бактериальными осложнениями является целесообразным.

СЕКЦИЯ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Public Health and Health Care

WORKING OUT OF APPROACHES
TO CREATING A MODEL
OF INFORMATIONAL LOAD
OF A MEDICAL STUDENT

M.V. Trapeznikova
Acad. E.A. Wagner Perm State Academy
of Medicine
Department of Normal Physiology
The department's chairperson – Prof. M.D. Berg
The scientific advisor –
Assoc. Prof. PhD V.V. Savkin

Main tendentions of students' adaptation have been described. But the problem to build a pattern of it have not been determined yet. The aim of the investigation is to work out the approach to creating of an informational pattern (IP) of a medical student at different periods of studying and in different informational loads. During studying the behavioral functional system (BFS) is formed. The base of it is systemic-building factor (SBF). SBF also is the final result of work of this BFS. The final result of work is estimated of an acceptor of result of work. An average rating of studying (ARS) in high school is final result of work and SFB at the same time. Dynamics of physiological and psychological data reflects work of BFS. BFS is the base for creating of an IP of a medical student. Main functions of an IP of a student are prognosis of physiological and psychological data in dynamics and prognosis of ARS in high school. The group of 47 medical students was formed. The estimating of physiological and psychological data was organized during semester and session for two years. Dynamics of these data and correlations between them were revealed. BFS was formulated. Two approaches were revealed to build an IP of a medical student: 1) longitude investigation with estimation of medical students' physiological and psychological data; 2) using of systemic approach to prognosis of medical students' ARS as SBF with the help of regression analyze. Three patterns of IP were presented: 1) Dynamic pattern of medical students' physiological and psychological parameters; 2) Pattern of individual medical students' ARS in semester. 3) Pattern of individual medical students' ARS in session. Control of these patterns was realized. These patterns are a new vision to investigate students'adaptation.

ЗДОРОВЬЕ И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ
В ПОНИМАНИИ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ
НА ВОСПИТАНИИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ
СОЦИАЛЬНОЙ ОПЕКИ

М.В. Айзятова
Самарский государственный медицинский
университет
Кафедра факультетской педиатрии
и пропедевтики детских болезней
Зав. кафедрой – проф. В.А. Кельцев
Научный руководитель – доц. К.А. Угнич

HEALTH AND HEALTHY LIFE-STYLE
IN UNDERSTANDING OF CHILDREN
FROM ORPHAN ASYLUM

M.V. Aizyatova
Samara State Medical University
Department of Faculty Pediatrics and Propaedeutics
of Children's Diseases
The department's chairperson – Prof. V.A. Kelsev
The project's advisors – Assoc. Prof. K.A. Ugnich

Важнейшим разделом профилактической работы является повышение уровня санитарно-гигиенической культуры, формирование у населения навыков здорового образа жизни. Отношение к своему здоровью, навыки здоровьесберегающего поведения являются важнейших этапов воспитания подрастающего поколения. Цель данной работы – разработка учебной программы для повышения уровня осведомленности воспитанников детских домов о здоровье и здоровом образе жизни. Для реализации цели были поставлены следующие задачи: определить уровень знаний о здоровье и здоровом образе жизни; изучить самооценку здоровья, навыки здоровьесберегающего поведения у детей и подростков, а также распространенность среди них таких факторов риска, как табакокурение, прием алкоголя и наркотических веществ, токсикомания. Исследование проводилось анкетно-опросным методом. Всего было опрошено 117 детей 13–16 лет, находящихся на воспитании в детских домах г. Ульяновска и Ульяновской области. Группу контроля составили 117 детей 13–16 лет, воспитывающихся в полных семьях. Результаты исследования показали, что четверть детей (25%), воспитывающихся в детских домах затрудняются ответить «зачем необходимо человеку наличие хорошего здоровья», и счита-

ют, что о здоровье человека должны заботиться только медицинские работники. Как фактор, в наибольшей степени влияющий на состояние здоровья, большинство респондентов указало наследственность, затем условия окружающей среды. Таким образом, результаты настоящего исследования позволяют сделать следующий вывод о необходимости проведения более эффективное пропаганды здорового образа жизни в среде детей, оставшихся без попечения родителей, для чего нами была разработана учебная программа, включающая в себя лекции и проведение круглых столов по тематике касающейся здорового образа жизни.

ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ПРИМЕРЕ ЧИТИНСКОГО ОБЛАСТНОГО КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

И.В. Богатова, О.В. Ходакова
Читинская государственная медицинская академия»
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – к.м.н. доц. Н.Ф. Шильникова
Научный руководитель – к.м.н. доц. Н.Ф. Шильникова

FORMATION OF SYSTEM OF MAINTENANCE OF QUALITY OF MEDICAL AID ON THE EXAMPLE OF THE CHITA REGIONAL ADVISORY-DIAGNOSTIC CENTER

I.V. Bogatova, O.V. Khodakova
Chita State Medical Academy
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – Assoc Prof. PhD N.F. Shilnikova
The projects's advisor – Assoc Prof. PhD N.F. Shilnikova

Создание эффективной системы обеспечения качества медицинской помощи остается одной из приоритетных задач развития отрасли. Определенная доля сложности создания данной системы связана со спецификой некоторых медицинских организаций, например, консультативно-диагностических центров. Цель исследования: научное обоснование совершенствования системы обеспечения качества консультативно-диагностической помощи на примере ГУЗ «Читинский областной консультативно-диагностический центр» (ЧОКДЦ). С этой целью на базе ЧОКДЦ разработана модель индикаторов качества оказываемых услуг, состоящая из индикаторов структуры, процесса, результатов и дефектов. Оценка проводилась по показателям деятельности отделений центра за период 2007 г. Обработка показателей выполнена с применением статистического метода, смысл которого заключался в выделении сигнального значения величин по каждому показателю. В ходе оценки установлено критическое значение сигмального отклонения в пределах ± 1 сигмы, превышение которого является своего рода сигналом необходимости управленческих решений в деятельности данного подразделения. В заключении проведена интегральная оценка в виде суммирования сигмальных отклонений, что позволило сформировать рейтинг отделов по ее возрастанию. После ранжирования получено, что наименьшая интегральная оценка по всем блокам и первая рейтинговая позиция отмечена в отделе функциональных методов исследования (-0,6 сигмы), т.е. для отдела характерен оптимальный уровень организации оказания медицинской помощи с позиции качества. Таким образом, можно отметить, что разработанная оценочная модель показателей качества оказания медицинской помощи в ЧОКДЦ позволяет проводить в непрерывном режиме полноценный анализ деятельности отдельных структурных подразделений центра.

ВЛИЯНИЕ ГИПЕРФТОРОЗА ВОДЫ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ ЖИТЕЛЕЙ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

И.В. Борисова, Н.Н. Чернова, С.А. Ляпина
Мордовский государственный университет им. Н.П.Огарева
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – д.м.н. Д.С. Блинов
Научный руководитель – д.м.н. Д.С. Блинов

INFLUENCE OF WATER HYPERFLUORIOS ON URINOGENITAL SYSTEM DISEASES OF THE REPUBLIC MORDOVIA POPULATION

I.V. Borisova, N.N. Chernova, S.A. Lyapina
N. P. Ogarev Mordovian State University
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – MD D.S. Blinov
The project's advisor – MD D.S. Blinov

В республике сформировалась биогеохимическая провинция, обусловленная повышенным содержание фтора в природных подземных водах. Поскольку концентрация фтора в них весьма разнообразна, а водоисточники с повышенным уровнем его разбросаны по всей территории республики, то эндемия заболеваний мочеполовой системы носит очаговый характер и отличается большой изменчивостью по тяжести поражения мочеполовой системы. Гиперфтороз находит свое выражение, в первую очередь, в поражении почек, как у детей, так и у взрослых, а также в накоплении фтора в биосубстратах (моча, волосы). Результаты специализированных осмотров выбранных групп населения республики

показали, что заболеваемость детей школьного возраста мочекаменной болезнью составляют 45–55%, а у жителей в возрасте 25–30 лет приближается к 90%. 11% обследованных детей страдают нефритами, причем 2,3% – второй, а примерно 1% – третьей степенью тяжести заболевания. Наибольшая распространенность нефрита (19,4%) установлена у детей Северного и Заречного микрорайонов города Саранск. В центральном микрорайоне города нефриты обнаружены у 8,6% обследованных детей, причем у 3,1% из них наблюдалась третья степень заболевания. С возрастом число и тяжесть заболеваний нефритами возрастает. В Республике Мордовия количество заболеваний мочеполовой системы колеблется от 250 до 300 случаев на 1000 человек при средне республиканском показателе в 2006 г. 485,7 (в 2005 г. – 328,8, в 2004 г. – 312,6). Таким образом, можно утверждать, что заболевания мочеполовой системы жителей Республики Мордовия являются эндемическими вследствие гипертофтороза воды.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ ДЕТЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В ДЕТСКИХ ДОМАХ, ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Ю.А. Борисова, М.В. Смирнова
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра детской стоматологии
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. А.М. Хамадеева
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.М. Хамадеева

KNOWLEDGE OF CHILDREN EDUCATED IN CHILDREN'S HOUSES ON THE PROPHYLAXIS OF STOMATOLOGICAL DISEASES

Yu.A. Borisova, M.V. Smirnova
Samara State Medical University
Department of Children's Stomatology
The department's chairperson – Prof. MD A.M. Hamadeeva
The project's advisor – Prof. MD A.M. Hamadeeva

Высокая стоматологическая заболеваемость в России представляет реальную угрозу состоянию здоровья подрастающего поколения. Цель работы - изучение осведомленности детей в возрасте 11–16 лет, воспитывающихся в детских домах, по вопросам профилактики кариеса и болезней десен. Материал исследования: 110 анкет с вопросами, позволяющими оценить осведомленность детей по профилактике кариеса зубов и заболеваний десен. Результаты исследования. Выявлены неудовлетворительные знания по гигиене полости рта у 55% и неполные – у 25% респондентов. Дети пользовались зубными пастами без фтора или с очень низким его содержанием, что обусловливает высокую степень риска для развития кариеса зубов. Хотя 55% детей чистили зубы 2 раза в день, но делали это до еды. Нерегулярная чистка зубов, нерациональный режим ухода за полостью рта или игнорирование этой гигиенической процедуры выявлены у 76,8% детей. Эти данные подтверждаются изучением показателей стоматологической заболеваемости у детей, воспитывающихся в детских домах: интенсивность кариеса зубов у них в 1,4 раза выше, чем у детей, воспитывающихся в семьях. Большинство детей (55,6%) считали, что здоровье десен зависят от неблагополучной экологии и плохой наследственности и нельзя предупредить заболевания десен (75%). Адекватные знания о значении фтора имели только 4% респондентов, но 96% детей знали о вредном действии сладостей на зубы. Выявлено, что знания и умения в области гигиены рта у воспитанников детских домов не адекватны для формирования привычек здорового образа жизни по профилактике стоматологических заболеваний, что подтверждается более высокой заболеваемостью кариесом. Необходимо стоматологическое просвещение и гигиеническое обучение воспитателей и медперсонала детских домов, а также диспансеризация детей у стоматолога.

ВЛИЯНИЕ БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Р.А. Бреусов
Российский университет дружбы народов
Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и гигиены
Зав.кафедрой – проф. Д.И. Кича
Научный руководитель – проф. О.Е.Коновалов

INFLUENCE OF BYUGELNY PROSTHESES ON THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS

R.A. Breusov
Peoples Friendship University of Russia
Department of Public Health, Health Care and Hygiene
The department's chairperson – Prof. D.I. Kicha
The project's advisor – Prof. O.E. Konovalov

Одной из актуальнейших проблем ортопедической стоматологии является протезирование зубных рядов у больных сахарным диабетом. Целью нашей работы явилось сравнительное изучение отдаленных результатов протезирования у пациентов, страдающих сахарным диабетом, при применении сверхэластичного сплава никелида титана (НТ) и кобальто-хромового сплава (КХС) для изготовления цельнолитых бюгельных и съемных протезов. В основу работы легли морфологические исследования биопсийного материала из зоны давления седла бюгель-

ного протеза, изготовленного из КХС и НТ, на слизистую оболочку полости рта. Материал брали путем среза слизистой в зонах давления через 0.5 года, 1 год и 2 года после протезирования. Группа обследованных включала 158 пациентов: 76 (48.1%) – протезированных бюгельными протезами из КХС и 82 (51.9%) – протезами из НТ. Проведенное морфологическое исследование биопсийного материала из зоны соприкосновения седла бюгельных протезов из КХС со слизистой показало через 1 год выраженную воспалительную реакцию в эпителии с последующей метаплазией. При изучении картины слизистой оболочки в зоне давления дуги протеза из НТ по прошествии указанных временных периодов картина слизистой оставалась стабильной, без признаков выраженного воспаления и болевого синдрома, метаплазии в многослойный плоский ороговевающий эпителий не происходило. Таким образом, компенсаторные процессы в случаях применения цельнолитых бюгельных протезов из КХС выражены значительно сильнее и переходят на уровень патологической регенерации (метаплазии) через 2 года после установки протеза. В случаях применения цельнолитых бюгельных протезов из сверхэластичного сплава никелида титана компенсация носит обычный характер, что существенно повышает качество жизни пациентов.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЛИЦАМ В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.Э. Буряковский
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра эпидемиологии
Зав. кафедрой – д. м. н. проф. О. М. Карабан
Научный руководитель –
к.м.н. доц. Т. А. Чумаченко

ORGANIZATION OF THE PREVENTIVE ASSISTANCE TO THE PERSONS WITH HIV INFECTION IN KHARKOV REGION

E.E. Buryakovskiy
Kharkov National Medical University
Department of Epidemiology
The department's chairperson –
Prof. MD O.M. Karaban
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD T.A. Chumachenko

Целью работы явилась оценка профилактических мероприятий в системе эпидемиологического надзора за ВИЧ/СПИДом в Харьковской области за 2004– 2008 гг. Работа проведена по официальным материалам Харьковского областного центра профилактики и борьбы со СПИДом. За изучаемый период в области было зарегистрировано 2018 ВИЧ-инфицированных граждан Украины, в том числе 273 серопозитивных ребенка, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. Показатель интенсивности заболеваемости увеличился с 12,3 на 100 тыс. населения в 2004 г. до 16,1 на 100 тыс. населения в 2007 г. Основными путями передачи инфекции были парентеральный у инъекционных наркоманов (55,5%), половой (29,3%), от матери к ребенку (14,5%). Среди ВИЧ-инфицированных преимущественное большинство составили мужчины в возрасте 25–39 лет. Для борьбы с ВИЧ-инфекцией в области активно выполняется «Национальная программа обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, помощи и лечения ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом». Основная цель программы – контроль и ограничение распространения ВИЧ-инфекции/СПИДа путем обеспечения гарантированного уровня оказания высококвалифицированной и медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом, для чего создана инфраструктура лечебных учреждений. Предусматривается дальнейшее совершенствование информационной системы просвещения населения по вопросам профилактики, для этого разработаны специальные программы по формированию навыков здорового образа жизни, оказанию психологической, социальной, юридической, медицинской, консультативной помощи инъекционным наркоманам и др. Для выполнения национальной программы привлекаются бюджетные и внебюджетные средства. Профилактическая направленность борьбы с ВИЧ/СПИДом является важным компонентом эпидемиологического надзора за этой инфекцией.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАЗА ЖИЗНИ СОВРЕМЕННЫХ ПОДРОСТКОВ ГОРОДА ОМСКА И ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

А.В. Буторин, С.А. Рубцов, Е.П. Новиков
Омская государственная медицинская академия
Кафедра гигиены с курсом гигиены детей и подростков
Зав. кафедрой – д.м.н. Ж.В.Гудинова
Научный руководитель – к.м.н. А.Е.Петухова

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE WAY OF LIFE OF MODERN TEENAGERS IN OMSK AND OMSK FIELD

A.W. Butorin, S.A. Rubcov, E.P. Novikov
Omsk State Medical Academy
Department of hygiene with the course of hygiene of children and teenagers
The department's chairperson –
MD Zh.W. Gudinova
The project's advisor – PhD A.E. Petukhova

Современная школа не обеспечивает всех необходимых условий, которые позволили бы ей стать местом формирования здоровья школьни-

ков. Сегодня оно ухудшается, в результате чего к моменту окончании школы более чем у 40% подростков имеются хронические заболевания. В структуре заболеваемости на 1 месте стоит патология органов зрения – 40,2%, на 2 месте – костно-мышечная патология 15%, на 3 и 4 – заболевания нервной системы и лор-органов–11,2%. В процессе формирования у подростков здорового образа жизни важная роль отводится гигиеническому обучению. Цель работы: оценка эффективности формирования гигиенических знаний и умений. Задачи: изучить эффективность формирования навыков здорового образа жизни, способы получения информации о здоровом образе жизни школьниками, оценить распространенность социально-опасных привычек. Метод: анкетирование 648 школьников. Анализ результатов показал, что наибольший удельный вес имеют жалобы на частые стрессы (85%). Ответ на вопрос «Что такое здоровье?» дали 53% школьников. На вопрос «Как вы проводите свой досуг?», на 1-м месте-прогулки, на 2-м и 3-м просмотр телевизора и спорт. Курение и употребление алкогольных напитков школьниками в области в 1,3 раза выше, а наркотических веществ в 12,3 раза выше в городе. Сведения о здоровом образе жизни школьники получают из телевизионных передач и периодической печати. Мы предлагаем модель формирования здоровья в школе, которая может включать, несколько модулей: организационный, социально-психологический, медико-диагностический, информационно-познавательный, психопрофилактический, рекреационно-оздоровительный, социальной помощи и поддержки. Модель строится на основе принципов – постепенность, систематичность, комплексность, индивидуальный подход.

ОСВЕЩЕНИЕ ВОПРОСОВ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, В ПРОГРАММАХ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

С.К. Владимиров
Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения
Директор – акад. В.И. Стародубов
Научный руководитель – к.м.н. А.В. Короткова

THE COVERAGE OF QUESTIONS OF PREVENTIVE MAINTENANCE AND TREATMENT OF THE DISEASES CAUSED BY THE HUMAN'S IMMUNODEFICIENCY VIRUS IN THE PROGRAMS OF POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION

S.K. Vladimirov
Central Research Institute of Organization and Informatization of Public Health
The director – Acad. V.I. Starodubov
The project's advisor – PhD A.V. Korotkova

В ближайшее время следует ожидать резкого увеличения числа нуждающихся в высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) среди жителей России, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Для лечения таких пациентов от врачей требуется применение на практике высокого уровня знаний. Цель исследования – оценка степени освещенности вопросов профилактики и лечения болезней, вызванных ВИЧ, в учебных программах последипломного медицинского образования. Собиралась информация о программах интернатуры, ординатуры, аспирантуры и факультета усовершенствования врачей Российского Государственного Медицинского Университета по специальностям: инфекционные заболевания, фтизиатрия, дерматовенерология, наркология, акушерство и гинекология, педиатрия, терапия. Получены данные по 56 учебным программам 17 кафедр, в которых освещались вопросы профилактики и лечения болезней, вызванных ВИЧ. Для анализа данных применен метод сравнения среднего числа академических часов по вопросам ВИЧ-инфекции с использованием Т-критерия Стьюдента. Полученные результаты свидетельствуют о том, что основное внимание при обучении врачей уделяется вопросам лечения оппортунистических инфекций (19,0%), групп риска (16,3%), профилактики путей передачи ВИЧ-инфекции (15,3%), клинических проявлений ВИЧ (13,4%). Умеренная доля учебного времени посвящается патогенезу (7,4%), диагностике (7,2%), профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку (7,0%). Наименьшая часть отводится темам ВААРТ (3,7%), паллиативной помощи (3,6%), психолого-социальной поддержки (3,6%), постконтактной профилактики (3,3%). На основании результатов данного исследования разработаны рекомендации по совершенствованию существующих или разработке новых программ обучения врачей.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ РОДОВЫХ СЕРТИФИКАТОВ В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.Д. Графова
Челябинская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – проф. А.В. Чукичев
Научный руководитель – к.м.н. О.В. Пешиков

REALIZATION OF OF LABOUR CERTIFICATE PROGRAM IN THE FIELD OF CHELYABINSK

E.D. Grafova
Chelyabinsk State Medical Academy
Department of Operative Surgery
and Topographical Anatomy
The department's chairperson –
Prof. A.V. Chukichev
The project's advisor – PhD O.V. Peshikov

По данным федеральной службы госстатистики, население РФ с 2008 года уменьшилось на 113,3 тыс. человек, или на 0,08%, и на 1 ноября составило 141,9 млн. человек, из них более 25% – женщины в репродуктивном возрасте. Для изменения демографического кризиса в РФ реализуется приоритетный национальный проект «Здоровье» с подпрограммой «Родовый сертификат» – документ, дающий право на оплату услуг, предоставляемых лечебными учреждениями женщинам в период беременности и родов. Актуальность проблемы предопределила цель и задачи работы – изучить эффективность реализации национального проекта «Здоровье» в Челябинской области. Проведено ретроспективное изучение годовых отчетов больниц Челябинской области за 2005–2007 г.г. Установлено, что в результате повышения эффективности оказания медицинской помощи показатель младенческой смертности снизился с 10,8 в 2005 г. до 9,1 – в 2006 г. и до 8,8 случаев на 1000 родившихся в 2007 г. Показатель материнской смертности снизился с 29,9 в 2006 г. до 19,5 случаев на 100000 населения в 2007 г. Наблюдаются незначительные позитивные сдвиги в демографической ситуации и по городу Челябинску, прежде всего в увеличении рождаемости с 9,7 до 10,5 на 1000 жителей, снижении общей смертности с 14,6 до 13,0 на 1000 населения и младенческой смертности с 14,6 до 6,3 на 1000 родившихся в 2007 г. по сравнению с 2002 г. Незначительная положительная динамика рождаемости и смертности сокращает значение показателя естественной убыли населения с 4,9 в 2002 г. до 2,5 на 1000 населения в 2007 г. Таким образом, на примере Челябинской области РФ видна эффективность реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в части исполнения программы «Родовый сертификат», направленного на улучшение демографической ситуации в РФ.

ЗДОРОВЬЕСОХРАНЯЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

Е.Р. Гуськова, П.И. Липасов, А.А. Маклагин
Мордовский государственный университет
им. Н.П. Огарева
Кафедра общественного здоровья
и здравоохранения
Зав. кафедрой – проф. Д.С. Блинов
Научные руководители – доц. В.И. Давыдкин,
доц. А.П.Цыбусов

HEALTH KEEPING BEHAVIOUR OF THE SURGICAL PATIENT

E.R. Gusikova, P.I. Lipasov, A.A. Maklagin
N.P. Ogarev Mordvian State University
Department of Public Health
The department's chairperson – Prof. D.S. Blinov
The project's advisor – Assoc. Prof. V.I. Davydkin,
Assoc. Prof. A.P. Tsybusov

Уровень заболеваемости хирургической патологией остается на высоком уровне и не имеет стойкой тенденции к снижению. Течение многих хирургических заболеваний определяется образом жизни, отношением к медицинскому обслуживанию. Нами проведено анкетирование 350 пациентов хирургических стационаров в возрасте от 18 до 82 лет. Выявлено, что 48% респондентов нерегулярно питаются, 66% не соблюдают лечебные диеты, каждый третий курит, среди последних 43% курят по пачке сигарет в день, у 53% респондентов значительный уровень потребления алкогольных напитков. О характере взаимодействия с системой медицинского обслуживания получены следующие ответы: лишь 13% респондентов обратились за медицинской помощью в течение нескольких часов от начала заболевания, причиной поздней обращаемости послужили: отсутствие эффекта от самолечения –10%, неудовлетворенность медицинской помощью –13%, занятость на работе – 14% и т.д. Своему лечащему врачу доверяют только 45% пациентов, 13% респондентов принимают лекарственные препараты по собственному усмотрению. Каждый четвертый занимается самолечением, больше половины (66%) обращаются за медицинской помощью только в тяжелых и очень тяжелых случаях Проведенное исследование показало, что образ жизни пациентов хирургических стационаров, их отношение к медицинскому обслуживанию не создают условия для эффективной пофилактики и лечения хирургических заболеваний.

ОБРАЗ ЖИЗНИ И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗАКРЫТОГО ТИПА

О.В. Завьялов
Российский государственный медицинский
университет
Кафедра общественного здоровья
и здравоохранения
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф.
Ю.П. Лисицын
Научный руководитель – доц. к.м.н. Е.А. Толченова

WAY OF LIFE AND THE STATE OF HEALTH OF CHILDREN WHICH ARE BROUGHT UP IN CHILDREN'S ESTABLISHMENTS OF CLOSED TYPE

O.V. Zavyalov, N.V. Sokolova
Russian State Medical University Chair of publis
health and publis health services manager

The department's chairperson – Acad. RAMS Prof. Yu.P. Lisitsyn
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD E.A. Tolchenova

Здоровье и образ жизни детей является одним из важнейших демографических показателей, характеризующих состояние здоровья и образ жини населения. Целью данной работы явилось углубленная разработка рекомендаций по оптимизации морально-нравственного образа жизни и улучшения состояния здоровья детей, воспитывающихся в детских учреждениях закрытого типа. Были проанализированы показатели здоровья детей 15 муниципальных образований одного субъекта Российской Федерации по возрастным группам и полу заболевших детей, а также различия в структуре здоровья и образа жизни детей среди городского населения.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В ВОПРОСАХ КОНТРАЦЕПЦИИ И ГИГИЕНЫ ПОЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ НА ИХ СОМАТИЧЕСКОЕ И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

Е.В. Зыков, Е.И. Гурьева, З.Х. Хабагинова, А.А. Манилова
Российский университет дружбы народов
Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и гигиены
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Д.И.Кича
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.В.Бреусов

RESEARCH OF THE INFLUENCE ON REPRODUCTIVE AGE WOMEN'S KNOWLEDGE OF CONTRACEPTION AND SEXUAL RELATIONS HYGIENE PRINCIPLES ON THEIR SOMATIC AND REPRODUCTIVE HEALTH

E.V. Zykov, E.I. Guryeva, Z.K. Khabaginova, A.A. Manilova
Peoples' Friendship University of Russia
Department of Public Health, Healthcare and Hygiene
The department's chairperson – Prof. MD D.I. Kicha
The project's advisor – Prof. MD A.V. Breusov

Цель работы – исследование влияния осведомленности женщин репродуктивного возраста в вопросах контрацепции и гигиены половых отношений (далее «осведомленность») на их репродуктивное и соматическое здоровье. Задача исследования – выявление связи между осведомленностью, половым поведением и их здоровьем. Исследована группа из 126 женщин 17–49 лет. Материалы: анкеты, карты выкопировки. Методы: ретроспективный анализ, социологический, статистические: критерий χ^2 Пирсона, критерий Фишера (φ). Установлена значимая связь между случаями абортов, заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП), воспалительными заболеваниями органов малого таза (ВЗОМТ) или внематочной беременностью и рискованным половым поведением ($\chi^2 = 4{,}770; p < 0{,}05; \varphi = 0{,}200$). ВЗОМТ и ЗППП значимо связаны с рискованным половым поведением ($\chi^2 = 4{,}425; p < 0{,}05; \varphi = 0{,}201$ и $\chi^2 = 4{,}034; p < 0{,}05; \varphi = 0{,}183$ соответственно). В отношении ЗППП это обусловлено отсутствием адекватной контрацепции ($\chi^2 = 8{,}548; p < 0{,}05; \varphi = 0{,}284$) и в незначительной степени – другими факторами. Осведомленность практически не влияла на наличие случаев абортов, ЗППП или ВЗОМТ ($\chi^2 = 0{,}010; p > 0{,}05$). Низкая осведомленность оказывала существенное влияние только на распространенность случаев прерывания беременности, возникшей при половом дебюте ($\chi^2 = 5{,}697; p < 0{,}05; \varphi = 0{,}287$). Между осведомленностью и моделью полового поведения связи не выявлено ($\chi^2 = 0{,}00025; p = 0{,}987$). Адекватность выбора методов контрацепции не связана с осведомленностью на момент опроса ($\chi^2 = 0{,}424; p > 0{,}05$). Таким образом, осведомленность женщин в вопросах контрацепции и гигиены половых отношений не оказывает существенного влияния на их репродуктивное и соматическое здоровье, за исключением случаев возникновения нежелательной беременности при половом дебюте. На половое поведение осведомленность влияния не оказывает.

ЗНАЧЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО МНЕНИЯ В УПРАВЛЕНИИ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

И.П. Карпова, И.В. Богатова
Читинская государственная медицинская академия
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – к.м.н. доц. Н.Ф. Шильникова
Научный руководитель – к.м.н. доц. Н.Ф. Шильникова

VALUE OF PUBLIC OPINION IN QUALITY MANAGEMENT OF MEDICAL AID

I.P. Karpova, I.V. Bogatova
Chita State Medical Academy
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD N.F. Shilnikova
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD N.F. Shilnikova

Одной из главных целей современной реформы здравоохранения является улучшение качества медицинской помощи (КМП). Удовлетворенность пациентов – это один из компонентов качества. В

здравоохранении России приоритетным направлением системы управления КМП является оценка деятельности врачебного и сестринской персонала по данным социологических опросов. Целью исследования стало определение общественного мнения пациентов и мнения медицинских работников о качестве медицинской и лекарственной помощи по результатам внедрения национального проекта «Здоровье». Опрошено 200 пациентов ($t = 1,84$; $p > 0.05$), обратившихся за медицинской помощью в лечебное учреждение, а также 200 медицинский работник ($t = 3,1$; $p < 0.001$). Основные методы, используемые в ходе проведения исследования - исторический, аналитический, социологический, санитарно- статистический. По результатам социологических опросов пациенты и медицинские работники отмечают повышение уровня лекарственного обеспечения медицинских организаций, в связи с реализацией национального проекта «Здоровье». Коэффициент социальной удовлетворенности составил 76%, но пациенты считают необходимым качественно улучшить ассортимент лекарственных средств, предоставляемых бесплатно. Основными факторами, влияющими на качество медицинской помощи, по мнению пациентов и медицинских работников, являются профессионально-квалификационный уровень и этико-правовая культура медицинского персонала. Большинство пациентов лишь в 14% случаев встречались с некачественным оказанием медицинской помощи, коэффициент правовой грамотности по вопросам защиты прав потребителей медицинских услуг составил 37%, что увеличивает уровень прецидентов.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

О.С. Коваленко
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра эпидемиологии
Зав. кафедрой – проф. О.М.Карабан
Научный руководитель – доц. Т.А.Чумаченко

EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF PROPHYLAXIS OF PARENTERALLY HEPATITIS

O.S. Kovalenko
Kharkov National Medical University
Department of Epidemiology
The department's chairperson – Prof. O.M. Karaban
The project's advisor –
Assoc. Prof. T.A. Chumachenko

Целью работы было выявление групп риска и факторов передачи вирусных гепатитов В (ВГВ) и С (ВГС) в сельском районе Харьковской области и определение путей их профилактики. Эпидемиологический анализ проведен по официальным данным санитарно-эпидемиологической станции за период 2002–2007 гг.. Заболеваемость ВГВ и ВГС колебалась в пределах 6,2-11,04 случаев на 100 тыс. населения, достигнув максимального показателя 22,3 случаев на 100 тыс. населения в 2003 г. Чаще всего в эпидемический процесс вовлекались лица 20–39 лет, что составило 59% от общего числа заболевших. Удельный вес больных, инфицированных при проведении парентеральных вмешательств в лечебно-профилактических учреждениях – 54,2%. Из них наибольший процент приходился на стоматологические вмешательства – 46,9%. Начиная с 2006 г., начали регистрироваться случаи передачи инфекции при посещении парикмахерских, салонов красоты и составили 5,1%. Половой путь передачи выявлен в среднем у 27,1% больных. В 2003 г. этот способ заражения отмечался в 45,5% случаев, в 2006 г. – в 40,0% случаев, а в 2007 г. его доля снизилась до 18,0%, что может быть, связано с началом проведения в районе вакцинации против ВГВ. Учитывая, что заразиться парентеральными гепатитами может каждый человек при посещении стоматологических, маникюрных, педикюрных кабинетов, обращении за медицинской помощью и т.п., вопросам организации массовой иммунопрофилактики ВГВ следует уделять особое внимание. Таким образом, проведенный анализ выявил наиболее поражаемые ВГВ и ВГС возрастные группы населения и основные пути передачи парентеральных гепатитов. Снижение заболеваемости этими инфекциями возможно при проведении вакцинопрофилактики ВГВ на фоне строгого соблюдения правил противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях, салонах красоты и пр.

ПОКАЗАТЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ ПРЕДПРИЯТИЙ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САРАНСК

И.Ф. Коротина, Т.В. Лукьянова, Н.Н. Чернова
Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарева
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – д.м.н. Д.С.Блинов
Научный руководитель – д.м.н. Д.С. Блинов

INDICATORS OF OCCUPATIONAL DISEASES OF SARANSK FACTORY WORKERS

I.F. Korotina, T.V. Lukyanova, N.N. Chernova
N. P. Ogarev Mordovian State University
Department of Public Health and Healthcare
The department’s chairperson – MD D.S. Blinov
The project’s advisor – MD D.S. Blinov

Промышленность города Саранска представлена в основном предприятиями: электротех-

нической промышленности, промышленности строительных материалов, переработки синтетических полимерных материалов, по производству медицинских препаратов. По причине тяжелого положения в экономике, на многих предприятиях были приостановлены работы по реконструкции и техническому перевооружению, по внедрению новых технологий, по механизации и автоматизации производственных процессов. В свою очередь это привело к несоблюдению гигиенических нормативов, регламентирующих условия труда, к созданию предпосылок возникновения профессиональных заболеваний. При анализе данных по количеству зарегистрированных случаев заболеваний, связанных с влиянием условий труда, была выявлена тенденция к росту их числа. С мая по декабрь 2003 г. зарегистрировано 29 случаев профзаболеваний, за 2004 г. – 26 случаев, за 2005 г. – 13 случаев, в 2006 г. – 27 случаев, с января по ноябрь месяц 2007 г. – 29 случаев. Всего 124 случая. В структуре профессиональной патологии города Саранск ведущее место занимает хроническая ртутная интоксикация – 54 случая за период с мая 2003г. по ноябрь 2007 г. Значительную долю составляют заболевания туберкулезной этиологии в медицинских учреждениях: очаговый туберкулез – 17 случаев, инфильтративный туберкулез – 8 случаев, кавернозный – 2 случая, левосторонний экссудативный плеврит туберкулезной этиологии –1 случай. Из 25 зарегистрированных случаев заболеваний пылевой этиологии: в 16 случаях зарегистрирован – силикоз, в 5 случаях – силикотуберкулез, в 2 случаях – пневмокониоз, в 2 случаях – бронхиальная астма. Из группы заболеваний, обусловленных действием физических факторов (шум) – 8 случаев тугоухости. Кроме того, зарегистрированы и единичные случаи профзаболеваний на различных предприятиях Мордовии. Вывод: аспекты влияния вредных факторов на здоровье рабочих промышленных предприятий весьма значительны, и остаются актуальными до настоящего времени.

ОБРАЗ ЖИЗНИ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ ЖЕНЩИН ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА

К.С. Кузнецов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра основы здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой –
акад. РАМН проф. Ю.П. Лисицын
Научный руководитель –
доц. к.м.н. Е.А. Толченова

WAY OF LIFE AND STATE OF HEALTH OF WORKING WOMEN OF A PENSION AGE

K.S. Kuznetsov
Russian State Medical University
Department of Basic Health and Health Care
The department's chairperson –
Acad. RAMS Prof. Yu.P. Lisitsyn,
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD E.A. Tolchenova

В настоящее время в РФ отмечается регрессивный тип возрастной структуры населения. Показатель средней продолжительности предстоящей жизни у женщин выше, чем у мужчин на 13 лет. Следовательно, с увеличением возраста растет доля женского населения, при этом значительная часть женщин продолжает трудиться после наступления пенсионного возраста. Цель: разработать рекомендации по улучшению здоровья работающих женщин пенсионного возраста. Проведено комплексное медико-социальное исследование по изучению образа жизни и состояния здоровья 357 работающих женщин пенсионного возраста и, подобранных к ним методом копи-пара, 240 неработающих женщин. 51% женщин – 55–60 лет, 29,4% – 61–65 лет, 19,6% – старше 65 лет. Из 357 работающих женщин 58% замужем, 21,45% – разведены, 21,45% – вдовы (среди неработающих соответственно: 52,3%, 11,3% и 36,4%). Среди причин продолжать работать: для 195 человек (54%) – это стимул дольше жить и сохранять трудоспособность, для 75 (21%) – наличие материальных трудностей. 41,7% неработающих женщин получают материальную помощь от близких, 22% получают совсем немного, 36,3% не получают материальной помощи. 83,2% работающих женщин удовлетворены своим трудом, 16,8% – не удовлетворены, но продолжают работать. Среди неработающих женщин 87% были удовлетворены своим трудом, 13% – нет. Только 2,6% отмечают положительное влияние работы на их здоровье, 36,1% имеют противоположное мнение, а в 61,3% - работа не влияет на здоровье (среди неработающих женщин соответственно 8,1%, 38,5% и 53,4%). 75,7% – неработающих женщин считают возращение к труду невозможным. Работающие женщины достоверно реже чувствуют себя счастливыми по сравнению с неработающими (74,8% против 91%). Таким образом, трудовую активность женщин пенсионного возраста следует трактовать неоднозначно.

ОЦЕНКА ШУМОВОГО РЕЖИМА СЕЛИТЕБНОЙ ТЕРРИТОРИИ ЮГО-ЗАПАДНОГО МИКРОРАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА

М.П. Лестев
Уральская государственная медицинская академия
Кафедра гигиены и профессиональных болезней

Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Г.Я. Липатов
Научные руководители – О.Н. Байдюк,
к.м.н. доц. А.А. Самылкин

ASSESMENT OF THE NOISE CONDITIONS IN LIVE AEREAL OF SOUTHWEST MICRODISTRICT OF EKATERINBURG

M.P. Lestev
Ural State Medical Academy
Department of Hygiene
and Occupational Diseases
The department's chairperson –
Prof. MD G.Ya. Lipatov
The project's advisors – O.N. Bayduk,
Assoc. Prof. PhD A.A. Samylkin

Неуклонный рост численности автотранспорта в крупных городах обусловливает шумовое загрязнение городской среды. Целью данной работы явилась санитарно-гигиеническая оценка шумового режима селитебной территории Юго-зпадного микрорайона г.Екатеринбурга. В указанном микрорайоне отсутствуют крупные промышленные предприятия, оказывающие влияние на его шумовой климат, но, вместе с тем, на автомагистралях отмечается интенсивное транспортное движение, причем ряд улиц являются транзитными магистралями. Изучение шумового режима проводилось в дневное время с 15 до 17 часов в будние дни. Было проведено 240 измерений эквивалентного уровня звука прибором «Октава-101А» на расстоянии 2 м от ограждающих конструкций жилых зданий, обращенных в сторону автомагистралей. Полученные результаты сравнивались с предельно допустимым уровнем (ПДУ) шума для селитебной территории (55 дБА). Установлено, что транспортный шум является непостоянным, низко и среднечастотным (20,0-1000 Гц). Эквивалентные уровни звука на прилегающих к автомагистралям территориях жилой застройки превышали ПДУ на 1,9–16,8 дБ. Таким образом, на примагистральных территориях жилой застройки микрорайона Юго-Западный шумовая обстановка является неблагоприятной. Генерируемые транспортом уровни шума могут послужить как прямой, так и косвенной (через ограничение проветривания жилых комнат, выходящих на автомагистраль, уменьшение времени прогулок) причиной негативного влияния на здоровье населения. Для снижения неблагоприятного влияния шума на здоровье населения микрорайона наиболее важным представляется направление транзитного транспорта по обходным автомагистралям, минуя городскую черту, тройное остекление окон жилых зданий, выходящих фасадами на улицы, а также озеленение автомагистралей двухъярусной живой изгородью.

ИММУНИТЕТ НА ФОНЕ ЭХИНОКОККОВОЙ ИММУНОСУПРЕССИИ

А.Н. Мамедов
Самаркандский государственный медицинский институт
Кафедра медицинской биологии
Зав,кафедрой – д.м.н проф. В.М. Садиков
Научный руководитель – А.М. Вахидова

IMMUITY ON THE BACKGROUND OF ECHINOCOCCUS IMMUNOSUPPRESSION

A.N. Mamedov
Samarkand Medical State Institute
Department of Medical Biology
The department’s chairperson –
Prof. MD V.M. Sadikov
The project’s advisor – A.M. Vakhidova

Эхинококкоз является международной медицинской и народно-хозяйственной проблемой. Учеными ММА им. И.М. Сеченова и СамГосМИ был создан препарат Чеблин-СК-1 (Ч-СК), проявивший высокую противоэхинококкозную активность при эксперементальных эхинококкозах хлопковых крыс, поросят, овец. Целью наших исследований явилось изучение влияния препарата Ч-СК на иммуносупрессию,вызванную у мышей эксперементальным заражением эхинококкозом с использованием материала от прооперированных больных. Методы исследования. Опыт проводили на белых беспородных аутбредных мышах-самцах массой 18–19 г. Мыши заражались зародышевыми элементами эхинококков от прооперированных больных. В исследованиях использовался тактивин, полиоксидоний. Ампициллин вводили в дозе 50мг/кг внутримышечно в течение 4 дней, Ч-СК – внутрижелудочно 50 мг/кг от 2 до 10 дней, полиоксидоний – по 1мг внутримышечно в течение 2–10 дней, левомизол – внутрижелудочно в дозе 50мг/кг в течение 2–10 дней, метилурацил внутрижелудочно по 30мг/кг в течение 5–6 дней. Выживаемость животных устанавливалось клинически наблюдением до летального исхода после заражения. Результаты и их обсуждение. На фоне циклофосфана и эхинококкоза под воздействием ампициллина, левомизола, тактивина не изменяется выраженность реакции ГТЗ к ДНХБэ. Полиоксидоний и Ч-СК на фоне циклофосфана после введения инфекции продлили жизнь мышей почти до 3-х суток. Самая высокая продолжительность жизни мышей под воздействием протейной культуры микроорганизмов оказалось в группах, зараженных эхинококкозом и леченных Ч-СК или полиоксидонием, что статически высокодостоверно ($p<0,01$). Выводы. Эхинококкоз мышей, вызванный в эксперементе человеческими штаммами паразита,сопровождается иммуносупрессией, при котором препарат Ч-СК проявляет иммуностимулирующее действие. Ч-СК обладает противомикробными свойствами на уровне ампициллина.

АНАЛИЗ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ НА УКРАИНЕ

Н.А. Матяшова
Национальный фармацевтический университет Украины, г. Харьков
Кафедра фармакоэкономики
Зав. кафедрой – проф. Л.В. Яковлева
Научный руководитель – проф. Л.В. Яковлева

ANALYSIS OF CEFALOSPORINS CONSUMPTION IN UKRAINE

N.A. Matyashova
National Pharmaceutical University of Ukraine, Kharkov
Department of Pharmacoeconomics
The department's chairperson – Prof. L.V. Yakovleva
The project's advisor – Prof. L.V. Yakovleva

С целью оценки рациональности использования антибиотиков группы цефалоспоринов был проведен анализ их потребления по объемам продаж в денежном и в натуральном выражении на протяжении 2006–2007 гг. Было установлено, что группа JO1D «цефалоспорины» занимает второе место в рейтинге по объемам продаж антибактериальных средств в натуральном выражении. Цель данной работы – сравнительная оценка потребления антибактериальных средств группы «Цефалоспорины» за 2006–2007 гг. на Украине. По итогам 2007 г. общий объем продаж лекарственных препаратов данной группы составил 216,67 млн гривен за 17,32 млн упаковок, что по сравнению с 2006 г. больше на 10,42% в денежном и на 1,36% в натуральном выражении. Лидером по объемам продаж в данной группе на протяжении двух лет является препарат J01DD04 «Цефтриаксон». Его потребление за 2007 г. составило 12,4 млн упаковок, что на 10,22% больше, чем в 2006 г.. В структуре продаж изучаемых лекарственных средств в натуральном выражении лидируют отечественные препараты. Их доля по этому показателю составила 79,25%, что меньше чем в 2006 году на 1,72%. Разница в продажах соответствует 481 тыс. упаковок. Таким образом, проведенный анализ показывает увеличение объемов потребления как в денежном, так и в натуральном выражении лекарственных средств данной группы, при этом доля отечественных препаратов несколько снижается, что обусловлено ростом объемов потребления более дорогостоящих препаратов зарубежных производителей.

АНАЛИЗ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Н.А. Моисеева
Новосибирский государственный медицинский университет
Кафедра управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения
Зав. кафедрой – к.ф.н. доц. И.А. Джупарова
Научный руководитель – О.А. Борисова

ANALYSIS OF DRUGS PRESCRIPTION IN PHARMACOTHERAPY OF HIGH BLOOD PRESSURE

N.A. Moiseeva
Novosibirsk State Medical University
Department of Management and Economy of Pharmacy with the Course of Medical and Pharmaceutical Merchandising
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD I.A. Dzhuparova
The project's advisor – Sen. Teacher O.A. Borisova

По данным официальной статистики, артериальная гипертензия (АГ) остается ведущей патологией в возрастной категории населения (после 60 лет), в составе сердечно-сосудистой патологии имеет возрастающее число впервые поставленных диагнозов. Целью исследования стало выявление наиболее назначаемых групп лекарственных средств (ЛС) больным, страдающим АГ. Было проанализировано 14438 рецептов, выписанных за период 01.03.07 по 30.09.07 амбулаторным больным, обслуженных аптеками Новосибирска, из них 60,98% по поводу АГ. Все ЛС были проранжированы в 3 группы: антигипертензивные ЛС (66,4%), в том числе центрального действия 0,04%, сердечно-сосудистые ЛС (СС ЛС) (21,39%) и ЛС других фармакологических групп (ФГ) (13,21%), не используемых в терапии АГ. Была выявлена доля ЛС каждой ФГ, применяемой для лечения АГ в общем объеме выписанных ЛС в стоимостном выражении (Св) и она составила: 21,39% для СС ЛС, 17,32% для ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ), 11,56% для антагонистов кальция, 11,52% для комбинированных препаратов, 7,72% для бета-адреноблокаторов (бета-АБ), 6,85% для гиполипидемических ЛС, 6,20% для диуретиков, 3,88% для блокаторов ангиотензин II, 1,02% для альфа- и бета-АБ, 0,29% для альфа-АБ и 33,64% заняли другие ЛС. Была выявлена доля каждого ЛС в Св: 10% для лизиноприла, 8% для комбинации эналаприл и гидрохлортиазид, по 6% для амлодипина, симвастина и бисопролола, 5% для лозартана и симвастина. Был проведен анализ специфики работы врачей. Среди фокус-группы 13% врачей выписывали только антигипертензивные ЛС, однако доля назначения СС ЛС, применяемых как сопутствующая группа и других ЛС не превысила 8% в Св у 91% врачей. Таким образом, была установлена структура назначения ЛС при АГ, что позволяет наиболее оптимально сформировать аптечный ассортимент.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В РЕГИОНАЛЬНОМ СОСУДИСТОМ ЦЕНТРЕ (РСЦ) г. СТАВРОПОЛЯ

С.А. Москаленко, Н.В. Писаренко, М.Ю. Гатило, А.М. Шахназарян, О.В. Тарасюк
Ставропольская государственная медицинская академия
Кафедра гигиены
Зав. кафедрой – проф. Б.Д. Минаев
Кафедра хирургических болезней № 1 с курсом поликлинической хирургии
Зав. кафедрой – проф. А.З. Вафин
Научные руководители – доц. Ю.Н. Голодников, Н.А. Слетков

MEDICAL AID FOR PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY IN THE REGIONAL VASCULAR CENTRE (RVC) IN STAVROPOL

S.A. Moskalenko, N.V. Pisarenko, M.Yu. Gatilo, A.M. Shahnazaryan, O.V. Tarasyuk
Stavropol State Medical Academy
Department of Hygiene and Ecology
The department's chairperson – Prof. B.D. Minaev
Department of Surgical Disease № 1 with the Course of Policlinic Surgery
The department's chairperson – Prof. A. Z. Vafin
The project is advisor – Assoc. Prof. Yu.N. Golodnikov, N.A. Sletkov

Сердечно-сосудистые заболевания стали основной причиной инвалидизации и высокой смертности трудоспособного населения в целом по стране, что диктует необходимость оптимизации оказания помощи данной категории больных. С этой целью была создана программа совершенствования оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистой патологией, утвержденная правительством РФ, задачей которой является создание РСЦ и первичных сосудистых отделений (ПСО). Одним из способов улучшения качества оказываемой помощи является сужение границ, так называемого «терапевтического окна» Цель проделанной работы заключается в сравненении оказания помощи больным с ССП в ККБ г.Ставрополя до и после образования РСЦ, а также поиск решений, помогающих улучшить прогноз больных. Нами проанализировано 157 больных с острым коронарным синдромом (ОКС) и 86 с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК), при этом определялось время от момента обращения пациента за помощью до получения адекватного лечения. В первой группе, до образования РСЦ, этот временной промежуток составил: у больных с ОКС – 137,4 мин.; с ОНМК – 165,7 мин. С целью снижения временного показателя, составлена организационная схема, которая позволяет сократить время «от двери до иглы» минимум на 40 минут. Во второй группе, госпитализированной в РСЦ, отмечалось укорочение времени, у больных с ОКС – до 94,6 мин., с ОНМК – до 126,2 мин. Таким образом, организация мероприятий в РСЦ позволяет снизить уровень инвалидизации – на 2%, смертности – на 7,5% при ОКС и ОНМК. В целом, комплексные меры по совершенствованию оказания медицинской помощи позволяют улучшить качественные и количественные показатели демографической ситуации в крае, увеличить прогнозируемую продолжительность жизни.

ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ В ЗАКРЫТЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

В.Э. Мурзакова
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением
Зав. кафедрой – проф. А.Г. Сапрыкина
Научный руководитель – доц. М.Л. Сиротко

CHILDREN HEALTH IN CHILDREN'S ESTABLISHMENTS OF CLOSED TYPE

V.E. Murzakova
Samara State Medical University
Department of Public Health and Health Care with the Course of Economy and Management of Public Health
The department's chairperson – Prof. A.G. Saprykina
The project's advisor – Assoc. Prof. M.L. Sirotko

Показатели здоровья детей определяют многие медицинские, социальные и экономические проблемы общества. Особо пристального внимания заслуживают дети, лишенные родительского попечения. Цель исследования – разработать рекомендации по улучшению состояния здоровья детей, воспитывающихся в детских учреждениях закрытого типа. Объектом стали 250 детей: у 80% детей есть родственники, чаще всего бабушка, тетя или дядя; мам имеют 1/3 детей, пап – ¼ ; 50% детей родственники навещают в среднем 1 раз в неделю, 30% – раз в месяц, 15% – 1 раз в квартал, 5% – реже одного раза в полгода. 60% детей выходные дни проводят с друзьями, 20% - с родственниками, 10% – с родителями, при этом 95% хотели бы проводить выходные дни с мамой. Самые теплые, волнующие воспоминания о раннем детстве воспитанники связывают с бабушкой – 45%, с родителями – 20%, более 30% – ни с кем. В свободное время школьники 7 и 8 классов: гуляют 80%, играют в компьютерные игры – 20%, в 9 классах смотрят фильмы 70%, занимаются музыкой 20%, чтением – 10%; в 10 классе гуляют – 60%, 40% занимаются спортом. Школьники всех возрастов любят читать фантастику, приключения – 70%, о природе – 10%, журналы – 5%, не имеют любимых книг – 15%. Дни Рождения

воспитанники отмечают дружно с подарками, за праздничным столом в своем маленьком коллективе или группе. Откровенно разговаривают с одноклассниками – 70%, с другом – 20%, с воспитателем – 5%, ни с кем – 5%. Больше всего воспитанники доверяют друзьям – 60%, бабушкам – 20%, и никому – 20%. Таким образом, более внимательное отношение к детям , воспитывающимся без родителей и помощь им в правильном формировании образа жизни приведут к улучшению их состояния здоровья и дадут обществу полноценных граждан.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УНИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

М.М. Насыров
Самаркандский государственный медицинский институт
Кафедра информатики
Заведующий кафедрой: д.т.н. проф. Т. Сафаров
Научный руководитель –
к.ф-м.н. доц. М.Р. Маликов

PERSPECTIVES OF APPLICATION OF INFORMATION TECHNOLOGIES IN THE UNIFICATION OF MEDICAL POLYCLINIC SERVICE IN SAMARKAND REGION OF UZBEKISTAN

M.M. Nasyrov
Samarkand State Medical Institute
Department of Informatics
The department's chairperson- Prof. MD T. Safarov
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD M.R. Malikov

Состояние информатизации в Узбекистане позволяет внедрить автоматизацию, как в отдельные процессы учета медицинских услуг, так и в целостную интегрированную систему, дающую возможность применения автоматизированной обработки информации. Целью данной работы являлось апробирование возможности применения базы данных MySQL для анализа состояния здоровья населения исследуемого района и оценки качества оказываемых медицинских услуг. В задачу исследования входило создание многослойной базы данных, состоящей из информации по возрасту, полу, роду трудовой деятельности и частоте обращения к врачу. Исследования проведены в условиях двух поликлиник Самаркандской области, расположенных как в черте города, так и за его пределами. В исследовании была применена база данных MySQL – система, позволяющая легко и эффективно работать с базами данных любых размеров. MySQL позволяет одновременно работать с базой данных нескольким пользователям и при этом не чувствовать никаких неудобств. Предварительный анализ полученных данных показал применимость базы данных для мониторинга состояния здоровья городского и сельского населения Самарканда, а также для выявления доминирующих заболеваний за последние десять лет; так удалось выявить, что пациенты, проживающие в городе Самарканд имели предрасположенность к заболеванию органов дыхания и желудочно-кишечного тракта. При этом у сельского населения часто наблюдается дисфункция опорно-двигательного аппарата и инфекционно-аллергические заболевания. Таким образом, применение базы данных MySQL позволило выявить тенденцию основных болезней среди населения проживающих в городе и в сельской местности в масштабе пространства и времени. Применение данной программы в условиях поликлиник намного облегчило документооборот и повышение качества обслуживания пациентов.

У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

А.А. Ненахов, Ю.С. Скоробогатых
Курский государственный медицинский университет
Кафедра онкологии
Заф. кафедрой – проф. М.Д.Сычов
Научный руководитель – проф. Г.В. Куденцова

MORBIDITY, WIDESPREAD AND THE STRUCTURE OF MALIGNANT DISEASES IN CHILDREN AND ADOLESCENTS OF KURSK REGION

A.A. Nenakhov, Yu.S. Skorobogatykh
Kursk State Medical University
Department of Oncology
The department's chairperson – Prof. M.D. Sichov
The project's advisor – Prof. G. V. Kudentsova

Целью данного исследования явился анализ структуры, заболеваемости и распространенности злокачественных новообразований у детей и подростков Курской области. Заболеваемость злокачественными новообразованиями у детей и подростков Курской области составила 8,7 на 100 000 детского населения, что ниже аналогичного показателя в России (15 на 100 000). Мальчики страдали в 2 раза чаще, чем девочки. Доля городских жителей составила 41%, сельских – 59%. Наиболее высокой она была в Курчатовском, Железногорском и Льговском районах. Распространенность злокачественных новообразований у подростков составила 42,8 на 100 000, что выше, чем у детей 0 – 14 лет (38,5 на 100 000 детского населения). Среди детей наибольшая распространенность отмечена для возрастной группы 10–14 лет (52,0 на 100 000

населения соответствующего возраста). В структуре злокачественных новообразований у детей и подростков преобладали опухоли кроветворной и лимфатической ткани – 33,7%, центральной нервной системы (ЦНС) – 21,4%, почек – 12,2%, симпатической нервной системы – 11,2%, костей – 9,2%, мягких тканей – 5%. Опухоли кроветворной и лимфатической ткани встречались одинаково часто во всех возрастных группах, опухоли ЦНС – преимущественно от 4 до 15 лет, нефробластомы и мягкотканые неоплазии – от 0 до 4 лет, симпатической нервной системы – от 0 до 9 лет. Костные саркомы и раки выявлялись чаще у подростков. Таким образом, заболеваемость злокачественными новообразованиями в Курской области ниже, чем в Российской Федерации, а распространенность - выше, что свидетельствует о раннем выявлении детей с локализованными стадиями и адекватном лечении.

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ: СОСТОЯНИЕ СЕМЕЙНОЙ СИСТЕМЫ, ДИАГНОСТИКА И ПУТИ КОРРЕКЦИИ

С.С. Никитина
Красноярский государственный медицинский университет им. проф. Войно-Ясенецкого
Кафедра информационных и инновационных технологий
Зав. кафедрой – проф. д.м.н. проф. Д.А. Россиев
Кафедра внутренних болезней
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.В. Демко
Научные руководители – д.м.н. проф. Д.А. Россиев, д.м.н. проф. И.В. Демко, Е.Г. Мягкова

BRONCHIAL ASTHMA IN CHILDREN: CONDITION OF FAMILY SYSTEM, DIAGNOSTIC AND WAYS OF CORRECTION

S.S. Nikitina
Krasnoyarsk State Medical University
Department of Medical Informatics and Innovations
The department's chairperson – Prof. MD D.A. Rossiev
Department of Internal Diseases
The department's chairperson – Prof. MD I.V. Demko
The project's advisor – Prof. MD D.A. Rossiev, Prof. MD I.V. Demko, E.G. Myagkova

По данным НИИ педиатрии, бронхиальная астма является одним из самых распространенных заболеваний у детей.Печальным фактом является постоянный рост заболеваемости и смертности от астмы. Ясно, для изучения вопроса надо выйти за привычные рамки, что стало возможным благодаря системному подходу. Семейная система – это группа людей, связанных стабильными, повторяющимися коммуникациями в течение длительного времени. Поведение члена семьи (болезнь) влияет на состояние системы. В ней действуют системные факторы-вторичные выгоды, метапрограммы. Целью работы стало создание анкеты для диагностики семейной системы и здоровья членов семьи на примере семей, имеющиха больного бронхиальной астмой ребенка. Сведений о подобном методе исследования в доступной литературе нет. Были обследованы 50 семейных пар, имеющих одного ребенка, страдающего бронхиальной астмой в течение 10–12 лет. Результаты проанализированы с помощью компьютерной программы. Введены два индекса – уровень проблемности (взаимодействие членов семьи) и уровень болезненности (состояние здоровья членов семьи). Коэффициент корреляции УП и УБ в семьях, где ребенок страдает бронхиальной астмой, равен 0,45; $P < 0,001$. Уровень проблемности в семьях повышают: параметр «борьба за власть», показатели разногласия по вопросам общения с друзьями и образа жизни.Разработанный метод анкетирования позволяет оценить состояние семейной системы и определить тактику семейного консультанта. В обязательный диагностический комплекс при бронхиальной астме у детей должны быть включены: исследование семейной системы с помощью метода интервью и опросниковых методик. Включение родителей в диагностический и лечебный процесс при бронхиальной астме у детей позволит осуществить постановку «семейного диагноза», что является необходимым условием для проведения терапии.

ОЦЕНКА ОБЩЕСТВЕННОГО ОТНОШЕНИЯ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ» в г. ЧИТЕ

Н.М. Осипова
Читинская государственная медицинская академия
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – к.м.н. доцент Н.Ф. Шильникова
Научный руководитель – к.м.н. О.В. Ходакова

ESTIMATION OF THE PUBLIC ATTITUDE AMONG MEDICAL WORKERS TO EFFICIENCY OF REALIZATION OF THE PRIORITY NATIONAL PROJECT «HEALTH» IN CHITA

N.M. Osipova
Chita State Medical Academy
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD N. F. Shilnikova
The project's advisor - PhD O.V. Khodakova

С 1 января 2006 года стартовал национальный приоритетный проект «Здоровье». Цель исследо-

вания – изучение мнения медицинских работников о реализации проекта «Здоровье». В исследовании участвовали 160 человек. Контингент респондентов: врачи 1, 2 и высшей категорий; средний медицинский персонал ведущих лечебных учреждений г. Читы. При изучении субъективного отношения к проекту, положительно относятся 67,5%, отрицательно – 30%. Среди последних, 56% считают, что при выполнения основных направлений существует формальный подход. В ходе исследования выяснилось: 75% считают несправедливым распределение дополнительных выплат между работниками поликлиник и стационаров. 49% опрошенных считают размер дополнительной выплаты неадекватным, вследствие несоответствия размера оплаты объему выполняемой работы. Ожидаемые изменения благодаря реализации проекта: повышение престижа труда медработников; рост доступности и качества первичной медицинской помощи (прогнозируют 75% опрошенных) ; повышение квалификации участковых врачей (25%), сокращение сроков ожидания диагностических исследований (22,5%), затруднились ответить – 45%. В результате реализации проекта ситуация в сфере здравоохранения: улучшится считает 35%, 43% полагают, что ничего не изменится, 2% прогнозируют ухудшение ситуации и 20% затрудняются ответить. По мнению респондентов, проект «Здоровье» - это программа, направленная на решение давно назревших проблем, которой дали новое название – полагают 53% опрошенных. 45% считают проект принципиально новой программой, направленной на улучшение здоровья населения и повышение качества медобслуживания. Таким образом, медицинские работники, несмотря на проблемы при реализации проекта «Здоровье», все же позитивно относятся к новому повороту в социальной политике государства.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТРУКТУРА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНАЛИЗА ПЕРИОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЙ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ НПР

А.П. Переверзев
Российский университет дружбы народов
Кафедра общей и клинической фармакологии
Зав. кафедрой – проф. В.К.Лепахин
Научный руководитель – доц. А.В.Астахова

EFFICIENCY OF THE ANALISYS OF PERIODIC PUBLICATIONS WITH THE AIM OF NPR REVELATION

A.P. Perverzev
Peoples' Friendship University of Russia
Department of Common and Clinical Pharmacology
The department's chairperson – Prof. V.K. Lepahin
The project's advisor –
Assoc. Prof. A.V. Astakhova

Одной из основных проблем систем контроля безопасности лекарств является сбор информации о неблагоприятных побочных реакциях (НПР). Несмотря на правовую базу, лишь 1–10% врачей сообщают о НПР. Некоторые врачи, не информируя контрольно-разрешительные органы о НПР, публикуют статьи о лекарственных средствах (ЛС) с упоминаем осложнений фармакотерапии. В нашей стране публикации не использовались в качества источника выявления НПР. С целью внедрения данной методики в практику отечественного фармаконадзора была выполнено следующее: • Проведен анализ статей в отечественных медицинских журналах. • Проведен поиск руководств по представлению статей о НПР для публикаций, разработанных в других странах. • Подготовлена инструкция для публикаций о НПР в отечественных журналах. Было проанализировано 856 статей за 2007 г. в следующих журналах: «Consilium medicum», «Клиническая фармакология и фармакотерапия», «Терапевтический архив», «Клиническая медицина», «Фарматека». Статьи были классифицированы на: • статьи о клинических наблюдениях НПР на конкретные ЛС, • обзоры всего спектра НПР на конкретные ЛС, • статьи с упоминанием об НПР, • статьи без упоминания о НПР.Результаты: 3 (1%) публикации о собственных наблюдениях НПР, 10 (2%) публикаций с обзором НПР, 178 (21%) публикаций с упоминанием НПР. Таким образом, только 191 (23%) из 856 содержали информацию о НПР. Были найдены зарубежные руководства для подготовки публикаций о НПР. Взяв за основу международные рекомендации и адаптировав их к нашим требованиям, была подготовлена инструкция по подготовке публикаций о НПР.

КОМПЛЕКСНАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНОГО С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ И ЕГО СЕМЬИ

О.А. Переверзева, Е.В. Петрова
Российский университет дружбы народов
Кафедра гигиены, общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Д.И.Кича
Научный руководитель – д-р фармацевт. наук проф. А.В.Фомина

COMPLEX SOCIAL-HYGIENIC CHARACTERISTICS OF THE PATIENT WITH CIRRHOSIS OF THE LIVER AND HIS FAMILY

O.A. Pereverzeva, E.V. Petrova
Peoples' Friendship University of Russia
Department of Hygiene, Public Health and Health Care

The department's chairperson –
Prof. MD D.I. Kicha
The project's advisor – Prof. MD A.V. Fomina

Цель исследования:освоение методов работы с населением и семьей;сбор статистических данных о состоянии здоровья и условиях жизни семьи;углубленное изучения факторов и причин,способствующих возникновению и длительному течению заболевания;разработка конкретных рекомендаций по улучшению состояния здоровья и медицинской помощи. Задачи исследования: провести литературный обзор по данной теме, провести социологический опрос группы пациентов с циррозом печени различного генеза, разработать рекомендации по улучшению условий труда и быта больных циррозом печени и их семей, предложить практические направления по профилактике данного заболевания и увеличению продолжительности жизни пациентов. Объект исследования: группа больных циррозом печени и их семьи. Методика исследования: исследование здоровья больных циррозом печени и их семей в связи с анализом условий жизни – комплексное социально-гигиеническое исследование. Были использованы специальные социологические методы: опрос – индивидуальное,свободное интервью; негласное наблюдение. Для исследования были отобраны 25 пациентов 3-х терапевтических отделениий ГКБ № 64 г. Москвы больных циррозом печени и их семьи, что составило около 35% от общего числа пациентов терапевтических больных на период исследования. Временной период проведения работы: с 20.03.08 по 20.04.08 г. Единица наблюдения: 25 больных циррозом печени и их семьи. Статистические документы: анкеты и литературные данные. Выводы: по социальной принадлежности пациентов больных цирозом печени 16% относятся к интеллигенции,рабочим,служащим, 8% – к представителям малого бизнеса,сфере обслуживания,пенсионерам.Наибольшее число заболеваний циррозами печени отмечается у пациентов, принадлежащих к интеллигенции, рабочим и служащим, 40% пациентов работают в государственном секторе, 32% – в частном, 4% занимаются индивидуальной трудовой деятельностью, 24% – прочие.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

В.И. Попова, А.А. Попов
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра эпидемиологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.М.Карабан
Научный руководитель –
к.м.н. доц. Т.А.Чумаченко

THE CHARACTERISTIC OF EPIDEMIC PROCESS OF MENINGOCOCCAL INFECTION

V.I. Popova, A.A. Popov
Kharkov National Medical University
Department of Epidemiology
The department's chairperson –
Prof. MD O.M. Karaban
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD T.A. Chumachenko

Актуальность менингококковой инфекции (МИ) определяется тяжестью течения заболевания, высокой летальностью и негативными последствиями для здоровья после перенесенного заболевания. Целью работы была характеристика эпидемического процесса МИ в Харьковской области в 2001–2007 гг.. Работа проведена по данным официальной статистики и результатам бактериологических исследований. Динамика заболеваемости МИ в Харьковской области носила стабильный характер с тенденцией к снижению. В 2007 г. показатели снизились в 1,6 раза по сравнению с 2001 г. и составили 2,61 на 100 тыс. населения. Во все годы регистрировалась высокая летальность, в 2007 г. этот показатель достиг 9,6%. Заболеваемость детского населения в 5,4 – 5,7 раза превышала заболеваемость всего населения. В возрастной структуре заболеваемости отмечалось увеличение удельного веса взрослого населения, доля которого в 2007 г. достигла 31,5%. Этиологическим фактором были в основном менингококки серогрупп А, В и С, преобладали менингококки серогруппы В, удельный вес которых в 2007 г. составил среди носителей 96,7%, а среди больных 79,3%. Этот факт можно считать благоприятным. Таким образом, на современном этапе эпидемический процесс МИ в Харьковской области характеризуется спорадической заболеваемостью, высокой летальностью, увеличением доли взрослого населения в структуре заболеваемости, циркуляцией преимущественно менингококков серогруппы В. В системе эпидемиологического надзора за МИ необходимо предусмотреть изучение циркуляции менингококков различных серогрупп с использованием не только бактериологических, но серологических и генетических методов исследования, которые в ряде случаев могут быть более информативными. Применение специфической профилактики на данном этапе эпидемического процесса нецелесообразно.

РАЗРАБОТКА ЭЛЕКТРОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ НА ОСНОВЕ АРХИТЕКТУРЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДОКУМЕНТОВ CDA 2 HL7

В.С. Родионов
Российский государственный медицинский университет

Кафедра медицинской кибернетики
и информатики
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Т.В. Зарубина
Научный руководитель – к.м.н. С.Л. Швырев

ELECTRONIC CLINICAL DOCUMENTATION DEVELOPMENT BASED ON CLINICAL DOCUMENTS ARCHITECTURE (CDA) 2 HL7

V.L. Rodionov
Russian State Medical University
Department of Medical Cybernetics
and Information Science
The department's chairperson –
Prof. MD T.V. Zarubina
The project's advisor – PhD S.L. Shvyrev

Медицинский документооборот является одним из основных объектов информатизации деятельности лечебно-профилактических учреждений. Широкое распространение компьютерных технологий позволило кардинально решить проблему «медицинского почерка», характерную для традиционной «бумажной» истории болезни, использовать технологию электронной цифровой подписи для подтверждения подлинности медицинских документов, обеспечить к ним удаленный доступ на основе WEB-технологии и.т.д. На фоне очевидных успехов одной из серьезных проблем остается обмен клинической информацией между информационными системами различных учреждений здравоохранения и их подразделений. Ее решение связано с разработкой общепринятых стандартов обмена электронными медицинскими документами, как на синтаксическом, так и на семантическом уровне. Интенсивная работа в этом направлении ведется техническим комитетом структурированных документов (SDTC) в составе североамериканской некоммерческой организации Health Level Seven (HL7), которая занимается разработкой стандартов в различных областях системы здравоохранения. В соответствии с основной информационной моделью HL7 v.3.0 этот комитет разрабатывает архитектуру клинических документов CDA v.2.0 (Clinical Document Architecture version 2.0). В стандарте определяется структура различных медицинских документов и составляющих их элементов на основе хорошо известного расширяемого языка разметки XML (eXtensible Markup Language). В настоящее время специалистами кафедры медицинской кибернетики и информатики РГМУ и ООО «Программы и комплексы» на основе спецификации CDA v.2.0 разработано адаптированное для российских стационаров руководство по внедрению на русском языке и начата реализация документа «Первичный осмотр» в госпитальной информационной системе «ЭСКУЛАП».

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТООБОРОТА НА ПРИМЕРЕ ГКБ №67 г.Москвы

Д.О. Рощин
Московский инженерно-физический институт
(государственный университет)
Кафедра № 46 «Компьютерные медицинские системы»
Зав. кафедрой – д.т.н. В.Г. Никитаев
Научный руководитель – к.т.н. В.В. Дмитриева

EFFICIENCY OF DEPLOYMENT OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS ON THE EXAMPLE OF MOSCOW CLINICAL HOSPITAL № 67

D.O. Roschin
Moscow Engineering Physics Institute
(State University)
Department of Medical Systems
The department's chairperson – MD V.G. Nikitaev
The project's advisor – PhD V.V. Dmitrieva

Работа с большим объемом медицинской документации, требующая значительного времени, является актуальной проблемой современного здравоохранения. Одним из путей решения данной проблемы является использование системы Электронной Истории Болезни (далее – ЭИБ). Нами было проведено исследование в отделениях нейрохирургии ГКБ № 67 г. Москвы, где в 2007 году была внедрена система ЭИБ. До внедрения электронной системы, на заполнение документации у принявших участие в исследовании 23 врачей уходило в среднем 43,73 ± 5,92 часа в месяц, что составило 26,03 3,52% всего рабочего времени. Через месяц после внедрения системы ЭИБ исследование было проведено повторно среди 20 врачей: на ведение документации тратилось в среднем 32,93 ± 1,3 часа в месяц, что составило 19,60 ± 0,77% рабочего времени. Таким образом, можно говорить, что внедрение ЭИБ позволило освободить 6,43% рабочего времени врача, которое может быть использовано для проведения медицинских манипуляций. Другим значительным плюсом от использования ЭИБ является отсутствие дефектов оформления и ведения медицинских документов. По результатам ранее проведенных исследований (В.П.Шадрин и соавторы) нечитаемость свойственна 40,0% всех записей бумажных историй болезни, что приносит учреждениям системы ОМС экономический вред, так как неправильно оформленные случаи не оплачиваются страховыми компаниями. Отсутствие необходимости в штатном расписании архивариуса, оборудования и устройств для хранения архива медицинской документации также можно отнести к экономической выгоде от внедрения ЭИБ. Следует обратить внимание, что экономия времени персонала на ведение документации, вероятно, может увеличиваться по мере усовершенствования учебных программ, а также по мере получения дальнейшего опыта работы с программой.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ШКОЛЬНИКОВ

С.А. Рубцов, А.В. Буторин, Е.П. Новиков
Омская государственная медицинская академия
Кафедра гигиены с курсом гигиены детей и подростков
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Ж.В.Гудинова
Научный руководитель – к.м.н. доц.А.Е.Петухова

HYGIENIC ESTIMATION OF A FUNCTIONAL CONDITION OF PUPILS

S.A. Rubtsov, A.V. Butorin, E.P. Novikov
Omsk State Medical Academy
Department of hygiene with the course of hygiene of children and teenagers
The department's chairperson – Prof. MD Zh. W. Gudinova
The supervisor of studies – Assoc. Prof. PhD A. E. Petukhova

Социально-экономические преобразования, произошедшие в нашей стране в последние десятилетия, выявили ряд негативных явлений, влияющих на состояние здоровья и качество жизни детей и подростков. Цель работы: на основе комплексного изучения показателей здоровья и адаптации разработать мероприятия по здоровому образу жизни у школьников. По данным анализа медицинских карт – форма 026у школьников 5 и 10 классов показала, что хронические заболевания имеют в 5 классе – 60%, в 10 – 80%. Нами проведена комплексная оценка здоровья школьников 5 и 10 классов с оценкой уровня адаптации по методу Р.М.Баевского. Расчет адаптационного показателя в начале учебного года показал, 16,7% – пятиклассников и 26,7% – десятиклассников имеют удовлетворительный уровень адаптации, неудовлетворительную адаптацию имеют 26,6% и 10% соответственно. 13,4% пятиклассников имеют срыв механизмов адаптации. 13,4% пятиклассников имеют удовлетворительное здоровье, 23,3% – функциональные отклонения, у остальных имеются проблемы со здоровьем. У десятиклассников – 33,5% имеют функциональные отклонения, 66,5% – хронические заболевания. Одной из важных факторов в сохранении здоровья школьников является правильно составленное расписание. Школа занимается по блочной системе. Блок составляет 3 урока по 30 минут, в том числе с двумя перерывами по 5 минут, между блоками перерыв составляет 20 минут. В неделю учебная нагрузка составляет 38 часов. Расписание составлено без учета динамики дневной и недельной нагрузки. Согласно СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» от 1.09.2003 года пятиклассники не могут обучаться по данной блочной системе расписания. Таким образом, отмечается тенденции снижения адаптации и здоровья.

ПРОБЛЕМА ТАБАКОКУРЕНИЯ В СРЕДЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

О.Н. Савич
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. В.П. Царев
Научный руководитель – к.м.н. доц. И.М.Змачинская

THE PROBLEM OF SMOKING AMONG MEDICAL STUDENTS

O.N. Savitch
Belorussian State Medical University
Department of Propaedeutics of Internal Diseases
The department`s chairperson – Prof. MD V.P. Tsaryev
The project`s advisor – Assoc. Prof. PhD I.M. Zmachinskaya

Увеличение общемировой численности курильщиков происходит непосредственно за счет молодежи, превращаясь в целую эпидемию.Не вызывает сомнений, что табакокурение является одним из факторов,имеющих самый высокий риск формирования легочных патологий. Особо настораживает, что данная привычка широко распространена среди будущих врачей, которые по долгу своей профессии обязаны личным примером служить здоровому образу жизни. Целью данного исследования явилось изучение распространености курения среди студентов-медиков, их отношения к этой привычке и изучение нарушений функции внешнего дыхания (ФВД). Учет данных производился методом анкетирования, ФВД оценивалась на спирометре Super Spiro (фирмы Micro Medical) с изучением кривой «поток-объем»,статистическая обработка данных производилась программой Microsoft Exel 2003. За преиод 2006-2008гг. было обследовано 410 студентов с 3 по 6 курсы. Из них – 345 (84,2%) девушек и 65 (15,8%) юношей. Всего курит 119 (29%) человек,т.е.88 девушек и 31 юноша. Исследование показало,что каждый 3-ий студент-медик курит, каждый 10-ый является злостным курильщиком. 67% из всех курящих начали курить уже в стенах университета. По данным анкетирования 65% студентов хотели бы расстаться с этой вредной привычкой, но в силу определенных причин им это не удается сделать.140 (34%) респондентов считают санитарно-просветительскую работу по мотивации к отказу от курения неэффективной. Исследование ФВД (оценка ОФВ1) было проведено у 87 студентов.Из них курят – 22 человека, не курят – 65. Средний уровень значений ОФВ1 у курящих составил 83,5±5,8 у некурящих – 86,4±6,3, что статистически не различается.Однако, обращает на себя внимание форма кривой «поток–объем», которая у курящих студентов имеет характерный «прогиб», свидетельствующий о начальных проявлениях обструкции.

У ДЕТЕЙ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
Ю.С. Скоробогатых
Курский государственный медицинский университет
Кафедра онкологии
Заф. кафедрой – проф. М.Д. Сычов
Научный руководитель – проф. Г.В. Куденцова
PRELIMINARY ANALYSIS OF FACTORS HAVING INFLUENCE
UPON THE DEVELOPMENT OF MALIGNANT TUMORS IN CHILDREN OF KURSK REGION
Yu. S. Skorobogatykh
Kursk State Medical University
Department of Oncology
The department's chairperson – Prof. M.D. Sychov
The project's advisor – Prof. G.V. Kudentsova

Истинная причина развития злокачественных опухолей у детей до сих пор неизвестна. Целью данного исследования явилось изучение факторов риска возникновения злокачественных новообразований у детей Курской области. Материалом исследования послужили данные анкет, медицинских карт и историй развития детей. Основную группу (больные) составили 52 ребенка в возрасте от 0 до 18 лет. Контрольную группу – 60 здоровых детей соответствующего возраста. Их анализ показал, что в 32% случаев детей основной группы был отягощен онкологический анамнез, дети контрольной группы его не имели. Аномалии развития и стигмы дизэмбриогенеза выявлены у 41% детей со злокачественным новообразованием, у детей контрольной группы – только 0,6%. У 46% матерей детей со злокачественными опухолями выявлено действие экзогенных факторов до зачатия, во время беременности – у 32%, в контрольной – в 14% и 9% соответственно. Воздействие антропогенных факторов отмечено у 64% отцов детей основной группы и 13,6% детей контрольной. Доля матерей с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом основной группы составила 64%, контрольной – 36%. В 86,4% случаев основной группы и 36,4% случаев – контрольной, беременность протекала с патологией. Инфекционные заболевания во время беременности отмечались у 58% матерей больных детей и 9% – контрольной. Таким образом, все изложенное свидетельствует об актуальности проведения углубленного анализа с целью выявления наиболее информативных факторов риска как научной базы совершенствования организации медицинской помощи детям, больным злокачественными новообразованиями в Курской области.

СОЦИОМЕТРИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ АДАПТАЦИИ ШКОЛЬНИКОВ 7–8 ЛЕТ г. ОМСКА
А.Р. Смагулова, М.П. Сибирякова
Омская государственная медицинская академия
Кафедра гигиены с курсом гигиены детей и подростков
Зав.кафедрой – д.м.н.проф. Ж.В. Гудинова
Научный руководитель – к.м.н. Н.В. Дедюлина
SOCIOMETRIC MODEL OF ADAPTATION OF 7–8 YEARS OLD SCHOOLBOYS OF OMSK
A.R. Smagulova, M.P. Sibiryakova
Omsk State Medical Academy
Department of Hygiene with Hygiene of Children and Teenagers
The department's chairperson – Prof. MD G. V. Gudinova
The projects advisor – Ass. PhD N. V. Dedyulina

Цель исследования: определить уровень стресса и социометрическую модель адаптации детей в процессе обучения. Задачи исследования:1 – оценка исходного уровня здоровья; 2 – оценка уровня стресса у детей 7 – 8 лет;3 – оценить индивидуальные особенности поведения у детей; 4 – социометрический эксперимент; 5 – анализ результатов. Материалы и методы: 1 этап: изучение исходного уровня здоровья детей 7–8 лет. 2 этап: оценка уровня стресса у детей 7-8 лет. 3 этап: оценка индивидуальных особенностей поведения. 4 этап: оценка адаптации детей к процессу обучения, проведение социометрического эксперимента. 5 этап: анализ результатов. Результаты исследования: обычный уровень стресса был зарегистрирован у 68% детей 7 лет, у 32% – повышенный уровень; у детей 8 лет обычный уровень стресса – у 76%, повышенный – у 24%. У трети мальчиков и девочек 7 лет был отмечен повышенный уровень стресса. И у четверти мальчиков и девочек 8 лет был отмечен повышенный уровень стресса. При оценке индивидуальных особенностей поведения у детей установлено, что у 20% детей 7 лет выражена дезадаптация в коммуникативной сфере, в 8 лет – у 10% детей .При анализе социоматрицы у детей 7 лет отмечена сплоченность коллектива. В 8 лет были выявлены разобщенность, «социометрическая позиция» т.е. соотносительный авторитет школьников по признакам симпатии-антипатии, где на крайних полюсах оказываются «лидер» класса и «отвергнутый». Заключение: Повышенный уровень стресса чаще регистрировался у детей 7 лет. Мальчики подвергались стрессу чаще, чем девочки. Дезадаптация в коммуникативной сфере наиболее выражена у детей 7 лет, чем у детей 8 лет. При оценке социометрического эксперимента и при формировании социоматрицы у детей 7 лет отмечена сплоченность коллектива, у детей 8 лет выявляются « лидер» и «отвергнутый».

МОРАЛЬНО-НРАВСТВЕННЫЙ АСПЕКТ ОБРАЗА ЖИЗНИ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, ДЛИТЕЛЬНО НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

Н.В. Соколова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
зав. кафедрой – акад. РАМН проф. Ю.П.Лисицын
Научный руководитель – доц. к.м.н. Е.А.Толченова

MORAL ASPECT OF THE WAY OF LIFE AND STATE OF HEALTH OF CHILDREN WITH THE LONG PERIOD OF HOSPITALIZATION

N.V. Sokolova
Russian State Medical University
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – Acad. RAMS Prof. Yu.P. Lisitsyn
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD E.A. Tolchenova

Здоровье нации закладывается в детском возрасте. Особого внимания требуют дети, имеющие хронические заболевания, в связи с которыми длительно находятся на стационарном лечении без близких родственников. Цель: разработка рекомендаций по оптимизации морально-нравственного аспекта образа жизни и улучшению состояния здоровья детей школьного возраста, длительно находящихся на стационарном лечении. Объект исследования: 110 детей школьного возраста, находящихся на лечении в РДКБ и 220 детей – стационарах Пензенской области. Все дети имеют близких родственников: 50% – бабушек, дедушек и дядей с тетями, 45% – братьев и сестер. Более 60% детей лечатся повторно, 40% первый раз находятся на длительном лечении в стационаре. 46% детей свободное от лечения время проводят за игрой в компьютер и 54% любят гулять по территории больницы. 70% детей хотели бы побольше находиться дома, а не в стационаре, 30% – все равно. 66% детей стараются не думать о болезни, 25% – очень сильно переживают данный факт, 9% относятся нейтрально. День рождения дети в, основном, хотят отмечать дома с родными и близкими им людьми – 84%, 10% – с друзьями, 6% – в веселой компании вне дома. При необходимости ребята могут поделиться сокровенными мыслями с ребятами по палате – 23%, с врачом – 40%, мамой – 32%, держат все в себе 5%. Самые теплые волнующие воспоминания из раннего детства дети связывают с мамой – 60%, бабушкой – 15%, домашними животными – 25%. Таким образом, оптимизация морально-нравственного аспекта образа жизни может привести к стабилизации и улучшению состояния здоровья детей длительно находящихся, на стационарном лечении.

МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. ПУТИ И ФОРМЫ ВЫХОДА ИЗ КРИЗИСА (НА ПРИМЕРЕ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ)

С.В. Стрючков, Н.Н. Давыдова
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.Г. Сапрыкина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. Ю.П. Лисицын
Научный руководитель – доц. Е.А. Толченова

MEDICAL-DEMOGRAPHICAL SITUATION OF THE SUBJECT OF THE RUSSIAN FEDERATION. WAYS AND FORMS OF AN OUTPUT FROM CRISIS (AT THE EXAMPLE OF THE PENZA AREA)

S.V. Stryuchkov, N.N. Davidov
Samara State Medical University Roszdrava
Department of Public Health and Health Care with the Course of Economy and Management of Public Health
The department's chairperson – Prof. A.G. Saprykina
Russian State Medical University
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – Acad. RAMS Prof. Yu.P. Lisitsyn
The projects advisor – Assoc. Prof. E.A.Tolchenova

Состояние здоровья населения оценивается, прежде всего, по медико-демографическим показателям. Цель данной работы: разработка рекомендаций по улучшению демографической ситуации субъекта Российской Федерации. Проанализированы в динамике демографические показатели 28 муниципальных образований Пензенской области, проведен глубокий анализ показателей смертности (уровни и структура во всех возрастных группах с интервалом 3–5 лет), изучена смертность от инсульта. В возрастных группах до 18 лет различия в уровнях смертности между мужчинами и женщинами несущественны, от 19 до 50 лет мужчин умирает достоверно больше, чем женщин, а в возрасте старше 50 лет достоверно больше уровень смертности женщин, причем в сельской местности различия более выражены. Среди умерших от новообразований в городе в возрастной группе 40–44 лет женщин в 5 раз достоверно больше, чем мужчин,

55–59 лет – в 3 раза, 70–74 года – в 2,5 раза; в сельской местности в возрастной группе 55–59 лет соотношение 7:3. Уровень смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в городе в возрастных группах до 70 лет преобладает у мужчин (40–45 лет в – 4 раза, 50–54 – в 6 раз, 60–64 – в 3 раза), старше 70 лет – у женщин (70–74 – в 2, а 75–79 – в 3 раза), а в сельской местности у женщин старше 60 лет – в 2 раза. Детальный анализ уровней и структуры смертности позволит разработать рекомендации и провести необходимые мероприятия по улучшению демографической ситуации региона.

ДЕМОГРАФИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ И ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.В. Суханов, А.В. Труханов, А.Н. Сомов, М.Н. Бочкарева, Ю.А. Гурская
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. А.Г. Сапрыкина
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.Г. Сапрыкина

THE DEMOGRAPHIC GROWTH AND POPULATION SIZE PROGNOSTICATION IN SAMARA REGION

E.V. Sukhanov, A.V. Trukhanov, A.N. Somov, M.N. Bochkareva, Y.A. Gurskaya
Samara State Medical University
The department's chairperson – Prof. MD A.G. Saprykina
The project's advisor – Prof. MD A.G. Saprykina

Цель работы – определить основные особенности демографических процессов в Самарском регионе. Задачи работы – проанализировать основные демографические показатели развития Самарской области, выявить наиболее характерные его тенденции. Материалы исследования – данные территориального органа РОССТАТА по Самарской области за пятилетний период. Методы работы: статистический, аналитический и исторический. Полученные результаты. Положительная динамика естественного воспроизводства населения началась в Самарской области с 2000 г. Низкие уровни материнской, младенческой и перинатальной смертности по данным Самарской области, говорят об эффективности работы системы здравоохранения в области охраны материнства и детства (5-е место в Российской Федерации и 2-е в Приволжском федеральном округе). Однако уровень общей смертности еще высок (15,3%), естественный прирост – 4,6%. Поэтому одним из основных факторов замещения естественной убыли населения, является миграция. На протяжении всех лет изучения миграционный прирост оставался положительным, он компенсирует естественную убыль населений на 34–38%. Выводы. Таким образом, при имеющихся параметрах рождаемости и смертности, сокращение численности населения Самарской области будет вплоть до 2015 г. По оптимистическому варианту прогноза население области уменьшится на 6,7%, по среднему варианту – на 9,2%, по пессимистическому варианту прогноза – на 11,3%. При падении миграционного прироста населения Самарской области к 2015 г. может колебаться в пределах от 2,9 до 3,1 млн человек. Размах колебаний численности населения может быть изменен за счет реализации управленческих программ в сфере рождаемости, смертности и миграции.

УТРАЧЕННЫЙ ЖИЗНЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ КАК НОВЫЙ МЕТОД ОЦЕНКИ АКТУАЛЬНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Е.Г. Теплова, М.В. Айзятова
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением
Зав. кафедрой – А.Г. Сапрыкина
Научные руководители – доц. М.Л. Сиротко, к.м.н. Т.А. Гаврилова

LOST VITAL POTENTIAL AS A NEW METHOD OF ESTIMATION OF ACTUALITY OF THE DISEASE

E.G. Teplova, M.V. Aizyatova
Samara State Medical University
Department of Public Health and Health Care with the Course of Economy and Management of Public Health
The department's chairperson – Prof. A.G. Saprikina
The project's advisors – Assoc. Prof. M.L. Sirotko, PhD T.A. Gavrilova

Целью данной работы было рассмотрение демографических и социально-экономических вопросов, связанных с проблемой злокачественных новообразований (ЗНО). В работе мы дали оценку косвенным экономическим затратам, наносимых смертностью от ЗНО, так как они, зачастую не видные на первый взгляд, обеспечивают большую часть экономического ущерба, нанесенного государству и редко учитываются при обосновании различных медико-экономических программ. Для исследования был выбран метод ретроспективного эпидемиологического анализа на основании данных официальной государственной статистики по заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований, а также рассмотрены демографические данные в виде численности населения с разбивкой по полу и возрасту. Все расчеты проводились на базе специально соз-

данной программы «Методика» для определения утраченного жизненного потенциала. В результате проведенного анализа было выявлено, что используемые в данный момент данные о заболеваемости и смертности не отражают в полной мере актуальность и социальную значимость ЗНО различных локализаций. Так например в структуре заболеваемости гемобластозы занимают 7-е ранговое место у мужчин (4,9%) и 9-е у женщин (4,5%), однако по величине утраченного жизненного потенциала внезапно выходят на 3-е и 4-е места соответственно. Таким образом, на основе современных данных и информационных технологий возможно оценить масштаб проблемы потерь общества от злокачественных новообразований, а такиже необходимо сделать переоценку актуальности различных нозологических форм злокачественных новообразований в соответствии с социально-экономическими потерями общества и разработать государственные программы, направленные на их снижение.

МЕНЕДЖМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ЛПУ)

О.А. Толченова
Московский институт медико-социальной реабилитологии
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – проф. И.В. Калмыкова
Научный руководитель – доц. Е.А. Толченова

MANAGEMENT OF THE ORGANIZATION IN PUBLIC HEALTH SERVICES AND A STATE OF HEALTH OF HEADS OF TREATMENT-AND-PROPHYLACTIC ESTABLISHMENTS

O.A. Tolchenova
Moscow Institute of Medical-Social Reabilitology
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – Prof. I.V. Kalmykova
The project's advisor – Assoc. Prof. E.A. Tolchenova

Для достойного уровня организации медицинской помощи необходим высокий уровень здоровья руководителей органов и учреждений здравоохранения. Цель исследования: разработка рекомендаций по совершенствованию управления здравоохранением и улучшению состояния здоровья руководителей ЛПУ. Объект: 291 руководитель сферы здравоохранения и 225 немедицинских учреждений. 36% руководители первого и 64% – второго порядка.71% – женщины, 29% – мужчины. Стаж от 21 до 25 лет у 28% мужчин и 23% женщин. 35% мужчин и 32% женщин занимаются руководящей деятельностью от 1 до 5 лет, 20% мужчин и 21% женщин от 6 до 10 лет. Демократами себя считают 69%, 18% – либералами, 7% – автократами.53% проводят на рабочем месте от 8 до 10 часов, 20% – от 10 до 12 часов, 12% более 12 часов и 15% до 8 часов. Отрицательное влияние работы на здоровье отметили 63%, у 23% работа не влияет на здоровье, 13% оздоравливаются работой. 55% руководителей отметили хроническую усталость, 22% – тревожность, 16% – разочарование. Средняя продолжительность сна у 69% 6–7 часов в сутки, 47% не всегда соблюдают режим питания.15% занимаются утренней гимнастикой, 13% спортом. 81% до 3 раз в течение года переносят острые заболевания. Хронические заболевания имеют 62% руководителей, 3% – группу инвалидности. Профилактическое лечение по поводу хронических заболеваний 15,3% получают систематически, 57,3% периодически, 27,4% не получают. 71% респондентов не проходили санаторно-курортного лечения , 19% – редко. Первую группу здоровья имеют 25% мужчин и 18% женщин, вторую – 34% и 38%, третью – 41% и 44% . Среднее физическое развитие у 64% мужчин и 69% женщин, выше среднего – у 36% и 30%. Тем не менее, руководящий состав здравоохранения должен являться образцом воспитания у населения сохранения и укрепления здоровья нации.

АНАЛИЗ ПРЕДПОЧТЕНИЙ КОНЕЧНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПРИ ВЫБОРЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ В ВОЛГОГРАДЕ

О.И. Туркина
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра ФУВ фармакологии и биофармации
Зав. кафедрой – проф. И.Н. Тюренков
Научный руководитель – проф. И. Н. Тюренков

ANALYSIS OF PREFERENCES OF FINAL USERS IN THE CHOICE OF NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS IN VOLGOGRAD

O.I. Turkina
Volgograd State Medical University
Department for Pharmacology and Biopharmacy of FPD
The department's chairperson – Prof. I.N. Tyurenkov
The project's advisor – Prof. I.N. Tyurenkov

Учитывая социальную значимость лекарственного обеспечения препаратами группы нестероидных противовоспалительных средств (НПВС), важно знать, учитывать нужды и запросы разных категорий населения. Целью исследования яви-

лось изучение предпочтений конечных потребителей НПВС. Для анализа использованы данные социологического опроса покупателей НПВС в аптеках Волгограда. Количество респондентов – 786. Портрет потребителя НПВС: 44% – лица активного, трудоспособного возраста (25 – 55 лет) со среднеспециальным (41%) или высшим образованием (57%), приобретающие НПВС в качестве обезболивающего (39%), жаропонижающего (39%) и средства для лечения ревматологических заболеваний (13%). Для купирования болевого синдрома потребители отдают предпочтение монокомпонентным препаратам (36%.) среди которых лидируют Кеторол (42%), Анальгин (26%). В качестве жаропонижающего средства предпочтение отдается монокомпонентным препаратам (57,6%), среди которых лидируют Парацетамол (42%), Нурофен (30,46%) и Аспирин (21,85%). Определяющим фактором в выборе конкретного наименования является рекомендация врача (57%) и фармацевтического специалиста (39%).Но, перед покупкой НПВС за консультацией к врачу обращается только 4,1% респондентов. Решающим фактором покупателя для 38% является доступная цена, для 63% – эффективность. Патологию ЖКТ в анамнезе отметили 49% (эрозивно-язвенные поражения, гастрит), заболевания почек – 24%,заболеваия печени – 12%. О побочных эффектах НПВС информированы 14% респондентов. Таким образом, потребительские предпочтения сконцентрированы на препаратах доступных по цене, но не отвечающих современным требованиям безопасности и эффективности. А наличие в анамнезе перечисленных заболеваний и недостаточная информированность потребителей делает бесконтрольное применение НПВС социально опасным.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА РАЗВИТИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Е.Д. Цурупа, И.С. Смурага, А.В. Паньков, Ю.И. Вельмяйкин, Д.П. Сухобрус
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – проф. А.Г.Сапрыкина
Научный руководитель – проф. А.Г. Сапрыкина

PROSPECTS OF DEVELOPMENT OF VOLUNTARY MEDICAL INSURANCE

E.D. Tsurupa, I.S. Smuraga, A.V. Pankov, Yu. I. Velmyaikin, D.P. Suhobrus
Samara State Medical University
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – Prof. A.G. Saprykina
The project's advisor – Prof. A.G. Saprykina

Добровольное медицинское страхование традиционно считается основной движущей силой развития рынка частной медицины. Сегодня в России этот сектор страхования – один из самых динамично развивающихся. Целью данной работы явилось изучеие деятельности добровольного медицинского страхования на примере ЗАО СК «Самара-Мед». Задачи: дать анализ числу обоснованных жалоб и экспертиз качества медицинской помощи в системе ДМС; изучить выявленные нарушения при оказании медицинской помощи застрахованным лицам по ДМС; просчитать количество удержанных средств по результатам контроля качества медицинской помощи. Материалы: статистические отчетные документы за 2003–2007 гг. Методы: статистический, исторический и экономический. В 2007 г. число обоснованных жалоб выросло в 5,7 раза; количество экспертиз качества медицинской помощи увеличилось в 1,8 раза (в том числе амбулаторно-поликлинической помощи в 52,2 раза, а стационарной – уменьшилось в 0,9 раза). Число выявленных нарушений при оказании медицинской помощи лицами увеличилось в 2007 г. в 4,2 раза по сравнению с 2003 г. (среди них число оказания медицинской помощи ненадлежащего качества увеличилось в 5,9 раза, завышение объема услуг в 3,6 раза). Колличество удержанных средств , по результатам контроля качества медицинской помощи, составило 60.320 рублей, что на 51,1% больше, чем в 2003 г. (при медико-экономической экспертизе реестров увеличилось на 45%, а при экспертизе качества по результатам медико-экономической экспертизы реестров на 55%). Таким образом, в ЗАО СК «Самара-Мед» был выявлен рост числа поступивших обращений и обоснованных жалоб, нарушений при оказании медицинской помощи, удержанных (по результатам контроля качества медицинской помощи) средств, что требует принятия соответствующих управленческих решений.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ЖЕЛУДКА В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В.А. Черноусов
Курский государственный медицинский университет
Кафедра онкологии
Зав. кафедрой – проф. М.Д. Сычов
Научный руководитель – проф. Г.В. Куденцова

ANALYSIS OF MORBIDITY OF STOMACH CANCER IN ORLOVSK REGION

V.A. Chernousov
Kursk State Medical University
Department of Oncology

The department's chairperson – Prof. M.D. Sichov
The project's advisor – Prof. G. V. Kudentsova

Ежегодно на земном шаре раком желудка заболевает более 1 млн. человек. В подавляющем большинстве стран данная заболеваемость у мужчин в 2 раза выше, чем у женщин. Материалом для исследования послужили 1630 больных раком желудка, поступивших в Орловский областной онкологический диспансер из 24 районов области и города с 2003 г. по 2007 г. Удельный вес злокачественных новообразований желудка в структуре онкологических заболеваний в Орловской области составляет 10–11%. Средние показатели заболеваемости раком желудка за 5 лет составляли 31,14 на 100 тыс. населения и статистически не отличались от данных Российской Федерации. Соотношение заболевших мужчин и женщин было 1,5 : 1. В гендерных группах за пятилетний период отмечалось снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями желудка с 33,5 на 100 тыс. населения в 2003 г. до 28,0 на 100 тыс. населения в 2007 г. Пик заболеваемости раком желудка у мужчин (318,16 на 100 тыс. мужского населения) и женщин (116,05 на 100 тыс. женского населения) приходился на возраст 70–74 года. Вместе с тем, максимальная интенсивность роста заболеваемости (385,6%) определялась у мужчин в 30–34 лет, у женщин – в 35–39 лет. Интенсивность роста заболеваемости в этом возрастном интервале составляла 1152,6%. Таким образом, несмотря на положительную тенденцию к снижению заболеваемости раком желудка на территории Орловской области, профилактические мероприятия и раннее выявление больных, страдающих раком желудка, должны быть направлены преимущественно на население в возрасте 30–39 лет.

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ

О.М. Чикиткина
Национальный фармацевтический университет Украины, г. Харьков
Кафедра фармакоэкономики
Зав. кафедрой – проф. Л.В. Яковлева
Научный руководитель – доц. О.Я. Мищенко

PHARMACOECONOMIC ANALYSIS OF METABOLIC TREATMENT IN ELDERLY PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE

O.M. Chikitkina
National Pharmaceutical University of Ukraine, Kharkov
Department of Pharmacoeconomics
The department's chairperson – Prof. L.V.Yakovleva
The project's advisor – Assoc. Prof. O.Ya. Mischenko

Сегодня остается актуальным выбор оптимальной метаболической терапии у больных ишемической болезнью сердца пожилого возраста. Целью данного исследования было определение оптимального по фармакоэкономическим характеристикам лекарственного препарата метаболического действия у больных ИБС пожилого возраста. Оценка терапевтической эффективности препаратов рибоксина и нового препарата антиоксиданта – тиотриазолина проводилась по результатам открытого, рандомизированного, сравнительного, 3-х месячного клинического исследования, проведенного на базе института геронтологии АМН Украины. В качестве критериев эффективности использовали показатели тредмил-теста и суточного мониторирования ЭКГ. На основании этих данных был рассчитан среднесуммарный показатель эффективности. Среднесуммарная эффективность для тиотриазолина составила 38,07% и для рибоксина 12,12%. При подсчете затрат учитывали только стоимость метаболической терапии. Коэффициент эффективности затрат для тиотриазолина составил 8,45 грн. (1,05 $), а для рибоксина – 1,98 грн. (0,25 $) на единицу суммарной эффективности. Было установлено, что применение более эффективного препарата тиотриазолина потребует дополнительных затрат на каждую дополнительную единицу эффективности в размере 11,47 грн. (1,43 $). Рибоксин обладает меньшим удельным показателем эффективности затрат, то есть экономически он более приемлем, однако тиотриазолин преобладает по эффективности более, чем в 3,5 раза. При лечении ИБС у больных пожилого возраста целесообразно использовать тиотриазолин, что потребует дополнительных затрат.

ПРОБЛЕМА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ

М.Г. Швыдкая, М.В. Айзятова
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра общей гигиены
Зав. кафедрой – проф. И.И. Березин
Научные руководители – проф. И.И. Березин, доц. Л.Н.Коробкова

PROBLEMS OF ALCOHOL AND DRUGS IN STUDENTS SOCIETY OF DIFFERENT HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS

M.G. Shvidkaya, M.V. Aizyatova
Samara State Medical University
Department of general hygiene
The department's chairperson – Prof. I. I. Berezin

The project's advisorses – Prof. I. I. Berezin,
Assoc. Prof. L.N. Korobkova

Характерной особенностью современной цивилизации является наличие огромного числа потенциально опасных факторов, способных создавать угрозу здоровью и жизни людей. Основными причинами неблагоприятной тенденции является распространение поведенческих факторов риска, среди которых главную роль играет табакокурение, алкоголизм и наркомания. Целью данного исследования была разработка рекомендаций по пропаганде знаний по здоровому образу жизни среди студентов, составление текстов бесед, лекций среди молодежи. Исследование проводилось анкетно – опросным методом. Анкета состояла из разделов посвященных самооценке здоровья, оценке знании студентов о здоровом образе жизни, распространенности среди студентов таких факторов риска как табакокурение, алкоголизм и наркомания. Всего было опрошено 395 человек, из которых 198 студентов медицинского ВУЗа, 108 студентов педагогического и 89 студентов аэрокосмического университетов. Результаты исследования показали, что широкое распространение исследованных нами факторов риска имеет место во всех ВУЗах. Каждый третий студент (28%) хотя бы раз испытал на себе действие психоактивных веществ. Только 47 человек (11,8%) из всех опрошенных ведут совершенно трезвый образ жизни. Исследование позволяет сделать выводы о необходимости проведения более эффективной пропаганды здорового образа жизни в студенческой среде, вследствие чего нами была разработана программа профилактики вредных привычек, включающая в себя распространение информации о причинах, формах и последствиях злоупотребления алкоголем и наркотическими средствами; формирование у молодежи навыка анализа и критической оценки информации, получаемой об алкоголе и наркотиках.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДОСТУПНОСТИ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ СТАТИНОВ НА УКРАИНЕ

Н.А. Шматко
Национальный фармацевтический университет Украины, г. Харьков
Кафедра фармакоэкономики
Зав. кафедрой – проф. Л.В. Яковлева
Научный руководитель –
к.фарм.н. О.В. Ткачева

EVALUATION OF ECONOMIC AVAILABILITY OF STATINS PREPARATIONS IN UKRAINE

N.A. Shmatko
National Pharmaceutical University of Ukraine, Kharkov
Department of Pharmacoeconomics
The department's chairperson –
Prof. L.V.Yakovleva
The project's advisor –
Assoc. Prof. O.V. Tkacheva

В настоящее время на Украине сердечно-сосудистая патология занимает ведущее место в структуре смертности (25,9%). Неуклонная тенденция к ее росту требует особого внимания к вопросам ее профилактики и лечения. В профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), наряду с изменением образа жизни и контролем артериального давления, важное значение имеет снижение уровня общего холестерина и холестерина липопротеидов низкой плотности. Наиболее эффективными препаратами для коррекции гиперлипидемии являются статины. Экономическая доступность наряду с эффективностью, безопасностью и экономической эффективностью является одним из критериев выбора препаратов для включения в формулярный перечень. Целью данной работы явилось определение ценовых ниш в группе гиполипидемических препаратов – статинов. Было проанализировано 67 препаратов, представленных на фармацевтическом рынке Украины двадцатью девятью отечественными и зарубежными производителями. Установлено, что к высокостоимостным (< 4,408$) отнесены 24 препарата, к среднестоимостным (4,409$ – 12,476$) – 36 и к низкостоимостным (> 12,476$) – 7 препаратов. Таким образом, установлено, что несмотря на высокую доказанную эффективность статинов для первичной и вторичной профилактики ССЗ, стоимость большинства из них на сегодняшний день достаточно высокая, поэтому в условиях дефицита финансовых ресурсов системы здравоохранения Украины критерий эффективности затрат статинотерапии является ведущим при обосновании их выбора.

ЭТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ОБРАЗА ЖИЗНИ КАК СРЕДСТВО ВОСПИТАНИЯ И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКА

М.А. Шульман
Российский государственный медицинский университет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой –
акад. РАМН проф. Ю.П. Лисицын
Научный руководитель –
доц. к.м.н. Е.А. Толченова

ETHICAL ASPECT OF THE WAY OF LIFE AS MEANS OF EDUCATION AND HEALTH PROTECTION OF A SCHOOLBOY

M.A. Shulman
Russian State Medical University
Department of Publis Health and Health Care
The department's chairperson –
Acad. RAMS Prof. Yu.P. Lisitsyn

The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD E.A. Tolchenova

По определению ВОЗ, здоровье – это «не только отсутствие болезней и физических дефектов, а состояние полного душевного и социального благополучия». Цель – разработка рекомендаций по улучшению организации медико-психологической и педагогической деятельности для оптимизации этического компонента образа жизни школьника. Объект исследования: 420 школьников 6–10 классов. Между возрастом и числом курящих существует сильная, прямая, достоверная корреляционная связь. 55,6% школьников никогда не пытались курить, среди девочек таковых достоверно больше, чем среди мальчиков (70,64% против 40%). 25,62% нашли силу воли отказаться от этого фактора риска. Школьники начинают курить под влиянием, во-первых, друзей – 74,13%, во-вторых, старших братьев и сестер – 8%, в-третьих, родителей – 4,98%, в том числе матерей – 0,5%. Редко дети начинают курить сами из-за разочарования, стрессовых ситуаций. Между возрастом и употреблением спиртных напитков существует прямая полная связь. Школьников, употребляющих спиртные напитки, среди мальчиков достоверно больше, чем среди девочек (48,89% против 38,3%). 90,4% детей никогда не употребляли наркотиков. Мальчики употребляют наркотические и токсические вещества достоверно чаще девочек (5,78% против 1,7%). Для преодоления главных факторов риска здоровья необходима атмосфера доверия между школьником, с одной стороны, и родственниками, учителями, врачами, с другой. 54,13% детей не могут довериться кому-либо из учителей в трудной ситуации. Установлена обратная сильная достоверная связь между возрастом и числом детей, которые могут довериться учителю. О совершенном плохом поступке 43,91% школьников готовы рассказать маме, 6,52% – священнику, 34,57% – другому. Задача школьного врача – способствовать формированию атмосферы доверия в сфере «учитель – ученик».

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ ШКОЛЬНИКОВ

Н.А. Шумилова
Мордовский государственный университет им. Н.П.Огарева, медицинский институт
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Зав. кафедрой – проф. Д.С.Блинов
Научный руководитель – проф. Л.А. Балыкова, доц. А.П. Цыбусов

MEDICAL AND SOCIAL FACTORS DETERMINING THE HEALTH OF SCHOOLCHILDREN

N.A. Shumilova
N.P.Ogarev Mordovian State University, Medical Institute
Department of Public Health and Health Care
The department's chairperson – Prof. D. S. Blinov
The project's advisor – Prof. L. A. Balycova , Assoc. Prof. A.P. Tsybusov

Сохранение и улучшение здоровья детей и подростков является актуальной задачей отечественного здравоохранения. Цель настоящей работы – оценка здоровьесохраняющего поведения школьников. На вопросы специально подготовленной анкеты ответили 210 школьников в возрасте 14–17 лет. При анализе анкет выяснилось, что больше половины детей утомляются от монотонной, однообразной работы, до нового учебного дня 60,4% детей не успевают отдохнуть. В выходные дни до новой учебной недели не восстанавливается каждый второй ребенок. У 32,9% школьников продолжительность сна далека от физиологической, утром отдохнувшими просыпаются 25,2% респондентов. Утреннюю зарядку делают 11,0% школьников. Каждый второй школьник (44,3%) пробовал курить или курит, каждый четвертый курящий (26,7%) впервые попробовали курить в возрасте 5–10 лет. До десятилетнего возраста алкогольные напитки попробовал каждый пятый школьник (18%). Каждый третий респондент питается нерегулярно (1–2 раза в день). Продукты быстрого питания, присутствуют в рационе 22,9% школьников. Только 36,8% школьников принимают витамины в таблетках. Оценили свое здоровье, как хорошее 45,2% респондентов, 47,6% считали свое здоровье удовлетворительным, 7,1% – плохим, каждый третий (27,1%) школьник отмечает наличие хронического заболевания. Только 17,6% подростков при ухудшении самочувствия всегда обращались за медицинской помощью, при этом после обращения к врачу только 51,0% строго следуют назначениям доктора, 32,4% стараются выполнить хотя бы половину рекомендаций, а 16,7% игнорируют предписанное лечение. Таким образом, определяющим в сохранении и улучшении здоровья школьников является поведенческий фактор.

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЭНАЛАПРИЛОМ

В.В. Яковлева
Национальный фармацевтический университет Украины, г. Харьков
Кафедра фармакоэкономики
Зав. кафедрой – проф. Л. В.Яковлева
Научный руководитель – доц. О.А.Герасимова

PHARMACOECONOMIC ANALYSIS OF ENALAPRIL'S TREATMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION

V.V. Yakovleva
National Pharmaceutical University of Ukraine, Kharkov
Department of Pharmacoeconomics
The department's chairperson –
Prof. L.V. Yakovleva
The project's advisor – Assoc. Prof. O.A. Gerasimova

Артериальная гипертензия (АГ) - социально-значимое заболевание, сопровождающееся значительными затратами на лечение. Целью данной работы стал сравнительный анализ затрат на лечение больных с АГ в начальной стадии препаратами ингибитора ангиотензинпревращающего фермента – эналаприла различных производителей, представленных на фармацевтическом рынке Украины, с помощью фармакоэкономического метода «минимизация затрат». Этот метод позволяет выбрать препарат с наименьшей стоимостью курса лечения при условии одинаковой эффективности. Суточная доза препарата составила – 5 мг, курс лечения – 1 месяц. Установлено, что в исследуемый период (ноябрь 2008 г.) на фармацевтическом рынке Украины эналаприл представлен 36 препаратами (27 - импортными, 9 - отечественнми). Наименее затратную стоимость курсового лечения АГ имеют: среди исследуемых отечественных препаратов - «Эналаприл», ОАО «Красная звезда» (табл. 0,01 г блистер №20) – 1,32 грн., среди импортных – «Эналаприл», ООО «Озон» (табл. 10 мг № 20) – 1,25 грн. Наибольшая стоимость на курс лечения АГ установлена для отечественного препарата – «Эналозид Моно», ОАО «Фармак» (табл. 10 мг № 20) – 2,92 грн. и для импортного – Энап «KRKA» (табл. 2,5 мг № 20) – 27, 92 грн. Полученные результаты позволяют осуществлять выбор оптимального препарата эналаприла для лечения АГ с учетом социально-экономического статуса больного.

СЕКЦИЯ «МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ»

Medical and biological problems

SUPERFICIAL SURAL ARTERIES
(*A. SUPERFICIALIS SURALIS MEDIALIS, MEDIANA ET LATERALIS*)
J.R. Cukuranovic
Medical Faculty, University of Nis, Serbia
Department of Anatomy
Department's chairperson –
Prof. MD R. Cukuranovic
The project's advisor –MD Sladjana Ugrenovic

Goal: The aim of our research is to detect the presence of superficial sural blood vessels, to evaluate their origin, as well as their relationship with the sural nerve and the lesser saphenous vein. Results: The median superficial sural artery is detected in 81% of cases, lateral superficial sural artery in 78% of cases and medial superficial sural artery in 15% of the cases. Lesser saphenous vein and sural nerve are detected in all cases. Median superficial sural artery is localized laterally from the medial cutaneous sural nerve and sural nerve in the upper two thirds of the lower leg, while the lesser saphenous vein is localized medially from them. Summary: It is well known that the anterior – lateral and medial side of the lower leg has weak blood supply, especially in their lower third, where there exists distinct blood supply in insufficient regions. The posterior part of the lower leg has, in contrast to the latter, very reach blood supply. Namely, directly from the popliteal artery's main trunk, or its large muscular branches, lateral and medial sural arteries, rise three superficial blood vessels, which pass distally across the gastrocnemius heads. Manchot named these vessels in 1889 as: medial superficial sural artery, median superficial sural artery and lateral superficial sural artery. The research was performed by the usage of microdissection method on the 30 fetal lower limbs, which were previously fixed in the 10% formalin, and which blood vessels were injected with Micropaque (barium – sulfate). In conclusion, we detected during our research all three superficial sural arteries on the fetuses of different gestational age. The most frequent one is median superficial sural artery which has constant relationship with lesser saphenous vein and sural nerve.

RESEARCH OF MORPHOLOGICAL AND HISTOCHEMICAL CHARACTERISTICS OF FAMILIAL ADENOMATOUS POLYPOSIS
M.V. Cvetkovic, M.D. Veselinovic
Medical Faculty, University of Nis, Serbia
Department of Pathology
Department's chairperson – Prof. MD C. Kutlasic
The project's advisor – Prof. MD V.V. Katic Goal

Goal: Our aim is to study gradual carcinogenesis where lots of adenomatosis are included. Results: In surroundings of the colorectal mucinous adenocarcinoma are found mucinous secretion villous adenomatouse, that affirns the hypothesis of histogenesis mucinous adenocarcinoma from villous adenomatouse. Summary: FAP is a hereditary gastrointestinal polypose, complicated by malignant alteration in 100% cases. Operating material, total colectomy, is surgically removed because of 100% malignant alteration of adenomatouse. After tissue treatment, material is processed and colored by clasical HE method. Histological and mucinous-histochemical characteristics of 20 adenomatouse are studed. The conclusion is that malignant potencial of removed adenomatouse which were around cancer, is influenced by the number of adenomatouse, their histological tipe, as well the level of dysplasia.

THE APPLICATION OF THE METHOD FOR SPECIAL RECONSTRUCTION OF ANGIOARCHITECTURE OF THE LIVER LOBE
N.R. Gligorijevic Medical Faculty,
University of Nis, Serbia
Department of Pathology
Department's chairperson – Prof. MD C.M. Kutlesic
The project's advisor –
Prof. MD J.V. Gligorijevic

Goal: The method for special reconstruction of angioarhitecture using commercialy available computer programs was diveloped by our group. The aim of this work is the application of this method for analiysis of the liver lobe angioarchitecture derangemants during the course of chronic hepatitis C (CHC). Results: Computed reconstruction showed various forms of altered angioarchitecture. Portal

vien was preserved in all cases. The second step branches of the portal vien showed an increase and decrease in number and special arrangement. In severily damaged parts of the liver tissue with high HAI scores, normal angioarchitecture was lost. It seems that parenchymal nutrition rest on the third-step branches of portal vien. Summary : Twenty liver biopsies with CHC and diffrent histological indexes of activity (HAI) and mild fibrosis were used. Serial sections of paraffin blocks were stained by hematoxilin and eosin, trichrom- Mallory and were immunostained by CD34. The analysis was done on Leica DMR (Leica Micro-System, France) microscope. Histological images were captured and digitalised by Leica DC300 digital camera and were stored as JPG files (8 bit, 2088×1552 pixel images) on hard disc. The collected pictures were then imported into Adobe Photoshop CS where the colour and contrast corrections were made in order to isolate the fields stained positively for CD34.The bitmaps that contained only CD34 treated fields where then imported into Autodesk Architectural Desktop and were marked as vectorised object, giving us the ability to reconstruct the 3D structure. Conclusion: Our new and fast, coarse, but inexpensive method successfully helped us in three dimensional visualisations of angioarchitectural derangements of the liver lobe during the course of CHC. This method can be used for spatial presentation of any morfological complex that can be specifficaly marked.

COMPARATIVE ANALYSIS OF LEARNING ABILITIES AND MEMORY FORMATION BETWEEN YOUNG AND AGED RATS IN EXPERIMENTAL HYPOKINESIA

E.A. Khachatryan, J.K. Zakaryan, L.E. Matevosyan
Yerevan State Medical University after M. Heraci, Armenia
Department of Pathophysiology
Department's chairperson – MD S.A. Avetisyan
The project's advisors –
Prof. PhD G.A. Navasardyan, MD K. S. Safaryan

Goal: Prevention and treatment of cognitive disabilities is an actual medical and biological problem. Our investigation is intended to reveal the differences of learning abilities in 8 arm radial-(RAM) and Y-mazes between young and aged rats after short- and long-term hypokinesia (HK). Results: The aged rats showed less spatial alternation on Y-maze compared with appropriate young groups. In adult rats the improvement in task performance on RAM for working memory errors (WMEr), reference memory errors (RMEr) and working reference memory errors (WRMEr) compared with control group is notable on the 7th day of HK, while in young groups it is the 15th day. All aged experimental groups showed better learning abilities than controls. WMErs and WRMErs were increased in young 45 days HK rats compared to controls. Summary: HK is considered as a psychoemotional stress, which is very contemporary nowadays associated with hypodynamic behavior of aged population. HK was modeled by putting rats into narrow individual plaxiglass cages on 22 h daily for 7-, 15- and 45-days. Controls remained undisturbed. It is known that processes of hippocampal learning and memory formation reduce in aging. Aging affects consolidation and reconsolidation of memory so that short-term memory hardly (or not at all) transforms into long-term memory. We suppose that aging induce the dissociation of memory systems of brain. In contrast to young rats aged groups improve their ability to solve RAM task during HK, so it may be the consequence of impairment one of the memory-systems and as a result decline of competitive mechanisms of task solution.

THE EFFECT OF OXIDATIVE STRESS IN PATHOGENESIS OF FUNCTIONAL DISORDERS INDUCED BY ELECTORMAGNETIC RADIATION FROM MOBILE PHONES

V.I. Milojkovic, S.S. Stanisic, A.B. Miljkovic, J.V. Arandjelovic, N.S. Stankovic
Medical Faculty, Univeristy in Nis
Institute of Pathophysiology
Department's chairperson – Prof. MD V. Bojanic
The project's advisor – MD B. Djindjic

Introduction: The mobile phones emit a powerful EMF, which induces disturbances in many tissues. Early effects are minimal and they could be expressed as increasing of oxidative stress, neuronal-apoptosis, disorders of blood-brain barrier and impaired spermatogenesis. The aim of this study was to examine biological effects on brain and hepatic tissue in mice and intensity of oxidative stress after long-term exposition to EMF of mobile phones. Matherial and methods: We observed two groups of 3 months old BALB/c mice: experimental (4 females and 4 males) and control (5 females and 4 males). Experimental group was constantly exposed to EMF from mobile phones (frequency 900 MHz; intensity 5mG) during 2 months. In addition the stand-by exposure of everyday 30 min telephone using was simulated. Effects were determined through behavior and weight changes. We determined intensity of lipid peroxidation (MDA) and proteins' oxidative modification (carbonyl group) in liver and brain. Results: The animals in the experimental group showed less weight gain. They showed aggressive, panic and anxious behavior. In liver of exposed animals there was increasing of MDA (2.24±0.28 vs. 1.53±0.21nmol/mg prot.; $p<0.01$), and increasing of carbonile group contents (8.23±1.31 vs. 6.80±1.34 nmol/mg prot.; $p<0.05$), compared to controls. In brain tissue of exposed animals there was significant increasing of MDA (1.42 times)

(3.82±0.65 vs. control 2.69±0.42 nmol/mg prot.; $p<0.01$) and unsignificant change of carbonyl group contents (1.55±0.35 vs. control 1.62±0.41nmol/mg prot.). Conclusion: Exposure to EMF from mobile phones induces increasing of oxidative stress in brain and hepatic tissues and presents some of the possible pathogenetic mechanisms in development of functional tissue disorders.

THE EFFECT OF EPIDERMAL GROWTH FACTOR (EGF) ON THE METHABOLISM OF NON-CODING RNAs AND REGULATORY RNA FRAGMENTS IN FAS-INDUCED APOPTOSIS

N.G. Nikolic, M.N. Stojanovic, S.G. Ljubomirovic, A.P. Arandjelovic
Faculty of Medicine, University of Nis,
Department of Biochemistry
Department's chairperson – Prof. MD J. Nikolic
The project's advisor – Prof MD G. Kocic

Introduction: The apoptosis FAS pathway is essential for the development of multiple systems, but it is also involved in the pathogenesis of a number of liver diseases. One of the most important pathways that is capable to start accelerated apoptose of liver tissue is mechanism which uses FAS receptors. It is well established that growth factors, such as the epidermal growth factor (EGF) are capable of protecting various cell types against apoptosis, induced by different apoptotic agents, but the underlying mechanisms of this effect remain poorly understood. Purpose: The goal of this work is investigating of the protective effect of EGF on apoptosis. Materials and methods: Apoptosis is induced by anti-Fas antibobies in primary mouse hepatocyte culture while EGF together with anti-FAS antibodies at the same time has been added to one group. We investigated the activity of alcal RNAs in presence of non-coding RNAs (ribosomal and double stranded species) and polyA as substrate. Results: It has been established that EGF is able to protect against FAS-induced apoptosis of hepatocytes by decreasing the RNAs activity, either given isolated or simultaneously with anti-FAS antibodies. Conclusion: Our results suggest that the regulation of non-coding RNA degradation is an important part of the cell homeostasis in conditions of stimulation FAS-induced apoptosis and activity of EGF.

THE DISTURBANCE IN GLUTAMATE-GABA SYSTEM IN BRAIN REGIONS AFTER BETA AMYLOID-INDUCED NEURODEGENERATION

T.A. Ohanyan, J.K. Zakaryan
Yerevan State Medical University after M. Heratsi, Armenia
Department of Biochemistry
Department's chairperson –
MD Prof. MD M.I. Aghajanov
The project's advisor – MD K.B. Yenkoyan

Goal: The aim of this study was to show the changes in neuroactive amino acids such as glutamate and GABA in cerebral cortex and hippocampus after modeling Alzheimer's disease (AD) in rats by intracerebroventricular (i.c.v.) injection of the 11-amino acid fragment of beta amyloid, Aβ25–35. Results: After 90 days of amyloid exposure in cerebral cortex an expressive increase of glutamate level in amyloid-treated group compared with the control group was determined. There was no significant difference between GABA levels of control and amyloid-treated groups. In hippocampus the level of glutamate was significantly lower after i.c.v. injection of Aβ25–35 as compared with the control rats. No statistically significant differences were found in GABA levels between amyloid-treated and control rats. Summary: One of the pathogenetic mechanisms of neurodegenerative disorders linked with dementia-like AD is the disturbance in neurotransmission based on progressive deficits of neuromediators, caused by neuroactive amino acids. While studying the amino acidic spectrum in the neurodegenerative state, undoubtedly, of special interest were changes in glutamate-GABA system. Our results suggest that, in this case, changes of Glu/GABA coefficient depend only on shifts in the maintenance of glutamate. In our opinion, increase of glutamate level in cerebral cortex, can be connected with disturbance in re-uptake of glutamate. We consider the downturn of glutamate in hippocampus as a possible result of destruction of glutamatergic neurons, of which hippocampal cells mainly consist. Notably, the level of GABA in this case did not change. The stability of GABA in case of glutamate deficiency could specify the buffer role of it, which was able to prevent the progress of neurodegeneration.

THE VALUE OF SELECTIVE REHABILITATION OF PERIPHERAL FACIAL PALSY

Petar (Milan) Stankovic
School of Medicine, University of Nis, Serbia
Department of Otorhinolaryngology
Department's chairperson –
Prof. MD Dragoljub B. Popovic
The project's advisor –
MD Dusan R. Milisavljevic

Peripheral facial palsy causes alterations of numerous physical and social functions. Patients with facial palsy are not homogenous when neuromuscular dysfunction is analyzed and nonselective therapy has unequal level of improvement after physical therapy. Study design: Retrospective review of patient's records.Patients:

In order to verify the effects of physical therapy of peripheral facial palsy according to the degree of dysfunction we performed retrospective study of 54 patients divided into four groups: altered initiation of movement, difficulty with facilitation, difficulty with movement control and difficulty with relaxation. Interventions: Rehabilitation of facial palsy included application of physical procedures and training of facial musculature.Main outcome measures: Facial Grading System (FGS) was used for the evaluation of treatment. Results: Facial palsy in initial stages evaluated by FGS shows the biggest changes at rest and during movement, and the smallest values for synkinesis. Later on, better values of FGS at rest, and during movement, but with high synkinesis score are present. Traumatic palsy is characterized by more alterations than idiopathic facial palsy. Physical therapy resulted in improvement of all the parameters in all studied groups, compared to the group without such treatment. Reduction of synkinesis and improvement of the rest status and facial movements were found in all groups of facial alterations. Conclusion: Obtained results indicate that selective and individual approach to physical therapy of peripheral facial palsy can have important therapeutical influence if the type and degree of neuromuscular dysfunction are used for selection of therapy.

THE IMPACT OF INTERFERON ALPHA 2b ON MICROSOMAL ENZYMES ACTIVITY DURING PEROXINITRITE EXPOSURE OF ISOLATED RAT HEPATOCYTES

M.N. Stojanovic, N.G. Nikolic, A.P. Arandjelovic, S.G. Ljubomirovic
Faculty of Medicine, University of Nis, Serbia
Department of Biochemistry
Department's chairperson – Prof. MD J. Nikolic
The project's advisor – Prof. MD G. Kocic

Background: Various types of interferon apha are indicated for the treatment of chronic hepatitis B and C. Interferon alfa is a naturally occurring glycoprotein, secreted by cells in response to viral infections. Cell membrane structures are important potential target of peroxynitrite (ONOO) effect followed by disruption of membrane, cytosceletal structures and nitrozylation of membrane proteins. The aim of the study was: to explore in vitro effect of authentic peroxinitrite on hepatocyte ATPase, 5'-nucleotidase and NADH cytochrome reductase activity and possible protective Interferon alpha2b effect. Material and methods: Rat liver hepatocytes were isolated by collagenase technique. Collagenase was inhibited by 10% FCS. The cells were rinsed two times in 0.9%NaCl. ONOO was synthesized by a quench flow technique. Investigated groups, 24 h treated were: I – control; II – ONOO; III – INFalpha2b;. IV – ONOO+INFalpha2b. A dose-dependent effect of ONOO was investigated by using 10, 100 and 1000 μmol. Results: The activity of all investigated enzymes was significantly decreased after ONOO action and this effect was dose dependent. Peroxynitrite, which is formed via the coupling of NO and O_2, is able to oxidize a variety of biomolecules, including thiols, lipids, DNA, sulfides, and aromatic species. A significant decrease of these enzymes activity represent the way of destroying many membrane functions during inflammatory reactions. Interferon alpha 2b partially restored enzyme activity. Conclusion: Obtained results may suggest that INF alpha can prevent microsomal membrane functional alterations during chronic inflammation or immune activation, which in part involves an attenuation of oxidative stress and nitrozylation of membrane structures, especially in active viral hepatitis.

HOW MUCH PEOPLE IN OUR COUNTRY KNOW ABOUT ORGAN DONATION

J.A. Trifunovic, S.B. Aleksandric
Medical Faculty, University of Belgrade,
Clinical Center of Serbia, Department of Forensic Medicine
Department's chairperson – MD J.A. Trifunovic
The project's advisor – MD J.A. Trifunovic

Modern medicine knows various kinds of organ transplantation of human body. In last decades with the development of transplantation of cadaveric organs this problem gets first rate significance in medicine and in law in general. In relation to transplantation of vital organs taken from the dead body primary criteria for considering of death is brain death – irreversible changes of brain tissue. In our country Law of transplantation first showed up in 1981and it is related to take-in and transplantation of parts of human body for the sake of medical treatment. In our work we investigated education and relation of part of our population towards project of organ donations during the period of three months in 2008 in the Belgrade area. In fore mentioned period 20 highly educated citizens were questioned. They all were of various professions, excluding medical workers, of average age of 45 years. For the purpose of those investigations we used questionnaire form, which consisted of 22 clearly defined questions, every person was anonymous. Among questions there was a part which related to the matter of how much examinees were informed about the theme and a part of the questions were related to observe the will of examinees to be involved into this program, i.e. to become organ donors one day. Response of the patients in the study was 100%, which was sustained by the number of filled and returned questionnaires. No one rejected, which can be explained with great interest of the population in that area to gain more information about the procedure of organ donating; how to become organ donors – owners of donor cards; what is the main reason for the small number of donors in our country; about their knowledge and thoughts regarding autopsy after death; also to check their knowledge of other

general information related to death and dying. From the results of this questionnaire, it is very important to exclude answers on some questions. To the questions related to the matter of private experiences with transplantation all of them answered that they never had the experience with it. To the question if they approved the selling of organs because of extreme poverty, also all examinees answered that they did not approve that. To the question if anyone possessed a donor card, again all of them (20) answered negatively. Probably such an answer explain the fact that majority of examinees is not informed about existing donor cards in our country. Not only medical personnel should be educated on that matter. Alarming is the fact that a vast majority was never a blood donor. It is very important to mention that examinees possessed a strong will to know more about organ donating , they wanted to be educated on that matter.

MORPHOLOGICAL
AND IMMUNOHISTOCHEMIC
CHARACTERISTIC OF STROMAL
INTESTINAL TUMOURS

M.D. Veselinovic, M.V. Cvetkovic
Medical Faculty, University of Nis, Serbia
Department of Pathology
Department's chairperson – Prof. MD C. Kutlesic
The project's advisor – Prof. MD V. Katic

Goal: The aim of this study was to show the freguency of the gastrointestinal stromal tumours as its histological and immunohistochemical characteristics. Results: In our study 10 patients with pathohistological finding of gistom were analysed, from which 79% were localised in ileum and 30% in jejunumi. 40% of all patients were men and 60% were women. Summary: Gastrointestinal stromal tumours of small intestine (GIST) are less often and with the high risk of malignancy than the same one in gaster. They are different than Lejomioma and Shvanoma. GIST are made moustly from the Cahal cells. The specific marker for membrane verification of gistoma is C-KIT (CD 117). GIST can be discovered only on operative material. The hiryrgical material of 10 gistomas was used. Considereting the size of tumours from 6 to12 parts were taken and fixed with formal-aldehid for 24 hours. The methods we used for histological colours are: clasical HE, PAS (periodic acid schiff) reagens and Immunohistochemical ABC (avidin-biotin-complex).

PREVENTIVE ACTION OF PEG
ON COGNITIVE FUNCTIONS OF RATS
AFTER MODELING ALZHEIMER'S DISEASE

J.K. Zakaryan, T.A. Ohanyan
Yerevan State Medical University after M. Heratsi, Armenia
Department of Biochemistry
Department's chairperson –
Prof. MD M.I. Aghajanov
The project's advisor – MD K.B. Yenkoyan

Goal: In this study we attempted to reveal the behavioral changes on Y-maze and avoidance/ exploratory activity on elevated plus-maze task in rats' brain after modeling Alzheimer's disease (AD) by intracerebroventricular (i.c.v.) injection of amyloid beta (Aβ25–35). Additionally, we tried to define the neuroprotective properties of proteoglycans complex of embryonic nature, created by prof. L. Mkrtchyan. Results: Repeated test of ANOVA revealed the role of independent factor (day) on the dependent factor (spatial alternation behavior). Post hoc revealed that after i.c.v. injection of Aß25–35 on the first tested time (30th day) there were no significant changes in spontaneous alternation compared to baseline levels; tendency to decrease in alternation was registered on the 60th day and made 18% on the 90th day ($P<0.05$). Subcutaneous injection with PEG 7 days before Aβ injection (PEG-1), and 30 days later led to significant decrease of spontaneous alternation by 27.67% as compared to the baseline; data of the 60th and 90th days showed decrease of spontaneous alternation by 14.5% ($P<0.05$) and 16.8% ($P<0.05$) respectively. One way ANOVA test revealed day dependency for closed arm entries in control group ($F=8.788$, $P<0.005$), in amyloid group ($F=0.005$, $P< 0.995$), no effect in PEG-1 group ($F=0.370$, $P<0.701$) Summary: Administration of PEG 7 days before Aß led to the decrease in working memory at the first time and constant progress in improvement of spatial memory after the first trial up to the 90th day after i.c.v. injection of aggregated Aß 25–35. The injection of proteoglycans complex has a positive effect on cognitive functions of rats in the experimental model of AD, which can testify to neuroprotective properties of PEG.

ВЛИЯНИЕ НУТРИТИВНЫХ
И ГОРМОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ
НА ОНТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПЕРЕСТРОЙКИ
КАРБОГИДРАЗНОГО СПЕКТРА
ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Л.Р. Абдуллина, С.И. Белцос
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – доц. А.А. Абдумаджидов
Научный руководитель – доц. В.П. Аскарьянц

INFLUENCE OF NUTRITIVE
AND HORMONAL FACTORS ON
ONTOGENETIC RECONSTRUCTIONS
OF CARBOHYDRASE SPECTRUM FOR
ALIMENTARY SYSTEM

L.R. Abdullina, S.I. Beltsos
Tashkent Medical Pediatric Institute
Department of Normal Physiology

The department's chairperson –
Assoc. Prof. A.A. Abdumadzhidov
The project's advisor – Assoc. Prof. V.P. Askaryants

Вопрос о влиянии различных факторов на онтогенетические перестройки карбогидразного спектра пищеварительной системы изучен достаточно широко, однако влияние гормональных и нутритивных факторов исследовано недостаточно. Цель работы – получить данные, подтверждающие справедливость гипотезы, согласно которой адаптивные перестройки в период молочного вскармливания реализуются с участием преимущественно гормональных факторов, а после перехода на дефинитивное питание – с участием алиментарного фактора, т.е. обусловлены составом пищи. Опыты проводились на 17- и 30-дневных беспородных белых крысах. Сопоставляли активность ряда карбогидраз (альфа-амилаза поджелудочной железы и энтеральные гамма-амилаза, мальтаза и сахараза) в течение 96-часового периода после перевода на сбалансированную, высокоуглеводную и высокобелковую диеты, а также после обработки гидрокортизоном (2 мг/100 г массы тела) или тироксином (0,01 мг/100 г массы тела). Установлено, что в период молочного вскармливания (до отнятия) перевод крыс на полусинтетические диеты вызывает резкое индуцирование альфа-глюкозидаз независимо от диеты. Такой же эффект наблюдается и после гормональной обработки. У крыс, перешедших на дефинитивное питание (период после отнятия), резкое повышение активности карбогидраз наблюдается на фоне высокоуглеводной диеты, а высокобелковая и сбалансированная диеты не приводят к заметным сдвигам по сравнению с контрольными величинами (рацион вивария). Экзогенные гормоны также не вызывают достоверного повышения ферментативной активности.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНЯХ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ИШЕМИИ

У.Н. Абдумаликов, А.В. Ибрагимов
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – д.м.н. проф. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. У.К. Ибрагимов

MORPHOLOGICAL CHANGES IN TISSUES OF BRAIN AT EXPERIMENTAL ISCHEMIA

U.N. Abdumalikov, A.V. Ibragimov
Tashkent Pediatric Medical Institute
Central Scientific Research Laboratory
The laboratory's chairperson –
Prof. MD U.K. Ibragimov
The project's advisor – Prof. MD U.K. Ibragimov

Цель исследования – морфологическое изучение тканей головного мозга при экспериментальной ишемии. Работа проведена на белых крысах линии Wistar с исходной массой 120–130 г. Проводилось клипирование левой сонной артерии под общим эфирным наркозом в течение 20 мин с последующей реоксигенацией. Наибольшие морфологические изменения обнаружены в первые сутки после клипирования. Светооптические исследования левой височной области показали различную наполненность кровеносных сосудов, что, видимо, связано с компенсаторным включением коллатерального кровоснабжения. В коре левой височной области ткань мозга характеризовалась наличием большого числа спавшихся сосудов. Анализ препаратов, приготовленных методом полутонких срезов, показал отечные явления во всех слоях коры левой височной области. В ряде пирамидальных клеток коры левой височной области обнаружены изменения в ядрах (фрагментация). Однако изменения, характерные для погибающих клеток, сопровождались отсутствием макрофагальной инфильтрации вокруг них. Данный факт свидетельствует о признаках апоптоза. Нейроциты, расположенные вокруг апоптотических клеток, характеризовались незначительными изменениями ядер. В коре правой височной области кровеносные сосуды отличались наполненностью, тогда как в коре левого полушария сосуды были заполнены гомогенной массой без форменных элементов крови. При экспериментальной ишемии головного мозга наблюдались наибольшие сосудистые изменения в коре правой височной области при клипировании левой сонной артерии. В коре левой височной области мозга обнаружено большое число нейроцитов с изменениями, характерными для апоптоза.

РЕГУЛЯЦИЯ АПОПТОЗА В ПЛАЦЕНТЕ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ ИНФЕКЦИОННОГО ГЕНЕЗА

Е.А. Акимова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра иммунологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.В. Ковальчук
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Л.В. Ганковская

REGULATION OF APOPTOSIS IN PLACENTA IN PRETERM LABOR WITH INFECTIOUS GENESIS

E.A. Akimova
Russian State Medical University
Department of Immunology

The department's chairperson –
Prof. MD L.V. Kovalchuk
The project's advisor –
Prof. MD L.V. Gankovskaya

Преждевременные роды в настоящее время являются актуальной проблемой охраны здоровья матери и ребенка. Важную роль при развитии этой патологии играет процесс апоптоза. Основным звеном в развитии апоптоза является запуск каскада каспаз. Эти ферменты регулируются с помощью белков-ингибиторов, таких как FLIP (для каспазы 8) и XIAP (для каспазы 3). Целью работы было изучение уровней экспрессии генов каспазы 3, каспазы 8, FLIP и XIAP в плаценте при урогенитальной инфекции, приводящей к преждевременным родам. Забор плацент проводился у пациенток с урогенитальной инфекцией и срочными родами (n=12), с урогенитальной инфекцией и преждевременными родами (n=9) и у беременных с нормально разрешившейся беременностью (n=15). Образцы плаценты были предоставлены кафедрой акушерства и гинекологии РГМУ. Были разработаны системы для определения генов апоптоза: каспазы 3, каспазы 8, FLIP и XIAP. Из лизата образцов плацент была выделена РНК и с помощью реакции обратной транскрипции получена кДНК. С использованием метода ПЦР в реальном времени в присутствии флуоресцирующих зондов были количественно определены уровни экспрессии исследуемых генов. Стандартизация количества копий генов каспазы 3, каспазы 8, FLIP и XIAP проводилась по количеству копий гена актина. Результаты эксперимента показали, что в исследуемых группах уровни экспрессии генов каспазы 3 и каспазы 8 превышают контрольные значения в несколько раз. Также наблюдались изменения уровней экспрессии генов белков-регуляторов FLIP и XIAP. Таким образом, полученные данные позволяют предположить возможный механизм регуляции апоптоза в плаценте при преждевременных родах инфекционного генеза.

ПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОРОДА МИТОХОНДРИЯМИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ПАТОЛОГИЯХ СЕРДЦА

Е.С. Алексеевская, Т.В. Андреева
Сибирский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – проф. М.А. Медведев
Научный руководитель – доц. М.В. Егорова

CONSUMPTION OF OXYGEN BY MITOCHONDRIA AT VARIOUS PATHOLOGIES OF HUMAN HEART

E.S. Alekseyevskaya, T.V. Andreyeva
Siberian State Medical University
Department of Normal Physiology
The department's chairperson –
Prof. M.A. Medvedev
The project's advisor – Assoc. Prof. M.V. Egorova

В последнее время в механизме развития необратимых изменений миокарда все большее значение придают повреждению митохондрий (МХ). Цель работы – исследование и сравнение скорости потребления кислорода (СПК) митохондриями человека при ревматическом поражении клапанов (РПК), ишемической болезни сердца (ИБС) и ИБС в сочетании с сахарным диабетом 2 типа (ИБС+СД2). МХ выделяли из биоптатов, полученных при операциях на сердце, стандартным методом дифференциального центрифугирования. СПК определяли полярографическим методом. Исходная СПК (нмоли в 1 мин на 1 мг белка) митохондриями и дыхательный контроль (ДК) составили 21,3±2,0 и 2,8; 33,2±1,5 и 1,7; 17±0,7 и 2,4 соответственно при РПК, ИБС, ИБС+СД2. Низкий уровень ДК свидетельствует о разобщении окисления и фосфорилирования при всех патологиях. При многих заболеваниях сердечно-сосудистой системы наблюдается повышение активности фосфолипазы А2 (ФЛА) как компонента неспецифической адаптивной реакции на повреждение, что сопровождается накоплением жирных кислот и их разобщающим действием. В присутствии ингибитора ФЛА бромфенацилбромида СПК МХ при РПК составила 19,6±1,3, при ИБС – 18,7±2,4, при ИБС+СД2 – 7,5±1,2 (снизилась на 9,44 и 41% соответственно). Следует отметить, что в группе ИБС+СД2 нарушения энергетики миокарда оказались менее выраженными, чем в случае ИБС, т.е. при сочетании двух патологий миокард оказался более устойчивым к повреждению. При РПК метаболические нарушения присутствуют, несмотря на принятое отнесение данной патологии к заболеваниям без «метаболического компонента» в патогенезе. Таким образом, при патологиях сердца различной этиологии наблюдается развитие одинаковых нарушений метаболизма миокарда, что обусловлено неспецифической ответной адаптивной реакцией клеток на повреждение.

РОЛЬ КАРТ-ПЕПТИДА В РЕГУЛЯЦИИ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ ЧЕРНОЙ СУБСТАНЦИИ МОЗГА КРЫСЫ

И.В. Артамохина, В.А. Белова, А.Л. Михрина
Институт эволюционной физиологии и биохимии им. И.М. Сеченова РАН
Лаборатория сравнительной сомнологии и нейроэндокринологии
Зав. лабораторией – д.м.н. Г.А. Оганесян
Научный руководитель – к.б.н. И.В. Романова

THE ROLE OF CART-PEPTIDE IN FUNCTIONAL REGULATION OF DOPAMINE NEURON IN SUBSTANTIA NIRA RAT BRAIN

I.V. Artamokhina, V.A. Belova, A.L. Mikhrina

I.M.Sechenov Institute of Evolutionary Physiology and Biochemistry of RAS
Laboratory of Comparative Somnology and Neuroendocrinology
The laboratory's chairperson – MD G.A. Oganesyan
The project's advisor – PhD I.V. Romanova

КАРТ (кокаин-амфетамин регуляторный транскрипт) – пептид, экспрессирующийся в различных структурах мозга. Известно, что КАРТ участвует в регуляции пищевого поведения, стрессорного ответа, системы «награды и поощрения», секреции гормонов и др. КАРТ-иммунореактивные отростки выявлены в различных дофаминергических областях мозга и, в частности, в черной субстанции (ЧС) – структуре, которая играет важную роль в регуляции локомоторных и психических функций. Ослабление дофаминергической трансмиссии в ЧС приводит к болезни Паркинсона. Цель работы – выяснить функциональное значение КАРТ-пептида в регуляции дофаминергических нейронов ЧС. Эксперимент был проведен на переживающих срезах ЧС мозга самцов крыс линии Вистар. Участки мозга с ЧС вырезали и помещали в питательную среду. После получасовой преинкубации опытные срезы (n=5) на 1 ч помещались в среду, содержащую 100 нМ КАРТ-пептид. Инкубацию контрольных срезов (n=5) проводили в аналогичных условиях без добавления КАРТ. Материал фиксировали в 4% параформальдегиде и после криопротекции в 30% растворе сахарозы замораживали. Иммуногистохимически на свободноплавающих срезах с помощью моноклональных немеченых антител (Zymed, США) была выявлена тирозингидроксилаза (ТГ) – ключевой фермент синтеза дофамина. Количественный анализ изменения оптической плотности иммунореактивной ТГ выявил достоверное увеличение ее уровня на 57% ($p<0,05$) в опыте по сравнению с контролем. ТГ-иммунореактивное вещество было обнаружено как в соме, так и в отростках нейронов. Представленные данные получены впервые и свидетельствуют об участии КАРТ-пептида в регуляции функциональной активности дофаминергических нейронов ЧС, однако механизм его действия требует дальнейшего исследования.

Исследование поддержано грантом РФФИ №07-04-01258

ХАРАКТЕРИСТИКА МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МАРКЕРОВ ПРОГНОЗА ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

А.Ю. Бабаян
Российский государственный медицинский университет
Кафедра молекулярной биологии и медицинской биотехнологии
Зав. кафедрой – д.б.н. проф. О.О. Фаворова
Научный руководитель – д.б.н. проф. Д.В. Залетаев

MOLECULAR GENETIC ALTERATIONS AND THEIR PROGNOSTIC VALUES IN SUPERFICIAL BLADDER CANCER

A.Yu. Babayan
Russian State Medical University
Department of Molecular Biology and Biotechnology
The department's chairperson – Prof. BD O.O. Favorova
The project's advisor – Prof. BD D.V. Zaletayev

Рак мочевого пузыря составляет 70% всех опухолей мочевого тракта и 4% онкологических заболеваний. Поверхностный рак мочевого пузыря (ПРМП), то есть рак с инвазией не глубже слизистого слоя, составляет 70–85%. Стандартная лечебная тактика включает трансуретральную резекцию (ТУР) опухоли. Однако в 30–85% случаев ПРМП рецидивирует после лечения, в 10–30% случаев развиваются инвазивные и диссеминированные формы, снижается степень дифференцировки клеток. Для определения риска развития рецидивов используется система клинико-морфологических критериев. Однако эта система не полностью отражает клинический и биологический потенциал ПРМП и нуждается в дополнительных маркерах. Цель исследования – поиск молекулярно-генетических нарушений, которые могут определяться в качестве дополнительных маркеров неблагоприятного течения ПРМП, и их характеристика. Диагностическая панель включала делеции локусов 3p-, 9p-, 9q-, гена p53, мутации 7 экзона гена FGFR3 и гиперметилирование промоторных районов генов RASSF1A, RARb, p16, p14, CDH1, определенные в операционном материале, полученном в результате ТУР у 70 пациентов с ПРМП. Показано, что делеции 9p- достоверно чаще ($p=0,0057$) выявляются в опухолях, склонных к быстрому рецидивированию (в течение первого года). Инвазия в подслизистый слой (pT1) связана с аномальным метилированием генов RASSF1A ($p=0,02$) и p16 ($p=0,03$). Мутации FGFR3 не встречаются в низкодифференцированных опухолях (G3) ($p=0,056$), однако в этой группе повышена частота делеций 3p- и 9q- ($p=0,026$ и $p=0,04$ соответственно) и метилирования гена RARb ($p<0,01$). Определенная нами группа неблагоприятных молекулярно-генетических маркеров в сочетании с классическими клинико-морфологическими критериями будет способствовать уточнению прогноза заболевания, а также выявлению группы пациентов, нуждающихся в более интенсивном лечении, профилактике и наблюдении.

ВЛИЯНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА АНТИЛИЗОЦИМНУЮ АКТИВНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ

А.Ш. Бекметова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра медицинской микробиологии, вирусологии и иммунологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАН акад. РАМН д.м.н. проф. О.В. Бухарин
Научный руководитель – к.м.н. Л.М. Хуснутдинова

INFLUENCE OF ANTIBACTERIAL MEDICINE ON MICROORGANISM'S ANTILYSOZYME ACTIVITY

A.Sh. Bekmetova
Orenburg State Medical Academy
Department of Microbiology, Virology and Immunology
The department's chairperson – Cor. Member of RAS Acad. of RAMS Prof. MD O.V. Bukharin
The project's advisor – PhD L.M. Khusnutdinova

Широкое применение в терапевтической практике антибиотиков, распространенность устойчивости к ним среди микроорганизмов определяет актуальность изучения влияния антибактериальных препаратов на экспрессию биологических свойств бактерий. В работе изучено влияние различных концентраций цефалоспорина 3-го поколения цефтриаксона на антилизоцимную активность 6 штаммов микроорганизмов, из которых 3 штамма принадлежали к виду *Staphylococcus aureus* и 3 штамма относились к коагулазоотрицательным стафилококкам. Изучаемые микроорганизмы выращивались в присутствии антибиотика в концентрациях от 0,9 мкг/мл до 250 мкг/мл в течение суток. Учитывалось влияние препарата на ростовые характеристики, у выживших бактерий определялась антилизоцимная активность (АЛА) с использованием фотометрического метода. Установлено разнонаправленное действие изучаемых концентраций антибактериального агента на продукцию фактора персистенции. Так, концентрации цефтриаксона 0,9 и 1,75 мкг/мл приводили к увеличению продукции АЛА у всех изучаемых штаммов по сравнению с контролем в 2,5 и 1,9 раза соответственно. Концентрации 3,5; 7; 15 и 31 мкг/мл на продукцию АЛА влияли незначительно, и уровень фактора изменялся в пределах 1,6–1,9 мкг/мл. Цефтриаксон в концентрации 62,5 мкг/мл вызывал увеличение продукции АЛА в 1,8 раза по сравнению с контролем. Таким образом, установлено, что цефтриаксон в достаточно высоких концентрациях (62,5 мкг/мл) и микроконцентрациях (0,9 и 1,75 мкг/мл) оказывал влияние на продукцию одного из секреторных факторов персистенции бактерий – антилизоцимную активность, усиливая ее до уровня 5,6 мкг/мл. Это можно объяснить механизмом действия антибиотика: блокирование синтеза пептидогликана микробной клетки способствовало выходу фактора в культуральную среду.

ВЛИЯНИЕ ФЕНАЗЕПАМА НА АКТИВНОСТЬ ЭНТЕРАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ИММОБИЛИЗАЦИОННОМ СТРЕССЕ У РАСТУЩИХ КРЫСЯТ, РОЖДЕННЫХ ОТ НЕАГРЕССИВНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

С.И. Белцос, Л.Р. Абдуллина
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – доц. А.А. Абдумаджидов
Научный руководитель – доц. В.П. Аскарьянц

INFLUENCE OF PHENASEPAM ON ENTERAL FERMENTS' ACTIVITY WITH IMMOBILIZED STRESS IN GROWING SMALL RATS BEING BORN FROM NON-AGGRESSIVE PARENTS

S.I. Beltsos, L.R. Abdullina
Tashkent Medical Pediatric Institute
Department of Normal Physiology
The department's chairperson – Assoc. Prof. A.A. Abdumadzhidov
The project's advisor – Assoc. Prof. V.P. Askariyants

Общеизвестно, что в стрессорную реакцию организма почти всегда вовлекаются органы пищеварения. Цель исследования – выяснить особенности функционального состояния кишки у растущих крысят при иммобилизационном стрессе. Опыты проводились на нелинейных крысятах, рожденных от неагрессивных родителей, в сроки жизни, являющиеся критическими периодами роста и развития крыс: 21-й день – переход на дефинитивное питание, 30-й день – эмансипация от матери, формирование тонуса мышц и механизмов терморегуляции. Иммобилизационный стресс вызывали путем принудительной иммобилизации в течение 2 ч. Животные тестировались на агрессивность, связанную с болью, по методике А.А. Рылова (1983 г.). Феназепам вводили перорально за 30 мин до стресса в дозе 0,4 мг/кг. В гомогенате слизистой определяли активность энтеральных ферментов: моноглицеридлипазы, амилазы, сахаразы, лактазы, глицин-L-лейциндипептидгидролазы. Установлено, что стресс приводил к уменьшению активности моноглицеридлипазы и амилазы, индуцировал активность дипептидгидролазы и сахаразы, активность лактазы не изменялась. Нормализация активностей ферментов наблюдалась через 48 ч после стресса. Превентивное введение феназепама не корригировало выявленные нарушения в спектре энтеральных ферментов.

СУБПОПУЛЯЦИОННАЯ НЕОДНОРОДНОСТЬ СОСТАВА ЭНДОКРИННЫХ КЛЕТОК СЕМЕННИКОВ ЛЕСНОЙ МЫШИ В УСЛОВИЯХ ТЕХНОГЕННО ПРЕОБРАЗОВАННЫХ ТЕРРИТОРИЙ

Д.А. Боков, А.М. Абдильданова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Зав. кафедрой – проф. А.А. Стадников
Научный руководитель – проф. Н.Н. Шевлюк

SUBPOPULATION HETEROGENEITY OF ENDOCRINIC CELLS IN FUNCTIONAL ACTIVITY OF THE TESTICLES OF WOOD MOUSE ON ANTROPOGENICAL TERRITORIES

D.A. Bokov, A.M. Abdildanova
Orenburg State Medical Academy
Department of Histology, Cytology and Embryology
The department's chairperson – Prof. A.A. Stadnikov
The project's advisor – Prof. N.N. Shevlyuk

Цель исследования – оценить вариабельность параметров в кариометрическом профиле клеток Лейдига (кЛ) соответствующих топоассоциаций в эндокринной паренхиме семенника. В работе использовали стандартные гистологические методы для светооптического анализа структур семенника (например, серийные срезы окрашивали гематоксилином Майера и эозином). Исследовали по 90 гонад самцов лесной мыши техногенной территории (ТТ) и контрольной экоблагоприятной стации (К). Установлено, что в условиях ТТ кЛ, локализованные вокруг извитых семенных канальцев (ИСК), в просвете которых наблюдаются сформированные сперматозоиды, имеют максимальный диаметр ядер (ДЯ) – 6,4±0,3 мкм и соответствующую дисперсию 0,2±0,02. Это свидетельствует о наибольшей функциональной активности и стабильности указанной клеточной популяции. Клетки Лейдига, расположенные возле не полностью дифференцированных ИСК, характеризуются ДЯ 5,3±0,1 мкм и степенью девиации 0,4±0,07, что предполагает становление адекватного уровня стероидогенеза и продолжающуюся дифференцировку кЛ. Для перивазальных кЛ кариометрические показатели были такие: ДЯ – 4,7±0,08 мкм, дисперсия – 0,5±0,03. Сниженный уровень стероидогенеза в этих зонах обусловливает усиление выработки гонадотропоцитами гипофиза ФСГ и ЛГ и поддержание необходимой интенсивности сперматогенеза. Кластер кЛ, топографически изолированных от ИСК и сосудов микроциркуляции, наиболее кариометрически вариабелен: ДЯ – 4,1±0,06 мкм, дисперсия – 1,58±0,17. Выраженный гетероморфизм в этом кластере является свидетельством интенсивной кинетики клеток внутри данного кластера: их ре-, де- и собственно дифференцировки, апоптоза и пр. В контроле распределение и характеристики кЛ по кластерам аналогичны, что предполагает высокую адаптивность и лабильность гистионного состава семенников лесной мыши в поддержании сперматогенеза в условиях техносферы.

ВОЗМОЖНОСТИ СПЕРМАТОГЕНЕЗА У ЖИВОТНЫХ ПРИ ВЛИЯНИИ НЕКОТОРЫХ СПЕЦИФИЧНЫХ ФАКТОРОВ АНТРОПОЭКОЛОГИЧЕСКИХ ЛАНДШАФТОВ

Д.А. Боков, Д.В. Вдовенко, Н.Ю. Гоцкина
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Зав. кафедрой – проф. А.А. Стадников
Научный руководитель – проф. Н.Н. Шевлюк

ANIMALS ABILITY OF SPERMATOGENESIS BY INFLUENCE OF SOME SPECIALIZE FACTORS OF ANTHROPOECOLOGICAL LANDSCAPES

D.A. Bokov, D.V. Vdovenko, N.Yu. Gotskina
Orenburg State Medical Academy
Department of Histology, Cytology and Embryology
The department's chairperson – Prof. A.A. Stadnikov
The project's advisor – Prof. N.N. Shevlyuk

Цель работы – оценить уровень депрессии сперматогенеза (СГ) в морфодинамике эпителиосперматогенного пласта (ЭСП) извитых семенных канальцев (ИСК) опытных животных при подострой хронической интоксикации хромом, бензолом, их смесью и формальдегидом (ФА). Опытную группу составили крысы-самцы массой 180–220 г (n=130, по 10 на каждый ксенобиотик в месяц и 10 – контроль), которым в течение 3-х месяцев интрагастрально вводили названные вещества: ФА по 2 мг/кг, бензол по 20 мг/кг, хром – по 0,6 мл/кг, – 2 раза в неделю через 1 неделю. Для гистологических исследований материал подвергали стандартной обработке. Серийные срезы окрашивали гематоксилином и эозином, перийодатом калия и реактивом Шиффа по Мак Манусу. Установлено, что воздействие ФА обусловливает инволюцию эндокринной паренхимы семенников: клетки Лейдига (кЛ) резко атрофичны на фоне интерстициального отека и гиалиноза. В ИСК – диффузный аСГ, при этом количество ИСК с адекватным дефинитивному ЭСП составляет не более 30%. Для остальных канальцев характерны различные по объему деструктивно-дегенеративные преобразования ЭСП, вплоть до глубокой гипоплазии с сохранением только стволовых сперматогоний, пул которых сохраняет резистентность. Часть ИСК гиалинизирована. При

отравлении хромом или бензолом наблюдаются однонаправленные преобразования структур семенников. Клетки Лейдига реактивно изменены: средних размеров, ядра с множественными (3–5) глыбками гетерохроматина. СГ имеет характер завершенного процесса: во всех ИСК ЭСП на какой-либо стадии цикла, вплоть до этапа спермиации. Смесь хрома и бензола обусловливает наличие признаков токсического поражения семенников: в 70–80% ИСК находятся гигантские клетки с крупным (до 20 мкм) ядром или несколькими ядрами. Часть ИСК малого диаметра и неправильной формы; просвет в них отсутствует: ИСК заполнены крупными клетками.

ИЗУЧЕНИЕ ЭКСПРЕССИИ ГЕНОВ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ИНГИБИТОРА РЕЦЕПТОРОВ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО ФАКТОРА РОСТА КАНЕРТИНИБА В УСЛОВИЯХ *IN VITRO*

Н.А. Бортникова
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Ф.Н. Гильмиярова
Университет Мартина-Лютера в г. Галле (Германия)
Институт патофизиологии
Директор института – проф. С. Роэрбах
Научные руководители – А.Н.Тороповский, проф. С. Роэрбах

INFLUENCE OF EGFR INHIBITION ON MITOCHONDRIAL FUNCTION AND APOPTOSIS *IN VITRO*

N.A. Bortnikova
Samara State Medical University
Department of Fundamental and Clinical Biochemistry with Laboratory Diagnosis
The department's chairperson – Prof. MD F.N. Gilmiyarova
Martin-Luther University, Halle-Wittenberg (Germany)
Institute of Pathophysiology
The institute's chairperson – Prof. S. Rohrbach
The project's advisors – A.N. Toropovskiy, Prof. S. Rohrbach

В настоящее время являются актуальными научные поиски направленных агентов, которые воздействуют на рецепторы эпидермального фактора роста, вызывая гибель опухолевой клетки. Одним из таких агентов является ингибитор рецепторов эпидермального фактора роста CI-1033 (канертиниб). Цель работы – изучение воздействия химиотерапевтического лекарственного препарата канертиниба на митохондриальную функцию и апоптоз опухолевых клеток. Нами изучено влияние канертиниба (CI-1033) на экспрессию генов апоптоза (Caspase 9, Bcl-2, Bax, Bcl-xL, Bcl-xS), митохондриального биогенеза (PGC-1 alpha, NRF-1, NRF-2, Tfam), митохондриальной транскрипции (ND1, ND5, Cytochrom b, Cox III). Объектом исследования являлась клеточная линия А 431, полученная из эпидермальной карциномы. Методы исследования: культура клеток, обработанная ингибитором EGFR (CI-1033) в разных концентрациях и эпидермальным фактором роста (EGF), активизирующим эти рецепторы, выделение РНК и белка из культуры клеток, обратная транскрипция, ПЦР, анализ экспрессии генов, вестерн блот. Выявлено, что CI-1033 увеличивает экспрессию проапоптического гена Bcl-xS и антиапоптического гена Bcl-xL, а также экспрессию белка Bcl-xS и не изменяет экспрессию генов, ответственных за митохондриальный биогенез и транскрипцию (Caspase 9, Bcl-2, PGC-1 alpha, NRF-1, ND1, Cox III).

АНТИПЕРОКСИДНАЯ АКТИВНОСТЬ В ТКАНЯХ МОЗГА ПРИ ЕГО ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ИШЕМИИ

Р.В. Бройде, А.В. Рогов
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – проф. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель – доц. З.Р. Хайбуллина

ANTIPEROXYDASE ACTIVITY IN BRAIN IN EXPERIMENTAL CEREBRAL ISCHEMIA

R.V. Broyde, A.V. Rogov
Tashkent Medical Pediatric Institute
Central Scientific Research Laboratory
The laboratory's chairperson – Prof. U.K. Ibragimov
The project's advisor – Assoc. Prof. Z.R. Khaybullina

В тканях мозга имеет место неблагоприятное сочетание высокой концентрации субстратов окисления – полиненасыщенных жирных кислот – и низкой активности ферментов антипероксидной защиты, что делает их излишне чувствительными к действию активных форм кислорода, генерация которых резко усиливается в условиях гипоксии при ишемии. Цель работы – исследование динамики изменений активности каталазы мозга в различные сроки после его ишемии – реперфузии. Экспериментальную очаговую ишемию вызывали 20-минутным клипированием левой безымянной артерии. Активность каталазы определяли по С.М.Зубковой с соавт. в гомогенатах мозга спустя 1, 3, 6, 12, 24, 72 и 168 ч после его ишемии – реперфузии. Выявлено, что активность каталазы мозга ложнооперированных животных (контрольная группа) в 1,5 раза ниже таковой в крови. В динамике ишемии – реперфузии мозга происходит волнообразное изменение

активности каталазы. Активность ее резко увеличивается в первый час (в 3,1 раза относительно контроля), что указывает на мобилизацию антипероксидной защиты ткани мозга в условиях мощного окислительного стресса, а затем постепенно снижается, что, вероятно, обусловлено исчерпыванием потенциала антипероксидной защиты в течение первых 12 ч после ишемии – реперфузии (снижение в 2,8 раза относительно контроля). Последующее увеличение каталазной активности до уровня контроля к концу первых суток и постепенное снижение в течение 3–7 сут. (в 1,4 раза к концу 7-х суток) свидетельствуют об отсутствии нормализации антипероксидной защиты, возможно, вследствие продолжающейся генерации активных форм кислорода. Вывод: ишемия – реперфузия мозга сопровождается перераспределением мощности антипероксидной защиты в пораженный орган с последующим истощением ее резервов.

НОВЫЕ ПРОИЗВОДНЫЕ 5-НИТРОТИАЗОЛА И ПЕРСПЕКТИВА ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

М.В. Буксанов, Н.К. Соколов
Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Зав. кафедрой – к.м.н. доц. А.И. Жмакин
Научный руководитель – к.м.н. Т.Н. Соколова

NEW DERIVATIVES 5-NITROTHIAZOLE AND PROSPECT OF THEIR USE

M.V. Buksanov, N.K. Sokolov
Grodno State Medical University
Department of Microbiology, Virology and Immunology
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD A.I. Zhmakin
The project's advisor – PhD T.N. Sokolova

Несмотря на постоянное внимание специалистов к лечению больных с тяжелыми гнойными хирургическими заболеваниями, частота хирургической инфекции в общей структуре хирургических заболеваний сохраняется на уровне 35–45%, причем доля внутригоспитальной инфекции составляет 12–22%, а летальность достигает 25%. В настоящее время хорошие результаты в лечении хирургических ран с неспорогенной и спорогенной анаэробной инфекцией в сочетании с аэробной микрофлорой дают препараты с нитазолом (2-амино-5-нитротиазол) – мази «Стрептонитол», «Нитацид» и аэрозоль «Нитазол». В Гродненском медицинском университете впервые был синтезирован ряд новых производных 5-нитротиазола и изучена их антимикробная активность на анаэробных микроорганизмах *Clostridium spp*. Оценку антимикробной активности новых производных 5-нитротиазола проводили методом серийных разведений в среде Вильсона – Блера. Антимикробную активность исследуемых соединений сравнивали с фармакопейным препаратом «Нитазол». Показано, что наибольшая антимикробная активность в отношении анаэробных микроорганизмов *Clostridium spp.* среди новых производных 5-нитротиазола была у производного с бензолсульфониламиногруппой, и минимальная ингибирующая концентрация (МИК) его составила 0,03 мкг/мл, в то время как у фармакопейного препарата нитазола МИК была 0,06 мкг/мл. Таким образом, новые производные 5-нитротиазола являются перспективными для дальнейшего изучения и возможного внедрения в клиническую практику в качестве антимикробных средств.

ДИНАМИКА ИНДЕКСА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ШКОЛЬНИКОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПАСТЫ «ЭЛЬГИФЛУОР»

А.В. Бутвиловский, Ж.М. Бурак
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра стоматологии детского возраста
Зав. кафедрой – проф. Т.Н. Терехова
Научный руководитель – проф. Т.Н. Терехова

DYNAMICS OF AN ORAL HYGIENE INDEX FOR THE SCHOOLBOYS DURING APPLICATION OF «ELGIFLUOR» PASTA

A.V. Butvilovsky, Zh.M. Burak
Belorussian State Medical University
Department of Child's Dentistry
The department's chairperson – Prof. T.N. Terekhova
The project's advisor – Prof. T.N. Terekhova

Цель исследования – оценить гигиену полости рта у младших школьников при применении пасты «Эльгифлуор». Проведено стоматологическое обследование и обучение гигиене полости рта 79 школьников в возрасте 7–8 лет, проживающих в г. Минске. С каждым ребенком на протяжении четырех недель проводились ежедневные контролируемые чистки зубов утром по методу Марталера с использованием гелевой хлоргексидинсодержащей зубной пасты «Эльгифлуор» (группа наблюдения, n=40) и зубных паст, не содержащих антисептики (группа контроля, n=39). Оценка состояния оральной гигиены проведена при помощи упрощенного индекса гигиены полости рта (OHI-S; Green J.C., Vermillion J.R., 1964) перед началом исследования, а также спустя 1, 2, 3 и 4 недели. Различия исходных показателей OHI-S в группах наблюдения (2,27±0,07) и контроля (2,19±0,06) не были достоверными. При использовании пасты «Эльгифлуор» среднее значение OHI-S через неделю уменьшилось по сравнению с первоначальным на 23,8% (1,73±0,06, $p<0,001$), через 2 недели – на 31,7%

(1,55±0,06, p<0,001), через 3 недели – на 43,6% (1,28±0,06, p<0,001), а через 4 недели – на 48,5% (1,17±0,05, p<0,001). В группе контроля также отмечено уменьшение среднего значения OHI-S спустя неделю на 11,9% (1,93±0,06, p<0,01), спустя 2 недели – на 22,8% (1,69±0,06, p<0,001), спустя 3 недели – на 28,3% (1,57±0,07, p<0,001) и спустя 4 недели – на 32,4% по сравнению с исходным (1,57±0,06, p<0,001). Различия OHI-S в сравниваемых группах достоверны спустя 1 (p<0,05), 3 (p<0,01) и 4 недели (p<0,001). Таким образом, проведение контролируемых чисток зубов пастами в течение 4-х недель приводит к достоверному улучшению гигиенического статуса полости рта. Динамика OHI-S более выражена при использовании зубной пасты «Эльгифлуор».

ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕЙ БОЛЬШОГО СОСОЧКА ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В МАТЕРИАЛЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ БИОПСИЙ: ОШИБКИ И ТРУДНОСТИ

П.М. Быков, А.В. Тверской
Белгородский государственный университет
Кафедра анатомии и гистологии человека
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.А. Должиков
Научный руководитель –
д.м.н. проф. А.А. Должиков

DIAGNOSTIC OF TUMORS OF THE MAJOR DUODENAL PAPILLA IN THE MATERIAL OF ENDOSCOPIC BIOPSIES: MISTAKES AND DIFFICULTIES

P.M. Bykov, A.V. Tverskoy
Belgorod State University
Department of Human Anatomy and Histology
The department's chairperson –
Prof. MD A.A. Dolzhikov
The project's advisor – Prof. MD A.A. Dolzhikov

Цель исследования – анализ достоверности диагностики опухолей большого сосочка двенадцатиперстной кишки (БСДК) в материале эндоскопических биопсий, определение критериев дифференциальной диагностики его доброкачественных поражений и карцином. Исследован материал 59 случаев эндоскопических биопсий БСДК, в 56 из которых клинически предполагался рак сосочка. Использованы общегистологические и иммуногистохимические (определение экспрессии антигена CA 19-9, раково-эмбрионального антигена, Ki67 с количественной оценкой пролиферации) методы с компьютерным анализом изображений. Подтверждение рака БСДК получено только в 28,6% наблюдений, превалировало обнаружение воспалительных изменений сосочка (41,1%), в 10,7% наблюдений диагностированы аденоматозные его изменения и аденомы, в 19,6% – другие изменения сосочка или материал был неинформативный. Чувствительность эндоскопического исследования существенно снижается при взятии материала БСДК без выполнения папиллотомии, так как до 60% случаев его карцином составляют опухоли из эпителия общего канала. Высокой диагностической информативностью при верификации высокодифференцированных карцином БСДК обладает определение экспрессии антигена CA 19-9, что свойственно только раку сосочка, а также определение уровня пролиферации по экспрессии Ki67. Последний достоверно не отличается в аденомах без диспластических изменений и в гиперпластических структурах, составляя в среднем 14,5%. При карциномах сосочка индекс пролиферации составляет более 30%. Таким образом, при эндоскопической диагностике карцином БСДК необходимо взятие материала после папиллотомии, применение иммунофенотипических критериев, таких как онкомаркер CA 19-9 и определение уровня пролиферации по экспрессии Ki67.

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РОССИИ

В.С. Ващилин, И.Н. Сорокина
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. М.И. Чурносов

GENETIC VARIABILITY OF THE POPULATION OF THE CENTRAL RUSSIA

V.S. Vaschilin, I.N. Sorokina
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson –
Prof. M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

Цель работы – изучить уровень генетической дифференциации населения Центральной России по результатам оценки квазигенетических и аутосомных ДНК-маркеров. Объектами исследования послужили популяции следующих районов Центральной России: Михайловского и Спасского районов Рязанской области, Боровского и Барятинского районов Калужской области, Петровского района Тамбовской области, Болховского и Ливенского районов Орловской области и Черемисиновского района Курской области. По данным об изменчивости 21556 фамилий среди 242672 человек Центральной России была проведена оценка уровня подразделенности (f). В среднем по региону f=0,00033, варьируя от 0,00001 в Боровском районе Калужской области до 0,00092 в Черемисиновском районе Курской области. Таким образом, наблюдается значительная территориальная вариабельность (в 92 раза) данного показателя по районным популяциям Центральной России. Уровень генной дифференциации (GST) населения Центральной

России, определенный по данным о частотах 56 аллелей 8 аутосомных ДНК-локусов, составляет 0,0054. Наибольший вклад в его формирование вносит система CCR5 (GST=0,0098). Таким образом, проведенный сравнительный анализ уровня генетической дифференциации населения Центральной России с использованием данных по разным типам маркеров (аутосомных ДНК-маркеров и квазигенетических) показал их совпадение (GST=0,003–0,005), что свидетельствует о корректности проведенной нами оценки генного разнообразия населения Центральной России.

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РФФИ и РГНФ.

ТОПОГРАФИЯ РЕТРОПАНКРЕАТИЧЕСКОГО КЛЕТЧАТОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

А.В. Величко, Э.В. Гаврилов, К.В. Языков
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии
Зав. кафедрой – проф. И.И. Каган
Научный руководитель – доц. С.Н. Лященко

TOPOGRAPHY OF THE RETROPANCREATIC CELLULAR SPACE ACCORDING TO THE COMPUTER TOMOGRAPHY DATA

A.V. Velichko, E.V. Gavrilov, K.V. Yazykov
Orenburg State Medical Academy
Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy
The department's chairperson – Prof. I.I. Kagan
The project's advisor –
Assoc. Prof. S.N. Lyaschenko

В связи с часто встречающейся патологией поджелудочной железы и органов забрюшинного пространства, а также активным внедрением в клиническую практику высокотехнологичных малоинвазивных методов диагностики и лечения требуется расширение знаний по анатомии и топографии ретропанкреатического пространства в норме. Исследование выполнено на 30 пациентах без патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Оценку аксиальных томограмм проводили на уровне ThXII – LII с морфометрией ретропанкреатического клетчаточного пространства в области головки, тела и хвоста поджелудочной железы. При анализе томограмм выявлено, что спереди пространство отделяется задней поверхностью поджелудочной железы, сзади ограничивается предпочечной фасцией, которая хорошо визуализируется на уровне головки и хвоста поджелудочной железы. Морфометрия ретропанкреатического клетчаточного пространства показала, что на уровнях ThXII – LII клетчаточное пространство по высоте практически не изменяется, но значительно варьирует в разных отделах железы. Наименьшие значения отмечены в области головки железы, где она прилежит к нижней полой вене (в среднем 2,82±0,42 мм). В области хвоста железы значения колебались в пределах 2–6 мм при среднем значении 3,84±0,23 мм. Наиболее выражено пространство в области перешейка поджелудочной железы, в месте отхождения верхнебрыжеечной артерии, где оно составило в среднем 9,47±0,81 мм при диапазоне 5–18 мм. Таким образом, полученные результаты дополняют имеющиеся данные по прижизненной анатомии поджелудочной железы человека.

ИЗМЕНЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ СЛЮНЫ ДОШКОЛЬНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ГОДА

А.Г. Вереина, И.А. Шилькиева
Астраханский государственный университет
Кафедра молекулярной биологии, генетики и биохимии
Зав. кафедрой – проф. Е.И. Кондратенко
Научный руководитель –
проф. Е.И. Кондратенко

CHILDREN SALINA ENZYMES ACTIVITY CHANGES DURING AN ACADEMIC YEAR

A.G. Vereina, I.A. Shilkieva
Astrakhan State University
Department of Molecular Biology, Genetics and Biochemistry
The department's chairperson –
Prof. E.I. Kondratenko
The project's advisor – Prof. E.I. Kondratenko

Цель исследования – определить динамику активности кислой, щелочной фосфатаз, амилазы и каталазы в слюне детей-дошкольников 5–6 лет. Произвели отбор слюны в сентябре, декабре, марте, мае. Число учащихся – 63 ребенка (31 мальчик и 32 девочки). Использовали унифицированную методику определения активности щелочной и кислой фосфатаз по конечной точке, активность каталазы определяли по методу М.А.Королюк с соавт. (1978). Биохимическое исследование слюны на определение активности ферментов (каталаза, щелочная и кислая фосфатазы, альфа-амилаза) показало следующие результаты. Активность каталазы у мальчиков и девочек имела наибольшие показатели в сентябре, а в мае достигала наименьших значений. Активность щелочной фосфатазы у мальчиков и девочек с сентября по декабрь увеличивалась. В мае активность фермента снижалась как у мальчиков, так и у девочек. Общая активность кислой фосфатазы у мальчиков и девочек с сентября по март уменьшалась, а к концу года повышалась. В течение всего учебного года достоверных изменений содержания альфа-амилазы не наблюдали. Половые различия были выявлены лишь в актив-

ности щелочной фосфатазы. Активность фермента в мае у девочек выше, чем у мальчиков.

ПСИХИЧЕСКИЙ И НЕЙРОДИНАМИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТЫ СИСТЕМНОГО ПОДХОДА В ОЦЕНКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЛЫЖНИКОВ ВЫСОКОГО КЛАССА

А.В. Винантов
Уральский государственный университет физической культуры
Кафедра физиологии
Зав. кафедрой – д.м.н. Н.П. Петрушкина
Научный руководитель – д.м.н. Н.П. Петрушкина

PSYCHIC AND NEURODYNAMIC COMPONENTS OF SYSTEM APPROACH IN PROFESSIONAL SKIERS FUNCTIONAL STATE EVALUATION

A.V. Vinantov
Ural State University of Physical Culture
Department of Physiology
The department's chairperson – MD N.P. Petrushkina
The project's advisor – MD N.P. Petrushkina

Уровень функционирования компонентов управления (психического и нейродинамического) изменяется раньше, чем компонентов исполнения (двигательного и энергетического), что позволяет выявить нарушения функционального состояния компонентов исполнения на ранней стадии. Цель исследования – оценка и сравнение психического и энергетического компонентов у спортсменов циклических и ациклических лыжных дисциплин в переходном периоде годичного цикла тренировки. Обследованы 20 спортсменов (средний возраст – 19,0±0,8 года, спортивная квалификация – кандидаты в мастера спорта и выше). Сформированы 2 группы: 1-я (n=10) включала спортсменов ациклических лыжных дисциплин (горнолыжные виды спорта), 2-я (n=10) – спортсменов циклических лыжных дисциплин. На психофизиологическом комплексе «Психотест» проводили тест Люшера, определяли простую зрительно-моторную реакцию на свет (ПЗМР), критическую частоту слияния световых мельканий (КЧССМ) и реакцию на движущийся объект (РДО). Результаты теста Люшера: среднее значение в группе 1 составило 2,0 ед., в группе 2 – 2,5 ед. Показатели ПЗМР: в 1-й группе – 200±29 мс, во 2-й – 196±20 мс. Средние показатели КЧССМ в 1-й и 2-й группах составили соответственно 35±7,26 Гц и 36±2,71 Гц, а теста РДО – 1,93±0,82 с и 1,45±0,98 с. Такая реакция ЦНС на нагрузку в группах свидетельствует о ее напряжении, обусловленном соревновательным периодом. Группа горнолыжников показала достоверно высокие значения теста РДО, что специфично для их деятельности. Полученные результаты свидетельствуют о высокой информативности выбранных методик оценки данных компонентов, что необходимо при спортивном отборе и выяснении текущего состояния спортсмена для коррекции тренировочного процесса.

ВЛИЯНИЕ НОВОГО ГЕТЕРОЦИКЛИЧЕСКОГО СОЕДИНЕНИЯ НА ИНДУЦИРОВАННУЮ АГРЕГАЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ

Е.В. Волотова
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра фармакологии и биофармации
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.Н. Тюренков
Научный руководитель – д.м.н. проф. И.Н. Тюренков

INFLUENCE OF NEW HETEROCYCLIC SUBSTANCE ON INDUCTION OF PLATELET AGGREGATION

E.V. Volotova
Volgograd State Medical University
Department of Pharmacology and Biopharmacy
The department's chairperson – Prof. MD I.N. Tyurenkov
The project's advisor – Prof. MD I.N. Tyurenkov

В патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний определенную роль играют нарушения функциональной активности тромбоцитов, что определяет актуальность изучения механизмов их адгезии и агрегации. Цель исследования – изучить влияние нового гетероциклического соединения РГПУ-201 на агрегацию тромбоцитов у экспериментальных животных без патологии. Исследование проводилось на белых беспородных крысах-самцах со средней массой тела 230–250 г. За 30 мин до определения агрегации тромбоцитов первая группа (контрольная – интактные животные) получала инъекции физиологического раствора в объеме 0,2 мл/100 г массы тела, второй группе вводили внутрибрюшинно соединение РГПУ-201 в дозе 24 мг/кг. Агрегацию тромбоцитов изучали на лазерном анализаторе агрегации тромбоцитов (модель ЛА230-2) научно-производственной фирмы «Биола» (г. Москва) по методу Борна в модификации З.А. Габбасова с соавт. Принцип метода основан на регистрации степени изменений светопропускания обогащенной тромбоцитами плазмы после введения в нее тромбоцитагрегирующего агента, а также на анализе флуктуаций светопропускания, вызванных случайным изменением числа частиц в оптическом канале. В качестве индуктора агрегации использовали динатриевую соль аденозин-5-дифосфорной кислоты (АДФ) фирмы «Ренам» (Россия) в конечной концентрации 5 мкМ. Интенсивность

агрегации оценивали по величине максимальной амплитуды агрегатограммы. Было установлено, что под действием соединения РГПУ-201 у здоровых животных степень агрегации снизилась на 17,89%, а скорость агрегации – на 10% по сравнению с показателями контрольной группы. Таким образом, исследуемое соединение РГПУ-201 снижает агрегацию тромбоцитов у здоровых крыс.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ВРОЖДЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ С НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИЕЙ И ПРОЛАПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

К.В. Ворожун, А.В. Станько, А.Н. Бараш
Гомельский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной анатомии с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – доц. В.Н. Жданович
Научный руководитель – доц. В.Н. Жданович

THE CLINICAL PRESENTATION OF CONGENITAL DYSPLASIA OF THE CONNECTIVE TISSUE SYNDROME IN CHILDREN WITH NEUROCIRCULATORY DYSTONIA AND MITRAL VALVE PRILAPSE

K.V. Vorozhun, A.V. Stanjko, A.N. Barash
Gomel State Medical University
Department of Normal Anatomy with the Course of Operative Surgery and Topographical Anatomy
The department's chairperson –
Assoc. Prof. V.N. Zhdanovich
The project's advisor –
Assoc. Prof. V.N. Zhdanovich

Данное исследование является практическим примером выделения группы риска детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ССС) для последующего диспансерного наблюдения. Цель работы – выявление фенотипических и функциональных отклонений (стигм) при заболеваних ССС у детей. Синдром врожденной дисплазии соединительной ткани (ВДСТ) на определенных этапах трудно поддается диагностике из-за отсутствия специальных методов исследования. Ввиду этого в постановке диагноза важным фактором является набор клинических проявлений в виде стигм. Всего обследовано 120 детей обоих полов в возрасте от 9 до 13 лет. Ведущие критерии отбора: возраст, клинические проявления ДСТ, наличие ПМК и НЦД. Были выделены 2 группы детей: основная и контрольная. В основную группу вошли дети с заболеваниями ССС: 1-я подгруппа – дети с нейроциркуляторной дистонией (40 чел.), 2-я подгруппа – дети с пролапсом митрального клапана (35 чел.). В контрольную группу вошли дети без патологии ССС (45 чел.). Установлено, что для детей 1-й подгруппы (с диагнозом НЦД) диспластикозависимые изменения СТ проявляются чаще всего долихостенией, гиперэластозом кожи и гипермобильностью суставов. Для детей 2-й подгруппы (с диагнозом ПМК) характерен преимущественно нормальный тип телосложения при регистрации искривлений позвоночного столба. Для детей обеих групп характерны малые стигмы ВДСТ (высокое небо, множественный кариес, диастема, миопия). Таким образом, полученные данные о фенотипических проявлениях ВДСТ у детей с НЦД и ПМК позволяют судить о частоте их встречаемости при этих заболеваниях. Взаимосвязь морфофункциональных маркеров ДСТ с различными конституционными признаками требует разработки определенных алгоритмов в проведении клинико-диагностических обследований больных с ВДСТ.

ОСОБЕННОСТИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА В ГРУППАХ С РАЗЛИЧНОЙ УСПЕШНОСТЬЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Р.М. Воронин
Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова
Кафедра физического воспитания и здоровья
Зав. кафедрой – проф. В.Д. Прошляков
Научный руководитель – проф. М.Ф. Сауткин

FEATURES OF HEART RATE VARIABILITY IN GROUPS WITH DIFFERENT SUCCESS OF VOCATIONAL TRAINING

R.M. Voronin
I.P. Pavlov Ryazan State Medical University
Department of Physical Training and Health
The department's chairperson –
Prof. V.D. Proshlyakov
The project's advisor – Prof. M.F. Sautkin

Требования, предъявляемые сегодня учащимся образовательного учреждения, подразумевают достаточно высокий уровень адаптационных способностей, чувствительным индикатором которых может выступать сердечно-сосудистая система. Целью нашего исследования явилось изучение особенностей вариабельности сердечного ритма (ВСР) в группах с разной успешностью обучения. Была проведена сравнительная оценка показателей ВСР у курсантов мужского пола 18 лет Академии ФСИН России (г. Рязань). В зависимости от успешности обучения были выделены две группы: первую (n=23) составили курсанты с низкой успеваемостью (со средним баллом 3,47±0,26), вторую (n=15) – с высокой успеваемостью (со средним баллом 4,45±0,27). В исследуемых группах отмечались достоверные ($p<0,05$) различия между показателями ВСР. Так, например, ЧСС в первой группе составила 81,5±6,7 уд./

мин, во второй – 65,6±6,5 уд./мин, RRNN (среднее значение длительности всех RR-интервалов) – 744,2±60,8 мс и 926,2±88,0 мс, Mo (наиболее часто встречающееся значение RR-интервала) – 737,6±71,3 мс и 925,3±100,8 мс соответственно. В зависимости от значения индекса напряжения регуляторных систем (SI) курсанты каждой из групп были распределены по типу вегетативной регуляции. При анализе результатов эксперимента выявлено, что число нормотоников в группах было примерно равным, однако в группе с низкой успеваемостью преобладали симпатикотоники, а в группе с высокой успеваемостью – парасимпатикотоники. Таким образом, имеются определенные особенности функционирования сердечно-сосудистой системы в группах с разной успешностью обучения, что может свидетельствовать о различном адаптационном потенциале учащихся данных групп.

ПРОЛИФЕРАТИВНЫЙ ОТВЕТ ГЕПАТОЦИТОВ НА ЧАСТИЧНУЮ ГЕПАТЭКТОМИЮ У КРЫС

И.М. Газизов, Г.Р. Бурганова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной анатомии человека
Зав. кафедрой – проф. А.П. Киясов
Научный руководитель – проф. А.П. Киясов

PROLIFERATIVE ANSWER OF HEPATOCYTES AFTER PARTIAL HEPATECTOMY IN RATS

I.M. Gazizov, G.R. Burganova
Kazan State Medical University
Department of Human Anatomy
The department's chairperson – Prof. A.P. Kiyasov
The project's advisor – Prof. A.P. Kiyasov

Вопрос о наличии зональной гетерогенности гепатоцитов в ацинусе до сих пор является актуальным. Цель работы – изучение пролиферативной активности гепатоцитов в разных зонах ацинуса в ходе регенерации печени после частичной гепатэктомии у крыс. Исследования проведены на белых крысах, которым произвели операцию частичной гепатэктомии. Забор органов осуществляли через 1, 2, 3, 5, 7 суток после операции, материал фиксировали в формалине и заливали в парафин по стандартной методике. Срезы печени окрашивали иммуногистохимически с использованием моноклональных антител к ядерному антигену пролиферирующих клеток (PCNA). На каждом срезе подсчитывали клетки в 12 неперекрывающих друг друга полях. Результаты экспрессии PCNA показали, что пролиферация гепатоцитов начиналась уже через сутки после операции, достигала максимума через двое суток (60,5±14,2 пролиферирующих гепатоцитов/поле зрения в 1-й зоне ацинуса и 45,4±12,5 в 3-й зоне), а далее постепенно уменьшалась. Но и через семь суток число делящихся гепатоцитов было достоверно выше (3,2±1,3 в 1-й зоне и 0,5±0,06 в 3-й зоне), чем в контрольных образцах (0,005 в 1-й зоне и 0,0001 в 3-й зоне) ($p<0,01$). Таким образом, во все исследованные сроки число делящихся гепатоцитов в перипортальных областях было достоверно выше, чем в перицентральных ($p<0,01$). Результаты исследования позволяют утверждать, что в печеночном ацинусе существует зональная гетерогенность гепатоцитов, которая проявляется в различном характере пролиферативного ответа гепатоцитов различных зон в ответ на повреждение. Мы предполагаем, что это связано с зональными различиями в микроциркуляции и распределении внеклеточного матрикса вдоль печеночной балки, а также с локализацией региональных стволовых клеток печени преимущественно в 1-й зоне ацинуса.

ГИПОФИЗАРНО-ТИРЕОИДНАЯ СИСТЕМА ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ

Г.М. Ганиева, К.Р. Исмаилходжаева
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра биохимии
Зав. кафедрой – акад. АН РУз проф. Т.С. Саатов
Научный руководитель –
к.б.н. Ш.Ф. Каримова

HYPOPHYSO-THYRIOD SYSTEM IN WOMEN DURING PREGNANCY AND LACTATION

G.M. Ganiyeva, K.R. Ismailkhodjayeva
Tashkent Pediatric Medical Institute
Department of Biochemistry
The department's chairperson –
Acad. of Uzbek AS Prof. T.S. Saatov
The project's advisor – PhD Sh. F. Karimova

Беременность и лактация вызывают ряд изменений в организме женщины и, в первую очередь, в эндокринной системе. Гормональная связь матери и новорожденного осуществляется и в период лактации. С молоком к ребенку поступают необходимые пластические, энергетические материалы, иммунные тела, гормоны. Этим обеспечивается механизм поддержания оптимальных условий развития новорожденного. В первом триместре беременности наблюдается достоверное снижение уровня Т3 по сравнению с небеременными женщинами – 96,3±4,9 против 115,0±3,34 нг/мл. Во втором и третьем триместрах беременности содержание Т3 резко возрастает до 175,8±10,1 нг/мл. Концентрация Т4 в крови у беременных женщин начинает повышаться в первом триместре, нарастает во втором, и высокий уровень гормона сохраняется до конца беременности.

Исследован уровень ТТГ в крови в различных группах новорожденных с учетом типа их вскармливания (грудное и искусственное). Установлено, что у детей, находящихся на грудном вскармливании, уровень ТТГ был выше (1,63 мИ/мл), чем у новорожденных при искусственном вскармливании (1,0 мИ/мл). Были выявлены два случая врожденного гипотиреоза (113,5 и 76,8 мИ/мл). Об участии гипофиза в регуляции лактации судили по изменениям уровней ЛГ, ФСГ и пролактина в триместрах беременности и в ранний послеродовой период (1-я неделя). Установлены определенные закономерные гормональные перестройки. Таким образом, гипофизарно-тиреоидная система в период беременности и лактации, быстро реагируя на потребность в гормонах организма матери и плода, а затем и новорожденного адаптивно меняет свои функциональные характеристики.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КОРРЕЛЯТОВ СТРЕСС-УСТОЙЧИВОСТИ

Ю.М. Гареев
Российский государственный медицинский университет
Кафедра военной и экстремальной медицины
Начальник кафедры – доц. Г.Н. Беспалюк
Научные руководители – к.м.н. С.А. Надоров, В.Е. Куприянов

INVESTIGATION OF THE PSYCHOLOGICAL CORRELATORS OF STRESS STABILITY

Yu.M. Gareyev
Russian State Medical University
Department of Military and Extreme Medicine
The department's chairperson – Assoc. Prof. G.N. Bespalyuk
The project's advisors – PhD S.A. Nadorov, V.E. Kupriyanov

В проведенных ранее исследованиях (Щебланов В.Ю., Бобров А.С., Надоров С.А., 2008) было показано, что игровые модели, параметры выполнения которых изменяются в соответствии с возможностью к саморегуляции функций организма обследуемого (метод биологической обратной связи), являются эффективным средством моделирования стресс-эмоциональной нагрузки. Для выявления психологических коррелятов стресс-устойчивости была набрана группа добровольцев из 35 человек (11 женщин и 24 мужчины). Средний возраст обследованных составил 21,2±0,8 года. Участники исследований выполняли БОС-тренинг по пульсу. По совокупности показателей, характеризующих процессы саморегуляции, были выделены группы устойчивых (14 человек) и неустойчивых (18 человек) к стрессу. В последующем испытуемые заполняли бланки тестов ММИЛ и Кеттелла. Полученные данные были обработаны общепринятыми методами и были сравнены профили стресс-устойчивых и неустойчивых. Установлено, что в целом профили по тесту ММИЛ в обеих группах совпадают. Однако в группе устойчивых величина баллов ниже, чем у неустойчивых. При этом по шкалам L, 1 и 8 эти изменения статистически достоверны. По тесту Кеттелла взаимосвязь уровня стресс-устойчивости обследованных с чертами характера оказалась менее выраженной, но достаточно высокой. Группы достоверно отличались по фактору L и Q3.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЛИНЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ КРЫСЫ В НОРМЕ И ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭТАНОЛА

Р.Р. Гафаров
Самаркандский государственный медицинский институт
Кафедра анатомии человека
Зав. кафедрой – д.м.н. С.А. Тен
Научный руководитель – к.м.н. Е.И. Жакешов

MORPHOMETRIC INDEXES OF THE LENGTH OF RATS COLON IN THE NORMAL CONDITION AND IN THE ETANOL AFFECT

R.R. Gafarov
Samarkand State Medical Institute
Department of Human Anatomy
The department's chairperson – MD S.A. Ten
The project's advisor – PhD E.I. Zhakeshov

Цель работы – определить изменение длины толстой кишки крысы в норме и при воздействии этанола. Объектом изучения послужила толстая кишка 65 белых беспородных крыс (новорожденных и 6-, 11-, 16- и 22-дневного возраста). В экспериментальных группах крысам-самкам после рождения внутрижелудочно вводили 40% раствор этанола в дозе 4 мл/кг. Длина кишки определялась от слепой кишки до перехода в прямую кишку на уровне мыса крестца. У новорожденных крысят длина толстой кишки колеблется от 19 до 21 мм (в среднем – 20±0,4 мм). У 6-дневных крысят контрольной группы длина кишки составляет 35–38 мм (в среднем – 36,2±0,6 мм). У 6-дневных крысят экспериментальной группы величина этого показателя находится в пределах 30–37 мм (в среднем – 34,2±0,6 мм). У 11-дневных контрольных крысят длина толстой кишки составляет 38–40 мм (в среднем – 38,8±0,4 мм). У 11-дневных крысят при воздействии этанола длина кишки составляет 35–37 мм (в среднем – 35,7±0,3 мм). У контрольных крысят 16-дневного возраста длина кишки была 43–45 мм (в среднем – 43,7±0,4 мм). 16-дневные крысята при воздействии этанола имеют кишку дли-

ной 40–42,5 мм (в среднем – 41,6±0,5 мм). Контрольные 22-дневные крысята имеют длину кишки в пределах 43–45 мм (в среднем – 43,7±0,4 мм). У 22-дневных крысят экспериментальной группы этот показатель составляет 40,0–42,5 мм (в среднем – 41,6±0,5 мм). Таким образом, у крыс при воздействии этанола происходит замедление роста длины толстой кишки.

СОЗДАНИЕ КРОСС-ПЛАТФОРМЕННОГО УЧЕБНОГО ПОРТАЛА

П.М. Горбылев, С.А. Войнов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра молекулярной фармакологии и радиобиологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН проф. Н.Л. Шимановский
Научный руководитель – к.б.н. доц. В.С. Осняч

CREATION OF CROSS-PLATFORM EDUCATIONAL PORTAL

P.M. Gorbylev, S.A. Voynov
Russian State Medical University
Department of Molecular Pharmacology and Radiobiology
The department's chairperson – Cor. Member of RAMS Prof. N.L. Shimanovskiy
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD V.S. Osnyach

Концепция информатизации РГМУ включает в себя широкое использование основных принципов e-Learning 2.0. Цель работы: оптимизация интерактивного обучения с применением современных информационных технологий как ключевого инновационного инструмента. В эксперименте был использован кафедральный компьютерный класс в стандартной конфигурации, а также мобильные средства обмена информацией (сотовые телефоны, карманные компьютеры, смартфоны и ноутбуки студентов). Методы: сравнительный анализ, тестирование, программирование, Web 2.0 и беспроводные технологии. Было протестировано лицензионное свободно-распространяемое программное обеспечение; сформирован пакет программ как для офисной работы, так и для решения специфических задач медико-биологического профиля. Результатом работы является создание учебного портала на мобильных носителях, который автоматически запускается на любом компьютере, независимо от его мощности и операционной системы и обеспечивает эффективное мульти-интерфейсное взаимодействие между всеми звеньями кафедральной обучающей сети: Web- и Wap-сайтами, online сервисами для совместной работы, машинами компьютерного класса, электронным хранилищем учебно-методических материалов, цифровым журналом успеваемости и личными информационными устройствами студентов. Вывод: апробированная модель информационного портала кафедры позволяет проводить проблемно-ориентированное обучение.

ВЛИЯНИЕ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОТЛУЧЕНИЯ ОТ МАТЕРИ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ ГНЕЗДОВОГО ПЕРИОДА НА СОМАТИЧЕСКОЕ И СЕНСОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ КРЫС

А.В. Григорьев, Р.Р. Каримов
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – проф. И.В. Мирошниченко
Научный руководитель – А.А. Исенгулова

THE INFLUENCE OF PERIODIC SEPARATION FROM MOTHER IN THE FIRST HALF OF NESTED PERIOD IN RAT PUPS ON THEIR SOMATIC AND SENSOMOTOR DEVELOPMENT

A.V. Grigoryev, R.R. Karimov
Orenburg State Medical Academy
Department of Normal Physiology
The department's chairperson – Prof. I.V. Miroshnichenko
The project's advisor – A.A. Isengulova

Отлучение от матери в первую половину гнездового периода влияет на поведение взрослых животных: повышается уровень тревожности, снижается способность к обучению, развивается предпочтение к алкоголю. Цель нашего исследования – изучить влияние отлучения от матери в первой половине гнездового периода на развитие соматических признаков, элементарных двигательных актов и сенсорных функций у крыс. В работе использовали 127 крысят линии Вистар. 50% крысят из каждого помета были подвергнуты материнской депривации, остальные крысята находились с матерью. Для оценки сенсомоторного развития проводились исследования элементарного поведения крысят с использованием развитийной батареи Foxa. По данным исследования соматического развития можно сделать вывод о том, что группа депривированных животных отстает в развитии по всем проведенным тестам. По результатам большинства сенсомоторных тестов мы обнаружили достоверное отставание группы депривированных животных от недепривированных. Проведенное нами исследование показало, что у депривированных крыс отмечается существенная задержка развития соматических признаков, элементарных двигательных форм и сенсорных функций.

ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА НАНОЧАСТИЦ АМОРФНОГО Se

С.А. Гуреев
Гомельский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра нормальной физиологии человека
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Э.С. Питкевич
Институт металлургии и материаловедения им. А.А. Байкова РАН, Россия
Институт электроники НАН Беларуси
Научный руководитель – д.м.н. проф. Э.С. Питкевич

TOXICOLOGICAL PROPERTIES OF THE NANOPARTICLES OF THE AMORPHOUS Se

S.A. Gureyev
Gomel State Medical University, Belorussia
Department of Human Normal Physiology
The department's chairperson – Prof. MD E.S. Pitkevitch
A.A.Baykov Moscow Metallurgical Institute
Minsk Physical-Technical Institute
The project's advisor – Prof. MD E.S. Pitkevitch

Новейшие научные разработки привели к использованию наночастиц в шовных и перевязочных материалах, однако токсикологическое действие наночастиц остается до настоящего момента практически не изученным. Цель работы – изучение на лабораторных животных токсикологических свойств наночастиц аморфного Se. Исследование выполнялось в 2008 г. на базе центральной научно-исследовательской лаборатории и кафедры физиологии человека Гомельского государственного медицинского университета. В опытах использовались белые беспородные крысы (по 50 самцов в опытной и контрольной группах). В соответствии с договором о совместном научно-техническом сотрудничестве между Институтом электроники НАН РБ, Институтом металлургии и материаловедения им. А.А.Байкова г. Москвы и Гомельским государственным медицинским университетом в качестве опытного материала использовались наночастицы аморфного Se (5×10^{13} частиц/см^3). Введение опытного раствора осуществлялось в яремную вену под эфирным наркозом. Запись ЭКГ производилась после введения раствора, во II стандартном отведении со скоростью 100 мм/с. Декапитация и забор крови производились на 7-е сутки. Буферная емкость раствора определялась путем титрования под контролем pH. При анализе электрокардиограмм наблюдается динамика роста ишемического процесса. Тест на гемолиз показывает, что резистентность мембран эритроцитов опытной группы на 6-е сутки снижается вдвое в 82% случаев. Исходя из вышесказанного можно сделать вывод о том, что при введении токсической дозы наночастиц наблюдается ишемия миокарда без видимых повреждений стенок миокарда, снижается осмотическая резистентность мембран эритроцитов с изменением их поверхности.

КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МИОКАРДА УШКА ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ И ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В НОРМЕ И ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ РЕМОДЕЛИРОВАНИИ СЕРДЦА

С.С. Гутор
Сибирский государственный медицинский университет
Кафедра морфологии и общей патологии
Зав. кафедрой – проф. И.В. Суходоло
Научный руководитель – к.м.н. В.А. Казаков

RELATIONS OF MORPHOMETRICS FACTORS CORRELATION OF THE MYOCARDIUM EAR FROM RIGHT AURICLE AND LEFT GASTRIC IN RATE AND AT ISHEMICAL REMODELLING OF HEART

S.S. Gutor
Siberian State Medical University
Department of Morphology and General Pathology
The department's chairperson – Prof. I.V. Sukhodolo
The project's advisor – PhD V.A. Kazakov

Цель работы – изучение статистических зависимостей морфометрических показателей состояния миокарда левого желудочка и ушка правого предсердия в норме и при ишемической кардиомиопатии. Объектом исследования явился миокард левого желудочка и ушка правого предсердия 22 пациентов с ишемической кардиомиопатией и 17 человек, погибших в результате острой травмы без признаков патологии сердечно-сосудистой системы. В качестве критериев оценки функциональной морфологии миокарда были взяты следующие морфометрические параметры: удельные объемы паренхимы и капилляров, диаметр кардиомиоцитов, диаметр капилляров, площадь поверхности кардиомиоцитов, индекс Керногана, трофический индекс и зона перикапиллярной диффузии. Установлено наличие статистических связей между морфометрическими параметрами в левом желудочке и ушке правого предсердия как в группе «условной» нормы (1 сильная и 11 умеренных), так и у больных с ишемической кардиомиопатией (3 сильных и 15 умеренных). При ишемической кардиомиопатии в ходе развития компенсаторно-приспособительных процессов образуются 14 связей между морфометрическими показателями миокарда левого желудочка и ушка правого предсердия, исчезают восемь, меняет знак одна. Из умеренных связей одна перешла в класс сильных, две не претерпели видимых изменений по сравнению с «условной» нормой. Выводы. Взаимоотношения между морфометрическими показателями миокарда ушка право-

го предсердия и левого желудочка в норме и при ишемической кардиомиопатии резко отличаются друг от друга. При построении регрессионных кривых существует возможность прогнозировать ряд морфофункциональных показателей левого желудочка на основании анализа морфометрических показателей более доступного материала из ушка правого предсердия.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Е.Е. Делянская, В.А. Львова
Медицинский институт Якутского государственного университета
Кафедра анатомии
Зав. кафедрой – проф. К.Г. Башарин
Научный руководитель – проф. В.А. Аргунов

PATHALOGICAL ANATOMY OF A TUBERCULOSIS IN MODERN CONDITIONS

E.E. Delyanskaya, V.A . Lyvova
Medical Institute of The Yakut State University
Department of Anatomy
The department's chairperson – Prof. K.G. Basharin
The project's advisor – Prof. V.A. Argunov

Цель исследования – изучить морфологические особенности туберкулеза в Республике Саха (Якутия) по материалам патологоанатомических исследований. Проведен анализ 34 протоколов патологоанатомических исследований умерших от разных форм туберкулеза за последние три года. Туберкулезный процесс, ставший причиной смерти, составил 3% в структуре патологоанатомических исследований. Среди умерших преобладали мужчины (24 случая) и лица коренной национальности преимущественно трудоспособного возраста. Наиболее частой причиной смерти больных туберкулезной инфекцией были следующие формы: гематогенно-диссеминированный (11 случаев), инфильтративный в фазе распада (6), фиброзно-кавернозный (5) и милиарный (5) туберкулез. Следует отметить 2 случая внелегочного туберкулеза с поражением почек в одном случае и надпочечников – в другом. Анализ случаев смерти от туберкулеза по социальному статусу показал преимущественное поражение тяжелыми формами туберкулеза социально неадаптированных лиц, безработных и лиц без определенного места жительства. Результаты нашего исследования подтверждают существенную роль факторов, способствующих прогрессированию туберкулезного процесса. Наиболее важными факторами являются переохлаждение организма при экстремально низких температурах (до -60°С) Якутии и злоупотребление алкоголем. Так, хронический алкоголизм отмечен у более половины умерших от туберкулеза. Непосредственными причинами смерти больных туберкулезом в большинстве случаев были кахексия, дыхательная недостаточность, гипоксический отек легких и головного мозга. Результаты анализа свидетельствуют, что в современных условиях проблема туберкулеза остается актуальной ввиду разнообразия тяжелых форм с высокой частотой летальных исходов.

КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА ВОЗРАСТНОГО СНИЖЕНИЯ ЭЛАСТИЧНОСТИ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЛЕГКИХ И КОЖИ

Ю.В. Демидова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра медицинской биофизики
Зав. кафедрой – проф. А.Н. Осипов
Научный руководитель – доц. А.И. Деев

QUANTITATIVE ESTIMATION OF AGE REDUCTION ELASTICITY FUNCTIONAL RATES OF PULMONES AND SKIN

Yu.V. Demidova
Russian State Medical University
Department of Medical Biophysics
The department's chairperson – Prof. A.N. Osipov
The project's advisor – Assoc. Prof. A.I. Deyev

Типичным проявлением старения человека является снижение эластичности кожи, стенок сосудов, легких. Известно, что при старении происходит падение общего энергетического потенциала организма. Возможно, что этот феномен объясняется не столько снижением функциональной активности митохондрий, сколько снижением эффективности функционирования кровеносной и легочной систем, коэффициент полезной работы которых определяется во многом эластичностью составляющих их тканей. Состояние эластичности легких и кожи является одним из удобных прижизненных показателей состояния эластических волокон в организме. Целью работы являлась оценка и сопоставление возрастзависимых показателей эластичности тканей, определяемых неинвазивными методами в коже и легких. Оценка эластичности ткани легких определялась по параметрам внешнего дыхания с помощью отечественного пневмотахометра «Этон-01», а кожа исследовалась оригинальным прибором по скорости релаксации кожи после деформации. Проведено сравнение параметров функционального возраста (ФВ) легких у взрослых мужчин и женщин. Среди параметров внешнего дыхания у курящих и некурящих мужчин в возрасте от 19 до 68 лет (выборка 40 человек) наиболее выраженную возрастную зависимость имели параметры внешнего дыхания, характеризующие выдох, что, по нашему мнению, отражает возрастное снижение эластичности бронхиол. Выборка у женщин составила 40 человек в возрас-

те от 16 до 82 лет. Измеренные показатели внешнего дыхания у женщин также зависимы от возраста, что отражает снижение эластической тяги легких. Методом множественной линейной регрессии была подобрана функция, позволяющая оценить функциональный возраст легких и соответствующие сдвиги старения. У курящих мужчин и женщин наблюдается ускоренное снижение показателей, характеризующих воздушный поток в мелких бронхах. Известно, что с уменьшением калибра бронхов происходит возрастание доли эластической ткани в них, поэтому показатели, характеризующие воздушный поток в мелких бронхах можно использовать как параметр, чувствительный к возрастному разрушению эластина. Сравнение полученных результатов показало, что у женщин снижение эластичности бронхиол происходит медленнее, чем у мужчин. Проведена сравнительная оценка маркеров снижения эластичности в коже и легких у женщин.

ПОПУЛЯЦИОННО-ГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА ЛИМФОТОКСИНА-α

С.С. Демин, О.Б. Алтухова, О.А. Конева, Е.В. Калмыкова
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. М.И .Чурносов

THE POPULATION-GENETIC ANALYSIS OF POLYMORPHISM OF A GENE LYMPHOTOXIN-ALPHA

S.S. Dyomin, O.B. Altukhova, O.A. Koneva, E.V. Kalmykova
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson – Prof. M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

Цель исследования – изучение генетического разнообразия полиморфного локуса лимфотоксина-α (-250G/A LTα) среди русского населения юга Центральной России. Материалом для исследования послужила ДНК 238 индивидуумов – коренных жителей Красненского и Прохоровского районов Белгородской области. Изучение распределения частот аллелей и генотипов локуса -250G/A LTα проводилось методами полимеразной цепной реакции с использованием стандартных олигонуклеотидных праймеров и анализа полиморфизма длин рестрикционных фрагментов. Продукты рестрикции анализировали в 2% агарозном геле, окрашенном бромистым этидием, пробы идентифицировали в проходящем УФ-свете. Результаты исследования выявили следующие особенности распределения частот аллелей и генотипов гена -250G/A LTα. Частоты аллелей LTα*1 и LTα*2 составили 30,95% и 69,05% соответственно. На долю индивидуумов с гомозиготным генотипом LTα*1/LTα*1 приходилось 8,93%, тогда как частоты генотипов LTα*1/LTα*2 и LTα*2/LTα*2 составляли 44,05% и 47,02% соответственно. Следует отметить, что наблюдаемое распределение частот генотипов гена лимфотоксина-α у населения Белгородской области соответствует ожидаемому при равновесии Харди–Вайнберга (χ^2=0,15, p>0,05).

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РФФИ и РГНФ.

АНАЛИЗ ЭКСПРЕССИИ ГЕНОВ TLR-9 И β-ДЕФЕНСИНА-2 (B-2) В ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТКАХ РОГОВИЦЫ НА МОДЕЛИ ВИРУСНОГО КЕРАТИТА У МЫШЕЙ

Ю.А. Демяник
Российский государственный медицинский университет
Кафедра иммунологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.В. Ковальчук
Научный руководитель – д.м.н. проф. Л.В. Ганковская

ANALYSIS OF EXPRESSIONS GENES TLR-9 AND β-DEFENSIN-2 (B-2) BY CORNEAL EPITHELIAL CELLS IN MODEL OF VIRAL KERATITIS IN MURINE

Yu.A. Demyanik
Russian State Medical University
Department of Immunology
The department's chairperson – Prof. MD L.V. Kovalchuk
The project's advisor – Prof. MD L.V. Gankovskaya

Вирус простого герпеса (ВПГ-1) является частой причиной возникновения вирусных кератитов. Важную роль в патогенезе вирусных кератитов играют механизмы врожденного иммунитета. Известно, что в распознавании ВПГ-1 принимают участие Toll-подобные рецепторы (TLRs): TLR-2, TLR-7, TLR-8 и TLR-9. Целью работы являлось изучение динамики экспрессии генов TLR-9 и противомикробного пептида β-дефенсина-2 (B-2) в эпителиальных клетках роговицы (ЭКР) на модели вирусного кератита у мышей. Вначале была разработана экспериментальная модель вирусного кератита на мышах линий BALb/c и C57Bl/6. Мышам опытных групп (1-й и 2-й) проводили скарификацию роговицы стерильной иглой и вводили 3 мкл ВПГ-1 (в титрах 10^4 $ЦПД_{50}$ и 10^5 $ЦПД_{50}$ соответственно), 3-й группе мышей проводили скарификацию роговицы без введенния вируса, контрольная (4-я) группа была представлена интактными мышами. Развитие вирусного кератита оценивали по клиническим проявлениям (слезоточивость глаз, светобоязнь) и по выявлению ВГП-1 с помощью по-

лимеразной цепной реакции в реальном времени (ПЦР-РВ) в ЭКР на 1-е, 3-и и 7-е сутки после заражения. Параллельно были разработаны системы для оценки уровня экспрессии генов TLR-9 и B-2 в ЭКР у мышей. В результате проведенных исследований было показано, что ВПГ-1 в клетках роговицы определялся на 1-е и 3-и сутки и практически не выявлялся на 7-е сутки. Уровень экспрессии гена TLR-9 в клетках в 1-е сутки не отличался от контрольной группы, но резко возрастал к 7-м суткам после заражения. Таким образом, увеличение экспрессии гена TLR-9 коррелировало с элиминацией ВГП-1 из роговицы. Рассматривается роль TLR-9-опосредованной активации противовирусного иммунитета при вирусном кератите.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ РАССЛАИВАЮЩИХ АНЕВРИЗМ АОРТЫ

Р.П. Додохова
Медицинский институт Якутского государственного университета
Кафедра анатомии
Зав. кафедрой – проф. К.Г. Башарин
Научный руководитель – проф. В.А. Аргунов

PATHOLOGIC ANATOMY OF DISSECTING AORTIC ANEURYSMS

R.P. Dodokhova
Medical Institute of the Yakut State University
Department of Anatomy
The department's chairperson – Prof. K.G. Basharin
The project's advisor – Prof. V.A. Argunov

Цель работы – изучение клинико-морфологических особенностей расслаивающих аневризм аорты. Для анализа были использованы протоколы вскрытий умерших от этой патологии за 1991–2008 гг., что составило 0,8% (21 случай) от общего числа вскрытий. Расслаивающие аневризмы I типа (разрыв интимы в восходящей части с расслоением до брюшного отдела) обнаруживались в 6 случаях. В этой группе преобладали мужчины (4) в возрасте 45–50 лет. Причиной расслоения явились: атеросклероз (3), синдром Марфана (2), неспецифический аортоартериит (1). Длина разрыва интимы составила от 1,1 до 4,5 см, более выраженные дефекты наблюдались при атеросклерозе, в 2 случаях имело место расслоение стенки по типу «трубка в трубке». Смерть больных наступила вследствие гемотампонады сердца (4), сочетания гемотампонады с гемотораксом (1), тромбоза левой общей сонной артерии (1). II тип расслаивающих аневризм (дефект интимы в восходящей части аорты с расслоением до плечеголовного ствола) выявлен в 1 наблюдении. Этиологическим фактором явился атеросклероз, смерть наступила в результате гемотампонады сердца. В 14 случаях обнаруживался III тип (разрыв внутренней оболочки локализуется дистальнее устья левой подключичной артерии). Чаще он выявлялся у мужчин в возрасте 50–65 лет (10). Причинами расслоения явились атеросклероз (10) и неспецифический аортоартериит (4). Причинами смерти явились забрюшинное кровотечение (7), кровотечение в просвет желудочно-кишечного тракта (3), гемоторакс (3), гемоперитонеум (1). Таким образом, расслаивающая аневризма аорты является редкой патологией; наиболее частой причиной расслоения стенки аорты является атеросклероз.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ БЕТА-АМИЛОИДНОГО ПЕПТИДА НА ОБЪЕМ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН

Е.Е. Драгунова, Э.Р. Юсупова, А.В. Парамонова, Б.А. Хайдаров
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. А.Л. Зефиров
Научный руководитель – к.м.н. М.А. Мухамедьяров

RESEARCH OF BETA-AMYLOID PEPTIDE INFLUENCE ON PHYSIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF SKELETAL MUSCULAR FIBRES

E.E. Dragunova, E.R. Yusupova, A.V. Paramonova, B.A. Khaidarov
Kazan State Medical University
Department of Normal Physiology
The department's chairperson – Cor. Member of RAMS Prof. MD A.L. Zefirov
The project's advisor – PhD M.A. Mukhamedyarov

Бета-амилоидный пептид (БАП) – продукт нарушенного метаболизма клеток. Он играет ключевую роль в ряде дегенеративных заболеваний, таких как болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона и другие. Ранее мы показали, что БАП вызывает выраженную деполяризацию скелетных мышечных волокон (СМВ) теплокровных животных. Однако влияние БАП на морфологические характеристики СМВ остается неизвестным. Цель работы – исследование влияния БАП на объем СМВ диафрагмальных мыщц крысы и мыши. На первом этапе исследования использовались гистологические методы. Препарат подвергался мгновенной заморозке в жидком азоте (опыт – мышцы, выдержанные в течение 1 ч в растворе с БАП (10^{-6} М), контроль – мыщцы в физиологическом растворе). Срезы окрашивались гематоксилин-эозином и оцифровывались на микроскопе. Анализ фотографий срезов проводился с помощью специализированной программы. Выявлено достоверное уменьшение объема мышечных волокон после воздействия на них

БАП относительно контрольных срезов на 16%. Вторым этапом исследования стало прижизненное изучение состояния мышц в процессе действия БАП при помощи световой микроскопии (Olympus BX51WI). Изолированную диафрагму мыши помещали в раствор Кребса с добавлением БАП (10^{-6} М). После этого в течение 120 мин регистрировалась ширина СМВ. Контролем служила мышца, помещенная в раствор Кребса без БАП. Анализ фотографий показал достоверное уменьшение ширины СМВ через 1 ч от начала воздействия БАП на 5% относительно контрольных СМВ, что соответствует уменьшению площади поперечного среза волокна примерно на 10%. В связи с этим можно предположить, что БАП влияет на ионные транспортные системы цитоплазматической мембраны СМВ, приводя к выходу жидкости из СМВ.

Работа поддержана грантами РФФИ (07-04-01331) и государственной поддержки ведущих научных школ России (НШ-3368.2008.4).

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ НЕЙРОБЛАСТОМЕ ПУТЕМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ мРНК GD2-СИНТЕТАЗЫ

А.Е. Друй, Г.А. Цаур, А.М. Попов
Областная детская клиническая больница №1
Уральская государственная медицинская академия
Кафедра клинической лабораторной диагностики
Зав. кафедрой – проф. С.В. Цвиренко
Научные руководители – доц. Л.И. Савельев, к.м.н. Л.Г. Фечина

INVESTIGATION OF MARROW DISEASE IN NEUROBLASTOMA PATIENTS BY QUANTIFICATION OF GD2-SYNTHETASE mRNA

A.E. Druy, G.A. Tsaur, A.M. Popov
Regional Children's Hospital №1
Ural State Medical Academy
Department of Clinical Laboratory Diagnostics
The department's chairperson – Prof. S.V. Tsvirenko
The project's advisors – Assoc. Prof. L.I. Savelyev, PhD L.G. Fechina

Выявление поражения костного мозга (КМ) при нейробластоме необходимо для корректного определения клинической стадии заболевания, степени риска, а также мониторинга терапевтического ответа. Нами была проведена сравнительная оценка экспрессии мРНК GD2-синтетазы в клетках нейробластомы линий IMR-32 и SK-N-MC, в КМ здоровых доноров, а также КМ и периферической крови (ПК) пациентов с острым лимфобластным лейкозом (ОЛЛ). РНК была выделена с использованием TriReagent. Качественная и количественная оценка полученной РНК осуществлялась методом капиллярного электрофореза с одновременной детекцией флуоресценции на приборе «Agilent 2100», а также спектрофотометрически. Для оценки экспрессии мРНК GD2-синтетазы проводили мультиплексную ПЦР в реальном времени. В реакцию вносили 100 нг РНК. В качестве референсного гена был использован ABL. Экспрессия мРНК GD2-синтетазы выражалась в виде нормализованного числа копий (НЧК), которое рассчитывалось как отношение числа копий GD2-синтетазы к количеству копий ABL, умноженное на 10000. Для определения чувствительности данного метода были приготовлены разведения клеток линии IMR-32 смесью лейкоцитов, полученной из ПК 5 здоровых доноров. Максимальным разведением, в котором определялась экспрессия GD2-синтетазы, было 10^{-4}, и она составила 0,88±0,09. При исследовании 11 образцов КМ здоровых доноров в 2-х случаях была выявлена экспрессия GD2-синтетазы. Пороговый уровень (среднее±4SD), при превышении которого образцы расценивались как позитивные, составил 0,49. Экспрессия мРНК GD2-синтетазы в КМ пациентов с ОЛЛ составила 699,02±79,38. В силу относительно невысокой специфичности использование мРНК GD2-синтетазы в качестве молекулярного маркера поражения КМ при нейробластоме не целесообразно.

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕНОЗНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ

Е.А. Дубова, К.А. Павлов
Институт хирургии им. А.В.Вишневского
Отдел патологической анатомии
Зав. отделом – проф. А.И. Щёголев
Научный руководитель – проф. А.И. Щёголев

PATHOMORPHOLOGICAL PROPERTIES OF PERIPHERIC VENOUS MALFORMATIONS

E.A. Dubova, K.A. Pavlov
A.V. Vishnevsky Institute of Surgery
Department of Pathologic Anatomy
The department's chairperson – Prof. A.I. Shchegolev
The project's advisor – Prof. A.I. Shchegolev

Периферические венозные мальформации представляют собой обширную, но недостаточно изученную группу пороков развития кровеносных сосудов. Определенные трудности, касающиеся прежде всего дифференциальной диагностики данных образований и сосудистых мальформаций других типов, а также гемангиом, стоят перед всеми специалистами, изучающими данную проблему. Целью нашего исследования явилось изучение патоморфологии периферических венозных мальформаций, а также экспрессии основных медиаторов ангиогенеза их эндоте-

лиоцитами. В основу работы положено изучение операционного материала 10 пациентов с периферическими венозными мальформациями, находившихся на лечении в отделе сосудистой хирургии Института хирургии им. А.В.Вишневского в 2007–2008 гг. Иммуногистохимическое исследование проводилось по стандартной методике с использованием антител к белкам VEGF и TGFb (компания «Biogenex»). При гистологическом исследовании венозных мальформаций были обнаружены нечетко очерченные образования различного размера и формы, представленные преимущественно тонкостенными кавернами, стенка которых имела строение венозной. Также отмечалась неравномерность толщины стенок каверн, в участках истончения определялось снижение числа мышечных клеток, в участках утолщения число мышечных клеток было повышено. Экспрессия ангиогенных медиаторов VEGF и TGFb эндотелиоцитами венозных мальформаций была незначительно повышена и практически не отличалась от таковой в эндотелии нормальных вен. Таким образом, особенности гистологического строения и экспрессии медиаторов ангиогенеза могут значительно облегчить диагностику и дифференциальную диагностику периферических венозных мальформаций.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА В ЯКУТИИ

В.П. Егорова
Медицинский институт Якутского государственного университета
Кафедра анатомии
Зав. кафедрой – проф. К.Г. Башарин
Научный руководитель – проф. В.А. Аргунов

PATHOLOGY ANATOMY OF THE CHRONICAL ALCOGOLISM IN YAKUTIA

V.P. Egorova
Medical Institute of the Yakut State University
Department of Anatomy
The department's chairperson –
Prof. K.G. Basharin
The project's advisor – Prof. V.A. Argunov

Цель исследования – изучить морфологические проявления хронического алкоголизма по материалам патологоанатомических исследований. Проведен анализ 27 случаев смерти от хронического алкоголизма за 2005–2007 гг. (14 женщин и 13 мужчин преимущественно некоренного населения – 20 против 7).Частота хронического алкоголизма в структуре летальных исходов составила 2,6%. Большинство (18) умерших не имели постоянного места работы. В 9 случаях возраст умерших был до 40 лет. Почти во всех случаях было выявлено поражение сердца в виде алкогольной миокардиодистрофии, которая выставлялась при наличии умеренной гипертрофии и выраженных дистрофических изменений мышечных волокон с накоплением в цитоплазме кардиомиоцитов зерен липофусцина. Характерным было поражение печени в виде диффузной крупнокапельной жировой дистрофии (в 83% случаев) и алкогольного гепатита (65%). Часто отмечалось поражение поджелудочной железы в виде хронического панкреатита с атрофией долек, склерозом и липоматозом. Непосредственной причиной смерти в подавляющем большинстве случаев явилась прогрессирующая сердечная недостаточность. Таким образом, хронический алкоголизм и хроническая алкогольная интоксикация, являясь достоточно частой причиной смертельных исходов, сопровождается серьезными, часто смертельными, нарушениями функций сердца, печени и поджелудочной железы.

ИЗУЧЕНИЕ ГАПЛОТИПИЧЕСКОГО РАЗНООБРАЗИЯ Y-ХРОМОСОМЫ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЮГА ЦЕНТРАЛЬНОЙ РОССИИ

И.С. Ефимова, Л.А. Цапкова
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. М.И. Чурносов

STUDYING OF HAPLOTIPIC VARIETY OF A Y-CHROMOSOME AMONG THE POPULATION OF THE SOUTH OF THE CENTRAL RUSSIA

I.S. Efimova, L.A. Tsapkova
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson –
Prof. M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

Цель исследования – изучение гаплотипического разнообразия Y-хромосомы среди населения юга Центральной России. Материалом для исследования послужила ДНК 809 мужчин, являющихся коренными русскими жителями девяти районов юга Центральной России. Анализ Y-STR-полиморфизма проводили методом ПЦР с использованием десяти микросателлитных маркеров нерекомбинирующей части Y-хромосомы: DYS385a/b, DYS388, DYS389I/II, DYS390, DYS391, DYS392, DYS393, DYS19. Продукты амплификации разделяли методом капиллярного гель-электрофореза на генетическом анализаторе «ABI Prism 310» в присутствии стандарта длины молекул ДНК GeneScan500-LIZ. Всего среди населения юга Центральной России выявлено 270 различных гаплотипов. Наиболее часто встречающимся среди изученного населения является гаплотип, структура которого 11-14-12-25-11-11-13-10-17-16 (для локусов DYS385a/b-DYS388-DYS390-DYS391-DYS392-DYS393-DYS389I/II-DYS19 соответственно). Его

процентное содержание в общей массе гаплотипов составляет 7,16%. Можно предположить, что данный гаплотип является прародительским для других гаплотипов русского населения юга Центральной России. С частотой 3,6% встречаются гаплотипы 11-14-12-25-11-11-13-10-17-15 и 11-15-12-25-11-11-13-10-17-16, которые отличаются от предыдущего на один мутационный шаг. На четвертом месте по распространенности находится гаплотип 11-14-12-25-10-11-13-10-16-16, отличающийся от предполагаемого предкового гаплотипа на два мутационных шага в локусах DYS391 (11→10), DYS389I (17→16). Следующими по распространенности являются гаплотипы 11-14-12-25-10-11-13-10-17-16 и 11-14-12-25-11-11-13-10-16-16, процентное содержание которых составляет по 1,63%.

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РФФИ и РГНФ.

АНАЛИЗ ВЗАИМОСВЯЗИ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ С УРОВНЕМ САМОРЕГУЛЯЦИИ

О.И. Ефремова, Ю.М. Гареев, Е.И. Барчукова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра военной и экстремальной медицины
Начальник кафедры – доц. Г.Н. Беспалюк
Научные руководители – к.м.н. С.А. Надоров, В.Е. Куприянов

ANALYSIS OF INTERRELATIONSHIP OF NEUROPHYSIOLOGIC FUNCTIONS WITH THE SELF-REGULATION LEVEL

O.I. Efremova, Yu.M. Gareyev, E.I. Barchukova
Russian State Medical University
Department of Military and Extreme Medicine
The department's chairperson – Assoc. Prof. G.N. Bespalyuk
The project's advisors – PhD S.A. Nadorov, V.E. Kupriyanov

Методом БОС-тренинга по пульсу были выделены группы лиц, обладающих высокими способностями к саморегуляции функций организма и менее выраженными. Цель исследования – установить, какими нейрофизиологическими особенностями обладают люди, имеющие высокие и низкие способности к саморегуляции. Исследование нейрофизиологических функций проводили с помощью измерения альфа-ритма по фоновой электроэнцефалограмме (ЭЭГ). Для проведения исследований была набрана группа добровольцев из 35 человек (11 женщин и 24 мужчины). После проведения БОС-тренинга по пульсу и нейрофизиологических исследований было установлено, что между уровнем саморегуляции обследованных и функциональным состоянием ЦНС, оцениваемым по амплитудно-частотным характеристикам альфа-ритма задних отделов коры головного мозга, существует тесная связь (85,19%). Проведенные исследования позволили установить средние значения показателей альфа-ритма у лиц с высокими и сниженными возможностями саморегуляции. Наиболее значимыми и статистически достоверными были показатели максимальной амплитуды и абсолютной мощности альфа-ритма как общей, так и по всем частотным диапазонам. При этом лица с высокой способностью к саморегуляции имели показатели амплитуды альфа-ритма 30,18±3,88 мкВ^2/Гц, а мощность по частотному диапазону 7,5–12,5 Гц – 270,58±29,16 мкВ^2, тогда как у лиц со сниженными способностями к саморегуляции эти показатели составили 16,79±1,10 мкВ^2/Гц и 199,42±10,53 мкВ^2. Эти различия были статистически достоверными. Полученные данные позволяют заключить, что высокие показатели амплитуды и мощности альфа-ритма характеризуют высокую способность людей к саморегуляции и, соответственно, устойчивость к стрессу.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ МОРФОЛОГИЯ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА И НА ФОНЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА

М.О. Жабин, Е.В. Лонская
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии им. С.С. Михайлова
Зав. кафедрой – проф. И.И. Каган
Научный руководитель – к.м.н. А.К. Урбанский

COMPARATIVE MORPHOLOGY OF VERTEBRAL ARTERIES OF A HEALTHY PERSON AND AGAINST ATHEROSCLEROSIS

M.O. Zhabin, E.V. Lonskaya
Orenburg State Medical Academy
S.S.Mikhaylov Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy
The department's chairperson – Prof. I.I. Kagan
The project's advisor – PhD A.K. Urbansky

Цель работы – определение закономерностей изменения морфологии сосудов вертебробазилярного бассейна при атеросклерозе. Объектом исследования послужили 19 органокомплексов продолговатого мозга. Были взяты 12 препаратов от трупов людей с выраженным атеросклерозом позвоночных артерий, в 7 препаратах видимые признаки атеросклероза обнаружены не были. Препараты были зафиксированы в 5–10% растворе формалина с последующей препаровкой и морфометрией. В результате работы уточнен ряд морфометрических показателей позвоночных артерий на фоне атеросклероза, проведен анализ мест преимущественной локализации патологического процесса и из-

менений метрических параметров сосудов. Атеросклеротические бляшки в большинстве случаев (10 препаратов) располагались на уровне 3–5 мм книзу кверху от устьев передних спинномозговых артерий. При этом пораженная артерия была длиннее, чем здоровая, имела ярко выраженные изгибы в количестве 2–3. В случае, если изгибов было 2, кривизна поворотов составляла 80–90 градусов. При наличии 3 изгибов артерия приобретала S-образный ход. Полученные данные дополняют имеющиеся сведения о морфологических изменениях, происходящих в артериях вертебро-базилярного бассейна.

ПОЛОЖЕНИЕ ГЕНОФОНДА НАСЕЛЕНИЯ ЮГА ЦЕНТРАЛЬНОЙ РОССИИ В СИСТЕМЕ ВОСТОЧНЫХ СЛАВЯН

М.С. Жерлицына
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. М.И. Чурносов

POSITION OF GENOFOND OF THE SOUTH OF THE CENTRAL RUSSIA POPULATION IN THE SYSTEM OF EASTEN SLAVS

M.S. Zherlitsina
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson –
Prof. M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

С целью оценки места генофонда популяций юга Центральной России в системе восточнославянского генофонда было проведено исследование генетических соотношений коренного русского населения юга Центральной России со «среднерусской» популяцией (для анализа взяты средние частоты изучаемых иммуно-биохимических маркеров для русского генофонда из работ В.А.Спицына и др. (2001) и Е.В.Балановской и др. (2001, 2006)), коренным восточным (Белгородская область), центральным (Хмельницкая область) и западным (Львовская область) украинским населением и коренным населением Белоруси (Брестская и Витебская области) (Лепендина, 2005) по данным 25 аллелей 10 локусов классических иммуно-биохимических маркеров. С использованием методов многомерной статистики (кластерный анализ, факторный анализ, многомерное шкалирование) на основе матриц генетических расстояний установлено, что популяции «юго-западного» кластера (Яковлевский, Прохоровский районы Белгородской области и Пристенский район Курской области) имеют ожидаемые минимальные генетические расстояния со «среднерусской» популяцией, а также генетически близки к украинцам Львовской области. Наряду с этим, для населения «северо-восточного» кластера юга Центральной России (Черемисиновский район Курской области, Орловская, Воронежская области, Красненский район Белгородской области) отмечаются минимальные генетические расстояния с украинцами Хмельницкой области. Все популяции белорусов оказались генетически далеки от населения юга Центральной России. Выявленные нами особенности генетических соотношений согласуются с историческими данными заселения территории юга Центральной России в XIII–XVIII веках.

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РФФИ, РГНФ.

АНАТОМИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ПРИ МЕЖЛЕСТНИЧНОЙ БЛОКАДЕ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

В.Ю. Занин
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии им. С.С. Михайлова
Зав. кафедрой – проф. И.И. Каган
Научный руководитель – проф. И.И. Каган

THE ANATOMICAL CONDITIONS OF INTERSCALENE BRACHIAL PLEXUS BLOCK

V.Yu. Zanin
Orenburg State Medical Academy
S.S.Mikhaylov Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy
The department's chairperson – Prof. I.I. Kagan
The project's advisor – Prof. I.I. Kagan

Межлестничная блокада плечевого сплетения (ПС) широко используется при анестезиологическом обеспечении оперативных вмешательств в области надплечья и плечевого сустава. Для повышения эффективности и безопасности этого вида обезболивания необходимо иметь детальное представление об анатомических условиях, при которых осуществляется межлестничная блокада ПС. Данное обстоятельство определяет актуальность настоящей проблемы. Целью исследования явилось изучение характера взаимоотношений межлестничного отдела ПС с кровеносными сосудами и нервными образованиями. Материалом для исследования были 48 ПС от 24 фиксированных трупов взрослых людей. Проводилось препарирование и топографо-анатомическое исследование зоны расположения ПС. Установлено, что при межлестничной блокаде ПС вкол иглы осуществляется рядом с местом пересечения пространства между лестничными мышцами, поперечной артерией и веной шеи. Соседними структурами ПС на этом уровне являются сонная артерия и внутренняя яремная вена. Игла проходит рядом с крупными кровеносными сосудами шеи, отходящими от подключичной ар-

терии и расположенными у внутреннего края передней лестничной мышцы (позвоночная артерия, внутренняя грудная артерия, щито-шейный ствол, реберно-шейный ствол). Конец иглы располагается вблизи межпозвонковых отверстий, позвоночной артерии с сопровождающей ее веной и находится в клетчаточном пространстве, где расположены диафрагмальный нерв, возвратный гортанный нерв и звездчатый узел симпатического ствола. Таким образом, межлестничный доступ предполагает введение местного анестетика в богато васкуляризированную и иннервируемую область. Данные анатомические условия создают предпосылки для повышенной частоты токсических реакций и сопутствующей блокады близко расположенных нервных структур.

АНТИМИКРОБНАЯ АКТИВНОСТЬ ЭНТЕРОКОККОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ИСТОЧНИКОВ

Л.Х. Зианбетова, И.В. Валышева
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАН акад. РАМН проф. О.В. Бухарин
Институт клеточного и внутриклеточного симбиоза УрО РАН
Директор – чл.-кор. РАН акад. РАМН проф. О.В. Бухарин
Научный руководитель – к.м.н. доц. А.В. Валышев

ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF ENTEROCOCCI, ISOLATED FROM DIFFERENT SOURCES

L.H. Zianbetova, I.V. Valysheva
Orenburg State Medical Academy
Department of Microbiology, Virology and Immunology
The department's chairperson – Cor. Member of RAS Acad. of RAMS Prof. O.V. Bukharin
Institute of Cellular and Intracellular Symbiosis UrD of RAS
The Institute's director – Cor. Member of RAS Acad. of RAMS Prof. O.V. Bukharin
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD A.V. Valyshev

Для коррекции дисбиозов и терапии острых кишечных инфекций в настоящее время широко применяются пробиотики – препараты, содержащие живые микроорганизмы (в том числе энтерококки) нормофлоры человека. Целью настоящего исследования явилось изучение антагонистической активности энтерококков, выделенных из различных источников, в отношении ряда патогенных и условно-патогенных микроорганизмов. Антагонистическую активность изучали чашечным методом (принцип отсроченного антагонизма) у 110 штаммов энтерококков фекальной микрофлоры человека, 4-х культур энтерококков, выделенных из пробиотических препаратов и 2-х штаммов, выделенных из сыра. Установлено, что все фекальные и пробиотические культуры способны подавлять рост отдельных штаммов микроорганизмов рода Enterococcus. Фекальные энтерококки проявляли антагонистическую активность в отношении бактерий рода *Listeria* (*L. seeligeri, L. innocua, L. ivanovii*) – 25,5±4,2% штаммов, *Staphylococcus aureus* – 17,3±3,6%, *Micrococcus luteus* – 21,8±3,9%. Все пробиотические культуры проявляли антимикробную активность в отношении вышеперечисленных тест-культур микроорганизмов. Антагонизм к дрожжеподобным грибам рода *Candida* проявляли 27,3±4,2% фекальных штаммов и 75±21,7% пробиотических культур. Выраженность антагонистической активности у ряда штаммов энтерококков фекальной микрофлоры в несколько раз превосходила таковую у штаммов пробиотических. Культуры, выделенные из пищевых продуктов, проявляли антимикробную активность только в отношении *M. luteus*. В результате проведенных исследований отобраны 4 фекальных изолята *Enterococcus faecium*, перспективных в качестве производственных штаммов пробиотических препаратов.

Работа выполнена при поддержке РФФИ (07-04-97632).

АНАЛИЗ АУТОПСИЙ УМЕРШИХ ОТ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СТАДИИ СПИД В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2006–2008 гг.

Д.А. Зиновкин, Р.А. Логинов
Гомельский государственный медицинский университет
Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины
Зав. кафедрой – к.м.н. доц. Л.А. Мартемьянова
Научный руководитель – к.м.н. доц. Э.А. Надыров

ANALYSIS OF AUTOPSIES OF HIV-INFECTED PEOPLE DIED IN GOMEL REGION IN THE PERIOD OF 2006–2008

D.A. Zinovkin, R.A. Loginov
Gomel State Medical University
Department of Pathology with the Course of Forensic Medicine
The department's chairperson – Assoc. Prof. PhD L.A. Martemiyanova
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD E.A. Nadyrov

В Республике Беларусь лидирующее место по заболеваемости ВИЧ-инфекцией занимает Гомельская область. В отечественной литературе вопросам анализа смертности от вторичных забо-

леваний при ВИЧ-инфекции и их морфологическим проявлениям до настоящего времени не уделялось достаточного внимания, что объясняется необходимостью накопления соответствующего материала. Целью работы явилось изучение структуры патологии среди умерших от ВИЧ-инфекции в Гомельской области за 2006–2008 гг. Были использованы архивные гистологические препараты и материалы патологоанатомических заключений умерших с диагнозом «ВИЧ-инфекция в стадии СПИД» с 1 января 2006 г. по 1 сентября 2008 г. В период 2006–2008 гг. произошло 215 случаев смерти ВИЧ-инфицированных, из них 71 (33%) случай в 2006 г., 86 (40%) – в 2007 г. и 58 (27%) – в 2008 г. Туберкулез легких был обнаружен в 162 (75,3%) случаях. Кандидозная инфекция была выявлена у 161 (75%) умершего. Оппортунистические инфекции вирусной этиологии были выявлены в 137 (63,7%) случаях аутопсий. Наиболее часто, в 132 (61,4%) случаях, вирусная инфекция была представлена вирусными гепатитами В и С. Цитомегаловирусная инфекция была выявлена у 3 (1,5%) больных. Криптококкоз был определен на 7 (3,5%) аутопсиях. Пневмоцистная пневмония была обнаружена у 21 (9,8%) умершего. Злокачественные опухоли были выявлены у 2 больных в 2006 г. и у 2 в 2007 г. В 2008 г. была обнаружена 1 опухоль. Представленный материал свидетельствует, что в структуре патологии умерших от ВИЧ-инфекции в стадии СПИД ведущее место занимает туберкулезная инфекция, также высокий удельный вес имеет кандидозное поражение орофарингеальной локализации.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК В ТИМУСЕ ПОСЛЕ ЛАЗЕРНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ И ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ

О.В. Иванова, О.С. Кроткова
Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова
Кафедра цитологии, эмбриологии, гистологии
Зав. кафедрой – проф. Л.А. Любовцева
Научные руководители – проф. Л.А. Любовцева, доц. Е.А. Гурьянова

THE COMPARATIVE ANALYSIS OF THE MUST CELLS IN THE THYMUS AFTER LASER INFLUENCE AND ACUPUNCTURE

O.V. Ivanova, O.S. Krotkova
I.N. Uliyanov Chuvash State University
Department of Cytology, Embryology, Histology
The department's chairperson – Prof. L.A. Lyubovtseva
The project's advisors – Prof. L.A. Lyubovtseva, Assoc. Prof. E.A. Guriyanova

Тучным клеткам (ТК) придается большое значение в регуляции акупунктурных связей. Их продукты потенциально могут оказывать влияние на пусковой механизм акупунктурной реакции. Целью исследования является сравнительная оценка содержания ТК в междольковых септах тимуса как центрального органа иммунитета после лазерного воздействия (ЛВ) и иглоукалывания (ИУ). Объектом исследования служил тимус белых беспородных крыс-самцов (n=25) массой 180–200 г, которым проводили воздействие стальными иглами в течение 10 мин, лазером с помощью низкоинтенсивного лазерного аппарата «Креолка» в течение 60 с после предварительной маркировки в точки акупунктуры GV 14 и LI 4. Тимус извлекали в глубокой стадии эфирного наркоза через 15 мин, через 2 и 4 ч. Окраска толуидиновым синим по Унна применялась для контроля состояния тканевых мукополисахаридов и гепарина в ТК. По степени дегрануляции ТК подразделялись на цельные – гранулы плотно расположены в цитоплазме, ядро визуально не определяется; частично дегранулированные (ЧД) – ядро хорошо просматривается, гранулы частично выходят за пределы неповрежденной цитоплазматической мембраны (ЦМ); тотально дегранулированные (ТД) – ТК с рассыпанными гранулами, выходящими за пределы разорванной ЦМ. У интактных крыс число ТК составляло 3,5±0,5 в одном поле зрения. После воздействия ИУ число ТК через 15 мин возросло в 1,8 раза, через 2 ч снизилось до 4,75±0,4 , через 4 ч – до 3,64±0,4. По сравнению с ИУ ЛВ вызывает большее увеличение числа ТК – в 2,2 раза. ИУ приводит к уменьшению цельных и ЧД и увеличению ТД форм. По сравнению с ЛВ ИУ приводит к более интенсивной дегрануляции ТК. Следовательно, ИУ и ЛВ стимулируют функциональную активность ТК тимуса, что сопровождается увеличением их количества.

СОНОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХРЯЩЕВЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КОЛЕННОГО СУСТАВА

А.В. Иванцов, М.В. Буксанов
Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной анатомии
Зав. кафедрой – к.м.н. проф. Е.С. Околокулак
Научный руководитель – к.м.н. доц. Ю.М. Киселевский

ULTRASONOGRAPHIC PICTURE OF CARTILAGE ELEMENTS OF A KNEE JOINT

A.V. Ivantsov, M.V. Buksanov
Grodno State Medical University
Department of Normal Anatomy
The department's chairperson – Prof. PhD E.S.Okolokulak
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD Yu.M. Kiselevsky

Среди всей патологии костно-мышечной системы высокую частоту имеют повреждения и

заболевания коленного сустава. Цель работы – улучшение качества диагностики состояния хрящевых компонентов коленного сустава с помощью метода ультразвукового исследования. Материалом исследования являлись результаты ультразвукового обследования коленных суставов у 20 детей раннего (из них 10 – грудного) и 20 детей дошкольного возраста обоих полов, находившихся на обследовании и лечении в детском ортопедическом отделении РНПЦ травматологии и ортопедии. В анамнезе обследуемых детей не было травм и заболеваний коленного сустава. В ходе исследований было установлено, что эхографическая картина надколенника у детей сильно изменяется с возрастом. Так, у недоношенных детей в дистальном эпифизе бедренной кости в большинстве случаев отсутствует ядро окостенения, и эпифиз полностью состоит из хрящевой ткани. У доношенных детей имеется ядро, размеры которого составляют от 4 до 8 мм в диаметре. Толщина хряща мыщелков бедренной кости у новорожденных может достигать 6 мм для латерального мыщелка и 5 мм – для медиального. К 3 годам в надколеннике появляется ядро окостенения в виде небольшого участка средней эхогенности. У детей 6 лет и старше надколенник на эхограмме определялся как выпуклая кпереди гиперэхогенная структура, дающая выраженную акустическую тень, которая не позволяет видеть центральные отделы коленного сустава. Выводы: хрящевое строение отдельных компонентов коленного сустава в раннем и дошкольном возрасте расширяет диагностические возможности сонографии в сравнении с рентгенологическим исследованием и позволяет визуализировать надколенник, эпифизы бедренной и большеберцовой костей до появления и окончательного слияния их ядер окостенения.

ОЦЕНКА ЦИТОКИНОВОГО СТАТУСА
У БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ

Ф.И. Измайлова, С.А. Магомедова,
М.Д. Ахмедова, Г.Р. Гипаева
Дагестанская государственная медицинская академия
Кафедра инфекционных болезней им. академика Г.П. Руднева
Зав. кафедрой – проф. Д.Р. Ахмедов
Научный руководитель – проф. Д.Р. Ахмедов

ESTIMATIONS OF CYTOKINE STATUS
IN PATIENTS WITH BRUCELLOSIS

F.I. Izmaylova, S.A. Magomedova,
M.D. Akhmedova, G.R. Gipayeva
Dagestan State Medical Academy
G.P.Rudnev Department of Infectious Diseases
The department's chairperson –
Prof. D.R. Akhmedov
The project's advisor – Prof. D.R. Akhmedov

В настоящее время установлены физиологическое значение и патогенетическая роль цитокиновой системы при заболеваниях инфекционной и неинфекционной природы. Целью работы явилось изучение цитокинового статуса у 110 больных острым (ОБ) и 112 больных хроническим бруцеллезом (ХБ). Контрольную группу составили 30 практически здоровых лиц. Определялись провоспалительные и противовоспалительные цитокины: ФНО-α, ИЛ-1β, ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-6 с использованием тест-систем «ИФА-БЕСТ». У больных ОБ уровень ФНО-α составил 2654±10,7 пкг/мл, у больных ХБ – 1035,2±2,8 пкг/мл, у доноров – 1144,2±10,9 пкг/мл. Содержание ИЛ-1β составило 271,8±1,1 пкг/мл; 125,4±0,4 пкг/мл; 157,3±1,4 пкг/мл соответственно; ИЛ-2 – 124,7±0,6 пкг/мл; 123,2±0,6 пкг/мл; 169,3±1,0 пкг/мл соответственно; ИЛ-4 – 24,3±0,2 пкг/мл; 22,6±0,2 пкг/мл; 25,9±0,3 пкг/мл соответственно; ИЛ-6 – 8518±70,3 пкг/мл; 8275±8,2 пкг/мл; 8626,6±47,0 пкг/мл соответственно. Таким образом, у больных ОБ и ХБ отмечается достоверное снижение продукции ИЛ-2 вне зависимости от продолжительности заболевания. У больных ОБ спонтанная продукция ИЛ-4 достоверно не отличается от нормы, а у больных ХБ продукция ИЛ-4 значимо снижается ($p<0,05$). У больных ОБ продукция ИЛ-6 не отличается от нормы, а у больных ХБ продукция ИЛ-6 достоверно снижается ($p<0,05$). У больных ОБ наблюдается увеличение ФНО-α, что указывает на повышение прямой цитотоксической активности моноцитов крови. У больных ХБ продукция ФНО-α достоверно не отличается от нормы. Значимое увеличение продукции ИЛ-1β наблюдается только у больных ОБ, что указывает на повышенную активность моноцитов в отношении распознавания ими антигенов и активации Т-хелперов.

СТРУКТУРА ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА
ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА КРОЛИКА
ПРИ НАРУШЕНИИ ВЕНОЗНОГО ОТТОКА

Д.А. Илюхин, И.Э. Сентябриев
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии им. С.С. Михайлова
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.И. Каган
Научный руководитель –
д.м.н. проф. И.И. Каган

STRUCTURE OF THE ANTERIOR SEGMENT
OF RABBIT'S EYE IN DISORDERS
OF VENOUS OUTFLOW

D.A. Ilyukhin, I.E. Sentyabriev
Orenburg State Medical Academy
S.S. Mikhaylov Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy
The department's chairperson – Prof. MD I.I. Kagan

The project's advisor – Prof. MD I.I. Kagan

Цель настоящего исследования – выявление изменений переднего сегмента глазного яблока кролика в условиях нарушенного венозного оттока от глазницы. На 9 глазных яблоках подопытных животных была произведена коагуляция вортикозных вен с последующей перевязкой общей яремной вены. Контролем служили интактные глаза кролика. Выведение из эксперимента осуществлялось на 7-е, 30-е, 90-е сутки (по 3 животных в каждый срок). Морфологическое исследование материала осуществлялось с помощью гистотопографического метода с окраской по Ван-Гизону и гематоксилин-эозином. При нарушении венозного оттока от глазницы, то есть при экспериментальной гиперемии переднего сегмента глаза, изменения носят разнообразный и деструктивный характер. Так, если в норме толщина роговицы кролика составляет в среднем 0,25±0,05 мм, то при гиперемии этот параметр составил 0,8±0,15, изменяясь в пределах от 0,35 мм до 2,0 мм. Длина радужной оболочки на поперечной гистотопограмме колебалась от 0,24 мм до 5,0 мм (в среднем – 2,95±0,86). Величина данного параметра интактных глаз составила 4,0–6,25 мм. При морфологическом анализе радужки экспериментального материала ее толщина колебалась в пределах от 0,27 мм до 0,64 мм (в среднем – 0,42±0,11 мм), в то время как нормальные показатели толщины составили 0,25±0,08 мм. Обращает на себя внимание величина угла передней камеры глаза, которая изменялась от 0 градусов (при плотном прилегании радужной оболочки к роговице) до 122,2 градуса. Исходя из вышеизложенного, для расширения представлений о морфологических изменениях требуется более детальное изучение структуры переднего сегмента глаза при нарушенном венозном оттоке от глазницы в разные сроки.

КРИТЕРИИ ФЕРТИЛЬНОСТИ МУЖЧИН ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Ш.И. Инагамов
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра эндокринологии
Зав. кафедрой – проф. С.И.Исмаилов
Научный руководитель – проф. С.И.Исмаилов

SEXUAL CRITERIES OF MEN WITH DIABETE

Sh.I. Inagamov
Tashkent Medical Pediatric Institute
Department of Endocrinology
The department's chairperson – Prof. S.I. Ismailov
The project's advisor – Prof. S.I. Ismailov

Цель работы – исследование критериев фертильности мужчин с сахарным диабетом. Проводилось анкетирование и исследование спермограммы у 36 больных сахарным диабетом 2 типа (СД 2 типа) в возрасте 35–42 лет. В процессе сбора анамнеза и анализа жалоб были выявлены признаки, характерные для хронического простатита. Микробиологический анализ спермальной жидкости позволил дифференцировать у данной группы больных хронический абактериальный простатит. Пациенты жаловались на чувство неполного опорожнения мочевого пузыря (66% случаев), боль ноющего характера в области малого таза (52%), боль в паховой области (33%), боль в области копчика (12%), слабую эрекцию (69%). Отмеченные жалобы сочетались с изменениями параметров спермальной жидкости. Так, у 24 больных СД 2 типа количество сперматозоидов в 1 мл спермальной жидкости было менее 20 млн., у 6 больных выявлено значительное снижение количества сперматозоидов в спермальной жидкости. Также был отмечен сдвиг pH спермальной жидкости в щелочную сторону (у 8 больных – до 8,6–8,8). Наличие значительного количества слизи подтверждалось увеличением тягучести спермальной жидкости. Данный контингент больных находился на диспансерном учете у эндокринолога на протяжении 6 мес. и более 1 года. Продолжительность диспансеризации и наблюдения у врача-эндокринолога была различной. Большинство больных (28 пациентов) консультировались у эндокринолога на протяжении 1 года и обратились к урологу по поводу эректильной дисфункции. Таким образом, у мужчин с СД 2 типа наблюдается снижение показателей фертильности, что необходимо учитывать при диспансерном наблюдении больных.

ДЕРМОНЕКРОТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА АНТИГЕНОВ *BORDETELLA PERTUSSIS*, ВЫДЕЛЕННЫХ С ПОМОЩЬЮ ВЫСОКОЧАСТОТНЫХ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ВОЛН

Е.Ю. Исаенко
Институт микробиологии и иммунологии им. И.И.Мечникова АМНУ
Лаборатория специфической профилактики капельных инфекций
Зав. кафедрой – проф. Е.М. Бабич
Научный руководитель – проф. Е.М. Бабич

THE DERMONECROTIC FACTORS OF *BORDETELLA PERTUSSIS*, OBTAINED WITH THE HELP OF HIGH-FREQUENCY ULTRASOUND

E.Yu. Isayenko
I.I. Mechnikov Institute of Microbiology and Immunology of AMS of Ukraine
The department's chairperson – Prof. E.M. Babych
The project's advisor – Prof. E.M. Babych

Цель работы – изучение дермонекротических свойств антигенов *B.pertussis*, полученных в результате высокочастотного ультразвуково-

го воздействия. Тест-объектом для выделения антигенного комплекса служил производственный штамм *B.pertussis* №475. Разрушение микробных клеток происходило в диапазоне высоких частот на дезинтеграторе УД-1 (частота 1,6 мГц, мощность 3 Вт, время воздействия 1 ч). Способ очистки коклюшных антигенов предполагал фильтрование озвученной суспензии (через мембраны с диаметром пор 0,2 мкм), концентрирование методом упаривания и разделение полученного комплекса на отдельные фракции с помощью гель-хроматографии. Под влиянием высокочастотных ультразвуковых волн выделен антигенный комплекс, из которого очищены фракции с молекулярными массами в диапазоне от 1 до ≥1000 кДа. В данной работе характеризовали две фракции: с молекулярными массами ≥1000 кДа и 8,1 кДа. Дермонекротические свойства очищенных антигенов *Bordetella pertussis* определяли путем внутрикожного введения кроликам 0,2 мл опытных препаратов в дозах по 2,7 мкг и 27 мкг (общего белка). Через 96 ч в месте инъекции у экспериментальных животных некротического повреждения не обнаружено. В результате проведенного эксперимента установлено, что выделенные антигены не содержат в своем составе дермонекротического фактора.

ВЛИЯНИЕ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА СОДЕРЖАНИЕ НУКЛЕОЗИДТРИФОСФАТОВ В ПЕЧЕНИ КРЫС И КОРРЕКЦИЯ ПЕРФТОРАНОМ

Ф.Э. Исмаилова
Дагестанская государственная медицинская академия
Кафедра биохимии
Зав. кафедрой – проф. Э.Р. Нагиев
Научный руководитель – проф. Э.Р. Нагиев

INFLUENCE OF EXTREME FACTORS ON CONCENTRATION OF NUCLEOSIDTRIPHOSPHATES IN LIVER OF RATS AND CORRECTION BY PERFTORAN

F.E. Ismailova
Dagestan State Medical Academy
Department of Biochemistry
The department's chairperson – Prof. E.R. Nagiyev
The project's advisor – Prof. E.R. Nagiyev

Нуклеотиды выполняют многие жизненно важные функции в организме, являясь предшественниками нуклеиновых кислот, коферментами и макроэргическими соединениями при различных реакциях синтеза. Цель работы – исследование влияния гамма-излучения [Co60] в дозе 6 Гр при мощности 0,48 Гр/мин и газового конденсата Каспийского шельфа на содержание АТФ, ГТФ, УТФ и ЦТФ в печени крыс, а также коррекция наблюдающихся изменений введением перфторана. Газовый конденсат растворяли в дистиллированной воде в соотношении 1:1 и вводили животным в желудок через зонд в количестве 2 мл на 100 г массы тела. Контрольным крысам вводили эквивалентное количество дистиллированной воды. Содержание нуклеотидов определяли методом ионообменной хроматографии. Через 30 мин после воздействия указанных экстремальных факторов подопытным крысам вводили эмульсию перфторана в хвостовую вену из расчета 1 мл на 100 г массы тела животного. Как показали проведенные исследования, сочетанное воздействие проникающей радиации и газового конденсата приводит к достоверному снижению содержания исследуемых рибонуклеозидтрифосфатов в печени подопытных животных, особенно выраженному через 7 сут после воздействия. Так, в частности, содержание УТФ и АТФ в этот период наблюдений составляет примерно 57% и 64% соответственно по сравнению с контролем. Введение перфторана – плазмозаменителя с газотранспортной функцией – способствует существенному повышению содержания исследуемых нуклеозидтрифосфатов, и особенно АТФ, что свидетельствует в пользу эффекта стабилизации биологических мембран после контакта с перфторуглеродами, который установлен на уровне митохондрий и проявляется в существенной активации в них процессов окислительного фосфорилирования.

К ВОПРОСУ О ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛАТЕРОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ИЗМЕРЯЕМЫХ ПРИ ДИХОТИЧЕСКОЙ ЗВУКОВОЙ СТИМУЛЯЦИИ, ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ЧЕЛОВЕКА

Л.Ю. Казакова, М.Б. Звонкова
Нижегородский государственный педагогический университет
Кафедра анатомии, физиологии и общей безопасности жизнедеятельности человека
Зав. кафедрой – проф. В.И. Щербаков
Научный руководитель – проф. В.И. Щербаков

ABOUT THE POTENTIALITY OF THE LATEROMETRY INDEXES EMPLOYMENT DEFINED BY DICHOTIC SOUND STIMULATION FOR THE VESTIBULAR RESISTANCE QUALIFICATION

L.Yu. Kazakova, M.B. Zvonkova
Nizhny Novgorod State Pedagogical University
Department of Anatomy, Physiology and Life Safety of Human
The department's chairperson – Prof. V.I. Scherbakov
The project's advisor – Prof. V.I. Scherbakov

Прогнозирование устойчивости человека к болезни движения является актуальной зада-

чей современной физиологии труда. Многие пробы на вестибулярную устойчивость требуют сложного специального оборудования и/или вызывают резкий дискомфорт у испытуемого. Учитывая тесные анатомо-физиологические связи слуховой и вестибулярной системы, сделали предположение о возможности прогнозирования вестибулярной устойчивости по некоторым латерометрическим показателям. В эксперименте на 28 испытуемых моделировали движение звукового образа (ЗО) в условиях дихотической стимуляции серией звуковых щелчков. Пары дихотических щелчков, каждый длительностью около 200 мкс, предъявлялись с частотой 5 Гц. Интерауральная временная задержка уменьшалась автоматически от начального значения 700 мкс с шагом 10 мкс. При этом у испытуемых возникало ощущение движения ЗО от одного уха к другому. Определяли значение интерауральной временной задержки, при котором ЗО ощущался субъектом в срединно-сагиттальной плоскости головы (DTфикс), при движении ЗО справа и слева. После этого испытуемые подвергались вращению в модифицированном кресле Барани в положении лежа с закрытыми глазами в течение 1 мин со скоростью 30 об/мин. После остановки кресла вновь измеряли DTфикс, а также оценивали субъективные ощущения: наличие головокружения, иллюзии вращения предметов, подташнивания, головной боли. Эти симптомы укачивания, наблюдаемые примерно у половины испытуемых, проходили в течение нескольких секунд. Выяснили, что значение DTфикс при движении ЗО с правой стороны достоверно отличается у людей с признаками укачивания и без их проявлений (-21,3±60 и -70±53,5 мкс соответственно). Возможно, некоторые латерометрические показатели могут служить достаточно чувствительной пробой для определения вестибулярной устойчивости.

АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ КОЖИ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ СОЛЯРИЕВ

К.А. Калигина
Кубанский государственный медицинский университет
Кафедра кожных и венерических болезней
Зав. кафедрой – проф. А.М. Катханов
Научный руководитель – к.м.н. М.И. Глузмин

THE ANALYSIS OF CHANGES IN INDICATORS OF SKIN CONDITION WHILE VISITING SUN DECKS

K.A. Kaligina
Kuban State Medical University
Department of Skin and Venereal Diseases
The department's chairperson – Prof. A.M. Katkhanov
The project's advisor – PhD M.I. Gluzmin

Солярии стали широко использоваться относительно недавно. Поэтому в полной мере оценить их влияние на здоровье человека сложно. В последних исследованиях показано, что ультрафиолетовое облучение оказывает на кожу скорее вредное, чем полезное воздействие. Так, известно, что чрезмерное ультрафиолетовое облучение приводит к преждевременному старению кожи, обусловленному деструктивными явлениями в ее клеточных структурах. Цель исследования – изучение динамики изменений показателей состояния кожи при посещении соляриев. Была отобрана группа девушек со II и III типами кожи по Т.Фицпатрику в возрасте от 20 до 25 лет, ранее никогда не посещавших солярии. Другие условия отбора: отсутствие заболеваний внутренних органов; испытуемые не принимали лекарственные препараты, не использовали косметические средства и не употребляли продукты, обладающие фотосенсибилизирующим действием. С помощью диагностической системы «Multi Test Center MC 900» на базе КВКД определены показатели состояния кожи до и после 10 сеансов солярия. Были получены следующие результаты: увеличение уровня пигментации на 92%, уменьшение увлажнения на 36%, уменьшение эластичности на 3,7%, увеличение жирности на 49%, уменьшение трансэпидермальной потери воды на 29%. Таким образом, посещение соляриев приводит к существенным изменениям показателей состояния кожи, свидетельствующим о деструктивных процессах в ее морфологических элементах. Это диктует необходимость разработки врачами-фотодерматологами рекомендаций по дозированному использованию соляриев с целью профилактики преждевременного старения кожи.

КОНФОРМАЦИОННЫЕ ОСОБЕННОСТИ АЛЬБУМИНА И ТЕЧЕНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У КРЫС С РАЗЛИЧНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В ТЕСТЕ ОТКРЫТОГО ПОЛЯ

В.В. Калинина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра медицинской биофизики
Зав. кафедрой – д.б.н. проф. А.Н. Осипов
Научный руководитель – д.б.н. проф. Ю.А. Грызунов

CONFORMATION PROPERTIES OF ALBUMIN AND THE COURSE OF EXPERIMENTAL HEMORRHAGE IN RATS WITH DIFFERENT BEHAVIOR IN THE OPEN FIELD TEST

V.V. Kalinina
Russian State Medical University
Department of Medical Biophysics
The department's chairperson – Prof. BD A.N. Osipov

The project's advisors – Prof. BD Yu.A. Gryzunov

Наиболее тяжелой формой острого нарушения мозгового кровообращения является геморрагический инсульт (ГИ). Он составляет до 20% в структуре всех инсультов. Оценка тяжести состояния больного и прогноз течения ГИ – актуальные задачи медико-биологической науки. Признано, что один из ведущих патогенетических факторов ГИ – это стресс. Однако вопрос о соотношении индивидуальной чувствительности к стрессу и течения ГИ изучен недостаточно. Ранее было показано, что животные с различным поведением в тесте открытого поля и различной прогностической устойчивостью к стрессу различаются по конформационным свойствам главного транспортного белка плазмы крови – альбумина. Целью работы была попытка выяснить, есть ли связь между поведенческими характеристиками и течением экспериментального ГИ (ЭГИ) и возможно ли использовать показатели состояния альбуминовых центров для прогноза течения этого заболевания. Были обследованы крысы (самцы линии Вистар, 220±5 г). По результатам тестирования в «открытом поле» крыс разделили на группы с высокой и низкой активностью, внутри этих групп были выделены подгруппы животных, подвергнутых и не подвергнутых стрессу перед ГИ. Свойства альбуминовых центров характеризовали по флуоресценции альбумин-специфичного зонда К-35 (CAPIDAN, карбоксифенилимид диметиламинонафталевой кислоты) при конформационном переходе альбумина в результате изменения pH (переход N–F). Способность молекулы альбумина к переходу N–F у крыс, подвергнутых стрессу, в первые сутки после инсульта была ниже ($p=0,1$), чем у крыс, не подвергавшихся стрессу. У крыс с высокой активностью такого эффекта не наблюдалось. Показано, что состояние альбуминовых центров коррелирует с особенностями течения ЭГИ у крыс. Предшествующий стресс утяжеляет течение заболевания и изменяет свойства альбуминовых центров.

К ВОПРОСУ О ПОЛИМОРФИЗМЕ ГЕНА ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ-α СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

Е.В. Калмыкова, О.Б. Алтухова, О.А. Конева, С.С. Демин
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. М.И. Чурносов

TO THE QUESTION ON POLYMORPHISM OF A GENE OF THE TUMOUR NECROSIS FACTOR-ALPHA AMONG THE POPULATION

E.V. Kalmykova, O.B. Altukhova, O.A. Koneva, S.S. Dyomin
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson – Prof. M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

Цель работы – изучение полиморфизма гена фактора некроза опухоли (-308G/A TNF-α) среди русского населения Белгородской области. Материалом для исследования послужила ДНК 241 русского жителя Белгородской области, выделенная из цельной венозной крови методом фенольно-хлороформной экстракции. Генотипирование изучаемого локуса проводили методами полимеразной цепной реакции с использованием стандартных олигонуклеотидных праймеров и анализа полиморфизма длин рестрикционных фрагментов. Исследование частот генотипов -308G/A TNFα показало, что эмпирическое распределение генотипов соответствует теоретически ожидаемому при равновесии Харди–Вайнберга ($\chi^2=0,43$; $p>0,05$). Уровень аллельного разнообразия по изучаемому локусу составил H0=0,19. Анализ распределения частот аллелей и генотипов локуса -308G/A TNFα выявил преобладание аллеля TNF*1 (88,4%) и гомозиготного генотипа TNF1/TNF1 (78,6%). При сравнительном анализе частот аллелей -308G/A TNFα среди русского населения Белгородской области с данными по другим российским и мировым популяциям установлено, что частота «дикого» аллеля TNF*1 белгородцев не отличается от соответствующих частот в других популяциях (87,7% – жители Курской области, 82,8% – русское население Башкортостана; $p<0,05$). Таким образом, нами установлены популяционные особенности распределения частот аллелей и генотипов гена фактора некроза опухоли-α в исследуемом регионе.

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РФФИ и РГНФ.

ОЦЕНКА ВОЗДЕЙСТВИЯ ГРЯЗЕВОГО ЭКСТРАКТА, ВВОДИМОГО ВНУТРИЖЕЛУДОЧНО, НА ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ БЕЛКОВ

С.К. Касимова
Астраханский государственный университет
Кафедра молекулярной биологии, генетики и биохимии
Зав. кафедрой – проф. Е.И. Кондратенко
Научный руководитель – проф. Е.И. Кондратенко

ESTIMATION OF INFLUENCE OF THE MUD EXTRACT AT INGASTRIC INTRODUCTION ON PROTEIN PEROXIDATION

S.K. Kasimova
Astrakhan State University
Department of Molecular Biology, Genetics and Biochemistry

The department's chairperson –
Prof. E.I. Kondratenko
The project's advisor – Prof. E.I. Kondratenko

Лечебные грязи обладают редким природным сочетанием уникальных свойств, которые обусловлены наличием большого количества солей, органических веществ, важных витаминов, что делает их средством, способным при курсовом применении помочь справиться с большим количеством проблем человеческого организма. Цель исследования – изучение влияния грязевого экстракта при его внутрижелудочном введении самцам крыс на процессы перекисного окисления белков (ПОБ) плазмы крови и гомогенатов миокарда. Предварительно приготовленный водный экстракт сульфидно-иловой грязи озера Карантинное Астраханской области вводили животным внутрижелудочно с помощью зонда. В эксперименте использовались 30 самцов крыс со средней массой 250 г, которые были разделены на три группы: контроль – интактные животные; животные, получавшие внутрижелудочно изотонический раствор NaCl; животные, получавшие внутрижелудочно грязевой экстракт. Введение раствора NaCl производилось для анализа влияния стресса, испытываемого животными во время процедуры введения экстракта (в течение 10 дней). В ходе исследования были получены неоднозначные результаты, поскольку зарегистрированные продукты спонтанного ПОБ (кетонопроизводные динитрофенилгидразонов нейтрального характера, алифатические альдегидопроизводные динитрофенилгидразонов основного характера, алифатические кетонопроизводные динитрофенилгидразонов основного характера) в плазме крови исследуемых животных по отношению к интактному контролю имели наивысшие показатели. В то же время в гомогенате миокарда процесс ПОБ во всех группах находился практически на одном уровне. Очевидно, этот результат связан с непродолжительным курсом внутрижелудочного введения грязевого экстракта.

ПРИМЕНЕНИЕ БИОАНАЛИЗАТОРА «AGILENT 2100» ДЛЯ АНАЛИЗА КАЗЕИНА И ЕГО ГИДРОЛИЗАТОВ

Н.В. Кашпур
Институт микробиологии и иммунологии им. И.И. Мечникова АМН Украины
Лаборатория иммунореабилитологии
Зав. лабораторией – к.м.н. В.И. Чернявский
Научный руководитель –
докт. фарм. наук А.В. Мартынов

APPLICATION OF BIOANALYZER OF AGILENT 2100 FOR THE ANALYSIS OF CASEIN AND HIS HYDROLIZATS

N.V. Kashpur
I.I. Mechnikov Institute of Microbiology and Immunology of AMS of Ukraine
Laboratory of Immunorehabilitology
The laboratory's chairperson –
PhD V.I. Chernyavsky
The project's advisor –
Prof. PharmD A.V. Martynov

Вопрос стандартизации питательных сред привлекает внимание многих исследователей. Используемые методы химического анализа не отражают качества полуфабрикатов и конечных продуктов. Целью данной работы явилось изучение белкового состава казеина и его гидролизатов на биоанализаторе «Agilent 2100». Для исследования были взяты пищевой кислотный казеин и два солянокислых гидролизата, приготовленных из этого казеина, которые различались степенью расщепления белка. Гидролизат 1 применяется для приготовления питательной среды в производстве столбнячного анатоксина, а гидролизат 2 используется для приготовления среды в производстве коклюшной вакцины. Было поставлено 20 опытов, обработано 4 серии казеина и их гидролизатов. При анализе казеина были обнаружены крупные белки с молекулярной массой 1800 kDa. Молекулярная масса белков гидролизата 1 и гидролизата 2 существенно меньше. Максимальное количество в гидролизате 1 приходится на белок с молекулярной массой 175 kDa, а в гидролизате 2 – 81 kDa. В растворах также содержатся белки с разной молекулярной массой. Их концентрация существенно меньше. Некоторые обнаружены в следовых количествах. Повторяемость результатов очень высокая. В ряде опытов с одной и той же серией получены практически идентичные графики. Таким образом, можно заключить, что метод капиллярного гель-электрофореза на биоанализаторе «Agilent 2100» дает возможность характеризовать белок и продукты его гидролиза и может быть использован как метод контроля полуфабрикатов, применяемых для изготовления питательных сред, для их стандартизации и выявления лучших условий гидролиза.

РЕАКЦИЯ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НА ОСТРУЮ ЖЕЛЧНУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ

Д.Л. Кизюкевич, К.Е.Околокулак,
Т.И. Богданович, О.Е. Кузнецов
Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра медицинской биологии и общей генетики
Зав. кафедрой – доц. Л.С. Кизюкевич
Научный руководитель – доц. Л.С. Кизюкевич

REACTION OF ADRENAL CORTEX TO ACUTE BILE INTOXICATION

D.L. Kizyukevich, K.Ye. Okolokulak,
T.I. Bogdanovich, O.Ye. Kuznetsov

Grodno State Medical University
Department of Medical Biology and General Genetics
The department's chairperson –
Assoc. Prof. L.S. Kizyukevich
The project's advisor –
Assoc. Prof. L.S. Kizyukevich

Результаты экспериментальных исследований, проведенных на 30 беспородных крысах-самцах массой 190±30 г, показали, что через 24 ч от начала моделирования подпеченочного холестаза на фоне эндогенной интоксикации, обусловленной резким увеличением концентрации общих желчных кислот в сыворотке крови (более чем в 17 раз; $p<0,001$), содержание кортизола в сыворотке крови возрастает на 38,2% ($p<0,05$). При этом в клубочковой, пучковой и сетчатой зонах коркового вещества надпочечников отмечается угнетение активности лактатдегидрогеназы (ЛДГ) и сукцинатдегидрогеназы (СДГ), причем в сетчатой зоне активность ферментов аэробного гликолиза (СДГ) снижена довольно значительно – на 19,2% ($p<0,01$). При супрадуоденальной модели холестаза концентрация общих желчных кислот в сыворотке крови увеличивается в 14 раз ($p<0,001$), тогда как кортизола – в 2 раза ($p<0,001$). В эндокриноцитах клубочковой, пучковой и сетчатой зон коркового вещества надпочечников отмечается та же тенденция в изменении активности ЛДГ и СДГ, однако в сетчатой зоне она угнетается почти на 25% относительно контрольных показателей ($p<0,001$). Таким образом, при моделировании острого разноуровневого холестаза на фоне эндогенной интоксикации, обусловленной холатемией, усиливается выброс в кровь глюкокортикоидов коры надпочечников. При этом в клубочковой, пучковой и сетчатой зонах коркового вещества надпочечников активность ферментов аэробного и анаэробного гликолиза (СДГ и ЛДГ) снижается, что может являться косвенным подтверждением угнетения процессов биосинтеза стероидных гормонов в корковых эндокриноцитах. Вследствие этого происходит снижение утилизации стероидных гормонов тканями, что обусловливает развитие вненадпочечниковой недостаточности и может отражать факт начала развития полиорганной недостаточности.

ВЛИЯНИЕ НОВЫХ АНТИЭСТРОГЕНЦИТОСТАТИКОВ НА ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ЛИНИЙ MCF-7 И HeLa

Е.А. Кирсанова, А.В. Семейкин, В.М. Ржезников
Российский государственный медицинский университет
Кафедра молекулярной фармакологии и радиобиологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. Н.Л. Шимановский
Научные руководители – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. Н.Л. Шимановский, к.м.н. доц. А.В. Семейкин

NEW ANTIESTROGEN CYTOSTATICS EFFECT ON THE VIABILITY OF MCF-7 AND HeLa TUMOR CELL LINES

E.A. Kirsanova., A.V. Semeykin, V.M. Rzheznikov
Russian State Medical University
Department of Molecular Pharmacology and Radiobiology
The department's chairperson – Cor. Member of RAMS Prof. MD N.L. Shimanovskiy
The project's advisors – Cor. Member of RAMS Prof. MD N.L. Shimanovskiy, Assoc. Prof. PhD A.V. Semeykin

Цель данной работы – изучение влияния антиэстрогенцитостатиков (Ро-716, Ро-734), представляющих собой бис-бета-хлорэтиламиновые производные трансформированных эстрогенов, на жизнеспособность опухолевых клеток. Были поставлены следующие задачи: исследование влияния соединений на жизнеспособность клеток линии HeLa (рак шейки матки) и MCF-7 (рак молочной железы) в присутствии и отсутствие эстрадиола (Е2) и на жизнеспособность фибробластов крысы (как культуры сравнения) с помощью МТТ-теста и окраски генцианвиолетом; оценка рецепции соединений по их способности конкурировать с Е2, меченным радиоактивным изотопом водорода тритием, за связывание с рецепторами эстрогенов; проведение сравнительного анализа токсичности и рецепции данных соединений для уточнения их молекулярного механизма действия и выявления наиболее эффективного соединения. По результатам МТТ-теста выявлено, что наибольшей цитотоксической активностью обладает соединение Ро-716, которое подавляет жизнеспособность клеток MCF-7 при 72-часовой инкубации с Е2 в концентрациях 10^{-5}, 10^{-6}, 10^{-7} М на 33%, 15%, 10% соответственно, а фибробластов – только в концентрации 10^{-5} М на 23%, что позволяет сделать вывод о селективности цитотоксического действия Ро-716 на клетки линии MCF-7. Полученные данные позволяют предполагать целесообразность дальнейшего исследования соединения Ро-716 для рекомендации его в дальнейшем в качестве противоопухолевого препарата.

СИСТЕМНЫЙ АНАЛИЗ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Т.А. Кирсанова
Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра детских инфекционных болезней
Зав. кафедрой – проф. С.В. Кузнецов
Научный руководитель – проф. С.В. Кузнецов

SYSTEM ANALYSIS OF FUNCTIONING OF IMMUNE SYSTEM IN CHILDREN WITH ROTAVIRAL MONO-INFECTION

T.A. Kirsanova
Kharkov National Medical University
Department of Children's Infectious Diseases
The department's chairperson – Prof. S.V. Kuznetsov
The project's advisors – Prof. S.V. Kuznetsov

Цель работы – выявить особенности функционирования иммунной системы детей, больных гастроэнтеритами ротавирусной этиологии, на основе выявления корреляционных связей отдельных ее показателей. Под наблюдением находились 30 больных в возрасте от 1 мес. до 3 лет. В остром периоде заболевания и в периоде ранней реконвалесценции у всех больных определялось содержание интерлейкина-1, -4, -6 и фактора некроза опухоли-α; субпопуляций иммунных клеток CD3+, CD4+, CD8+, CD14+, CD19+; иммуноглобулинов A, M, G в крови. В острый период заболевания у детей выявлены 4 прямые корреляции между показателями Т-системы иммунитета, что сочеталось с физиологическим содержанием Т-клеток в крови. Это свидетельствовало о том, что система функционирует в режиме нормокомпенсации. Между показателями В-системы отмечена только одна обратная связь, что сопровождалось адекватным увеличением выработки иммуноглобулинов и также указывало на ее нормокомпенсацию. Между цитокинами существовала одна прямая связь, а между ними и показателями Т- и В-системы – 2 прямые и одна обратная, то есть подсистема цитокинов функционировала в режиме нормокомпенсации. В периоде ранней реконвалесценции отмечалось резкое ослабление количества связей между показателями. Это означает, что Т-система переходит в режим физиологической нормы, В-система продолжает функционировать в режиме нормокомпенсации, а система цитокинов – гиперкомпенсации. Таким образом, в остром периоде заболевания у больных с поражением желудочно-кишечного тракта ротавирусной этиологии отмечается нормокомпенсаторный вариант функционирования иммунной системы, которая в периоде ранней реконвалесценции постепенно переходит в режим физиологической нормы, то есть в медикаментозной коррекции иммунная система детей, больных ротавирусной инфекцией, не нуждается.

МАКРОФАГИ В ДЕРМЕ КРАЕВОЙ ЗОНЫ РАН У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

А.А. Ковалькова
Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Э.Ф. Баринов
Научный руководитель – д.м.н. проф. Э.Ф. Баринов

MACROPHAGES IN WOUND MARGINAL ZONE IN PATIENTS WITH DIABETIC FOOT SYNDROME

A.A. Kovalkova
M. Gorky Donetsk National Medical University
Department of Histology, Cytology and Embryology
The department's chairperson – Prof. MD E.F. Barinov
The project's advisor – Prof. MD E.F. Barinov

Цель исследования – оценка участия системы фагоцитирующих мононуклеаров в развитии гнойно-некротического процесса нижних конечностей у больных сахарным диабетом (СД). Задачи работы: визуализировать макрофаги (Мф) в дерме краевой зоны ран при СД, провести оценку количества и интенсивности иммуноцитохимической реакции на CD68+, проанализировать закономерности локализации Мф в дерме. Проведено изучение биоптатов кожи 10 больных СД 2-го типа с длительно незаживающими ранами стопы. Оценку инфильтрации проводили с использованием моноклональных антител к сиаломуцинам (CD68+). Оценивали локализацию и интенсивность окраски Мф полуколичественным методом: + – слабая реакция, ++ – умеренная, +++ – сильная. Количество клеток оценивали в полях зрения при увеличении 630. Учитывая полиморфность строения дермы, провели подсчет Мф в разных функциональных компартментах. В качестве контроля использовали биоптаты краев посттравматических ран у здоровых людей. Полученные результаты обрабатывали статистически. В маргинальной зоне ран при СД отмечена высокая вариабельность количества, расположения Мф и интенсивности реакции на сиаломуцины. В области эпидермо-дермальной границы превалировали Мф с сильной реакцией на CD68, тогда как в сетчатом слое дермы доминировали клетки со слабой и умеренной реакцией на сиаломуцины (соответственно 42±5,7% и 28±6,4%). Анализ показал, что в периваскулярном регионе локализовалось 30±6,8% Мф; в составе инфильтратов – 16±7,4%. Большая же часть Мф (54±5,7%) располагалась в матриксе. Таким образом, большое количество и превалирование интерстициального пула Мф в коже ран при СД, наряду с диффузной инфильтрацией сетчатого слоя нейтрофилами, может быть причиной глубокой деструкции дермы.

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ СИНОВИАЛЬНОЙ ОБОЛОЧКИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ

Т.Г. Кожанова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра патологической анатомии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.С. Полякова
Научный руководитель –
д.м.н. проф. В.С. Полякова

PECULIARITIES CHANGES OF SYNOVIAL MEMBRANE OF KNEE JOINT WITH METABOLIC SYNDROME

T.G. Kozhanova
Orenburg State Medical Academy
Department of Pathologic Anatomy
The department's chairperson –
Prof. MD V.S. Polyakova
The project's advisor – Prof. MD V.S. Polyakova

Достаточно часто гонартроз развивается на фоне метаболических изменений. С целью выявления структурно-функциональной реорганизации синовиальной оболочки коленного сустава при метаболическом синдроме исследованы аутопсийный и биопсийный материал синовиальной оболочки коленного сустава у 25 больных с остеоартрозом на фоне метаболического синдрома. Материал изучен с помощью световой и электронной микроскопии, иммуногистохимии. При гистохимическом исследовании выявлены нарушения соотношения волокнистых компонентов и типов коллагена в поверхностном и глубоком слоях синовиальной оболочки, а также морфометрические и ультраструктурные особенности реорганизации синовиальных фибробластов, макрофагальных синовиоцитов и сосудов. Синовиальные клетки внутреннего слоя группируются и располагаются близко друг к другу, формируя местами «сплошную клеточную выстилку». Субмикроскопическое исследование показало, что эти клетки располагаются среди коллагеновых волокон и имеют множественные микроворсинки. Среди клеточных элементов оболочки наблюдаются очаговые скопления эозинофильных лейкоцитов. Стенки артериол утолщены за счет размножающихся веретеновидных клеток в виде «луковичной шелухи», прогрессивно сужающих просвет сосуда, что расценивается нами как проявление гиперпластического артериолосклероза. При увеличении длительности заболевания данные процессы усиливаются. Таким образом, при метаболическом синдроме в синовиальной оболочке коленного сустава в зависимости от продолжительности и степени выраженности синдрома идут последовательные процессы, приводящие к дезорганизации ее структурных компонентов.

ПРОИЗВОДНЫЕ ИНДОЛА И БЕНЗИМИДАЗОЛА: ПЕРСПЕКТИВЫ ПОИСКА НОВЫХ 5-НТ3-АНТАГОНИСТОВ

Н.А. Колобродова, И.А. Дубина, Д.С. Яковлев
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра фармакологии
Зав. кафедрой –
чл.-кор. РАМН д.м.н. проф.А.А. Спасов
Научный руководитель –
чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. А.А. Спасов

INDOLE AND BENZIMIDAZOLE DERIVATES: AN OUTLOOK OF NEW 5-HT3-ANTAGONISTS SEARCH

N.A. Kolobrodova, I.A. Dubina, D.S. Yakovlev
Volgograd State Medical University
Department of Pharmacology
The department's chairperson – Cor. Member of RAMS Prof. MD A.A. Spasov
The project's advisor – Cor. Member of RAMS Prof. MD A.A. Spasov

В связи с актуальностью поиска новых 5-НТ3-антагонистов, обусловленной широкими возможностями их клинического применения, а также на основании данных о потенциальной перспективности азотсодержащих гетероциклических систем для проведения подобного поиска (Спасов А.А. и др., 2006) целью настоящего исследования явился скрининг новых производных индола и бензимидазола с циклическими и алифатическими заместителями в различных положениях на предмет выявления 5-НТ3-блокирующей активности. Действие соединений на 5-НТ3-рецепторы изучали на модели изменения серотонин-индуцированного спазмогенного эффекта изолированной подвздошной кишки морской свинки (Yoshida S. et al., 2007). Эксперименты были выполнены на 10 половозрелых нелинейных морских свинках обоего пола массой 350–400 г. Исследуемые вещества и препарат сравнения ондансетрон использовались в концентрации 10^{-6} моль/л. Статистическую обработку данных проводили с применением t-критерия Стьюдента. В результате исследования среди 15 изученных веществ выявлено 1 высокоактивное соединение – производное бензимидазола. Уровень его 5-НТ3-блокирующего действия составил -81,5% (отличия достоверны по отношению к контролю, $p<0,05$), что соответствует уровню активности препарата сравнения ондансетрона, равному -80,1%. Еще 5 соединений – производных индола – продемонстрировали антисеротониновые эффекты в диапазоне от -25,4 до -31,6%, что расценивается как умеренный уровень активности. Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о перспективности производных индола и бензимидазола для дальнейшего поиска эффективных антагонистов 5-НТ3-рецепторов.

РОЛЬ АССОЦИАЦИЙ МИКРООРГАНИЗМОВ В РАЗВИТИИ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ

Е.В. Конь
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Зав. кафедрой – проф. А.Я. Цыганенко
Научный руководитель – проф. А.Я. Цыганенко

THE ROLE OF MICROORGANISMS ASSOCIATIONS IN THE DEVELOPING OF INFECTIOUS COMPLICATIONS IN THE SURGICAL HOSPITAL

E.V. Kon
Kharkov National Medical University
Department of Microbiology, Virology and Immunology
The department's chairperson – Prof. A.Ya. Tsyganenko
The project's advisor – Prof. A.Ya. Tsyganenko

В последнее время все больший удельный вес в структуре различных инфекционных процессов занимают ассоциации микроорганизмов. Лечение смешанных инфекций представляет собой актуальную проблему в связи с трудностями подбора адекватной стартовой терапии, активной одновременно в отношении всех присутствующих возбудителей. Целью работы явилось изучение распространенности инфекционных осложнений в хирургическом стационаре, вызванных ассоциациями микроорганизмов. Изучены результаты обследования 307 больных, находившихся на лечении в хирургическом отделении Городской многопрофильной клинической больницы №18 г. Харькова. Забор материала осуществлялся из гнойных ран, абсцессов внутренних органов и других источников. Для выявления устойчивых ассоциаций микроорганизмов использован метод корреляционного анализа. У 177 (57,65%) больных посевы были положительные, у 130 (42,35%) – отрицательные. Из исследованных образцов были выделены 217 штаммов, принадлежащих к 10 родам. Из общего количества изолированных штаммов микроорганизмов 140 (64,52%) были выделены в монокультуре, 77 (35,48%) – в ассоциациях с микроорганизмами другого вида, при этом 37 ассоциаций состояли из двух микроорганизмов и только одна – из трех. Наблюдалась прямая корреляционная связь между выделением *Staphylococcus spp.* и *Proteus spp.* (r=0,55). Это подтверждалось фактическими данными: из 12 штаммов протея 9 находились в ассоциации со стафилококком, при этом 4 ассоциации состояли из *S. aureus* и *P. mirabilis*, 2 – из *S. aureus* и *P. vulgaris*, 3 – из *S. epidermidis* и *P. mirabilis*. Все 9 ассоциаций стафилококка с протеем были выделены из гнойных ран. Таким образом, у больных с гнойными ранами высока вероятность выделения данных микроорганизмов не только в монокультуре, но и в ассоциациях.

МОРФОЛОГИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПАПИЛЛЯРНОЙ МИКРОКАРЦИНОМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Е.И. Конюх
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра онкологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Ю.Е. Демидчик
Научные руководители – к.м.н. доц. З.Н. Брагина, к.м.н. доц. М.Н. Шепетько

MORPHOLOGICAL AND CLINICAL DESCRIPTIONS OF THE THYROID PAPILLARY MICROCARCINOMA

E.I. Konyuh
Belarussian State Medical University
Department of Oncology
The department's chairperson – Prof. MD Yu.E. Demidchik
The project's advisors – Assoc. Prof. PhD Z.N. Bragina, Assoc. Prof. PhD M.N. Shepetko

Папиллярная микрокарцинома щитовидной железы (ПМК ЩЖ) – злокачественная опухоль из эпителия, частота которой в Республике Беларусь за последние 20 лет значительно выросла. Цель исследования – изучение клинико-морфологических особенностей ПМК ЩЖ (ее клинически значимых признаков, форм и видов, гистологических вариантов, особенностей метастазирования, а также фоновых состояний железы при данной патологии). Изучено 40 случаев (93 гистологических препарата) ПМК ЩЖ на материале патологоанатомической лаборатории Белорусского республиканского центра опухолей щитовидной железы. Результаты исследования. 1. ПМК ЩЖ чаще встречается у женщин, чем у мужчин (5:1), выявляется преимущественно на профосмотрах. 2. Наиболее частым вариантом ПМК ЩЖ (у 62,5% женщин и 15% мужчин) оказался папиллярный. Фолликулярный вариант ПМК ЩЖ у мужчин отсутствовал. 3. Между степенью распространения опухолевого процесса и наличием клинически значимых признаков зависимости нет, т.е. течение опухолевого процесса может быть как бессимптомным, так и проявляться клинически значимыми жалобами (дискомфорт в области шеи – 22,5%, быстрая утомляемость – 10%, увеличение АД – 7,5%, сухость во рту – 5%, першение, сильное похудание, образование на шее, осиплость, сердцебиение, потливость, боли в области шеи – по 2,5%, течение на фоне тиреоидной патологии – тиреоидита и зоба – 35% больных). 4. ПМК ЩЖ в 3/4 случаев растет уницентрически с локализацией в одной (чаще левой) доле и инвазирует парен-

химу железы, лимфатические сосуды, образует внутрижелезистые диссеминаты (15% случаев). 5. Размер ПМК ЩЖ достоверно не влияет на инвазию паренхимы, лимфатических сосудов ЩЖ и частоту регионарного метастазирования в паратрахеальные и шейные лимфоузлы, которое было установлено в 42,5% случаев.

ИНТЕНСИВНОСТЬ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА В КРОВИ У ДЕТЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ПИТАНИЯ ПО ТИПУ ГИПОТРОФИИ

Р. Корсукова, М. Никадамбаева,
М. Худойкулова, В. Тригулова
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – проф. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель – доц. З.Р. Хайбуллина

THE INTENSIVITY OF OXIDATIVE STRESS IN CHRONICAL MALNUTRITION IN CHILDREN

R. Korsukova, M. Nikadambayeva,
M. Hudoykulova, V. Trigulova
Tashkent Medical Pediatric Institute
Central Scientific Search Laboratory
The laboratory's chairperson –
Prof. U.K. Ibragimov
The project's advisor –
Assoc. Prof. Z.R. Khaibullina

Одним из патогенетических звеньев в развитии структурных и функциональных изменений, происходящих в организме при гипотрофии, является активация генерации активных форм кислорода (АФК) и развитие окислительного стресса, сопровождающие все периоды течения заболевания. Цель работы – изучение интенсивности генерации АФК в крови у детей с рубцовым стенозом пищевода, страдающих хроническим расстройством питания по типу гипотрофии. Определяли уровень ТБК-активных продуктов (ТБК-АП) при спонтанной генерации (СГ) АФК, а также при индуцированной аскорбатзависимой (АЗГ) и НАДФН-зависимой (НЗГ) генерации АФК. Уровень ацилгидроперекисей липидов исследовали по методу В.В.Гаврилова и соавт., уровень средних молекул плазмы крови – спектрофотометрически. Установлено, что послеожоговый рубцовый стеноз пищевода у детей протекает на фоне гипотрофии и сопровождается ростом уровня ТБК-АП в крови, угнетением антиоксидантных ферментов и развитием эндотоксемии. У больных с тяжелым стенозом пищевода имелся дефицит веса тела 19,2±3,0% (1-я группа), а уровень ТБК-АП был увеличен в 14,2; 3,1 и 1,8 раза в условиях СГ, АЗГ и НЗГ соответственно. При стенозе пищевода средней тяжести и дефиците веса тела 11,2±2,4% (2-я группа) концентрация ТБК-АП в крови при СГ была увеличена в 8,7 раза, при АЗГ – в 2,4 раза, при НЗГ – в 1,7 раза. Концентрация ацилгидроперекисей липидов была повышена у пациентов обеих групп: в 1-й группе – в 3,3 раза, во 2-й – в 2,5 раза. Таким образом, выраженные нарушения алиментарного статуса у больных с рубцовым стенозом пищевода ведут к структурно-функциональным изменениям на клеточном уровне, проявляющимся активацией генерации АФК в крови.

УЧАСТИЕ КАЛЬМОДУЛИН-ЗАВИСИМОЙ ПРОТЕИНКИНАЗЫ II ТИПА В РАЗВИТИИ КРАТКОВРЕМЕННЫХ ФОРМ ПРЕСИНАПТИЧЕСКОЙ ПЛАСТИЧНОСТИ В НЕРВНО-МЫШЕЧНОМ СИНАПСЕ

Ю.О. Кочунова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН проф.
А.Л. Зефиров
Научный руководитель –
к.м.н. М.А. Мухамедьяров

THE INVOLVEMENT OF CALMODULIN-DEPENDENT PROTEIN-KINASE TYPE II TO THE SHORT-TERM PRESYNAPTIC PLASTICITY AT THE FROG NEUROMUSCULAR JUNCTION

Yu.O. Kochunova
Kazan State Medical University
Department of Normal Physiology
The department's chairperson – Cor. Member of RAMS Prof. A.L. Zefirov
The project's advisor – PhD M.A. Mukhamedyarov

Кальмодулин-зависимая протеинкиназа II типа (CaMKII) играет ключевую роль в развитии долговременной пластичности в центральных синапсах. Однако вклад CaMKII в пластичность периферических синапсов неизвестен, что и послужило предпосылкой для настоящего исследования. Эксперименты проводились на рассеченных нервно-мышечных препаратах лягушки с использованием внеклеточного микроэлектродного отведения токов концевой пластинки (ТКП), миниатюрных ТКП (МТКП) и ответов нервного окончания (НО). Исследовалось влияние селективного ингибитора CaMKII – KN-93 (5мкМ) – на секрецию медиатора и форму ответа НО при редкой, парной и высокочастотной ритмической стимуляции. Аппликация KN-93 приводила к снижению амплитуды ТКП на 45-й минуте действия – до 56% от исходных значений. При этом амплитудно-временные параметры МТКП не изменялись. При парной стимуляции в контроле наблюдалось возрастание амплитуды ТКП – «облегчение». С возрастанием межим-

пульсного интервала от 5 до 500 мс оно спадало как сумма двух компонентов – более выраженного и кратковременного первого и более длительного и меньшего по величине второго (времена полуспада – около 30 и 350 мс соответсвенно). В присутствии KN-93 наблюдалось значительное угнетение второго компонента облегчения. При ритмической стимуляции синапса наблюдалось снижение амплитуды ТКП – «депрессия», которое усиливалось на фоне действия KN-93. Таким образом, CaMKII оказывает важный вклад в пресинаптические функции в нервно-мышечном синапсе. CaMKII участвует в поддержании нормального базового выброса нейромедиатора, способствует развитию второго компонента облегчения, а также ограничивает выраженность кратковременной депрессии ТКП.

Работа поддержана грантами РФФИ (07-04-01331) и государственной поддержки ведущих научных школ России (НШ-3368.2008.4).

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ БИОАМИНСОДЕРЖАЩИМИ СТРУКТУРАМИ ТИМУСА И СЕЛЕЗЕНКИ ПРИ ИГЛОУКАЛЫВАНИИ

О.С. Кроткова, О.В. Иванова
Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова
Кафедра цитологии, эмбриологии, гистологии
Зав. кафедрой – проф. Л.А. Любовцева
Научные руководители – проф. Л.А. Любовцева, доц. Е.А. Гурьянова

THE RESEARCH OF FUNCTIONAL COMMUNICATIONS BETWEEN BIOAMINE CONTENTS STRUCTURES OF THE THYMUS AND OF THE SPLEENS AT ACUPUNCTURE

O.S. Krotkova, O.V. Ivanova
I.N.Uliyanov Chuvash State University
Department of Cytology, Embryology, Histology
The department's chairperson – Prof. L.A. Lyubovtseva
The project's advisors – Prof. L.A. Lyubovtseva, Assoc. Prof. E.A. Guriyanova

Известно, что иммуномодулирующий эффект акупунктуры реализуется изменением активности тимуса и селезенки. Важную роль в обеспечении регуляции этих органов играют нейромедиаторы – катехоламины и серотонин. Целью работы явилось изучение корреляционных связей между катехоламин- и серотонинсодержащими структурами тимуса и селезенки при иглоукалывании (ИУ) в точки акупунктуры (ТА) LI4 и VG14, известные как иммуностимуляторы. Были исследованы срезы тимуса и селезенки 45 белых беспородных крыс-самцов, окрашенные по методу Фалька (1969). Из них 20 животных (опытные) подвергались 10-минутному ИУ в ТА LI4 и VG14, 20 (контрольные) – ИУ рядом с каждой исследованной ТА на расстоянии 5 мм сбоку от меридиана, 5 животных были интактными. Материал извлекали в глубокой стадии эфирного наркоза через 15 мин, 1, 2 и 4 ч после ИУ. У интактных животных установлена сильная корреляционная взаимосвязь между субкапсулярными макрофагами тимуса, центральной артерией (ЦА) лимфоидного узелка (ЛУ) селезенки. Через 15 мин после ИУ появляется устойчивая сильная отрицательная корреляционная связь между премедулярными (ПМ) макрофагами тимуса и адренергическими нервными волокнами, проходящими по адвентиции ЦА ЛУ селезенки, сохраняющаяся через 4 ч после процедуры. Поскольку ПМ клетки тимуса являются аминопродуцентами, то это свидетельствует о повышении биосинтеза в них моноаминов. ИУ к 2-часовому сроку устанавливает сильные положительные связи между ПМ макрофагами тимуса и люминесцирующими клетками реактивного центра ЛУ селезенки, сохраняющиеся после 4 часов. Следовательно, эти структуры начинают работать в тандеме. Таким образом, ИУ вызывает стимуляцию биосинтеза моноаминов и установление сильных корреляционных связей между Т-зависимыми зонами тимуса и В-зависимыми зонами селезенки.

ФОРМИРОВАНИЕ ОЩУЩЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ ЗВУКОВОГО ОБРАЗА В СУБЪЕКТИВНОМ ЗВУКОВОМ ПОЛЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

И.А. Кузнецова
Нижегородский государственный педагогический университет
Кафедра анатомии, физиологии и безопасности жизнедеятельности человека
Зав. кафедрой – проф. В.И. Щербаков
Научные руководители – проф. В.И. Щербаков, к.б.н. М.К. Паренко

THE FORMATION OF THE SOUND IMAGE MOTION SENSATION IN THE SUBJECTIVE SOUND FIELD IN CHILDREN UNDER SCHOOL AGE

I.A. Kuznetsova
Nizhny Novgorod State Pedagogical University
Department of Anatomy, Physiology and Life Safety of Human
The department's chairperson – Prof. V.I. Scherbakov
The project's advisors – Prof. V.I. Scherbakov, PhD M.K. Parenko

Были обследованы 203 ребенка с нормальным слухом в возрасте 2,5–6,5 лет с целью изучения формирования ощущения движения звукового образа (ЗО) в субъективном звуковом поле (СЗП). Дихотическая стимуляция осуществлялась с по-

мощью компьютерной программы «Латерометр», позволяющей предъявлять испытуемым через наушники одновременные пары «щелчков» с частотой 5 Гц, длительностью 46 мкс, интерауральной временной задержкой от 0 до ±10 мс, шагом нарастания интерауральной задержки в автоматическом режиме ±23 мкс и громкостью 40 дБ над порогом. Предварительные исследования показали, что большинство взрослых испытуемых при введении изменяющейся от 0 до 700 мкс межушной задержки ощущали движение ЗО в виде постепенного смещения из центра СЗП в крайнелатеральное положение небольшими сальтаторными «шажками». У всех детей в возрасте 2,5 лет и большей части детей в возрасте 3,5 лет при введении нарастающей задержки ЗО оставался в том же месте, что и при нулевой задержке. У большинства детей 5,5–6,5 лет при нарастающей задержке наблюдались такие же ощущения, как у взрослых. У детей 3,5–6,5 лет при введении интерауральной задержки встретились такие формы восприятия дихотической пары, которые можно рассматривать как переходные, отражающие, по нашему мнению, процессы становления ощущения движения ЗО в СЗП. Например, у некоторых детей без предварительного смещения ЗО при достижении нарастающей задержки от 199 до 1440 мкс происходил «распад» слитного ЗО на два билатерализованных звука. У части детей «расщеплению» ЗО предшествовала латерализация в виде скачка из центра СЗП в крайне правое или левое положение при 314–520 мкс. Обсуждается связь различных форм ощущений у детей при введении нарастающей интерауральной временной задержки со степенью созревания слуховых путей.

ВЛИЯНИЕ ЭКРАНИРОВАНИЯ ФИБРОБЛАСТОВ ЧЕЛОВЕКА ОТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ

М.Л. Куранова
Санкт-Петербургский государственный политехнический университет
Кафедра физико-химических основ клетки
Зав. кафедрой – д.б.н. проф. В.М. Седова
Научный руководитель – к.б.н. И.М. Спивак

THE SHIELDING ELECTROMAGNETIC FIELD EFFECT TO FIBROBLASTS

M.L. Kuranova
Saint-Petersburg State Polytechnical University
Department of Physicochemical Basis of Cell
The department's chairperson –
Prof. BD V.M. Sedova
The project's advisor – PhD I.M. Spivak

Действие электромагнитных полей на организм изучается достаточно давно многими учеными. И если механизмы действия ионизирующего излучения рассмотрены детально, то пути влияния электромагнитного излучения ниже теплового порога остаются неизвестными. Особый интерес представляет изучение воздействия сверхслабых электромагнитных и магнитных полей, чья энергия квантов находится ниже характеристической энергии химического превращения. Данных, подтверждающих наличие биологического действия подобных полей, достаточно, однако сам механизм воздействия поля достоверно неизвестен. Зачастую результаты экспериментов являются стахостическими. Мы предположили, что условия «нулевого» магнитного поля позволяют унифицировать проведение экспериментов, поэтому использовали в исследованиях экранирование замкнутого объема материалом с большой магнитной проницаемостью. В работе были использованы клеточные линии VH10 (фибробласты здоровых доноров), которые выращивались в чашках Петри, а затем помещались на разные временные интервалы в экранирующий прибор. После экспозиции клетки окрашивались митотрекерами Green и Orandg (красителями, окрашивающими митохондриальную сеть) и на некоторые маркеры старения: гистон H2AX, p53, HP1-gamma, бета-актин. Нами показана явная зависимость состояния митохондриальной сети от времени экранирования клеток. Сеть подвергается деструкции уже через 2 ч. Также заметны существенные различия в функциональном состоянии клетки при окрашивании бета-актином. Окрашивание на гистон H2AX и маркер p53 также позволило наблюдать различия результатов в зависимости от времени. Планируется статистическая обработка полученных результатов. Данная работа представляет собой часть крупного проекта и будет продолжена.

ВЛИЯНИЕ БЛОКАДЫ β_1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ НА СТРЕСС-ИНДУЦИРОВАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ РЕГУЛЯЦИИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И ИНТЕНСИВНОСТИ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ У НЕЛИНЕЙНЫХ КРЫС

Е.В. Курьянова, Б.С. Саскаева, Г.Е. Абуталиева, Е.С. Савельева
Астраханский государственный университет
Кафедра физиологии и морфологии человека и животных
Зав. кафедрой – д.б.н. проф. Д.Л. Теплый
Научный руководитель – к.б.н. доц. Е.В. Курьянова

THE BLOCKADE β_1-ADRENORECEPTORS EFFECTS ON STRESS-INDUCED CHANGES OF HEART RHYTHM REGULATION AND LIPID PEROXIDATION INTENSITY IN NONLINEAR RATS

E.V. Kuriyanova, B.S. Saskayeva,
G.E. Abutaliyeva, E.S. Savelyeva
Astrakhan State University

Department of Physiology and Morphology
of Human and Animals
The department's chairperson –
Prof. BD D.L. Tyoply
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD
E.V. Kuriyanova

В условиях эмоционально-болевого стресса (ЭБС), вызванного по методике Т.Н.Самохваловой (1998), исследованы изменения показателей вариабельности сердечного ритма (ВСР), перекисного окисления липидов (ПОЛ) и активности каталазы (КАТ) у самцов нелинейных крыс. Одна группа животных (контроля) получала физиологический раствор внутрибрюшинно, другая – атенолол (АТ) в дозе 2 мг/кг массы тела внутрибрюшинно в течение 7 дней перед острым опытом. В группе контроля при ЭБС ЧСС повышалась на 29% от исходной ($p<0,001$) из-за усиления адренергических влияний через гуморальный канал регуляции (Мо падает на 23%, $p<0,001$, $r=-0,98$), уменьшался Х ($p<0,05$), повышались АМо и ИН ($p<0,001$). Спектральные показатели ВСР изменялись незначительно, соотношение компонент спектра ВСР таково: HF>LF>VLF. Наряду с ростом симпатизации СР повышались активность КАТ в плазме крови (в 4,2 раза, $p<0,001$) и уровень продуктов ПОЛ в печени (в 2 раза, $p<0,001$). В группе АТ прирост ЧСС составлял лишь 15,8% ($p<0,05$), в ходе ЭБС ЧСС была ниже 400 уд./мин. АМо и ИН несколько снижались, но повышалась мощность волн LF-диапазона (в 2,2 раза, $p<0,05$), соотношение мощностей спектров имело вид: LF>HF>VLF. В плазме крови активность КАТ повышалась в 3 раза ($p<0,01$), интенсивность ПОЛ изменялась несущественно и была значительно ниже, чем в контрольной группе. Таким образом, при естественном состоянии β-адренергических структур изменения ВСР при стрессе определяются влияниями через гуморальный канал в структуре автономного контура регуляции. При блокаде β-адренорецепторов гуморальный канал не может обеспечить достаточный рост ЧСС и изменение гемодинамики при стрессе, что ведет к усилению влияний на сердце более высоких уровней регуляции, т.е. блокада β-адренорецепторов изменяет межуровневые отношения в системе управления ритмом сердца, а также отменяет стресс-индуцированное усиление ПОЛ в печени.

АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРИ МЕЖМИКРОБНЫХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯХ

О.П. Кустова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра медицинской микробиологии, вирусологии и иммунологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАН акад. РАМН д.м.н. проф. О.В. Бухарин
Институт клеточного и внутриклеточного симбиоза УрО РАН
Лаборатория экологии микроорганизмов
Директор института – чл.-кор. РАН акад. РАМН проф. О.В. Бухарин
Научный руководитель – к.м.н. Л.М. Хуснутдинова

ANTIBIOTIC'S SENSITIVITY OF MICROORGANISMS WITH MICROBE'S INTERACTION WITH EACH OTHER

O.P. Kustova
Orenburg State Medical Academy
Department of Medical Microbiology, Virology and Immunology
The department's chairperson – Cor. Member of RAS Acad. of RAMS Prof. MD O.V. Bukharin
Institute of Cellular and Intracellular Symbiosis UrD of RAS
The Institute's director – Cor. Member of RAS Acad. of RAMS Prof. O.V. Bukharin
The project's advisor – PhD L.M. Khusnutdinova

Многие микроорганизмы обладают резистентностью к антибиотикам, что может быть обусловлено их способностью к синтезу ферментов, инактивирующих препарат и модификацию бактериальных структур, с которыми взаимодействует фармакологический агент. Большинство микроорганизмов находится в условиях ассоциаций, поэтому при выборе антибиотиков необходимо учитывать особенности их симбиоза. Цель работы – изучение модификации чувствительности к антибиотикам штаммов стафилококков в условиях ассоциации. Материалом для изучения были 8 штаммов микроорганизмов рода *Staphylococcus*, выделенных из биотопов тела человека – кожи лба и слизистой оболочки полости носа. Для изучения распространенности антибиотикочувствительности применен дискодиффузионный метод (МУК 4.2.1890-04) и метод перекрестных посевов (Бухарин О.В и соавт., 2004). В работе использованы следующие антибиотики: оксацилин, ампицилин, ванкомицин, клиндамицин, фузидин, эритромицин, гентамицин. Проведенные исследования позволили выявить наибольшую чувствительность штаммов из биотопа кожи лба в монокультуре к ванкомицину, клиндамицину и оксацилину. Микроорганизмы, выделенные из биоценоза слизистой оболочки полости носа, в монокультуре проявили чувствительность ко всем антибиотикам за исключением ампициллина. В условиях ассоциации штаммов с кожи лба увеличилась их резистентность к ванкомицину в 50% случаев, а в биотопе слизистой полости носа – к гентамицину в 35% случаев. Установлено, что штаммы, выделенные из биотопа кожи лба, по сравнению с флорой, высеваемой со слизистой оболочки полости носа, в

1,4 раза чаще проявляли резистентность к изучаемым антибиотикам. Следовательно, взаимодействия микроорганизмов сопровождаются изменением чувствительности к антибиотикам, что необходимо учитывать при назначении терапии.

ВЛИЯНИЕ АНТАЦИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОЙ СТАТУС ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Р.Ю. Лазько
Гомельский государственный медицинский университет
Кафедра общей и биоорганической химии
Зав. кафедрой – доц. А.В. Лысенкова
Научный руководитель – доц. В.А. Филиппова

EFFECT OF ANTACIDIC MEDICINES ON ACID-BASE STATUES OF INTESTINAL TRACT

R.Yu. Lazko
Gomel State Medical University
Department of General and Bioorganic Chemistry
The department's chairperson –
Assoc. Prof. A.V. Lysenkova
The project's advisor –
Assoc. Prof. V.A. Philippova

Работа посвящена исследованию буферной емкости некоторых невсасывающихся магний/алюминий антацидных препаратов с целью изучения их кислотонейтрализующей способности. Объектами исследования явились антацидные препараты «Алюмаг», «Гастал» и «Алмагель». Методом pH-метрии были измерены буферные емкости препаратов по кислоте (Вк), щелочи (Вщ), а также буферная емкость желудочного сока по вышеназванным препаратам. Последняя характеристика рассматривалась как надежный критерий кислотонейтрализующей способности антацида. В наших исследованиях мы полагали, что чем больше буферная емкость препарата по кислоте или щелочи, тем сильнее он воздействует на кислотно-основное равновесие желудочного сока. Значения Вк изменялись в интервале от 8,36 ммоль/л у алмагеля до 9,5 ммоль/л у гастала. Диапазон значений Вщ был значительно ниже и составил 0,56 ммоль/л у алмагеля, 1,16 ммоль/л у алюмага и 5,68 ммоль/л у гастала. Таким образом, наиболее эффективным кислотонейтрализующим препаратом является гастал. Совершенно другой характеристикой данных препаратов является буферная емкость желудочного сока по антациду. Чем больше ее значение, тем сильнее резистентность желудочного сока к изменению pH под воздействием препарата. Доказано, что желудочный сок обладает наибольшей резистентностью к алюмагу (171 ммоль/л), промежуточной резистентностью к алмагелю (156 ммоль/л) и наименьшей резистентностью к гасталу (112 ммоль/л). Полученные данные позволяют отнести гастал к наиболее эффективным антацидным препаратам из рассмотренной группы. Предложен надежный способ оценки кислотонейтрализующей способности антацидных препаратов, основанный на pH-метрическом измерении их буферной емкости, а также буферной емкости желудочного сока по антацидам, характеризующей его резистентность к применяемым препаратам.

ПРОСТРАНСТВЕННО-ВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ РАСЩЕПЛЕНИЯ КРАСНО-ЗЕЛЕНОГО АДДИТИВНОГО ПЯТНА

А.А. Лекомцева
Нижегородский государственный педагогический университет
Кафедра анатомии и физиологии человека
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.И. Щербаков
Научный руководитель –
д.м.н. проф. В.И. Щербаков

THE SPATIAL AND TEMPORARY ASPECTS OF RED AND GREEN ADDITIVE SPOT CLEAVAGE

A.A. Lekomtseva
Nizhny Novgorod State Pedagogical University
Department of Anatomy, Physiology of Human
The department's chairperson –
Prof. MD V.I. Scherbakov
The project's advisor – Prof. MD V.I. Scherbakov

В наших предыдущих тахистоскопических исследованиях было показано, что при времени предъявления красной и зеленой вспышки в 1 мс и размере цветового пятна 5 см наблюдалось незначительное пространственное смещение составляющих компонентов аддитивной смеси в момент ее распада у части испытуемых. Поэтому в настоящей работе мы исследовали пространственно-временные аспекты расщепления единого пятна при более жестких условиях стимуляции: длительности экспозиции цветовых вспышек в 1 мкс и уменьшении размера светодиода до 3 мм. Всего обследовано 96 испытуемых, которые зарисовывали цветовые пятна, увиденные в момент расщепления единой аддитивной смеси. Испытуемых просили зафиксировать внимание на трех моментах: форме цветовых пятен, расположении их в пространстве друг относительно друга и размере. Большинство испытуемых (от 68 до 83% в зависимости от тестируемого глаза и очередности следования стимулов) рисовали круги; другая часть испытуемых (от 10 до 20%) изображала красное пятно как круг, а зеленое – как серп; оставшиеся испытуемые видели круг, разделенный пополам, в одной части которого находился красный, а в другой – зеленый цвет. Встречались единичные случаи, когда испытуемые затруднялись описать форму цветовых пятен. От 45 до 58% испытуемых отмечали меньший размер зеленого пятна по

сравнению с красным. Более половины всех испытуемых отмечали наложение одного пятна на другое, причем последнее могло быть по центру или у края. Другой вариант пространственного расположения вспышек – соприкосновение, когда цветовые пятна касались или заходили в большей или меньшей степени друг на друга. Двое испытуемых зарисовали пятна в разных местах. Обсуждаются возможные механизмы пространственного замещения дефицита времени экспозиции и межстимульной задержки.

ОСОБЕННОСТИ ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ ГЕНОФОНДА РУССКИХ ПО ОДНОРОДИТЕЛЬСКИМ МАРКЕРАМ ГЕНОВ

И.Н. Лепендина, И.С. Ефимова
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. М.И. Чурносов

FEATURES OF GEOGRAPHICAL VARIABILITY OF A GENE POOL OF RUSSIAN GENES ON ONE-PARENTEL MARKERS

I.N. Lependina, I.S. Efimova
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson –
Prof. M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

Одним из перспективных методов исследования этнических процессов является анализ изменчивости генетических систем, характеризующихся отсутствием рекомбинации и однородительским типом наследования. Примером таких высокополиморфных генетических систем являются гаплотипы мтДНК и Y-хромосомы. Материалом для исследования послужили образцы крови русских популяций юга Центральной России (Пристенского и Черемисиновского районов Курской области, Болховского и Ливенского районов Орловской области, Репьевского района Воронежской области, Петровского района Тамбовской области). Общий объем выборки составил 459 человек. Изучение гаплогрупп Y-хромосомы и мтДНК проводили стандартными методами ПДРФ-анализа. В результате изучения распределения гаплогрупп Y-хромосомы у населения юга Центральной России было выявлено 18 гаплогрупп (R1a1, I1b, N3, I1a, R1b3, J2, E3b1, R1, K2, N2, I1c, J, D и E, G, K, Q, P, I) и 10 гаплогрупп мтДНК (M, J, K, X, H, U, V, W, I, T). По данным о частотах гаплогрупп Y-хромосомы установлено, что в один кластер объединяются Петровский район Тамбовской области и Ливенский район Орловской области, в другой – Черемисиновский район Курской области и Болховский район Орловской области. Репьевский и Пристенский районы генетически отдалены от них. Сходная картина получена и при исследовании распределения гаплогрупп мтДНК. В один кластер объединены Петровский район Тамбовской области и Репьевский район Воронежской области. К этому же кластеру присоединяются районы Орловской области и Черемисиновский район Курской области. Пристенский район Курской области генетически удален от них. Выявленная подразделенность популяций юга Центральной России соответствует их реальному географическому положению.

Работа выполнена при частичной финансовой поддержке грантов РГНФ и РФФИ.

ОЦЕНКА ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ НАНОУГЛЕРОДНЫХ КОМПОЗИТОВ

Н.Ю. Липсон
Астраханский государственный университет
Кафедра молекулярной биологии, генетики и биохимии
Зав. кафедрой – проф. Е.И. Кондратенко
Научный руководитель –
проф. Е.И. Кондратенко

ESTIMATION OF TOXICOLOGICAL PROPERTIES OF NANODIAMOND COMPOSITES

N.Yu. Lipson
Astrakhan State University
Department of Molecular Biology, Genetics and Biochemistry
The department's chairperson –
Prof. E.I. Kondratenko
The project's advisor – Prof. E.I. Kondratenko

В работе были использованы углеродные соединения, основанные на наноалмазах. Цель исследования – изучить биосовместимость и возможные экранирующие свойства наноалмазных композитов по снижению токсичного действия соли кадмия. Экспериментальным крысам-самкам вводили внутрижелудочно с помощью зонда раствор соли кадмия в течение 9 дней, а также активированный уголь и нанопористый материал, измельченные в порошкообразную массу (в виде водной суспензии). Животные были разделены на 6 групп: 1) интактные 2) получавшие активированный уголь; 3) получавшие нанопористный материал; 4) получавшие соль кадмия; 5) получавшие соль кадмия после предварительного введения взвеси активированного угля; 6) получавшие соль кадмия после предварительного введения взвеси нанопористого материала. Исследовались процессы перекисного окисления липидов в гептан-изопропанольных экстрактах плазмы крови, перекисный гемолиз эритроцитов, активность каталазы, количество лейкоцитов и эритроцитов, уровень гемоглоби-

на в крови. Введение нанопористого материала не приводило к достоверным изменениям изучаемых параметров. Раствор хлорида кадмия проявил токсическое действие, что выражалось в повышении количества лейкоцитов и снижении количества эритроцитов и уровня гемоглобина. Совместное введение соли кадмия с активированным углем и соли кадмия с нанопористым соединением привело к противоположным результатам. Активированный уголь проявил сорбционные свойства, что выразилось в снижении уровня продуктов перекисного окисления липидов в плазме крови, а нанопористый материал не проявил экранирующих свойств, а наоборот, увеличил интенсивность свободнорадикального окисления и, возможно, потенцировал токсический эффект соли кадмия.

ТЭС-ТЕРАПИЯ В КОРРЕКЦИИ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА У КРЫС С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

А.Н. Луговой, Е.А. Губарева, А.А. Басов, Р.О. Дамашаускас, Е.И. Дыдышко
Кубанский государственный медицинский университет
Кафедра общей и клинической патофизиологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.Х. Каде
Научные руководители – д.м.н. проф. А.Х. Каде, д.м.н. проф. И.И. Павлюченко

TES-THERAPY IN CORRECTION OF OXIDATIVE STRESS IN RATS WITH EXPERIMENTAL ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION

A.N. Lugovoy, E.A.Gubareva, A.A. Basov, R.O. Damashauskas, E.I. Dydyshko
Kuban State Medical University
Department of General and Clinical Pathophysiology
The department's chairperson – Prof. MD A.H. Kade
The project's advisors – Prof. MD A.H. Kade, Prof. MD I.I. Pavlyuchenko

Проблема выявления и коррекции изменений в работе антиоксидантной системы (АОС) при острой ишемии на уровне целостного организма и локальном тканевом уровне остается до сих пор нерешенной. В настоящей работе проведен анализ активности ферментов первой и второй линии антиоксидантной защиты (супероксиддисмутазы (СОД) и каталазы (КАТ)) в эритроцитах и гомогенатах тканей сердца крыс с моделированным инфарктом миокарда (ИМ) через 24 ч после 40-минутного воздействия транскраниальной электростимуляции (ТЭС-терапии). Контролем служила группа интактных крыс (n=12). Группу сравнения составили крысы с моделированным ИМ (n=12). Основная группа представлена животными, которым после моделирования ИМ проводилось однократное воздействие ТЭС-терапии (n=12). У всех наблюдаемых животных выявлены изменения изучаемых показателей АОС различной степени выраженности как на организменном, так и на тканевом уровне. Активность КАТ изменялась следующим образом. В группе сравнения в эритроцитах отмечалось повышение активности фермента на 24,3% относительно контроля, в основной группе – на 19,8%. В гомогенатах тканей сердца в группе сравнения было обнаружено снижение активности КАТ на 49,7%, в основной группе – на 40,8%. При анализе активности СОД эритроцитов в группе сравнения и основной группе статистически значимых изменений выявлено не было. В гомогенатах тканей сердца отмечалось значительное понижение активности СОД – в группе сравнения в среднем на 57,6%, в опытной группе – на 41,5%. Таким образом, активация эндорфинэргических структур мозга методом ТЭС-терапии вызывает повышение уровня компонентов стресс-лимитирующих систем, уменьшающих выраженность окислительного стресса на организменном и, что более существенно, тканевом уровне.

ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ ПОСТРАДИАЦИОННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЭПИТЕЛИЯ ТОЩЕЙ КИШКИ У СТАРЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МУЛЬТИПОТЕНТНЫХ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТРОМАЛЬНЫХ КЛЕТОК

И.Ю. Маклакова, Д.Ю. Гребнев
Уральская государственная медицинская академия
Кафедра патологической физиологии
Зав. кафедрой – проф. А.П. Ястребов
Научный руководитель – проф. А.П. Ястребов

THE OPPORTUNITY TO CORRECT POST IRRADIATION DAMAGES OF SMALL INTESTINE EPITHELIUM IN THE OLD LABORATORY ANIMALS WITH THE HELP OF MULTIPOTENT MESENCHYMAL STROMAL CELLS (MMSC)

I.Yu. Maklakova, D.Yu. Grebnev
Ural State Medical Academy
Department of Pathological Physiology
The department's chairperson – Prof. MD A.P. Yastrebov
The project's advisor – Prof. MD A.P. Yastrebov

Цель исследования – изучить действие мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток (ММСК) на старых животных в физиологических условиях и в условиях воздействия ионизирующего излучения (ИИ). Задачей исследования явилось выяснить особенности течения регенераторных процессов в эпителии тощей кишки старых животных после трансплантации ММСК на фоне воздействия ИИ. Эксперимент

выполнен на 56 лабораторных крысах в возрасте 3 года. Крысам парентерально производилось введение: животным первой подгруппы внутривенно вводилась суспензия ММСК 2 млн клеток; вторая подгруппа крыс являлась контролем, животным вводили физиологический раствор – 0,5 мл внутривенно. Оценивали пролиферативную активность кишечного эпителия с помощью определения митотического индекса (МИ). Среднюю клеточность в одной крипте (СКК) определяли как отношение общего числа подсчитанных криптальных клеток к количеству анализированных крипт. На 1-е сутки после введения ММСК митотический индекс был на 43% выше относительно контроля. На 1-е сутки после введения ММСК в условиях ИИ пролиферативная активность увеличилась на 19% по сравнению с контрольной подгруппой, отмечено снижение СКК на 30%. На 7-е сутки после трансплантации ММСК не установлено значимого пролиферативного ответа по сравнению со значениями нормы. Тем не менее выявлено повышение содержания СКК, и данный показатель был на 14% больше по сравнению с контролем. В контрольной подгруппе на 7 сутки после воздействия ИИ отмечено восстановление изучаемых показателей до значений нормы. В опытной подгруппе отмечено повышение на 18% количества эпителиоцитов крипт по сравнению с контрольной подгруппой. Полученные данные свидетельствуют, что существует возможность использования ММСК для коррекции пострадиационных повреждений эпителия тощей кишки у старых животных.

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЭПИТЕЛИЯ ТОЩЕЙ КИШКИ ЗРЕЛЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ФОНЕ ВВЕДЕНИЯ МУЛЬТИПОТЕНТНЫХ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТРОМАЛЬНЫХ КЛЕТОК

И.Ю. Маклакова, Д.Ю. Гребнев
Уральская государственная медицинская академия
Кафедра патологической физиологии
Зав. кафедрой – проф. А.П. Ястребов
Научный руководитель – проф. А.П. Ястребов

COMPLEX EVALUATION OF THE SMALL INTESTINE EPITHELIUM STATE IN THE MATURE LABORATORY ANIMALS UNDER THE CONDITION OF IRRADIATION COMBINED WITH THE MULTIPOTENT MESENCHIMAL STROMAL CELLS INSERTION

I.Yu. Maklakova, D.Y. Grebnev.
Ural State Medical Academy
Department of Pathological Physiology
The department's chairperson –
Prof. MD A.P. Yastrebov
The project's advisor – Prof. MD A.P. Yastrebov

Целью исследования явилось изучение влияния мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток (ММСК) на регенерацию эпителия тощей кишки зрелых животных в условиях воздействия ионизирующего излучения. Эксперимент выполнен на 56 лабораторных крысах в возрасте 6–8 мес. Изучалось воздействие ионизирующего излучения (ИИ). Крысам парентерально производилось введение: животным первой подгруппы внутривенно вводилась суспензия ММСК 2 млн. клеток, вторая подгруппа крыс являлась контролем, животным вводили физиологический раствор – 0,5 мл внутривенно. Оценивали пролиферативную активность кишечного эпителия с помощью определения митотического индекса (МИ). Среднюю клеточность в одной крипте (СКК) определяли как отношение общего числа подсчитанных криптальных клеток к количеству анализированных крипт. Результаты. На первые сутки после трансплантации ММСК в физиологических условиях не обнаружено статистически значимой разницы изучаемых показателей по сравнению с контролем. На 1-е сутки после введения ММСК в условиях ИИ не отмечено изменения пролиферативной активности по сравнению с контрольной подгруппой. На 7-е сутки после введения ММСК установлено повышение пролиферативной активности на 40%, показатель СКК был на 21% выше, чем в контрольной подгруппе. На 7-е сутки после воздействия ИИ в контрольной подгруппе отмечено восстановление перечисленных показателей до значений нормы. В то же время в первой подгруппе отмечено существенное повышение числа митотически делящихся клеток. Митотический индекс был на 36% выше, чем в контроле, выявлено восстановление и повышение содержания криптального эпителия на 21%. Таким образом, внутривенная трансплантация ММСК оказывает цитопротективное действие на эпителий тощей кишки зрелых лабораторных животных.

ИММУНИТЕТ НА ФОНЕ ЭХИНОКОККОВОЙ ИММУНОСУПРЕССИИ

А.Н. Мамедов
Самаркандский государственный медицинский институт
Кафедра медицинской биологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.М. Садиков
Научный руководитель – А.М. Вахидова

IMMUNITY ON THE BACKGROUND OF ECHINOCOCCUS IMMUNOSUPPRESSION

A.N. Mamedov
Samarkand State Medical Institute
Department of Medical Biology
The department's chairperson – Prof. MD V.M. Sadikov
The project's advisor – A.M. Vakhidova

Эхинококкоз является международной медицинской и народно-хозяйственной проблемой.

Учеными ММА им.И.М.Сеченова и СамГосМИ был создан препарат Чеблин-СК-1(Ч-СК), проявивший высокую противоэхинококкозную активность при экспериментальных эхинококкозах хлопковых крыс, поросят, овец. Целью наших исследований явилось изучение влияния препарата Ч-СК на иммуносупрессию, вызванную у мышей экспериментальным заражением эхинококкозом, с использованием материала от оперированных больных. Методы исследования. Опыт проводили на белых беспородных аутбредных мышах-самцах массой 18–19 г. Мыши заражались зародышевыми элементами эхинококков от оперированных больных. В исследованиях использовался тактивин, полиоксидоний. Ампициллин вводили в дозе 50 мг/кг внутримышечно в течение 4 дней, Ч-СК – внутрижелудочно 50 мг/кг от 2-х до 10-и дней, полиоксидоний – по 1мг внутримышечно в течение 2–10 дней, левамизол – внутрижелудочно в дозе 50 мг/кг в течение 2–10 дней, метилурацил внутрижелудочно – по 30 мг/кг в течение 5–6 дней. Выживаемость животных устанавливалась клиническим наблюдением до летального исхода после заражения. Результаты и их обсуждение. На фоне циклофосфана и эхинококкоза под воздействием ампициллина, левамизола, тактивина не изменяется выраженность реакции ГТЗ к ДНХБэ. Полиоксидоний и Ч-СК на фоне циклофосфана после введения инфекции продлили жизнь мышам почти до 3 сут. Самая высокая продолжительность жизни мышей под воздействием протейной культуры микроорганизмов выявлена в группах, зараженных эхинококкозом и леченных Ч-СК или полиоксидонием, что статистически высокодостоверно ($p<0,01$). Выводы. Эхинококкоз мышей, вызванный в эксперименте человеческими штаммами паразита, сопровождается иммуносупрессией, при которой препарат Ч-СК проявляет иммуностимулирующее действие. Ч-СК обладает противомикробными свойствами на уровне ампициллина.

МЕХАНИЗМ ФОРМИРОВАНИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ БЕЛОГО СТАФИЛОКОККА К ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИМ И ПРИРОДНЫМ АНТИБИОТИКАМ

Т.Б. Маратаева
Петрозаводский государственный университет
Кафедра фармакологии и организации экономики фармации
Зав. кафедрой – к.м.н. доц. И.А. Виноградова
Научный руководитель –
к.б.н. доц. Н. А. Сидорова

FORMING MECHANISM OF THE STABILITY TO THE HALFSYNTETIC AND NATURAL ANTIBIOTICS OF STAPHYLOCOCCUS SAPROPHYTICUS

T.B. Marataeva
Petrozavodsk State University
Department of Pharmacology and Organization of Economics of Pharmacia
The department`s chairperson –
Assoc. Prof. PhD I.A. Vinogradova
The project`s advisor –
Assoc. Prof. PhD N.A. Sidorova

В настоящее время очень популярным стало использование лекарственных трав в целях лечения инфекционных заболеваний. Считается, что применение таких препаратов наиболее безопасно. Но точных исследований, доказывающих целебные свойства фармакологических лекарственных растений, в научной литературе недостаточно. Кроме того, нет данных по сравнительному анализу эффективности действия природных и полусинтетических препаратов на возбудителей инфекционных процессов. Цель – изучить эффективность действия лекарственных трав – природных антибиотиков и полусинтетических антибиотиков на культуру Staphylococcus saprophyticum; исследовать свойства антибиотиков различных фармакологических групп: природных (ромашка аптечная, березовый гриб, трава душица) и полусинтетических – (доксициклин, амоксициклин). В ходе исследования выяснено, что изученные нами препараты: ромашка аптечная, душица обыкновенная, чага – могут быть источниками элементарных инфекций и вызывать различные патологии – микотоксикозы, аллергии. Фитонциды лекарственного препарата душицы обыкновенной эффективны только при кратковременном применении. Поэтому лечение лекарственными травами должно быть недолгим и нерегулярным. Антибиотик доксициклин проявляет свое действие только через 4 ч после применения. Курс доксициклина по длительности не должен превышать неделю, так как у возбудителя заболевания формируется фермент, который нейтрализует действие антибиотика. Антибиотик амоксициклин оказывает бактерицидный эффект только через 5 ч после применения. Действие амоксициклина заключается в том, что он разрушает клеточную стенку бактерии-возбудителя. Но при длительном использовании препарата его эффект резко снижается.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЗВЕСИ НАНОТРУБОК НА ПРОЦЕССЫ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК АПИКАЛЬНОЙ МЕРИСТЕМЫ ЛУКА РЕПЧАТОГО

Н.В. Марченко, Н.А. Шкуратова
Астраханский государственный университет
Кафедра молекулярной биологии, генетики и биохимии

Зав. кафедрой – проф. Е.И. Кондратенко
Научный руководитель –
проф. Е.И. Кондратенко

THE RESEARCH OF INFLUENCE OF THE SUSPENSION OF NANOTUBES ON THE PROCESS OF DIVISION OF THE CELLS OF APICAL MERISTEM BULB ONIONS

N.V. Marchenko, N.A. Shkuratova
Astrakhan State University
Department of Molecular Biology, Genetics and Biochemistry
The department's chairperson –
Prof. MD E.I. Kondratenko
The project's advisor –
Prof. MD E.I. Kondratenko

Два последних десятилетия привели к бурному развитию синтеза и исследований новых углеродных наноматериалов. При внедрении углеродных нанотрубок в организм человека прямое воздействие этих компонентов будет направлено на соматические клетки и на процессы митоза. Нарушение наследственно детерминированных процессов митоза может приводить к различным заболеваниям, в частности, к онкологическим заболеваниям. Целью работы является исследование воздействия компонентов углеродных нанотрубок на процессы деления клеток апикальной меристемы лука репчатого. Для выполнения поставленной цели луковицы проращивали во взвеси нанотрубок, которые в течение 10 мин. пропускали через ультразвуковой ингалятор «Муссон». Контроль – водопроводная вода. При фиксации апикальной меристемы учитывались длина и количество корней. Учёт частоты образования хромосомных перестроек проводился методом анафазного анализа. Также систематически анализировались другие аномалии митоза в клетках меристемы, и осуществлялась оценка митотической активности. Количество корней было больше, чем в контроле, и составило 62 шт. при средней длине 4,8±0,5 см (в контроле – 5,6±0,6). Митотическая активность клеток под влиянием нанотрубок увеличилась по сравнению с контролем. Таким образом, воздействие нанотрубок приводит к пролиферации клеток апикальной меристемы придаточных корней лука репчатого. Доля клеток с хромосомными аберрациями в анафазе митоза составила 39,7% от общего числа анафаз при 3,1% в контроле. Основными типами патологии митоза являлись хромосомные кольца, мосты, фрагментация хромосом. Таким образом, воздействие компонентов углеродных нанотрубок изменяет наследственно детерминированные процессы митоза, увеличивая пролиферацию клеток и вызывая различные типы патологии митоза.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ПРИНЦИП РЕГУЛЯЦИИ ТЕМПЕРАТУРНОГО ГОМЕОСТАЗА НА ОРГАНО-ТКАНЕВОМ УРОВНЕ

А.К. Маслюков
Одесский государственный медицинский университет
Кафедра общей и клинической патологической физиологии им. В.В. Подвысоцкого
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.И. Гоженко
Научный руководитель –
д.м.н. проф. А.И. Гоженко

FUNCTIONAL PRINCIPLE OF REGULATION OF THE THERMOHOMEOSTASIS AT THE ORGANOCUTANEOUS LEVEL

A.K. Maslyukov
Odessa State Medical University
V.V. Podvysotsky Department of Normal and Clinical Pathologic Physiology
The department's chairperson –
Prof. MD A.I. Gozhenko
The project's advisor – Prof. MD A.I. Gozhenko

Известно, что активация терморегуляторных реакций основывается на сопоставлении афферентной температурной информации с образом нормальной температуры - установочной температурной точкой (set point). Однако литературные источники указывают на наличие значительных отличий температур различных областей тела. Поскольку величины данных отличий превышают порог чувствительности системной терморегуляции (СТ), необходимо объяснить, почему имеют место существенные отклонения от set point. Для изучения влияния локальных изменений кровотока на температуру ткани были проведены исследования по методике дистанционной радиационной динамической теплометрии (ДРДТ). Суть её заключается в регистрации интенсивности инфракрасного (ИК) излучения с области проекции исследуемого органа до и через равные промежутки времени после проведения нагрузочных проб. Обследовали группу практически здоровых лиц в возрасте от 16 до 30 лет и 87 пациентов разного возраста, страдающих хроническим пиелонефритом. Схема обследования: утром, натощак, после опорожнения мочевого пузыря и адаптации к температуре внешней среды (20–22 ºС) осуществлялось первое измерение интенсивности ИК излучения с областей проекций правой и левой почек. Далее испытуемому внутривенно вводили 2,4% раствор эуфиллина, после чего с интервалом в 3 мин. регистрировали интенсивность ИК излучения в течение 30–45 мин. Согласно полученным результатам, повышение кровенаполнения ткани способно приводить к снижению её температуры. Этот факт позволил сформулировать концепцию функциональной регуляции температурного гомеостаза на органо-тканевом уровне, объясняющую наличие существенных отклонений температуры различных областей тела от *set point*.

РОЛЬ *SACCHAROMYCES CERVISIAE* В РАЗВИТИИ ВТОРИЧНЫХ ПЕРИТОНИТОВ

Д.А. Махнёв, В.А. Бушкова, А.А. Богданова
Кировская государственная медицинская академия
Кафедра микробиологии с вирусологией и иммунологией
Зав. кафедрой – доц. Е.П. Колеватых
Научные руководители – доц. Е.П. Колеватых, Н.С. Дюпина

ROLE OF *SACCHAROMYCES CERVISIAE* IN DEVELOPMENT OF SECONDARY PERITONITISES

D.A. Makhnyov, V.A. Bushkov, A.A. Bogdanova
Kirov State Medical Academy
Department of Microbiology with Virology and Immunology
The department's chairperson – Assoc. Prof E.P. Kolevatyh
The project's advisors – Assoc. Prof. E.P. Kolevatyh, N.S. Dyupina

Изучение гнойных перитонитов, развивающихся в результате перфорации желудка и двенадцатиперстной кишки при язвенной болезни, остаётся актуальной проблемой. Целью данной работы явилось установление роли пекарских дрожжей в возникновении вторичного перитонита. Был проанализирован 41 случай осложнённой язвенной болезни желудка (ЯБЖ) и двенадцатиперстной кишки (ЯБДПК). Группу обследованных составили 26 мужчин и 15 женщин в возрасте от 17 до 80 лет. У 33 человек (80,4%) выявили ЯБДПК и у 8 человек – ЯБЖ (19,5%). Дрожжи выделяли бактериологическим методом посредством посевов на среду Сабуро, идентифицировали по биохимическим свойствам. *Saccharomyces cervisiae* обнаружили из 11 изолятов (26,8%), причем у больных ЯБДПК – 7 (17,1%), ЯБЖ – 4 (9,7%). Количество дрожжевых клеток варьировало от 100 до 1 000 000 КОЕ/мл. Чаще грибы изолировали у лиц мужского пола (72,7% и 23,3% соответственно). Риск контаминации перитонеальной жидкости возрастал в осенне-зимний период и зависел от длительности развития перитонита, в среднем – 7 ч. Таким образом, необходимо учитывать вероятность вегетаций *Saccharomyces* cervisiae в этиологии перитонитов.

ОЦЕНКА БИОХИМИЧЕСКИХ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ЖИВОТНЫХ ПРИ ВВЕДЕНИИ ЦИНКСОДЕРЖАЩЕГО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА

А.В. Машанов
НИИ биофизики Ангарской государственной технической академии
Кафедра охраны окружающей среды и рационального использования природных ресурсов
Зав. кафедрой – проф. Г.П. Богачук
Научный руководитель – проф. Г.Г. Юшков

ASSESSMENT OF BIOCHEMICAL AND IMMUNOLOGIC INDICES OF ANIMALS VITAL FUNCTIONS UNDER INTRODUCTION OF PHARMACOLOGICAL SUBSTANCE CONTAINING ZINC

A.V. Mashanov
Research Institute of Biophysics of Angarsk State Technical Academy
Department of Preservation of Environment and Rational Use of Natural Resources
The department's chairperson – Prof. MD G.P. Bogachuk
The project's advisor – Prof. MD G.G. Yushkov

Показатель количества смертельных отравлений (СО) этиловым алкоголем (ЭА) и его суррогатами в России – один из самых высоких в мире. В условиях экспериментально-биологического моделирования ученые доказали эффективность применения цинксодержащих средств терапии СО ЭА. Цель исследования – обоснование возможности применения цинксодержащего фармакологического вещества (ЦФВ) в качестве антидота при СО ЭА с максимальным исключением токсического действия ЦФВ на организм. Изучена динамика биохимических и иммунологических показателей после введения подопытным крысам минимальной смертельной дозы ЦФВ (4 г/кг). Уровень гидроперекисей липидов в опыте отличался от контроля на 1-е (контроль – 1,49±0,05, ед. опт. пл./мл сыв. D=233 нм; опыт – 0,93±0,13; $p<0,05$) и 7-е сутки (контроль – 1,57±0,13; опыт – 1,05±0,14; $p<0,05$). Уровень малонового диальдегида достиг максимума на 1-е сутки (контроль – 5,60±0,51, нмоль/мл сыв.; опыт – 8,03±0,38; $p<0,05$). Уровень диеновых конъюгатов возрастал на 3-и сутки (контроль – 0,13±0,01, ед. опт. пл./мл сыв. D=272 нм; опыт – 0,39±0,04; $p<0,05$). Уровень восстановленного глутатиона достиг минимума на 3 сутки (контроль – 0,92±0,03 мкмоль/мл; опыт – 0,71±0,02; $p<0,05$). Уровень аланинаминотрансферазы в опыте увеличивался (1-е сутки: контроль – 86,5±6,1, ед/л; опыт – 65±7,4, $p<0,05$; 21 сутки: контроль – 67,6±4,8; опыт – 129±10,3, $p<0,05$). На 3-и сутки возрос уровень мочевины, снизились уровни глюкозы, общего белка в сыворотке крови. На 1-е сутки резко возросла фагоцитарная активность (фагоцитоз: контроль – 64±2,85,%; опыт – 93±1,93, $p<0,05$; фагоцитарное число: контроль – 1,79±0,08; опыт – 5,78±1,12, $p<0,05$; фагоцитарный индекс: контроль – 1,13±0,04; опыт – 5,27±1,27, $p<0,05$). Следовательно, ЦФВ оказывает некоторое токсическое действие на организм подопытных крыс.

ВЛИЯНИЕ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА НА СОКРАТИТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ГЛАДКОМЫШЕЧНЫХ КЛЕТОК АОРТЫ КРЫСЫ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ОБЪЕМА КЛЕТОК

О.С. Мельник
Сибирский государственный медицинский университет
Кафедра биофизики и функциональной диагностики
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.Б. Баскаков
Научные руководители – д.м.н. проф. М.Б. Баскаков, д.м.н. проф. И.В. Ковалев

HYDROGEN PEROXIDE INFLUENCE ON CONTRACTION REACTIONS OF RAT'S SMOOTH MUSCLE CELLS OF AORTA AT CHANGE OF CELLS' VOLUME

O.S.Melnik
Siberian State Medical University
Department of Biophysics and Functional Diagnostics
The department's chairperson – Prof. MD M.B.Baskakov
The project's advisor – Prof. MD M.B. Baskakov, Prof. MD I.V. Kovalev

Поддержание постоянного объема большинства клеток, в том числе гладкомышечных (ГМК), на фоне внеклеточных и внутриклеточных колебаний осмотического давления обеспечивается работой специфических метаболических и транспортных систем. Цель – изучить роль перекиси водорода (H_2O_2) в объемзависимой регуляции сократительной активности ГМК. Объект исследования: гладкомышечные сегменты аорты беспородных белых крыс. Амплитуда сократительных ответов рассчитывалась в процентах от амплитуды гиперкалиевого сокращения (30мМ KCl). Для определения влияния 500 мкМ H_2O_2 на сокращения, вызванные гиперосмотическим сжатием клеток, использовался модифицированный раствор Кребса, содержащий 150 мМ сахарозы. Амплитуда сокращения, вызванного 150 мМ сахарозы, составляла 51,8±9,0% (n=6, p<0,05) от контроля. После добавления H_2O_2 в гиперосмотический раствор амплитуда сокращения статистически значимо не изменялась. Перфузия препаратов гипоосмотическим раствором (40 мМ NaCl) приводила к быстрому транзиторному сокращению сегментов аорты крысы, амплитуда которого составляла 69.3±2.1% (n=7, p<0,05) от контроля. После добавления H_2O_2 в гипоосмотический раствор амплитуда сокращения увеличивалась, составляя 98,2±4,1% (n=7, p<0,05) от контроля. Для получения изоосмотической стрикции сегменты аорты крысы экспонировали в гипоосмотической среде (40 мМ NaCl) в течение 60 мин., затем возвращали их в нормоосмотический раствор. Амплитуда изоосмотической стрикции составляла 21,6±8.7% (n=5, p<0,05) от контроля. После добавления H_2O_2 амплитуда сокращения при изоосмотической стрикции составляла 19.9±5.8% (n=5, p<0,05). Таким образом, H_2O_2 усиливает транзиторные сокращения сегментов аорты крысы, вызванные гипоосмотическим раствором, но не влияет на сокращения гладкой мышцы при гипер- и изоосмотической стрикции.

ПОКАЗАТЕЛИ КОНДЕНСАТА ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА У КУРИЛЬЩИКОВ С РАЗЛИЧНЫМ СТАЖЕМ

С.И. Мельников
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра биологической химии
Зав. кафедрой – проф. А.Д. Таганович
Научный руководитель – к.м.н. А.В. Колб

INDEXES OF EXHALED BREATH CONDENSATE FOR SMOKERS WITH DIFFERENT SMOKING LENGTH

S.I. Melnikov
Belorussian State Medical University
Department of Biological Chemistry
The department's chairperson – Prof. MD A.D. Taganovich
The project's advisor – PhD A.V. Kolb

На сегодняшний день механизмы повреждающего действия сигаретного дыма на ткани дыхательной системы изучены недостаточно. Цель исследования – определить влияние курения в зависимости от стажа на концентрацию аммония, нитритов и кислотность конденсата выдыхаемого воздуха (КВВ) в сравнении с некурящими людьми, выявить потенциальные маркеры хронического бронхита курильщика. В исследовании принимали участие 3 группы добровольцев. 1-я – некурящие (возраст 18–23 года; 10 мужчин, 10 женщин), 2-я – курящие (возраст 18–23 года; 15 мужчин, 5 женщин; стаж 3,5 года; среднее количество выкуриваемых в сутки сигарет – 10), 3-я – курильщики со стажем от 15 до 30 лет (возраст 35–61 год; 20 мужчин; среднее количество выкуриваемых в сутки сигарет – 20). Сбор конденсата во 2-ой группе проводился дважды: 1 раз – после 12-часового отказа от курения, 2 – через 5 мин. после курения. В 3-й группе диагностирован хронический бронхит. После курения повышается концентрация нитритов, снижается pH и концентрация аммония. У молодых курильщиков положительная корреляция между показателями pH и аммония исчезает, что, возможно, связано с влиянием на pH иных доминирующих факторов. После 12-часового отказа от курения зависимость постепенно восстанавливается. Корреляция также отсутствует и у курящих со стажем более 15 лет. Возможности адаптации у курильщиков с небольшим стажем позволя-

ют нормализовать уровень нитритов и относительно восстановить pH и уровень аммония до нормы уже при 12-часовом отказе от курения. У курящих со стажем более 15 лет выявлено защелачивание КВВ по сравнению с показателями у некурящих. Уровень нитритов превышает норму в 3 раза. Манифестными маркерами хронического бронхита, развившегося на фоне длительного курения, можно считать уровень нитритов и защелачивание конденсата выдыхаемого воздуха по сравнению с нормой.

АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПОДРОСТКОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДНЕЙ ШКОЛЕ КРУПНОГО ИНДУСТРИАЛЬНОГО ГОРОДА

С.А. Мизгачева, А.В. Садовская,
М.А. Щербакова
Витебский государственный университет
им. П.М. Машерова
Кафедра анатомии, физиологии и валеологии человека
Зав. кафедрой – д.б.н. проф. И.М. Прищепа
Научный руководитель – М.А. Щербакова

THE ANALYSIS OF THE CONDITION OF RESPIRATORY SYSTEM OF THE TEENAGERS TRAINED IN GENERAL EDUCATION HIGH SCHOOL OF A LARGE INDUSTRIAL CITY

S.A. Mizgachova, A.V. Sadovskaya,
M.A. Scherbakova
P.M. Masherov Vitebsk State University
Department of Anatomy, Physiology and Human Valueology
The department's chairperson –
Prof. BD I.M. Prischepa
The project's advisor – M.A. Scherbakova

В настоящее время состояние дыхательной системы подростков является актуальной медико-биологической проблемой. Цель исследования – изучение состояния дыхательной системы подростков, обучающихся в старших классах общеобразовательной средней школы крупного индустриального города. Материал и методы: в данном исследовании принимали участие 50 респондентов (28 юношей и 22 девушки) в возрасте 16–18 лет, обучающихся в 11 классах СШ № 31 г. Витебска. Среди исследуемых проводились анкетирование, эпидемиологический анализ, спирометрия, оценка осведомленности о вреде курения. Хронические заболевания были выявлены у 42% респондентов (дыхательной системы – 38%). Вблизи промышленных предприятий проживают 44% подростков, а вблизи прохождения крупных магистральных автомобильных дорог – 52%. Острыми респираторными заболеваниями за последний год болели: 1 раз – 28%; 2–4 раза – 34%; более 5 раз – 8% исследуемых. Изучение аллергического статуса привело к получению следующей картины: аллергическая реакция была обнаружена у 24% учащихся (у 10% – на пищевые продукты и у 14% – на пыльцу растений). Было установлено, что 18% учащихся злоупотребляют курением (10% – девушки, 8% – юноши). Из всех опрошенных подтвердили статус пассивных курильщиков 42% исследуемых, так как в их присутствии курят члены семьи, а 60% респондентов указали на наличие данной привычки среди друзей. Выводы: в результате проведенного исследования были получены количественные и качественные данные о состоянии дыхательной системы подростков, обучающихся в старших классах средней школы крупного индустриального города, согласно которым установлено, что у 38% учащихся имеется патология органов дыхания различной этиологии.

РЕПАРАТИВНАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ ТКАНЕЙ СТЕНКИ ВЛАГАЛИЩА БЕСПОРОДНЫХ БЕЛЫХ КРЫС ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ДОЗИРОВАННОМ РАСТЯЖЕНИИ

С.Ю. Миронов
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра гистологии и эмбриологии
Зав. кафедрой – проф. Н.В. Ямщиков
Научный руководитель – доц. О.В. Шурыгина

REPARATIVE REGENERATION OF VAGINA TISSUE OF RATS USING EXPERIMENTAL GRADUATED SPRAIN

S.Yu. Mironov
Samara State Medical University
Department of Histology and Embryology
The department's chairperson –
Prof. MD N.V. Yamschikov
The project's advisor –
Assoc. Prof. MD O.V. Shurygina

Среди медико-биологических проблем одним из актуальных остается вопрос регенерации тканей и органов. Цель исследования - изучение гистофизиологии мышечной оболочки в нормальных и экспериментально измененных условиях. В работе использованы половозрелые самки беспородных белых крыс, которым проводилось дозированное чрезмерное растяжение стенок влагалища (подопытная группа) и крысы контрольной группы. Материал после проведенного растяжения забирали на 1-е, 3-е, 5-е, 7-е, 10-е, 15-е, 20-е и 30-е сутки. Проведено комплексное морфологическое исследование с применением методов световой и электронной микроскопии, иммуногистохимии. Мышечная оболочка влагалища в дистальном отделе влагалища представлена исчерченной мышечной тканью, которая

постепенно заменяется на гладкую мышечную ткань. В мышечной оболочке в зоне повреждения в течение первых 3 сут. видна гибель миоцитов. В скелетной мышечной ткани наружной части влагалища происходит гомогенизация мышечных волокон, цитоплазма гладких миоцитов в зоне некроза стандартными гистологическими красителями окрашивается неравномерно. На 5–7-е сутки сохраняется выраженный отек тканей стенки влагалища. Расширенные межклеточные пространства заселяются лейкоцитами. Параллельно процессу гибели идет пролиферация мышечных клеток, которая оценивалась с помощью моноклональных антител PCNA, Ki-67. На 10-е сутки наблюдается инфильтрация зернистыми лейкоцитами. Идёт активное разрастание соединительной ткани. У поврежденных миоцитов отмечаются митохондрии с полностью разрушенными кристами. На 15-е сутки после растяжения все оболочки влагалища обильно васкуляризированы. К 30-м суткам после растяжения происходит восстановление анатомической целостности органа. В месте повреждения наблюдается восстановление мышечной ткани с хорошо развитой соединительной тканью между её структурами.

НЕФРОПРОТЕКТИВНЫЕ СВОЙСТВА АРБИДОЛА В УСЛОВИЯХ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ СРЕДСТВ

А.Г. Мирошниченко
Алтайский государственный медицинский университет
Кафедра фармакологии
Зав. кафедрой – проф. В.М. Брюханов
Научный руководитель – проф. В.М. Брюханов

NEPHROPROTECTIVE PROPERTIES OF ARBIDOL ON THE BACKGROUND OF ANTINEOPLASTIC DRUGS

A.G. Miroshnichenko
Altay State Medical University
Department of Pharmacology
The department's chairperson –
Prof. MD V.M. Bryukhanov
The project's advisor – Prof. MD V.M. Bryukhanov

Применение большинства противоопухолевых средств сопровождается нарушением функции почек. Целью работы явилось изучение нефропротективных свойств арбидола в условиях применения противоопухолевых средств. Токсическое поражение почек вызывали однократным введением растворов цитостатиков (цисплатина, доксорубицина, метотрексата) внутрибрюшинно крысам Wistar обоего пола. Арбидол вводили в двух режимах – превентивно однократно (за 1 час до введения цитостатика) и ежедневно в течение периода нормализации показателей в группах, получавших только цитостатики. На 1-е, 2-е и последующие четные сутки эксперимента измеряли активность ферментных маркеров канальцевого повреждения (N-ацетил-b-D-глюкозаминидазы, гамма-глутамилтрансферазы, лактатдегидрогеназы), а также концентрацию общего белка в моче. Статистическую обработку данных проводили с использованием непараметрических критериев Манна – Уитни и Вилкоксона. Установлено, что арбидол оказывает протекторное действие преимущественно в отношении канальцев и значимо снижает нефротоксические эффекты цисплатина. Кроме того, арбидол снижает глубину токсического канальцевого повреждения, вызываемого метотрексатом. В отношении доксорубицина, индуцирующего нефротический синдром, арбидол менее эффективен, так как незначительно снижает уровень протеинурии. Ежедневное введение арбидола более значимо снижает показатели ферментурии по сравнению с превентивным введением, а также уровень протеинурии по сравнению с опытными группами, получавшими только цитостатики. Таким образом, арбидол уменьшает нефротоксическое действие противоопухолевых химиотерапевтических средств. Значимость нефропротективных свойств арбидола определяется локализацией токсического поражения: выраженные защитные свойства проявляются преимущественно в отношении канальцев нефрона.

ОТСРОЧЕННЫЕ ЭФФЕКТЫ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ НАГРУЗКИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

С.Н. Морозова, М.Б. Звонкова
Нижегородский государственный педагогический университет
Кафедра анатомии, физиологии и общей безопасности жизнедеятельности человека
Зав. кафедрой – проф. В.И. Щербаков
Научный руководитель – проф. В.И. Щербаков

THE DEFERRED EFFECTS OF THE VESTIBULAR LOADING ON THE FUNCTIONAL CONDITION OF THE CARDIO-VASCULAR SYSTEM

S.N. Morozova, M. B. Zvonkova
Nizhny Novgorod State Pedagogical University
Department of Anatomy, Physiology and Life Safety of Human
The department's chairperson –
Prof. MD V.I. Scherbakov
The project's advisor – Prof. MD V.I. Scherbakov

Влияние вестибулярной системы на функциональное состояние может иметь значение для лиц, подвергающихся действию перегрузок в профессиональной деятельности, а также при транспортировке больных с нарушением регуля-

торных процессов. В работе оценивали изменения артериального давления (АД) и показателей кардиоритмографии, развивающиеся в течение 2,5 часов после короткой вестибулярной нагрузки. Здоровые испытуемые (14 человек, возраст 20–22 года) после регистрации фоновых показателей подвергались вращению в модифицированном кресле Барани в положении лежа, с закрытыми глазами, в течение 6 мин со скоростью 30 об/мин. Ритмограмму (РГ) записывали в процессе вращения, сразу после остановки, а затем каждые 30 мин, регистрируя 5-минутные интервалы. Оценивали традиционные временные и спектральные показатели вариабельности ритма сердца (В.М.Михайлов, 2008). В конце каждой пробы измеряли АД. Выяснили, что в процессе вращения и сразу после него изменения большинства показателей РГ разнонаправлены у разных людей и статистически незначимы. Было отмечено достоверное возрастание среднего АД через 5 мин после прекращения вращения. Однако через 30–90 мин после остановки кресла у большинства испытуемых развивались реакции, отражающие активацию парасимпатического звена вегетативной регуляции. Так, через 30 мин наблюдали достоверное снижение ЧСС, доли низких частот (LF,%) и отношения низких и высоких частот (LF/HF). Через 90 мин на фоне брадикардии происходило значимое возрастание доли высоких частот (HF,%) и, соответственно, снижение индекса централизации. Через 2–2,5 часа исследуемые параметры, в основном, возвращались к исходным значениям. Таким образом, кратковременная вестибулярная нагрузка оказывает заметное отсроченное влияние на функциональные показатели сердечно-сосудистой системы.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ РАПЫ СОЛЕНЫХ ОЗЕР АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ НА ДИНАМИКУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ У БЕЛЫХ КРЫС

Н.А. Мухамедова
Астраханский государственный университет
Кафедра молекулярной биологии, генетики и биохимии
Зав. кафедрой – проф. Е.И. Кондратенко
Научный руководитель – проф. Е.И. Кондратенко

EVALUATION OF PICKLE OF SALT LAKES OF THE ASTRAKHAN REGION INFLUENCE ON THE DYNAMICS OF WHITE RATS BLOOD PARAMETERS

N.A. Muckamedova
Astrachan State University
Department of Molecular Biology, Genetics and Biochemistry
The department's chairperson – Prof. MD E.I. Kondratenko
The project's advisor – Prof. MD E.I. Kondratenko

Цель и задачи – оценить влияние бишофитсодержащей рапы Астраханских соленых озер на показатели крови и на процессы перекисного гемолиза эритроцитов при внутрижелудочном введении крысам ее физиологически адекватного разведения. Материалы и методы: эксперимент проводился на 30 белых беспородных крысах массой 300–400 г, при пероральном введении 1,7% раствора в дозе 3 мл/кг в течение 10 дней. В качестве препарата сравнения использовалось разведение Волгоградского бишофита такой же концентрации. Крысы были разделены на три группы: 1) животные, получавшие внутрижелудочно NaCl (изотонический раствор); 2) животные, получавшие внутрижелудочно Астраханскую рапу; 3) животные, получавшие внутрижелудочно Волгоградский бишофит. Уровень перекисного гемолиза эритроцитов определяли спектрофотометрически. При гематологических исследованиях изучали количество эритроцитов и лейкоцитов, определяли концентрацию гемоглобина. Результаты: Перекисный гемолиз эритроцитов является чувствительным показателем, отражающим про- и антиоксидантный баланс организма. В ходе анализа данных было выявлено незначительное повышение уровня перекисного гемолиза эритроцитов у животных, принимавших рапу Астраханских соленых озер. Показатели крови практически не изменились. Отмечено небольшое уменьшение количества лейкоцитов. Выводы: полученные результаты позволяют констатировать, что рапа Астраханского месторождения не обладает прооксидантными свойствами и антиоксидантными эффектами. Существенного влияния на состояние крови рапа Астраханских соленых озер не оказывает.

ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ В КОСТНЫХ АЛЛОТРАНСПЛАНТАТАХ ПРИ ЗАМЕЩЕНИИ ДЕФЕКТОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

С.Э. Нагиева
Дагестанская государственная медицинская академия
Кафедра биохимии
Зав. кафедрой – проф. Э.Р. Нагиев
Научные руководители – проф. Э.Р. Нагиев, доц. А.Н. Чудинов

EXPERIMENTAL RESEARCH CONCENTRATION OF LACTATE IN BONE ALLOTRANSPLANTATE WHILE REPLACING THE DEFECTS OF LOWER JAW

S.E. Nagieva
Dagestan State Medical Academy
Department of Biochemistry
The departments chairperson – Prof. MD E.R. Nagiev

The projects advisor – Prof. MD E.R. Nagiev,
Assoc. Prof. MD A.N. Chudinov

Исследование активности реакций гликолиза и содержания его метаболитов является актуальным для костной ткани, так как в ней активно протекает процесс анаэробного окисления гликогена и глюкозы, благодаря которому обеспечивается биоэнергетика этой ткани. Молочная кислота, или лактат, является конечным продуктом этих превращений. По ее содержанию можно судить об активности всех реакций гликолиза. Цель настоящей работы – исследование содержания лактата в костных трансплантатах из губчатой и компактной кости при замещении дефекта нижней челюсти у собак. В качестве трансплантата компактной кости использовали кортикальную пластинку тела нижней челюсти, взятую во время создания искусственного дефекта, а в качестве губчатой – гребень подвздошной кости. Содержание лактата определяли в лактатдегидрогеназной реакции по образованию $НАДН_2$ и выражали в мкмоль на 1 г ткани. Показано, что содержание молочной кислоты в трансплантате из губчатой кости спустя 30 суток после пересадки снижается до 75% от контроля. В дальнейшем содержание лактата повышается, а через 60 суток после пересадки практически нормализуется. Максимальное снижение уровня лактата после трансплантации компактной кости также происходит через 30 суток после пересадки. В дальнейшие сроки наблюдений, аналогично изменениям в губчатой кости, отмечается повышение содержания лактата до 4,12±0,25 мкмоль (45 сут) и 4,61±0,32 мкмоль (60 сут), приближаясь к данным контроля. Однако содержание молочной кислоты в трансплантате из компактной кости, в отличие от губчатой, остается достоверно низкой даже спустя два месяца после трансплантации, что свидетельствует о более интенсивном протекании гликолиза в трансплантате из губчатой костной ткани, чем из компактной.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАЛ-ТЕСТА ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛИПОПОЛИСАХАРИДА *B.PERTUSSIS* В СОСТАВЕ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША

М.Р. Назиров
ГУ НИИ вакцин и сывороток
им. И.И.Мечникова РАМН
Лаборатория иммуномодуляторов
Зав. лабораторией – к.м.н. проф. Н.С. Захарова
Научный руководитель –
к.м.н. проф. А.В. Поддубиков

APPLICATION OF LAL-TESTS FOR LIPOPOLYSACCHARIDE'S CHARACTERISTICS FOR HOOPING'S PREVENTION

M.R. Nazirov
I.I. Mechnikov SU SRU of Vaccines
and wheys of RAMS
The department's chairperson –
Prof. PhD N.S. Zakharova
The project's advisor – Prof. PhD A.V. Poddubikov

В настоящее время актуальна проблема разработки критериев безопасного содержания липополисахаридов (ЛПС) в вакцинных препаратах нового поколения для профилактики коклюша, допускающих присутствие ЛПС в дозах, не вызывающих усиления реактогенности и не приводящих к значительному снижению иммуногенных свойств вакцины. С помощью количественного хромогенного ЛАЛ-теста по конечной точке (Cambrex, США) проанализированы препараты 6 серий оригинальной бесклеточной коклюшной вакцины (БКВ), разработанной в НИИВС им. И.И.Мечникова РАМН на этапах приготовления вакцины. Культуральная жидкость в среднем имела активность 108215±7017 ЕЭ/мл, супернатант – 55142±22296 ЕЭ/мл, таким образом, в результате отделения клеточного материала активность ЛПС понижалась на 49%. Полуфабрикаты БКВ после процедуры кислотного осаждения и детоксикации формалином имели активность 5265±1880 ЕЭ/мл, то есть происходило понижение активности ЛПС на 90,45%, а с учетом того, что объем препарата уменьшался на 98%, содержание ЛПС на этой стадии понижалось на 99,8%. После сорбции на гидроокиси алюминия препарат БКВ содержал в среднем 906±189 ЕЭ, таким образом, активность ЛПС снижалась еще на 82,8%. Конечный лиофилизированный препарат БКВ содержал в среднем 815±148 ЕЭ (активность ЛПС в ЛАЛ-тесте понижалась на 10%). Принимая во внимание преимущества использованного теста, вместе с тем анализ полученных результатов позволяет констатировать, что использованный в работе тест не отражает истинного содержания ЛПС на конечных этапах приготовления вакцинного препарата (понижение активности после сорбции и лиофилизации). Следовательно, результаты, полученные для конечного препарата, нуждаются в коррекции, возможно, с введением поправочного коэффициента, либо контроль содержания ЛПС должен производиться на этапе, предшествующем сорбции препарата.

ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ: ВЛИЯНИЕ НА МИКРОБИОЦЕНОЗ КИШЕЧНИКА И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО КОРРЕКЦИИ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

И.В. Николаева

Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии им. С.И.Гельберга
Зав. кафедрой – доц. А.И. Жмакин
Научный руководитель – д.м.н. В.М. Шейбак

LIVER TOXIC AFFECTION: THE EFFECT ON GUT ORGANISMS AND ITS CORRECTION ABILITY BY BIOACTIVE COMPOUNDS

I.V. Nikolayeva
Grodno State Medical University
S.I.Gelberg Department of Microbiology, Virology and Immunology
The department's chairperson – Assoc. Prof. MD A.I. Zhmakin
The project's advisor – Prof. MD V.M. Sheybak

Основным путем попадания гепатотоксинов в организм является кишечник, поэтому его состояние и функция способны модулировать не только степень поражения печени, но и активно участвовать в формировании клинической картины заболевания. Нами ранее было показано, что токсическое поражение печени приводит к развитию дисбиоза, при котором нарушается не только состав кишечной микрофлоры, но и морфологическая структура энтероцитов. Целью работы явилось изучение возможности коррекции имеющих место дисбиотических изменений комплексом, содержащим аминокислоту и микроэлемент. На модели токсического поражения печени парацетамолом (1,5 г/кг массы внутрижелудочно, 5-кратно, через день) проведен анализ состава кишечной микрофлоры. Одновременно другая опытная группа животных получала комплекс, состоящий из аминокислоты таурин и цинка. Показано, что у животных с токсическим поражением печени нарушение микроэкологического равновесия в кишечнике начинает формироваться не в просветной, а в пристеночной составляющей этого биотопа. Это сопровождается ультраструктурными изменениями энтероцитов: уменьшается длина микроворсинок, отмечается их локальная редукция. В просвете тощей кишки гораздо реже обнаруживались профили микроорганизмов и определялось уменьшенное количество муцина. При назначении аминокислотно-микроэлементного комплекса обнаружено восстановление секреторной и всасывательной функций тощей кишки, увеличение количества микроорганизмов в просвете кишки. Таким образом, одновременное введение животным гепатотоксина и аминокислотно-микроэлементного комплекса препятствует развитию ряда негативных изменений в микробиоценозе кишечника и ультраструктурным изменениям со стороны энтероцитов.

ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ В УСЛОВИЯХ КАДМИЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ЛЕТНИЙ И ЗИМНИЙ ПЕРИОДЫ

О.И. Новакова
Астраханский государственный технический университет
Кафедра общей экологии и гидробиологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Ф. Зайцев
Научный руководитель – д.м.н. проф. А.В. Котельников

LIPID PEROXIDATION IN CONDITIONS OF CADMIUM INTOXICATION IN SUMMER AND WINTER PERIODS

O.I. Novakova
Astrakhan State Technical University
Department of General Ecology and Hydrobiology
Department's chairperson – Prof. MD V.F. Zaytsev
The project's advisor – Prof. MD A.V. Kotelnikov

В основе многих патологических состояний организма лежит свободно-радикальное перекисное окисление липидов (ПОЛ). Цель – изучить особенности ПОЛ некоторых органов и тканей белых крыс в условиях кадмиевой интоксикации в зимний и летний периоды. Материалы и методы: Исследования были выполнены на 53 крысах в летний и зимний периоды. Крыс делили на контрольную и опытную группы (вводили раствор $CdCl_2$ 2мг/100 г в течение 15 дней). Содержание продуктов ПОЛ определяли с использованием наборов реактивов «ТБК АГАТ». Результаты. В зимний сезон у самцов повышение малонового диальдегида (МДА) наблюдается в печени на 35%, в мозге – на 32% и гонадах – на 19% по сравнению с летним периодом. У самок в зимний период МДА выше в печени на 43%, в почках – на 42% и мозге – на 31%; в плазме, напротив, на 22% ниже, чем летом. Половые различия летом в уровне ПОЛ наблюдаются в гонадах (у самцов на 36% выше, чем у самок), печени и плазме крови (у самок выше на 15% и 35% соответственно). В зимний период уровень МДА у самцов выше в семенниках на 37%, меньше в печени на 41,3% и почках – на 18,4%, чем у самок. При хронической интоксикации солью кадмия в летний период изменения наблюдаются в печени: у самцов концентрация ТБК-реактантов в 3,6 раза выше, у самок – в 2,7 раза выше, чем в контрольной группе. В плазме крови у самцов кадмиевой группы уровень МДА летом понизился на 15%, у самок этот показатель не изменился. Зимой в яичниках в опытной группе уровень МДА выше в 1,3 раза. Отравление крыс кадмием почти не влияет на уровень ПОЛ в семенниках и почках в летний и зимний периоды как у самцов, так и у самок. Т.о., введение хлорида кадмия приводит к увеличению продуктов ПОЛ в печени животных разного пола в летний период, а также в яичниках в зимний период. У самцов этот показатель уменьшается летом в плазме крови.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ ПИВА НА ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПОДРОСТКОВ

Л.А. Новикова
Поморский государственный университет им. М.В. Ломоносова
Кафедра возрастной физиологии и валеологии
Зав. кафедрой – проф. Н.С. Ишеков
Научный руководитель – проф. Н.С. Ишеков

SOME FEATURES OF THE IMPACT OF BEER VARIABILITY ON HEART RATE OF TEENAGERS

L.A. Novikova
M.V. Lomonosov Pomor State University
Department of Age Physiology and Valeology
The department's chairperson – Prof. MD N.S. Ishekov
The project's advisor – Prof. MD N.S. Ishekov

Ранняя алкоголизация в значительной мере оказывает влияние на соматическое здоровье молодого поколения. Самым распространенным алкогольным напитком среди подростков и молодежи является пиво. Целью исследования явилось выявление особенностей вариабельности сердечного ритма подростков, употребляющих пиво. Были исследованы основные показатели вариабельности сердечного ритма у 96 подростков в возрасте 12–16 лет. Изучение вариабельности сердечного ритма осуществлялось при помощи системы комплексного компьютерного исследования функционального состояния организма человека «Омега-М» («Динамика», СПб.). Результаты проведенного обследования позволяют говорить о нарушениях сердечно-сосудистой системы у подростков, употребляющих пиво, у которых отмечалось повышение тонуса симпатического отдела вегетативной нервной системы, а также преобладание центральных механизмов управления в регуляции деятельности сердечно-сосудистой системы. Выявленные особенности вариабельности сердечного ритма подростков, употребляющих пиво, необходимо учитывать для разработки рекомендаций по профилактике пивной зависимости.

АНТИРАДИКАЛЬНАЯ СИСТЕМА ЗАЩИТЫ КРОВИ У ПОДРОСТКОВ-НАРКОМАНОВ

С.Н. Нурходжаев
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра детской психиатрии и наркологии
Зав. кафедрой – к.м.н. В.К. Талимбекова
Научный руководитель – к.м.н. В.К. Талимбекова

ANTIRADICAL SYSTEM OF BLOOD PROTECTION IN TEENAGERS ADDICTS

S.N. Nurkhodzhaev
Tashkent Pediatric Medical Institute
Department of Children's Psychiatry and Narcology
The department's chairperson – PhD V.K. Talimbekova
The project's advisor – PhD V.K. Talimbekova

Цель исследования – изучить активность антирадикальной системы защиты крови у подростков, употребляющих опий-сырец. Материалы и методы. Исследования проводилось в клинике кафедры детской психиатрии и наркологии. Основную группу составили 36 больных подростков в возрасте 12–14 лет. Группу детей с продолжительной наркоманией составляли 24 подростка, в группу с непродолжительной наркоманией – 12 подростков. Полученные результаты. Проведенные клинико-биохимические исследования подростков, употребляющих опий-сырец, показали изменения в антирадикальной системе защиты крови. Выявлено, что у подростков, систематически употребляющих опий-сырец более двух лет, снижение активности супероксиддисмутазы было ниже контрольного в 3,2 раза, тогда как у подростков, употребляющих опий-сырец менее года, активность фермента антирадикальной защиты была ниже контроля в 1,6 раза. У подростков, употребляющих опий-сырец эпизодически, изменения в антиокислительной системе менее выражены и сопровождались задержкой нервно-психического развития со специфическими поведенческими расстройствами. У 4 больных, употребляющих опий эпизодически, активность супероксиддисмутазы была снижена лишь в 1,2 раза. В отличие от антирадикальной системы изменения в антипероксидной защите менее выражены. В группе детей-подростков с продолжительной наркоманией активность каталазы снижена относительно контроля в 3,5 раза, тогда как в группе подростков с непродолжительной наркоманией – в 1,5 раза. Таким образом, при реабилитации подростков-наркоманов необходимо учитывать снижение потенциала антирадикальной системы крови.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО ФАКТОРА РОСТА (ЭФР) В ПАРАКРИННЫХ МЕХАНИЗМАХ РЕГУЛЯЦИИ РАЗВИТИЯ МУЖСКИХ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК И ОКРУЖАЮЩИХ ИХ СТРУКТУРАХ

С.В. Овчинников, Г.А. Демяшкин, А.В. Шерашов, И.А. Денисов
Российский государственный медицинский университет
Кафедра гистологии и эмбриологии педиатрического факультета
Зав. кафедрой – акад. РАМН д.м.н. проф. О.В. Волкова
Научный руководитель – акад. РАМН д.м.н. проф. О.В. Волкова

STUDYING OF THE INFLUENCE
OF EPIDERMAL GROWTH FACTOR (EGF)
IN PARACRINE MECHANISMS
OF REGULATION OF DEVELOPMENT
OF MALE SEXUAL CELLS AND STRUCTURES
OF THEIR ASSOCIATES

S.V. Ovchinnikov, G.A. Demyashkin,
A.V. Sherashov, I.A. Denisov
Russian State Medical University
Department of Histology and Embryology
of Pediatric Faculty
The department's chairperson –
Acad. RAMS Prof. MD O.V. Volkova
The project's advisor –
Acad. RAMS Prof. MD O.V.Volkova

Работа посвящена актуальной проблеме мужского бесплодия на клеточном уровне, связанного с нарушением регуляции сперматогенеза. В мужской репродуктивной системе принимают участие как центральные, так и местные механизмы регуляции. В основе центрального звена лежит гипоталамо-гипофизарно-тестикулярная ось (транспорт гонадолиберинов и гонадотропинов). В данной работе исследуются местные (ауто- и паракринные) интратестикулярные механизмы регуляции сперматогенеза и регионов их микроокружения. Для качественной оценки эпидермального фактора роста тканей регионов сперматогенеза (в семенниках половозрелых крыс) использовался метод непрямого иммуногистохимического анализа. Наибольшее накопление маркёра наблюдалось в сперматогониях. Максимально четко маркируется цитоплазма сперматоцитов I. Уменьшение мечения в ряду «сперматоцит I → сперматоцит II → сперматида» может быть связано со стадией созревания (мейоза) половых клеток и увеличения их общего числа. Клетки Лейдига, осуществляющие важнейшую местную паракринную регуляцию сперматогенеза, маркируются положительно только вблизи отрезка семенного канальца, где активно метятся клетки сперматогенного пласта. Исследуемый фактор в сустентоцитах не выявляется. Слабо выражено мечение в миоидных клетках перитубулярного пространства, компонентах гематотестикулярного барьера, клеточных элементах интерстиция и стенки сосудов. Согласно полученным данным можно сделать заключение: отмечается активный синтез эпидермального фактора роста самими клетками сперматогенного пласта. Возможна параллельная связь с клетками Лейдига. Таким образом, активная экспрессия ЭФР как половыми, так и соматическими компонентами семенника подтверждает их функциональную необходимость в региональном механизме ауто- и паракринной регуляции сперматогенеза.

СОМАТОСТАТИН В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ
КРЫС С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ
И СПАЕЧНЫМИ ПРОЦЕССАМИ
В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Д.А. Павлов, Е.В. Корнева, Т.А. Ишунина
Курский государственный медицинский
университет
Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии
Зав.кафедрой – доц. А.В. Иванов
Научный руководитель – доц. Т.А. Ишунина

SOMATOSTATIN IN THE BRAIN OF RATS
WITH INFLAMMATION AND ADHESIONS
IN THE PERITONEAL CAVITY

D.A. Pavlov, E.V. Korneva, T.A. Ishunina
Kursk State Medical University
Department of Histology, Embryology, Cytology
The department's chairperson – Assoc. Prof. MD
A.V. Ivanov
The project's advisor – Assoc. Prof. MD T.A. Ishunina

Соматостатин (ССТ) – регуляторный тетрадекапептид, подавляющий экзокринную и эндокринную секрецию, кишечную моторику, всасывание, дыхание и пролиферацию клеток. ССТ обнаружен в головном и спинном мозге, поджелудочной железе, сердце, почках, надпочечниках, щитовидной железе, коже и иммунной системе. Учитывая мощный ингибиторный эффект ССТ в организме и появившиеся сведения о наличии рецепторов к ССТ в клетках, участвующих в иммунных и воспалительных реакциях, целью настоящей работы стало изучение иммуноцитохимической экспрессии ССТ в головном мозге (ГМ) крыс с воспалительным процессом в брюшной полости, в качестве которого использована экспериментальная модель спаечного процесса в брюшной полости (СПБП), разработанная на кафедре оперативной хирургии КГМУ. Серийные парафиновые срезы ГМ крыс толщиной 12 мкм окрашивались поликлональными антителами, специфично распознающими ССТ. У интактных животных экспрессия ССТ в ГМ оказалась низкой и обнаруживалась в нервных волокнах (НВ) и единичных клетках в области мозолистого тела, спайки гиппокампа и в латеральном ядре перегородки. У крыс с СПБП количество ССТ в ГМ было резко увеличено по сравнению с контрольной группой. Интенсивно окрашенные скопления соматостатинергических волокон выявлены в различных структурах ГМ животных с СПБП: белом веществе мозжечка, гипоталамических вентромедиальном, дорсомедиальном, аркуатном ядрах, в ганглионарном и полиморфном слое коры и подкорковых образованиях. В вентральном ядре таламуса ССТ-эргические волокна формировали округлые сплетения с отчётливыми границами, в центре которых, по-видимому, располагаются нейроны. Полученные результаты свидетельствуют об активизации нейротрансмиттерных эффектов ССТ в ГМ крыс на фоне воспалительных и спаечных процессов в брюшной полости.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ПРОЛИФЕРАЦИИ ПРИ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ РЕЦИДИВОВ СОСУДИСТЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

К.А. Павлов, Е.А. Дубова
Институт хирургии им. А.В. Вишневского
Отдел патологической анатомии
Заведующий отделом – проф. А.И. Щёголев
Научный руководитель – проф. А.И. Щёголев

IMMUNOHISTOCHEMICAL MARKERS OF CELL PROLIFERATION UTILITY IN MORPHOLOGICAL DIAGNOSIS AND PROGNOSIS OF RECURRENCE AT PERIPHERIC VASCULAR MALFORMATIONS

K.A. Pavlov, E.A. Dubova. A.V. Vishnevsky
Institute of Surgery, Moscow
Department of Pathological Anatomy
The department's chairperson –
Prof. MD A.I. Schegolev
The project's advisor – Prof. MD A.I. Schegolev

Основным методом лечения сосудистых мальформаций периферической локализации в настоящее время является иссечение пораженных тканей. Однако даже после успешно выполненного радикального вмешательства нередки случаи рецидивов заболевания. По мнению большинства исследователей, важную роль в их развитии играет изменение пролиферативной активности эндотелиоцитов диспластичных сосудов. Цель исследования – изучение пролиферативной активности эндотелиоцитов артериовенозных и венозных сосудистых мальформаций периферической локализации. В основу работы положено изучение операционного материала 13 пациентов с периферическими артериовенозными (7 случаев) и венозными (6 случаев) ангиодисплазиями, находившихся на лечении в отделе сосудистой хирургии Института хирургии имени А.В. Вишневского в 2007–2008 гг. Иммуногистохимическое исследование проводилось по стандартной методике с использованием антител к белку Ki67 (компания «Novocastra»), выявление которого в ядрах эндотелиоцитов свидетельствует о том, что клетка находится в одной из фаз митотического деления. Нами выявлена низкая пролиферативная активность эндотелиоцитов артериовенозных и венозных мальформаций, однако в 2 случаях венозных и 3 случаях артериовенозных мальформаций индекс Ki67 составил 3–4%, что свидетельствует об умеренно повышенной пролиферативной активности эндотелия и, следовательно, о повышенном риске развития рецидивов заболевания в данных случаях. Таким образом, исследование пролиферативной активности эндотелия периферических ангиодисплазий позволяет спрогнозировать возможность развития рецидива заболевания и соответственно изменить лечебную тактику.

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНФАРКТЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Е.Ю. Пархоменко, М.М. Беляков, Н.Л. Лысова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра патологической анатомии лечебного факультета
Зав. кафедрой – проф. О.Д. Мишнёв
Научный руководитель – проф. О.А.Трусов

FREQUENCY OF THE DIFFERENT KINDS OF ATHEROSCLEROTIC PLAQUES INJURY WITHIN ISCHEMIC CEREBRAL INFARCTION

E.Yu. Parkhomenko, M.M. Belyakov, N.L. Lysova
Russian State Medical University
Department of Pathological Anatomy of Medical Faculty
The department's chairperson –
Prof. MD O.D. Mishnev
The project's advisor – Prof. MD O.A. Trusov

Повреждение («ранимость», «нестабильность») атеросклеротических бляшек является в большинстве наблюдений морфологическим субстратом развития ишемического синдрома, в том числе инфаркта головного мозга. В настоящее время ведущая роль в развитии ишемического инфаркта головного мозга отводится структурным изменениям в атеросклеротической бляшке мозговых артерий. Целью данной работы является изучение повреждений в фиброзной бляшке средней мозговой артерии. В исследовании использовался материал, полученный в 19 наблюдениях (4 мужчины, 15 женщин), в которых первоначальной причиной смерти послужил ишемический инфаркт головного мозга; возрастной интервал – от 40 до 90 лет. Артерии исследовали на поперечных срезах макроскопически, гистологически и морфометрически. Выявлены следующие виды повреждения фиброзных бляшек: воспалительная инфильтрация, тромбы и кровоизлияния. В наблюдениях с ишемическим инфарктом головного мозга в области атеросклеротической бляшки в стенке средней мозговой артерии воспалительная инфильтрация встречалась: в адвентиции – 53,8%; в медии – 7,7% случаев; в основании бляшки – отсутствовала. Инфильтрация покрышки атеросклеротической бляшки отмечалась в 7,69%. Тромбы средней мозговой артерии отмечены в 31,4%, кровоизлияния в бляшки – в 7,69% случаев. Такие признаки, как истончение и разрывы покрышки бляшки, некроз липидного ядра, плазморрагия и кальциноз, характерные для нестабильной бляшки, в изучаемых артериях не

наблюдались. Таким образом, морфологическим субстратом ишемического инфаркта головного мозга может служить «нестабильная» атеросклеротическая бляшка с незначительными повреждениями в ней. Различная активность повреждения бляшек в одном из артериальных бассейнов не всегда соответствует степени риска развития осложнений в сосудистых регионах.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ЭНТОРИНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧЕЛОВЕКА

Н.Е. Пирятинская
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. С.Ю. Масловский
Научный руководитель –
д.м.н. проф. С.Ю. Масловский

AGE CHANGES OF THE VASCULARIZATION OF ENTORHINAL REGION OF THE HUMAN BRAIN

N.E. Piryatinskaya
Kharkov National Medical University
Department of Histology, Cytology and Embryology
The department's chairperson –
Prof. MD S.Yu. Maslovsky
The project's advisor – Prof. MD S.Yu. Maslovsky

Изучение возрастных особенностей строения корковых структур мозга имеет значение для понимания механизмов физиологического и патологического старения. Нарушение метаболизма нейронов является следствием дисбаланса отношений между ними и обеспечивающими трофику капиллярами. Цель – изучение морфометрических показателей васкуляризации коры энторинальной области головного мозга человека в возрастном аспекте. Материал и методы: Исследование проводилось на препаратах энторинальной области парагиппокампальной извилины головного мозга, полученных от 31 трупа человека обоего пола в возрасте от 22 до 83 лет, умерших от причин, не связанных с патологией центральной нервной системы. Всего изучено 62 полушария головного мозга. Морфометрические исследования проводились на полутонких гистологических срезах толщиной 1 мкм, окрашенных метиленовым синим. Определяли радиус капилляра, удельную длину капилляров, величину зоны васкуляризации, удельную площадь обменной поверхности и объем, занимаемый капиллярами в 1мм^3 ткани. Результаты и обсуждения: С возрастом увеличиваются значения величины зоны васкуляризации, радиуса капилляров и объем, занимаемый капиллярами в объеме ткани. При этом уменьшается удельная длина капилляров и удельная площадь обменной поверхности. Выводы: изученные морфометрические показатели васкуляризации в энторинальной области головного мозга человека имеют выраженную возрастную динамику. Полученные результаты могут быть базовыми для дальнейших морфологических исследований васкуляризации головного мозга человека как в норме, так и при патологических состояниях.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПОПУЛЯЦИИ *ADONIS VERNALIS* (АДОНИСА ВЕСЕННЕГО) В БУГУРУСЛАНСКОМ РАЙОНЕ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

А.М. Порватова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра биологии с курсом ботаники
Зав. кафедрой – д.б.н. проф. Г.Н. Соловых
Научный руководитель –
к.б.н. доц. Л.Г. Фабарисова

EVALUATION OF THE STATE OF *ADONIS VERNALIS* POPULATION IN BUGURUSLAN DISTRICT, ORENBURG REGION

A.M. Porvatova
Orenburg State Medical Academy
Department of Biology with the Course of Botany
The department's chairperson –
Prof. BD G.N. Solovyh
The project's advisor –
Assoc.Prof. PhD L.G. Fabarisova

Многие лекарственные растения в результате антропогенного воздействия в настоящее время оказались в разряде редких и быстроисчезающих видов. Одним из таких растений является *Adonis vernalis* (А.), когда-то широко распространенный в Оренбургской области. А. является источником карденолидов, не имеющих синтетических аналогов, и нуждается в особой охране, потому что другие его виды либо не произрастают на территории области, либо не применяются в медицине из-за низкой кардиотонической активности. Для организации охранных мероприятий необходимо тщательное, многолетнее изучение экологических особенностей вида. Целью настоящей работы явилась оценка состояния популяции А. на территории Бугурусланского района и выяснение причин сокращения ее численности. Изучение популяции А. проводилось методами пробных площадок. Изучены морфологические черты и возрастная структура популяции, а также влияние на нее различных факторов (абиотических, биотических, антропогенных). Причиной сокращения ареала А. является деятельность человека: распашка земель, неумеренный выпас скота, сенокосы, пожары. А. долго не восстанавливается на выбросах, выпас скота приводит к вытаптыва-

нию и высушиванию корневищ. В результате низовых лесных и луговых пожаров репродуктивные функции А. существенно уменьшаются. На основании результатов исследования разработан комплекс мероприятий по охране исчезающего вида, созданы информационные буклеты и проведена общественно-просветительная работа. Предпринята попытка искусственного выращивания А. Наблюдения показали, что А. вырастает из семени очень медленно, а зацветает лишь на пятый год. Это явление ограничивает использование культивированного адониса в фармации. Приведенные сведения еще раз подтверждают необходимость сохранения дикорастущих зарослей *Adonis vernalis.*

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ АМПЛИТУДЫ И ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЗУБЦА Р НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ПРИ БОЛЕВОМ ВОЗДЕЙСТВИИ

Г.А. Прудников, М.В. Козлова, П.Г. Пивченко, В.Г. Лещенко
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.И.Кубарко
Научный руководитель –
чл.-кор. НАН РБ д.б.н. проф. В.В. Солтанов

CHARACTERISTICS OF CHANGES OF WAVE P AMPLITUDE AND WIDTH ON ELECTROCARDIOGRAM UNDER THE PAIN INFLUENCE

G.A. Prudnikov, M.V. Kozlova, P.G. Pivchenco, V.G. Leschenko
Belorussian State Medical University
Department of Normal Physiology
The department's chairperson –
Prof. MD A.I. Kubarko
The project's advisor – Cor. Member NAS RB
Prof. BD V.V.Soltanov

Цель работы – определить наличие связи ноцицептивно-индуцированных изменений амплитуды и длительности зубца Р (АиД Р) на ЭКГ с их исходными значениями. Опыты проводились на 24 беспородных крысах (самцы, возраст 6 мес., вес 330–360 г), анестезированных уретаном (1г/кг). Цифровая ЭКГ во 2-м стандартном отведении записывалась на ПК в течение 5 минут в условии функционального покоя, при ложно-болевом и истинно-болевом механическом воздействии на соматические ноцицепторы с интенсивностью 2Н/мм^2. АиД Р рассчитывались авторской программой, написанной на С++. Корреляция между исходным значением АиД Р и скалярной величиной, а также модулем величины их изменения при ложно-болевом воздействии был равен 0,16±0,2 и 0,16±0,2, 0,11±0,4 и 0,36±0,2, соответственно. Корреляция между значением АиД Р при ложно-болевом воздействии и скалярной величиной, а также модулем величины их изменения при истинно-болевом воздействии был равен -0,5±0,18 ($p<0,01$), -0,19±0,2 и 0,6±0,17 ($p < 0,01$) и 0,28±0,2 соответственно. Имелась обратная взаимосвязь между величиной изменения и исходным значением амплитуды Р: чем больше была исходная величина данного показателя ЭКГ, тем сильнее была вероятность того, что он уменьшится при болевом воздействии, и наоборот. Имелась прямая связь между модулем изменения величины амплитуды Р и ее исходным значением: чем больше была исходная величина данного показателя ЭКГ, тем более выражены были ее изменения при болевом воздействии, и наоборот. Зависимость изменений амплитуды Р от ее исходного значения, возможно, свидетельствует о связи эффекта болевого воздействия с исходным состоянием электрофизиологических свойств предсердий и/или механизмов нейрогенной регуляции работы сердца.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ НА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС И УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

А.А. Пушин
Курский государственный медицинский университет
Кафедра неврологии и нейрохирургии
Зав. кафедрой – проф. В.Б. Ласков
Научный руководитель – проф. В.Б. Ласков

ANALYSIS OF INFLUENCE OF ALCOHOL ABUSE ON STUDENTS' NEURO-MENTAL STATUS AND REPORT CARD

A.A. Pushin
Kursk State Medical University
Department of Neurology and Neurosurgery
The department's chairperson –
Prof. MD V.B. Laskov
The project's advisor – Prof. MD V.B. Laskov

В настоящее время злоупотребление алкоголем широко распространено среди студентов вузов. Цель работы – оценка влияния злоупотребления алкоголем на нервно-психический статус и успеваемость студентов старших курсов медицинского вуза. Обследованы 100 студентов с помощью опросников, определявших: частоту употребления алкоголя; степень и глубину вегетативной дисфункции; уровень тревожности; наличие депрессии (опросник CES-D), уровень успеваемости. В результате выделены основная группа (46 человек) с употреблением алкоголя 1 раз в неделю и чаще и группа сравнения (54 человека) с употреблением алкоголя реже 1 раза в неделю. Показано, в основной группе достоверно чаще имеют место вегетативная дисфункция (52,2% случаев против 33,3%), высокий уровень личностной тревожности (34,8% про-

тив 9,2%), депрессивные расстройства (20,2% против 3,7%), табакокурение (52,2% против 29,6%). В основной группе преобладали студенты либо с очень высоким, либо с очень низким средним баллом; в группе сравнения в основном были лица со средним баллом 3,8–4,6. Таким образом, для студентов, регулярно употребляющих алкоголь, характерны вегетативная дисфункция, высокий уровень личностной тревожности, склонность к депрессии и табакокурению. Фактором риска по алкоголизации является не только низкая, но и весьма высокая успеваемость, что следует учитывать при проведении профилактической работы.

АНАЛИЗ ПОЛИМОРФНЫХ ВАРИАНТОВ ГЕНОВ CYP11B2 И ADD1 В ПОПУЛЯЦИИ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.А. Решетников, Л.Ю. Акулова, И.С. Самойлова
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М. И. Чурносов
Научный руководитель – д.м.н. проф. М. И. Чурносов

THE ANALYSIS OF POLYMORPHIC VARIANTS OF GENES CYP11B2 AND ADD1 IN BELGOROD REGION

E.A. Reshetnikov, L.Yu. Akulova, I.S. Samoylova
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson – Prof. MD M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. MD M.I. Churnosov

Целью работы явилось изучение полиморфных маркеров генов CYP11B2 и ADD1 в популяции Белгородской области. Материалом для исследования послужила ДНК 114 женщин Белгородской области, выделенная из цельной венозной крови методом фенольно-хлороформной экстракции. Генотипирование изучаемых локусов проводили методом полимеразной цепной реакции с использованием стандартных олигонуклеотидных праймеров с последующим анализом полиморфизма длин рестрикционных фрагментов (ген CYP11B2) и анализа SNP-полиморфизма гена ADD1 методом детекции TaqMan зондов с помощью real-time ПЦР. Было исследовано 2 полиморфизма: нуклеотидная замена C>T в положении 344 гена цитохромоксидазы (-344C/T CYP11B2) и нуклеотидная замена G>T в положении 460 гена альфа-аддуцина (-460G/T ADD1). По локусу -344C/T CYP11B2 частота аллеля -344C составила 0,48, аллеля -344T – 0,52. Частоты генотипов распределились следующим образом: -344TT – 23,7%, -344TC – 56,1%, -344CC – 20,2%. По локусу -460G/T ADD1 частоты аллелей составили: -460G – 0,85, -460T – 0,15. Наименьшая частота встречаемости оказалась для гомозигот по мутантному аллелю -460T (1,1%), доля других генотипов составила: 70,2% (-460GG), 28,7% (-460GT). Таким образом, нами установлены частоты встречаемости изученных локусов в популяции Белгородской области.

ДИНАМИКА КАТАЛАЗНОЙ АКТИВНОСТИ КРОВИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ИШЕМИИ МОЗГА

А.В. Рогов, Р.В. Бройде
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – проф. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель – доц. З.Р. Хайбуллина

CHANGES OF CATALASAE ACTIVITY IN BLOOD AT EXPERIMENTAL CEREBRAL ISCHEMIA

A.V. Rogov, R.V. Broyde
Tashkent Pediatric Medical Institute
Central scientific research laboratory
The laboratory/s chairperson – Prof. MD U.K. Ibragimov
The project s advisor – Assoc. Prof. MD Z.R. Khaybullina

Истощение эндогенных антиоксидантов обусловливает усиление оксидантного стресса при ишемии мозга, однако резервные возможности антипероксидной защиты остаются нераскрытыми. Целью работы явилось исследование динамики изменений активности каталазы крови в различные сроки после ишемии – реперфузии мозга: спустя 1, 3, 6,12, 24,72 ч и 7 сут. Экспериментальная ишемия вызывалась 20-минутным клипированием левой безымянной артерии у 46 белых беспородных крыс-самцов весом 120–130 г, активность каталазы в крови определяли по методике С.М. Зубковой и соавт. Выявлено, что активность каталазы крови ложнооперированных животных (контрольная группа) составила 6,8 ммоль H_2O_2/млн эритроцитов. После ишемии – реперфузии мозга наблюдалось резкое снижение каталазной активности крови относительно контрольного уровня – в 20 и 18 раз спустя 1 и 3 ч соответственно. В последующие сроки эксперимента – через 6, 12 и 24 ч происходило постепенное увеличение активности фермента до 4,25; 5,12 и 7,82 ммоль H_2O_2/млн эритроцитов соответственно. На 3-и и 7-е сутки отмечалось понижение активности каталазы до 5,7 и 4,25 ммоль H_2O_2/млн эритроцитов соответственно. Таким образом, активность каталазы резко снижается в первые 3 часа, что указывает на истощение антипероксидной защиты организма в условиях мощного окислительного стресса, а затем постепенно восстанавливается, что, вероятно, обусловлено активацией компен-

саторных возможностей с максимумом к концу первых суток. Последующее снижение активности каталазы в 1,2–1,6 раза свидетельствует об отсутствии нормализации антипероксидной защиты, возможно, вследствие продолжающейся генерации активных форм кислорода при отсутствии лечения. Заключение. Полученные результаты свидетельствуют о волнообразной динамике каталазной активности крови при ишемии – реперфузии мозга.

АНТИОКСИДАНТНЫЕ СВОЙСТВА ВЕЩЕСТВ, ОБЛАДАЮЩИХ НЕЙРОТРОПНОЙ АКТИВНОСТЬЮ

В.С. Роговский
Российский государственный медицинский университет
Кафедра молекулярной фармакологии и радиобиологии МБФ
Зав. кафедрой – проф. Н.Л. Шимановский
Научный руководитель – проф. А.И. Матюшин

ANTIOXIDANT PROPERTIES OF SUBSTANCES, POSSESSING THE NEUROTROPIC ACTIVITY

V.S. Rogovsky
Russian State Medical University
Department of Molecular Pharmacology and Radiobiology of MBF
The department's chairperson – Prof. MD N.L. Shimanovsky
The project's advisor – Prof. MD A.I. Matyushin

Многочисленные исследования последних лет показали, что активация перекисного окисления липидов (ПОЛ) – важное звено в патогенезе многих заболеваний, в частности ряда заболеваний головного мозга. ПОЛ играет важную роль также в патогенезе таких нервно-психических состояний, как стресс, неврозы, судороги. В настоящее время известно большое количество препаратов, используемых для регуляции функций головного мозга (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, наркотические анальгетики и др.). С учетом роли ПОЛ в патогенезе большого числа нервно-психических заболеваний оценка их влияния на ПОЛ в головном мозге представляет значительный интерес. Цель исследования – изучить влияние на процессы ПОЛ в головном мозге крыс ряда соединений, обладающих нейротропной, антигипоксической и антиоксидантной активностью. Эксперименты проводили на белых беспородных крысах массой 150–180 г. Крыс декапитировали с использованием гильотины, головной мозг быстро извлекали и гомогенизировали в охлажденном фосфатном буфере. Антиоксидантную активность (АОА) оценивали хемилюминесцентным методом. Хемилюминесценцию индуцировали добавлением FeSO4 (10-2М). Регистрировали все стадии хемилюминесценции: интенсивность «быстрой вспышки», время латентного периода, интенсивность и скорость развития «медленной вспышки». Рассчитывали АОА соединений. Полученные данные свидетельствовали о наличии у ряда изученных соединений экзогенной и эндогенной природы (адреналина, эстрадиола, трифтазина, апоморфина, мексидола, эмоксипина) выраженной способности ингибировать процессы Fe2+ – индуцированной хемилюминесценции в гомогенате мозга крыс, что свидетельствует о необходимости учета антиоксидантной активности при анализе механизмов действия этих соединений на структуры головного мозга.

ВЛИЯНИЕ ДЕФИЦИТА ЙОДА И НЕДОСТАТКА ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ В МАТЕРИНСКОМ МОЛОКЕ НА ТИРЕОИДНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОТОМСТВА

Ф.А. Розыходжаева, А.Н. Каримова
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра биохимии
Зав.кафедрой – акад. Т.С. Саатов
Научный руководитель – к.б.н. доц. Ш.Ф. Каримова

INFLUENCE OF DEFICIENCY OF IODINE AND LACK OF THYROID HORMONES IN PARENT MILK ON THYROID MAINTENANCE POSTERITY

F.A. Rozikhodzhaeva, A.N. Karimova
Tashkent Pediatric Medical Institute
Department of biochemistry
The department's chairperson – Acad. T.S. Saatov
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD Sh.F. Karimova

Значение тиреоидных гормонов материнского молока для развития новорожденных является признанным, однако остаются неизученными адаптационные возможности развивающегося организма к снижению их содержания в молоке при хроническом дефиците йода и к внезапному прекращению поступления гормонов щитовидной железы, что случается при переходе на питание искусственными смесями, не содержащими их в своём составе. Мы исследовали активность тироксинзависимого митохондриального фермента α-глицерофосфатдегидрогеназы у крысят с 8-го по 60-й дни жизни в условиях хронического частичного (60–70%) дефицита йода в диете лактирующей самки и после тиреоидэктомии матери на 3-й день лактации при полноценном обеспечении йодом. Показано, что дефицит йода в питании лактирующей самки, приводящий к достоверному снижению концентрации гормонов щитовидной железы в циркуляции у

матери и новорожденного, вызывает стойкое подавление активности этого фермента до 70% от значения в контроле. Тиреоидэктомия лактирующей самки приводила к снижению активности α-глицерофосфатдегидрогеназы в печени сосунков к 10-у дню жизни до 65% от контроля. Активность фермента затем постепенно восстанавливалась и после 20-го дня приближалась к контрольным величинам. Полученные данные свидетельствуют о важном значении гормонов материнского молока для тиреоидного обеспечения сосунков и выявляют сроки адаптации тиреоидной системы развивающегося организма к внезапному прекращению их поступления при сохранении полноценного йодного обеспечения.

АНТРОПОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РОССИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДНК-ПОЛИМОРФИЗМА

Н.А. Рудых, В.С. Ващилин
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – д.м.н. проф. М.И. Чурносов

ANTHROPOLOGY AND GENETICS RESEARCHES OF THE CENTRAL RUSSIA WITH THE USE OF DNA-POLYMORPHISM

N.A. Rudyh, V.S. Vaschilin
Belgorod State University
Department of Medical and Biologic Disciplines
The department's chairperson – Prof. MD M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. MD M.I. Churnosov

Изучение генофонда населения Центральной России, процессов его исторического формирования и влияния на здоровье населения является особенно актуальными, эти данные имеют важное значение при рассмотрении структуры генофонда населения Российской Федерации. Цель нашей работы – выявить генетические взаимоотношения между районами Центральной России. Материалом для исследования послужили данные о частотах 8 аутосомных ДНК-маркеров (ACE, CCR5, eNOS, DAT1, hSERT, D1S80, VNTR-PAH и ApoB) коренных русских жителей девяти районов пяти областей: Белгородская область (Прохоровский и Красненский районы), Рязанская область (Михайловский и Спасский районы), Калужская область (Боровский и Барятинский районы), Тамбовская область (Петровский район) и Орловская область (Болховский и Ливенский районы), выборка составила 782 человека. На основе матрицы генетических расстояний был проведен кластерный анализ и построена дендрограмма, далее был проведен факторный анализ и многомерное шкалирование. Анализ дендрограммы, построенной по методу Уорда, позволяет нам выделить три кластера. Первый кластер представлен популяциями Белгородской области (Прохоровский и Красненский район), Ливенского района Орловской области и Спасского района Рязанской области. Второй кластер представлен популяциями Михайловского, Болховского и Боровского районов. Третий кластер образован популяциями Петровского и Барятинского районов. Результаты многомерного шкалирования и факторного анализа полностью согласуются с кластерным анализом. Такая группировка районных популяций Центральной России подтверждается историческими данными о заселении этих земель в X–XVI вв.

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РГНФ и РФФИ.

СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СТЕНОК ПОЛЫХ И ЛЕГОЧНЫХ ВЕН И ИХ МИОКАРДИАЛЬНЫХ МАНЖЕТОК У РАЗНЫХ ВИДОВ МЛЕКОПИТАЮЩИХ И ЧЕЛОВЕКА

Д.Ю. Русаков
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра гистологии и эмбриологии
Зав. кафедрой – проф. Н.В. Ямщиков
Научные руководители – проф. Н.В. Ямщиков, Н.Н. Вологдина

STRUCTURAL ORGANIZATION OF THE WALLS OF VENAE CAVAE AND PULMONARY VEINS AND THEIR MYOCARDIAL SLEEVES IN VARIOUS SPECIES OF MAMMALS AND HUMAN

D. Yu. Rusakov
Samara State Medical University
Department of Histology and Embryology
The department's chairperson – Prof. MD N.V. Yamschikov
The project's advisor – Prof. MD N.V. Yamschikov, N.N. Vologdina

Впервые о наличии исчерченных миоцитов в стенке полых и легочных вен млекопитающих и человека упомянуто в начале XIX в. Несмотря на это, сведения о структурной организации данного вида мышечной ткани в составе сосудистой стенки, выполняемых ею функциях и взаимодействии с другими тканями стенок вен немногочисленны и противоречивы. Цель исследования – изучение структурной организации стенки полых и легочных вен и их миокардиальных манжеток. Материалом для исследования послужили фрагменты полых и легочных вен крыс, свиней, плодов человека. Проведено комплексное морфологическое исследование методами световой и электронной микроскопии, иммуногистохимии,

щелочной диссоциации тканей с получением изолированных клеток. Миокардиальные манжетки у всех изученных в нашей работе видов млекопитающих имеют единый план строения, в то же время есть некоторые межвидовые отличия. Иммуногистохимическое исследование с использованием моноклональных антител к кардиальному тропонину-Т показало, что исчерченные миоциты миокардиальных манжеток имеют миокардиальное происхождение. Проведена оценка пролиферации мышечных клеток с помощью моноклональных антител к Ki-67. На ультраструктурном уровне установлено, что поперечнополосатая мышечная ткань стенки полых и легочных вен сходна по структурной организации с сердечной мышечной тканью предсердий и содержит клетки трех основных типов: сократительные, проводящие и секреторные. Изучение мазков изолированных клеток показало, что исчерченные миоциты имеют цилиндрическую или веретеновидную форму, имеется небольшое количество концевых отростков. Ядра располагаются в центре клеток. Кроме одноядерных встречаются и двуядерные клетки. Результаты исследования позволили дать гистологическое обоснование преимущества трансплантации сердца бикавальным способом.

ЭФФЕКТ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ ФОСФОЛИПИДОВ НА ПОКАЗАТЕЛИ СПЕРМАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ АБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРОСТАТИТОМ

Х.Н. Садриддинов, С.Р. Туйчиев
Ташкенсткий педиатрический медицинский институт
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – проф. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель – проф. У.К. Ибрагимов

EFFECT OF ESSENTIAL PHOSPHOLIPIDS ON SPERMAL FLUIDS IN PARENTS WITH CHRONIC ABACTERIAL PROSTATITS

Kh.N. Sadriddinov, S.R. Tuychiev
Tashkent Pediatric Medical Institute
Central Scientific Research Laboratory
The laboratory's chairperson –
Prof. MD U.K. Ibragimov
The project s advisor – Prof. MD U.K. Ibragimov

Раннее нами были опубликованы данные об изменений фосфолипидного спектра спермальной жидкости у больных с хроническим абактериальным простатитом (ХАП). В частности, установлено снижение содержания фосфатидилхолина (ФХ). Целью нашего исследования явилось изучение эффекта эссенциальных фосфолипидов на показателя спермограммы у больных с ХАП. Диагноз устанавливался на оснований жалоб больных, анамнеза, результатов обследования и данных бактериального посева. Больные разделены на 2 группы: 1-ю группу составили пациенты с ХАП в возрасте 22–25 лет, леченные традиционным способом (n=24); 2-ю группу составили пациенты аналогичного возраста, леченные предлагаемым способом, который заключался в дополнительном назначении препарата фосфоглив внутривенно по 2 мл в течение 20 дней (n=25). В результате традиционного способа лечения фосфолипидный спектр спермальной жидкости больных с ХАП содержал большое количество лизофосфатидилхолина на фоне снижения количества фосфатидилхолина. По данным литературы, подвижность сперматозоидов во многом определяется содержанием ФХ. Сравнительный анализ традиционного и предлагаемого способов лечения показал достоверное снижение клинической манифестации ХАП, проявляющееся в стабилизации эректильной функции. В спермограмме у больных, леченных предлагаемым способом, количество подвижных сперматозоидов было достоверно увеличено. Биохимические исследования спермальной жидкости показали увеличение количества ФХ и снижение содержания лизофосфатидилхолина после предлагаемого способа лечения. Видимо, фертильность мужчин, связанная с биохимическим составом спермальной жидкости, зависит от количества ФХ, содержание которого можно корректировать фармакологическим путем.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ИНСУЛЬТЕ

Х.Дж. Сайфиева
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – д.м.н. проф. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель –
д.м.н. проф. У.К. Ибрагимов

MORPHOLOGICAL CHANGES AT LIVER AFTER EXPERIMENTAL STROKE

Kh.J. Sayfieva
Tashkent Pediatric Medical Institute
Central Research Laboratory
The laboratory’s chairperson –
Prof. MD U.K. Ibragimov
The project s advisor – Prof. MD U.K. Ibragimov

Изучению морфологических изменений в тканях головного мозга при инсультах посвящены многочисленные исследования, тогда как состояние внутренних органов изучено недостаточно полно. Целью исследования явилось изучение

структуры печени крыс при экспериментальном инсульте, достигаемом путем клипирования безымянной артерии. Гистологические исследования печени проведены после 30, 60 мин, 3,6, 12, 24 ч в 1-й группе животных и аналогичной группе крыс, которым внутримышечно вводили церебролизин. Церебролизин представляет собой препарат, изготовленный из лизата головного мозга свиньи. Ишемия мозга с последующей реперфузией приводит к выбросу в кровоток низкомолекулярных токсических продуктов, что приводит к функциональной перегрузке печени. В ранние сроки после реперфузии в печени отмечалось нарушение балочной структуры – вакуолизация цитоплазмы гепатоцитов. В центральных участках долек печени обнаружены апоптотически измененные гепатоциты, вокруг которых не наблюдалась инфильтрация макрофагов. Ядра данных клеток фрагментированы. Наибольшее число таких клеток обнаружено в течение 3 ч после реперфузии. Отмечалось набухание митохондрий, число крист митохондрии уменьшено, матрикс просветлен, имело место расширение межмембранного пространства эндоплазматической сети, что свидетельствует о нарушении синтеза белка. Лечение экспериментальных животных церебролизином оказало позитивное влияние на гистоструктуру долек печени, начиная с 6–12 ч после реперфузии и введения препарата. В центральных участках долек печени значительно снижено число апоптотически измененных гепатоцитов, однако изменения в структуре органоидов сохранены. Таким образом, введение церебролизина начиная с ранних сроков после реперфузии значительно улучшает гистоструктуру печеночных долек.

НЕКОТОРЫЕ МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРОЗРАЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЧЕЛОВЕКА

А.А. Саушкин
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра нормальной анатомии человека
Зав. кафедрой – проф. Л.М. Железнов
Научный руководитель – проф. Железнов

SOME MORPHOMETRICAL INDEXES OF THE HUMAN SEPTUM PELLUCIDUM

A.A. Saushkin
Orenburg State Medical Academy
Department of Normal Human Anatomy
The department's chairperson –
Prof. MD L.M. Zheleznov
The project's advisor – Prof. MD L.M. Zheleznov

Прозрачная перегородка (П.П.) головного мозга, как один из морфологических субстратов лимбико-ретикулярного комплекса, имеет огромное значение в организации сложных форм поведения. Известно, что встречаются инсульты и объёмные образования, вовлекающие в процесс П.П. Имеются данные об опухолях П.П. (0,5–1% всех новообразований головного мозга). Тем не менее сведения о ней весьма скудны, что обусловливает актуальность представленного исследования. Цель работы – оценка размеров П.П. Был исследован аутопсийный материал трупов людей 1-го и 2-го взрослого периодов (6 препаратов), проанализированы данные магнитно-резонансной томографии (МРТ) – 7 снимков в сагиттальной проекции. Методы: препарирование, морфометрия; для оценки МРТ использовалась компьютерная программа eFilm. Измерялись: наибольшая длина, наибольшая ширина и 3 размера, проходящие перпендикулярно наибольшей длине и делящие П.П. на 4 равные по длине части. Приведены средние значения: наибольшая длина: 44±10 мм; наибольшая ширина: 24,53±4,58 мм; 1-й размер: 21,47±6,5 мм; 2-й размер: 9,69±2,65 мм; 3-й размер: 6±2,46 мм. Таким образом, в ходе исследования были определены основные морфометрические показатели П.П, выявлена вариабельность их форм и размеров, что может быть полезным для нейрохирургов при оперативных вмешательствах на центроэнцефалической системе. Более того, полученные данные имеют определённое научно-теоретическое значение для анатомии в целом.

НЕКОТОРЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

Т.С. Сельцова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии им. С.С. Михайлова
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.И. Каган
Научный руководитель – к.м.н. А.К. Урбанский

SOME SPECIFIC FEATURES OF THE STRUCTURE OF A PLEXUS BRACHIALIS

T.S. Seltsova
Orenburg State Medical Academy
S.S. Michaylov Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy
The department's chairperson –
Prof. MD I.I. Kagan
The project's advisor – PhD A.K. Urbansky

Многие практикующие врачи сталкиваются с осложнениями при блокаде плечевого сплетения. При этом ряд исследователей связывают возникающие осложнения с анатомическими особенностями сплетения. Целью работы явилось получение новых данных по макроанато-

мии плечевого сплетения в его надключичном и подключичном отделах. Исследование выполнено на 16 органокомплексах плечевых сплетений. Проводили препарирование элементов плечевых сплетений с последующим описанием препаратов и оценкой полученных данных. Получены следующие результаты. Количество ветвей, формирующих сплетение, колебалось от 7 до 2, при этом в 10 случаях имелось 4 ветви, в 3 случаях – 3 ветви, в 2 случаях – 2 ветви, в 1 случае – 7 ветвей. Отметим, что ни одного случая, когда сплетение формировалось из ветвей 5 спинномозговых нервов, как это описано в классической литературе, не было. Как правило, в результате слияния ветвей формировалось три первичных ствола, однако было по 3 случая формирования двух или одного первичного ствола. От надключичной части сплетения отходило от 2 до 5 ветвей (чаще 4 ветви). Вторичные стволы или пучки, как правило, были представлены тремя стволами – задним, наружным и внутренним, однако в двух случаях имели место только два вторичных ствола, располагающихся по сторонам от подмышечной артерии. Количество ветвей, отходящих от вторичных стволов, колебалось от 4 до 9, при этом чаще всего встречался вариант с формированием 4 ветвей. Таким образом, плечевое сплетение характеризуется весьма широким диапазоном анатомической изменчивости.

ОСОБЕННОСТИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЭТАНОЛА У КРЫС, ПЕРЕНЕСШИХ ПЕРИОДИЧЕСКОЕ ОТЛУЧЕНИЕ ОТ МАТЕРИ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ ГНЕЗДОВОГО ПЕРИОДА

А.А. Сердюк, Р.К. Матаев
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – проф. И.В. Мирошниченко
Научный руководитель – З.А. Калмыкова

PARTICULARITIES OF ETHANOL CONSUMPTION OF RATS WITH PERIODIC SEPARATION FROM MOTHER IN THE FIRST HALF OF THE NEST PERIOD

A.A. Serdyuk, R.K. Matayev
Orenburg State Medical Academy
Department of Normal Physiology
The department`s chairperson –
Prof. I.V. Miroshnichenko
The project`s advisor – Z.A. Kalmykova

Высокий уровень тревожности является одной из предпосылок к формированию алкогольной зависимости. Эксперименты на крысах показали, что депривация приводит к формированию «фенотипа отлученных», который характеризуется гиперреактивностью на умеренные стрессирующие воздействия и высоким уровнем тревожности. Цель нашего исследования – изучение долговременных влияний периодического отлучения от матери в раннем постнатальном периоде на потребление этанола у взрослых животных. В работе использовали 106 самцов белых крыс линии Vistar в возрасте 3,5 месяца, которые были поделены на группы: недепривированные и депривированные. Определение уровня потребления этанола осуществляли в течение 10 суток в условиях свободного выбора (вода, 15% раствор этанола). Оценка общего количества потребленной за сутки животными жидкости показала, что между группами недепривированных и депривированных животных нет статистически достоверных различий. В то же время в группе депривированных крыс уровень потребления этанола был значительно выше, чем у недепривированных. Периодическое отлучение от матери в раннем гнездовом периоде влияет на уровень потребления этанола.

ИЗМЕНЕНИЕ СЕКРЕЦИИ МЕДИАТОРА ВО ВРЕМЯ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ПРИ ДЕЙСТВИИ МОНООКСИДА УГЛЕРОДА

Г.М. Ситдикова, Н.Н. Хаертдинов
Казанский государственный университет
Кафедра физиологии человека и животных
Зав. кафедрой – д.м.н. И.Н. Плещинский
Научный руководитель – д.б.н. Г.Ф. Ситдикова

CARBON MONOXIDE CHANGES IN THE TRANSMITTER RELEASE DURING HIGH-FREQUENCY STIMULATION

G.M. Sitdikova, N.N. Hayertdinov
Kazan State University
Department of Human and Animals Physiology
The department's chairperson –
MD I.N. Pleschinsky
The project's advisor – Prof. BD G.F. Sitdikova

Монооксид углерода (CO) – низкомолекулярный газ, который наряду с оксидом азота и сероводородом относят к группе газообразных посредников, модулирующих синаптическую передачу в центральных и периферических отделах нервной системы. Показано, что CO усиливает освобождение ацетилхолина из двигательной нервной терминали холоднокровных. Целью данной работы являлось исследование влияния CO на экзоцитоз медиатора в процессе высокочастотного раздражения. Эксперименты проводили на нервно-мышечных препаратах кожно-грудинной мышцы лягушек *Rana ridibunda* в осенне-зимний период. Для оценки влияния CO на динамику секреции медиатора и процессов экзоцитоза в двигательных нервных окончаниях использовали электрофизиологические методы исследования. Стандартный раствор Рингера насыщали газо-

образным CO (96%) в течение 30 мин в вытяжном шкафу непосредственно перед его использованием в эксперименте. Данный раствор сразу же доводили до используемой концентрации CO (96 мкМ) и добавляли в систему перфузии. Для анализа динамики экзоцитоза синаптических везикул использовали стимуляцию двигательного нерва с частотой 20 имп/с в течение 3 мин, при которой задействованы как рециклирующийся, так и резервный пул синаптических везикул. Во время ритмической стимуляции на фоне действия CO наблюдалось замедление спада амплитуд ТКП по отношению к контролю. Увеличение исходного уровня секреции при действии CO должно было бы приводить к усилению депрессии амплитуд ТКП при высокочастотной стимуляции, однако мы наблюдали противоположный эффект. Подобные изменения свидетельствуют о снижении скорости истощения везикулярных пулов, что может быть связано как с увеличением скорости мобилизации везикул в пул, готовый к освобождению, так и с усилением процесса рециклизации во время высокочастотной стимуляции.

АСТРАГАЛЫ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ – ПЕРСПЕКТИВНЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ РАЗРАБОТОК

И.А. Скворцова
Астраханский государственный университет
Кафедра молекулярной биологии и генетики
Зав. кафедрой – д.б.н. проф. Е.И. Кондратенко
Научный руководитель – д.б.н. проф. М.Ф. Козак

ASTRAGALUS OF THE ASTRAKHAN REGION – A PERSPECTIVE MATERIAL FOR MEDICAL AND BIOTECHNOLOGICAL WORKINGS

I.A. Skvortsova
Astrakhan State University
Department of Molecular Biology and Genetics
The department's chairperson –
Prof. BD E.I. Kondratenko
The project's advisor – Prof. BD M.F. Kozak

Значение представителей рода *Astragalus L.* велико, поскольку их используют в качестве лекарственного сырья при лечении различных заболеваний, а также в различных отраслях промышленности. Астраханская область является местом локализации и произрастания многих видов астрагалов, среди которых есть виды, нуждающиеся в особой охране. В настоящее время в официальной медицине разрешено применение только двух видов астрагала: шерстистоцветкового (*A. dasyanthus*) и серполодного (*A. falcathus*). По имеющимся литературным данным, представители рода *Astragalus L.* являются концентраторами таких микроэлементов, как Mo, V, Co, Li, Ba, Sr, Ni, Se, каждый из которых, в свою очередь, влияет на синтез биологически активных соединений (БАС) различных групп физиологического действия. В настоящее время 3 вида астрагала из 32 произрастающих в Астраханской области используются в народной медицине. Изучение лекарственных свойств других видов астрагалов требует дальнейших исследований. Так, например, в надземной части астрагала эспарцетного (*A. onobrychis L.*) содержатся тритерпеноиды; алкалоиды; флавоноиды: астрагалин, астрагалозид, изокверцитрин, биокверцетин; белок, жир, клетчатка, макроэлементы Ca, P. На Алтае его используют при гинекологических заболеваниях. Флавоноиды из травы астрагала бороздчатого (*A. sulcatus L.*), обитающего в нашей области, обладают противовоспалительной активностью. Кроме того, группой ученых Читинского медицинского института было выявлено свойство астрагалов накапливать селен, на основе которого был разработан и сертифицирован натуральный многофункциональный и высокоэффективный пищевой продукт «Астрагал» и налажено его производство. Астрагалы Астраханской области – перспективный материал для медицинских и биотехнологических разработок.

ЭКСПРЕССИЯ ГЕНОВ TLR2, TLR4, TLR9 И ВЫРАБОТКА HNP-1–3 В ПЛАЦЕНТЕ ЗДОРОВЫХ РОЖЕНИЦ И РОЖЕНИЦ С УРОГЕНИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

В.В. Скрипник
Российский государственный медицинский университет
Кафедра иммунологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.В. Ковальчук
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Л.В. Ганковская

EXPRESSION OF TLR2, TLR4, TLR9 AND PRODUCTION OF HNP-1–3 IN INFECTED AND NON-INFECTED HUMAN TERM PLACENTA

V.V. Skripnik
Russian State Medical University
Department of Immunology
The department's chairperson –
Prof. MD L.V. Kovalchuk
The project's advisor –
Prof. MD L.V. Gankovskaya

Накапливаются данные, свидетельствующие о важной роли плаценты в механизмах врожденного иммунитета. Особый интерес представляет изучение Toll-подобных рецепторов (TLRs), обеспечивающих запуск цитокинового каскада, а также выработки противомикробных пептидов (ПМП), участвующих в местной защите от патогенов. Целью работы явилось определение уровня экспрессии генов TLR2, TLR4 и TLR9 и выработки ПМП (HNP-1–3) в плаценте рожениц с урогенитальной инфек-

цией (УГИ). Исследовано по 10 образцов плацент от рожениц с цитомегаловирусной УГИ и от здоровых женщин. Роды разрешились в срок на 38–40 неделе. Фрагмент плаценты брали сразу после родов и определяли уровень экспрессии генов TLRs методом полимеразной цепной реакции в реальном времени. Для оценки выработки ПМП фрагменты плаценты культивировали *in vitro* 24 ч в среде RPMI 1640. Концентрацию HNP-1–3 в культуральной среде определяли методом твердофазного иммуносорбентного анализа. В плаценте рожениц с УГИ и здоровых женщин уровень экспрессии генов составил для TLR2 $(11,71\pm1,7)\times10^5$ и $(1,23\pm0,11)\times10^5$, для TLR4 – $(2,09\pm0,14)\times10^5$ и $(0,53\pm0,07)\times10^5$, для TLR9 – $(2,02\pm0,18)\times10^5$ и $(0,19\pm0,04)\times10^5$ копий генов на 10^5 копий генов актина соответственно ($p<0,01$). Показатели выработки HNP-1–3 в культуральной среде составили 153,6±12,8 пг/г ткани плаценты у здоровых рожениц и 5115,3±327,8 ($p<0,01$) пг/г ткани у женщин с УГИ. Ранее нами показано, что при невынашивании беременности инфекционного генеза уровень экспрессии генов TLRs возрастал, в то время как уровень выработки ПМП был резко снижен. Таким образом, нормальное вынашивание беременности при УГИ возможно при повышении уровня экспрессии TLRs и активации выработки ПМП.

ОСОБЕННОСТИ РОСТА ВЫСОТЫ ОЛИГОДЕНДРОЦИТОВ КОРЫ ПОЛЯ 10 ЛОБНОЙ ДОЛИ МОЗГА ЧЕЛОВЕКА

Д.И. Содикова
Андижанский государственный медицинский институт
Кафедра оперативной хирургии
с топографической анатомией
Зав. кафедрой – проф. И.К.Касым-Ходжаев
Научный руководитель –
проф У.М. Миршарапов

CHANGES OF THE HEICHT OF OLIGODENDROCYTES IN CORTICAL LAYERS 10 OF FRONTAL LOBE OF HUMAN BRAIN

D.I. Sodikova
Andizhan State Medical Institute
Department of Operative Surgery
with Topographic Anatomy
The department's chairperson –
Prof. I.K. Kasym-Hodzhaev
The project's advisor – Prof. U.M. Mirsharapov

Цель – изучить изменения высоты олигодендроцитов (ВОД) коры поля 10 лобной доли мозга человека, начиная с юношеского возраста до 90 лет. Материалом исследования послужили 36 препаратов левого и правого полушариев (ЛП, ПП) головного мозга человека. Использованы анатомическое препарирование, фиксация мозга по С.Б. Дзучаевой, окраска по Нисслю, цитометрия по Г.Г. Автанджилову, вариационная статистика по Б.А. Никитюку. Результаты показали, что ВОД в I, II, IV, VI слоях и подслоях III 1, 2, 3 и V1, 2 поля 10 в обоих полушариях, начиная с 17 лет, увеличивается, достигает своего максимума к концу первого зрелого возраста (к 35 годам). В последующем она мало изменяется, а с 60 лет, постепенно уменьшаясь, доходит до своего минимального значения к 75 годам. В старческом возрасте ВОД незначительно увеличивается. Выводы: 1. Максимальные значения ВОД в первом зрелом возрасте соответствуют периоду полного развития внимания, воли, эмоций. 2. Уменьшение ВОД в пожилом возрасте, вероятно, связано с возрастными инволютивными изменениями, а увеличение в старости – с репаративной функцией нейроглии.

ВОЗРАСТНЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ШИРИНЫ ОЛИГОДЕНДРОЦИТОВ КОРЫ ПОЛЯ 10 ЛОБНОЙ ДОЛИ МОЗГА ЧЕЛОВЕКА

Д.И. Содикова, И.К. Касым-Ходжаев
Андижанский государственный медицинский институт
Кафедра оперативной хирургии
с топографической анатомией
Зав.кафедрой – проф. И.К. Касым-Ходжаев
Научный руководитель –
проф У.М. Миршарапов

AGE FUNCTIONAL CHANGES OF GROWTH OLIGODENDROCYTES IN CORTICAL LAYERS 10 OF FRONTAL LOBE OF HUMAN DRAIN

D.I. Sodikova, I.K.Kasim-Hodzhaev
Andizhan State Medical Institute
Department of Operative Surgery with Topographic Anatomy
The department's chairperson –
Prof. I.K. Kasim-Hodzhaev
The project's advisor –
Prof. U.M. Mirsharapov

Цель – изучить изменения ширины олигодендроцитов (ШОД) коры поля 10 лобной доли мозга человека. Материалом исследования послужили 72 препарата левого и правого полушариев (ЛП, ПП) головного мозга человека, начиная от плодов 10 лунных месяцев и от рождения до 90 лет. Результаты показали, что ШОД в подслое III 1 в обоих полушариях, начиная от плодов 10 лунных месяцев до конца первого детства, интенсивно увеличивается и достигает своего максимума (справа – от 9,40±0,18 до 11,30±0,22, слева – от 9,30±0,18 до 11,15±0,19 мкм), а в последующем ШОД уменьшается. В подслоях III 2,3 ПП у детей 4–7 лет, по сравнению с плода-

ми 10 лунных месяцев, ШОД увеличена в 1,2 раза (III 2 – от 9,05±0,21 до 11,05±0,25, III3 – от 9,35±0,17 до 11, 25±0,25 мкм). В последующих возрастах ШОД мало изменяется, а в первом зрелом возрасте, увеличиваясь, достигает своего максимума (III 2 – 11,60±0,16, III 3 – 11.40±0,2 мкм). В пожилом и старческом возрастах ШОД уменьшается. В ЛП ШОД, начиная у плодов 10 лунных месяцев, интенсивно увеличивается в подслое III 2 до 7 лет, достигая своего пика (от 9,25±0,16 до 11,15±0,21 мкм), в подслое III 3 – до конца подросткового возраста (от 9,5±0,12 до 11,05±0,27 мкм). В юношеском возрасте показатели ШОД уменьшаются, а в первом зрелом возрасте вновь интенсивно нарастают, причём в подслое III 3 определяется максимум (III 2 – от 10,95±0,19 до 11,10±0,24, III 3 – от 10,90±0,2 до 11,20±0,25 мкм), в последующем ШОД уменьшается. Вывод: Интенсивный рост ШОД в подслоях III1,2,3 коры поля 10 мозга соответствует грудному и первому зрелому возрасту, когда в развитии и становлении личности активно участвуют внимание, эмоции, совершенствуются равновесие, прямая походка и согласованность сокращения скелетной мускулатуры.

ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ И АКТИВНОСТЬ АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ В ЭРИТРОЦИТАХ ПРИ ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ

А.Г. Соловьева
Нижегородский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии
Группа молекулярной медицины
Директор – д.м.н. проф. А.В. Воробьев
Научный руководитель – д.м.н. Ю.В. Зимин

LIPID PEROXIDATION AND ACTIVITY OF ALDEHYDE DEHYDROGENASE IN ERYTHROCYTES WITH THE BURNING INJURY

A.G. Solovyeva
Nizhny Novgorod Research Institute of Traumatology and Orthopedic
The Group of Molecular Medicine
The chairperson – Prof. MD A.V. Vorobyev
The project's advisor – Prof. MD Yu.V. Zimin

Состояние детоксикационной функции организма и перекисного окисления липидов при термической травме имеет большое значение. Цель исследования – изучение активности альдегиддегидрогеназы (АлДГ) (одного из ключевых ферментов биотрансформации), каталазы и интенсивности перекисного окисления липидов при термической травме. Исследования проводили *in vitro* на 30 образцах крови ожоговых больных с площадью поражения от 20 до 60% поверхности тела через час после травмы и спустя сутки. В гемолизате эритроцитов (1:40) определяли: активность альдегиддегидрогеназы и каталазы, концентрацию белка, количество малонового диальдегида. Результаты исследований обрабатывали с использованием t-критерия Стьюдента с помощью программы BIOSTAT. Полученные данные показали, что через час после ожога активность АлДГ достоверно уменьшается (на 78%), приводя к накоплению высокотоксичных альдегидов. Уровень малонового диальдегида (вторичного продукта липопероксидации) спустя сутки после поражения в эритроцитах повышен по сравнению с нормой на 88%. Исследование активности одного из ферментов антиперекисной защиты – каталазы показало, что ее активность повышена по сравнению с нормой. Известно, что наряду с детоксикационной функцией каталаза участвует в окислении спиртов, также приводя к увеличению содержания альдегидов. Таким образом, термическая травма вызывает достоверное снижение активности АлДГ и увеличение активности каталазы в эритроцитах. Усиливаются процессы перекисного окисления липидов. Альдегиды, в свою очередь, ингибируют активность многих ферментов мембран и крови, выступая в качестве вторичных токсинов, снижающих активность ферментов биотрансформации.

ВРОЖДЕННЫЕ МОРФОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ У СТУДЕНТОВ Г. СУРГУТА

Т.В. Солтыс, А.О. Антяскина, Д.А. Гаджиева
Сургутский государственный университет, ХМАО-Югры Медицинский институт
Кафедра морфологии
Зав. кафедрой – проф. В.В. Столяров
Научный руководитель – доц. Т.В. Солтыс

SURGUT STUDENT'S INBORN MORPHOGENETIC VARIANTS

T.V. Soltys, A.O. Antyaskina, D.A. Gadzhieva
Surgut State University, Khanty-Mansi Autonomous Area UGRA Medical Institute
Department of Morphology
The department's chairperson – Prof. V.V. Stolyarov
The profect's advisor – Assoc. Prof. T.V. Soltys

Одним из маркеров экологического неблагополучия являются врожденные морфогенетические варианты (ВМГВ). Целью данной работы явилось изучение выраженности ВМГВ у студентов в зависимости от длительности их проживания в г. Сургуте. Обследовали 150 студентов (50 юношей и 100 девушек) 17–23 лет, живущих в г. Сургуте с рождения (2-е поколение) и ранее проживавших в других местах (1-е поколение). Для изучения ВМГВ использовалась методика Н.П. Бочкова (1997). У девушек 1-го поколения из 135 исследуемых вариантов

были обнаружены 45 ВМГВ, из них наиболее часто встречались липома, келоидные рубцы, дистрофия ногтей, оттопыренные ушные раковины, ретрогения челюсти, гипоплазия эмали, неправильное расположение зубов, высокое небо, сколиоз, плоскостопие. У девушек 2-го поколения количество ВМГВ не изменялось, а возрастала их частота. У юношей 1-го поколения число ВМГВ составило 51, из них наиболее часто встречались келоидные рубцы, оттопыренные ушные раковины, миопия, синофриз, прогения, гипоплазия эмали, высокое небо, сколиоз, укорочение или удлинение конечностей, плоскостопие. У юношей 2-го поколения число ВМГВ составило 53, из них наиболее часто встречались липомы, дистрофия ногтей, костные выступы черепа, оттопыренные ушные раковины, ретрогения челюсти, неправильной формы или неправильно расположенные зубы. Количество ВМГВ, приходящихся на одного студента, у девушек 1-го поколения составило 12,48±1,05, у девушек 2-го поколения достоверно возрастало до 13,43±0,9; у юношей 1-го поколения составило 12,6±2,3, у юношей 2-го поколения достоверно возрастало до 16,6 ± 0,9. Таким образом, выявлено, что ВМГВ преобладают у юношей. Частота и структура ВМГВ достоверно увеличиваются у юношей и девушек, с рождения проживающих в г. Сургуте.

АНАЛИЗ НОВЫХ ДАННЫХ В КОНТЕКСТЕ ПРОБЛЕМЫ РИТМОГЕНЕЗА СЕРДЦА

И.М. Сомов, А.Н. Арделян
Кубанский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – акад. РАЕ д.м.н. проф. В.М. Покровский
Научный руководитель – д.м.н. проф. В.Г. Абушкевич

ANALYSIS OF TNE NEW FACTS IN CONTEXT OF THE PROBLEM OF RITHMOGENEZIS OF HEART

I.M. Somov, A.N. Ardelyan
Kuban State Medical University
Department of Normal Physiology
The department’s chairperson – Acad. RAE Prof. MD V.M. Pokrovskiy
The project’s advisor – Prof. MD V.G. Abushkevich

Концепция иерархического принципа ритмогенеза сердца в целостном организме, предложенная В.М. Покровским, заключается в том, что ритм сердца первично формируется в структурах головного мозга. Окончательно формирование стимула осуществляется в эфферентных ядрах блуждающего нерва в продолговатом мозге и оттуда сигнал поступает к сердцу. При взаимодействии этих сигналов с ритмообразующими структурами синоатриального узла возникает сердечный ритм. Целью настоящей работы является поиск новых свидетельств иерархической организации ритмогенеза сердца в целостном организме согласно данной концепции. Материалы и методы. Исследования проводились на 11 подопытных животных (собаках), которым под тиопенталовым наркозом имплантировали аноды постоянного тока на блуждающие нервы. Через бедренную вену в правое предсердие вводили интродьюсер с целью картирования очага первоначального возбуждения в синоатриальной области. Во II отведении регистрировали электрокардиограмму. Полученные результаты. Если считать концепцию ритмогенеза правильной и применить понятие градиента автоматии сердца ко всей системе ритмогенеза, то на основании этих факторов можно предположить, что разрыв связи у бодрствующего животного «мозг – сердце» должен вызвать остановку сердца, поскольку вышерасположенный генератор ритма подавляет нижерасположенный. Выводы: при снятии влияния центрального генератора для включения внутрисердечного требуется время – преавтоматическая пауза. В результате 14 наблюдений при полной анодной перерезке обоих блуждающих нервов была зарегистрирована преавтоматическая пауза.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КВАЗИГЕНЕТИЧЕСКИХ И АУТОСОМНЫХ ДНК МАРКЕРОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РОССИИ

И.Н. Сорокина, И.Н. Лепендина
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Заведующий кафедрой – проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. М.И. Чурносов

DISTRIBUTION OF KVAZIGENETICS AND AUTOSOMAL DNA MARKERS AMONG THE POPULATION OF THE CENTRAL RUSSIA

I.N. Sorokina, I.N. Lependina
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson – Prof. M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

Изучена генетическая структура населения Центральной России (9 районов пяти областей) по квазигенетическим и аутосомным ДНК маркерам (ACE, TPA25, PV92, FXIIIB, APO, B65, A25). Уровень генетической подразделенности fr, полученный по частотам 21556 фамилий среди 242672 человек Центральной России, варьировал в широких пределах: от 0,00001 в Боровском районе Калужской области до 0,00092 в Черемисиновском

районе Курской области, при среднем значении по району 0,00033 (за вычетом fr для областного уровня). Показатель разнообразия фамилий (a) изменялся от 33,7 до 359,3, энтропии (H) – от 8,9 до 11,9 и избыточности распределения фамилий (R) – от 165,28 до 180,07. Вариабельность индекса миграций (v) составила 14 раз (от 0,0083 до 0,1161). Выявлены особенности территориальной изменчивости изученных Alu-маркеров. Частота аллеля PV92*D изменялась незначительно – от 0,74 до 0,84. В распределении системы TPA25 преобладает аллель TPA25*D, за исключением Барятинского района Калужской области и Пристенского района Курской области (его частота 0,43 и 0,36 соответственно). Частота локуса FXIIIB*D варьирует незначительно – от 0,49 (Спасский район Рязанской области) до 0,63 (Боровский район Калужской области). Средняя частота аллеля APO*I в изученных популяциях составила 0,93. Максимальная частота локуса A 25*I обнаружена в Спасском районе Рязанской области (0,17), а минимальная – в Барятинском районе Калужской области – 0,03. Преобладание делеции по локусу B65 наблюдается только в Барятинском районе Калужской области и Спасском районе Рязанской области с частотой 0,53. Следует отметить, что вариабельность частот всех изученных маркеров в населении Центральной России укладывается в пределы вариаций, свойственных русскому народу в целом.

Работа выполнена при финансовой поддержке гранта РФФИ и РГНФ.

СОДЕРЖАНИЕ ПРО- И АНТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ В КРОВИ КРЫС С РАЗНОЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПОСЛЕ ИММОБИЛИЗАЦИОННОЙ СТРЕССОРНОЙ НАГРУЗКИ

С.В. Сотников, П.Е. Умрюхин, А.Б. Полетаев, А.Е. Умрюхин, К.В. Судаков
Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. К.В. Судаков
НИИ нормальной физиологии им. П.К. Анохина РАМН
Лаборатория эмоций и стресса
Научный руководитель – к.м.н. А.Е. Умрюхин

BLOOD CONCENTRATION OF PRO- AND ANTIINFLAMMATORY CYTOKINES AFTER IMMOBILIZATION STRESS EXPOSURE IN RATS WITH DIFFERENT BEHAVIORAL ACTIVITY

S.V. Sotnikov, P.E. Umryukhin, A.B. Poletaev, A.E. Umryukhin, K.V. Sudakov
I.M. Sechenov Moscow Medical Academy
Department of Normal Physiology
The department's chairperson – Acad. RAMS Prof. K.V. Sudakov
P.K. Anokhin Research Institute of Normal Physiology, RAMS
Laboratory of Emotions and Stress
The project's advisor – PhD A.E. Umryukhin

Известно, что нейроны и глиальные клетки синтезируют медиаторы иммунной природы и рецепторы к ним, в то же время иммунокомпетентные клетки синтезируют нейропептиды и рецепторы к ним. Согласованность действий между эндокринной, иммунной и нервной системами как в покое, так и в условиях стресса обеспечивают регуляторные молекулы. Так как пока ещё недостаточно ясно, какие именно молекулы играют ключевую роль в регуляции биохимических параметров эмоционального состояния и инициации стрессорного ответа организма на раздражающие стимулы, нами для исследований были выбраны цитокины IL-1, TNF-α, IFN-γ, IL-4. Определяли содержание цитокинов в крови крыс через час после окончания часовой иммобилизационной стрессорной нагрузки с одновременным умеренным стохастическим электрокожным раздражением. Содержание цитокинов определяли с помощью иммуноферментного анализа с использованием наборов «Bender Systems» для количественного определения содержания соответствующих цитокинов крыс. Поведенческую активность крыс определяли в исходных условиях покоя в тесте открытое поле и по результатам тестирования крыс разделяли на поведенчески активных и пассивных. Обнаружено, что пассивные по поведению в «открытом поле» крысы, подвергшиеся иммобилизационной стрессорной нагрузке, имеют достоверно более низкое содержание TNF-α и IL-4 по сравнению с контрольными нестрессированными животными, а также по сравнению с активными по поведению крысами, подвергшимися однотипной стрессорной нагрузке. Содержание TNF- α у поведенчески активных крыс, подвергшихся иммобилизационной стрессорной нагрузке, достоверно выше по сравнению с его содержанием у активных контрольных, нестрессированных животных. Достоверных различий в содержании IL-1 и IFN-γ обнаружено не было.

ИЗМЕНЕНИЕ ДЕТОКСИКАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ПАНКРЕОНЕКРОЗЕ

М.С. Сукач
Омская государственная медицинская академия
Кафедра патофизиологии с курсом клинической патофизиологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. В.Т. Долгих
Научные руководители – д.м.н. проф. В.Т.Долгих, к.м.н. А.В. Ершов

CHANGING OF LIVER DETOXIC FUNCTION IN EXPERIMENTAL PANCREATONECROSIS

M.S. Sukach
Omsk State Medical Academy
Department of Patophysiology
with Clinical Patophysiology Course
The department's chairperson –
Prof. MD V.T. Dolgih
The project's advisors – Prof. MD V.T. Dolgih,
PhD A.V. Ershov

Цель – изучить изменение детоксикационной функции печени и ее повреждение при экспериментальном панкреонекрозе. Материалы и методы. Сформированы 2 экспериментальные группы животных, представленные белыми крысами: 1-я – группа контроля; во 2-й группе моделировали панкреонекроз с помощью введения в поджелудочную железу аутожелчи. Через 48 ч у животных всех экспериментальных групп забирали кровь из портальной вены и нижней полой вены. Определяли: концентрацию веществ низкой и средней молекулярной массы (ВНСММ), олигопептидов в плазме, на эритроцитах, в смывах из брюшной полости; содержание веществ про- и антиоксидантов; осмотическую резистентность эритроцитов; активность ферментов в крови: общей амилазы, аланинаминотрансферазы (АлАТ), аспартатаминотрансферазы (АсАТ), гаммаглутамилтрансферазы. Результаты исследования. При панкреонекрозе по сравнению с группой контроля в плазме воротной вены отмечалось повышение содержания ВНСММ. У крыс 1-й группы происходило снижение уровня катаболического пула ВНСММ в плазме крови нижней полой вены по отношению к аналогичному показателю крови портальной вены. Во 2-й группе наблюдалось его повышение. В смывах из брюшной полости у животных 2-й группы повышалось содержание ВНСММ. Содержание олигопептидов в плазме общего кровотока при панкреонекрозе повышалось. Результаты исследования хемилюминесценции показали, что при панкреонекрозе отмечалось изменение соотношений активности про- и антиоксидантов, Во 2-й группе повышалась активность амилазы, АлАТ и АсАТ. Осмотическая резистентность эритроцитов при панкреонекрозе снижалась. Таким образом, при экспериментальном панкреонекрозе наблюдается снижение детоксикационной функции печени и происходит повреждение гепатоцитов.

ЗОЛОТЫЕ НАНОЧАСТИЦЫ КАК МОДИФИКАТОРЫ ПОВЕРХНОСТИ ГРАФИТОВЫХ ЭЛЕКТРОДОВ ДЛЯ ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКИХ БИОСЕНСОРОВ

Е.В. Супрун, А.А. Шумков
Научно-исследовательский институт биомедицинской химии им. В.Н. Ореховича РАМН
Лаборатория нанобиоэлектрохимии
Директор – акад. РАМН проф. А.И. Арчаков
Научный руководитель – д.б.н. В.В. Шумянцева

GOLD NANOPARTICLES AS SURFACE MODIFICATOR OF ELECTRODES FOR ELECTROCHEMICAL BIOSENSORS

E.V. Suprun, A.A. Shumkov
V.N. Orekhovich Research Institute of Biomedical Chemistry, RAMS
Nanobioelectrochemistry Laboratory
The chairperson of the Institute –
Acad. RAMS Prof. A.I. Archakov
The project's advisor – BD V.V. Shumyantseva

Золотые наночастицы (АuНЧ) широко используются для создания электрохимических биосенсоров и тест-систем для определения различных биологически активных молекул. Аналитические характеристики сенсоров напрямую зависят от материала электрода. Целью данной работы было сравнение двух различных методов модификации графитовых электродов АuНЧ: 1) нанесения на поверхность коллоидного раствора или 2) электроосаждения золота. Для оценки модифицированных электродов использовали циклическую вольтамперометрию с редокс-индикатором $K_3[Fe(CN)_6]$, а также новый подход, заключающийся в окислении поверхности золотых наночастиц ($Au \rightarrow AuO_x$) на основе инверсионной вольтамперометрии (ИВА). Использование $K_3[Fe(CN)_6]$позволило рассчитать активную площадь рабочей поверхности электрода в зависимости от условий модификации. Было также показано, что ток пика восстановления оксида золота (измеряемый методом ИВА-сигнал) пропорционален как времени и потенциалу окисления золота, так и количеству наночастиц на поверхности электрода. Присутствие, размер и плотность распределения АuНЧ были подтверждены сканирующей электронной микроскопией. Создание биосенсоров на базе модифицированных АuНЧ электродов заключалось в иммобилизации на поверхности биораспознающих молекул (аптамеров или антител). Образование дополнительного слоя поверх АuНЧ приводило к изменению регистрируемого ИВА-сигнала, что дало возможность селективного определения различных белков.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПОНИЖЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА В АНТИОРТОСТАТИЧЕСКОМ ПОЛОЖЕНИИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

А.О. Тарасик, В.В. Казбанов
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. В.И. Аверин (Институт Физиологии НАН РБ)

Научные руководители – к.м.н. доц.
Ю.Г. Дегтярев, чл.-кор. .д.м.н. проф. В.А. Кульчицкий
RESEARCH OF LAWS OF A BODY WEIGHT REDUCTION IN ANTIORTOSTATIC POSITION IN EXPERIMENT
A.O. Tarasik, V.V. Kazbanov
Belorussian State Medical University
Department of Pediatric Surgery
The department's chairperson – MD V.I. Averin (Institute of Physiology, NAS RB)
The project's advisors – Assoc. Prof. PhD Yu.G. Degtyaryev, Cor. Mem. Prof. MD V.A. Kulchitsky

У больных, находящихся в лежачем положении, особенно с переломами конечностей, наблюдается снижение массы тела: это не касается пациентов с патологией, приводящей к истощению. Кажется парадоксальным, что гиподинамия с сохранением нормального питания приводит к потере массы. Цель работы – изучить влияние антиортостатического положения на метаболизм. Материалы и методы. Исследование проводилось на 12 самцах крыс линии Вистар. В течение 2 нед. проводилась тренировка животных: хендлинг, нахождение в боксах, ограничивающих подвижность в переднезаднем направлении, от 30 мин до 4 ч. Животные были разделены на 3 группы: контрольные – без ограничения передвижения, 1-я группа – животные находились в горизонтальном боксе по 4 ч в день 2 нед., 2-я группа – животные находились в антиортостатическом положении по 4 ч в день 2 недели. Метаболизм исследовали с помощью системы ММ-100 (США) на 5-й и 14-й дни, вначале измерения проводили в свободном положении, затем в антиортостатическом и снова в свободном положении у 3 групп. Выводы. Полученные данные свидетельствуют о повышении метаболизма на 5-й день, что мы связываем со стрессом, и об адаптации к условиям на 14-й день.

ЭКТОПИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В БОЛЬШОЙ СОСОЧЕК ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ
А.В. Тверской, П.М.Быков
Белгородский государственный университет
Кафедра анатомии и гистологии человека
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. А.А. Должиков
Научный руководитель – проф. д.м.н. А.А. Должиков
ECTOPIA OF PANCREAS IN THE MAJOR DUODENAL PAPILLA
A.V. Tverskoy, P.M. Bykov
Belgorod State University
Department of human anatomy and histology
The department's chairperson – Prof. MD A.A. Dolzhikov
The project's advisor – Prof. MD A.A. Dolzhikov

Эктопия поджелудочной железы в большой сосочек двенадцатиперстной кишки (БСДК) встречается с частотой от 5 до 12% и при выполнении папиллотомии может вызывать развитие непредсказуемого перед оперативным вмешательством острого панкреатита. Целью исследования явилось изучение частоты, типов и локализации эктопированной поджелудочной железы в БСДК. Исследовано 327 БСДК от больных, умерших от различных заболеваний, с использованием общегистологических, гистохимических и иммуногистохимических методов исследования. Частота эктопии составила 14,7% (48 наблюдений: мужчины – 54,1%, женщины – 45,9%. Эктопированная поджелудочная железа в 37,5% наблюдений обнаружена в межпротоковой перегородке и медиальной стенке БСДК, в 16,7% – в латеральной стенке и в 8,3% – в слизистой оболочке двенадцатиперстной кишки, покрывающей склон сосочка. Структура эктопированной ткани при обзорных и гистохимических методах исследования соответствовала строению основной поджелудочной железы. При иммуногистохимическом исследовании выявлено, что в состав стромы, на обычных препаратах представленной фиброзными элементами, в очагах эктопии поджелудочной железы находятся элементы с гладкомышечным иммунофенотипом. По гистологической структуре полный вариант эктопии обнаружен с частотой 10,4%, ацинарный – в 14,6%, протоковый – в 16,7% и в 58,3% выявлен протоково-ацинарный и ацинарно-протоковый варианты. При наличии эктопии поджелудочной железы в БСДК достоверно чаще встречались полипозные изменения складок-клапанов и гиперплазия эпителия, покрывающего их свободные концы по типу полипов. Таким образом, эктопия поджелудочной железы в БСДК является частой патологией, имеет свои иммуногистохимические особенности и сочетается с гиперпластическими изменениями складок-клапанов.

ПОКАЗАТЕЛИ ЭЛЕМЕНТНОГО СТАТУСА СТУДЕНТОВ 1-ГО КУРСА ОРЕНБУРГСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ
А.А. Тиньков, П.П. Назаров, Ю.Г. Городецкая, Э.Т. Сайфуллина
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра медицинской и фармацевтической химии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф.С.И. Красиков
Научный руководитель – доц. Л.А. Чеснокова
PARAMETERS OF ELEMENT STATUS OF THE FIRST YEAR STUDENTS OF ORENBURG MEDICAL ACADEMY
A.A. Tinkov, P.P. Nazarov, Yu.G. Gorodetskaya, E.T. Saifullina
Orenburg State Medical Academy
Department of Medical and Pharmaceutical Chemistry

The department's chairperson –
Prof. MD S.I. Krasikov
The project's advisor – Assoc. Prof. L.A. Chesnokova

Элементный гомеостаз организма является одним из важнейших показателей здоровья. В данной работе изучали содержание в биосредах некоторых жизненно необходимых элементов с целью установления имеющегося дисбаланса, а также для сравнения между изучаемыми группами. Был изучен элементный состав волос 48 студентов 1-го курса Оренбургской государственной медицинской академии (ОрГМА), проживающих до поступления в вуз в течение последних 3 лет в различных территориально-экономических зонах Оренбургской области (Западной, Центральной, Восточной, г. Оренбурге) с помощью методов атомно-эмиссионной и масс-спектрометрии с индуктивно связанной плазмой (АНО «Центр Биотической Медицины», г. Москва). Содержание кобальта, хрома, железа, ванадия, йода и цинка соответствует норме. Содержание меди выше границы нормальных показателей во всех группах, кроме группы г. Оренбурга, особенно значительно у проживающих в Восточной зоне. Концентрация марганца повышена в Западной и Центральной зонах, никеля – везде, кроме жителей г. Оренбурга. У обследуемых лиц отмечен выраженный дефицит селена, в среднем в 4,4 раза меньше нижней границы нормы. Необходимо отметить, что дефицит селена был выявлен практически у всех студентов, у 10% обследуемых содержание элемента меньше нижней границы нормы в 1,5–2 раза, у 18% – в 2–3, у 37% – в 3–5, у 35% – в 5 и более раз. Итак, проведённое исследование показало неоднородность элементного состава биосред организма, что обусловлено особенностями биогеохимической провинции (пониженное содержание селена на всей территории, повышенное содержание меди и марганца в Восточной и Центральной зонах), взаимным влиянием элементов в организме в условиях дисбаланса, а также техногенным влиянием за счёт промышленных и газоперерабатывающих предприятий.

АКТИВНОСТЬ СУПЕРОКСИДДИСМУТАЗЫ И КАТАЛАЗЫ У РАБОТНИКОВ ГАЗОХИМИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

А.А. Тиньков, О.В. Захарова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра медицинской и фармацевтической химии
Зав. кафедрой – проф. С.И. Красиков
Научный руководитель – проф. С.И. Красиков

ACTIVITY OF SUPEROXIDE DISMUTASE AND CATALASE IN GAS-CHEMICAL COMPLEX WORKERS IN ORENGURG REGION

A.A. Tinkov, O.V. Zakharova
Orenburg State Medical Academy
Department of Medical and Pharmaceutical Chemistry
The department's chairperson – Prof. S.I. Krasikov
The project's advisor – Prof. S.I. Krasikov

Одним из механизмов неблагоприятного действия загрязнения окружающей среды является развитие окислительного стресса (ОС). Чрезмерной интенсификации процессов свободнорадикального окисления препятствует антиоксидантная система организма. В связи с этим целью нашего исследования явилось определение активности антиоксидантных ферментов у работников ООО «Газпром Добыча Оренбург». Обследовано 100 работников 4 подразделений ООО «Газпром Добыча Оренбург»: газоперерабатывающий завод (ГПЗ), гелиевый завод (ГЗ), газопромысловое управление (ГПУ) и аппарат управления (АУ). Определение активности супероксиддисмутазы (СОД) и каталазы в крови проводилось спектрофотометрическими методами по методикам Т.М. Сироты (1999) и H. Zuck (1963). Достоверно наименьшая активность исследуемых ферментов характерна для работников ГПУ: 93,74±12,72 ЕД/г Hb для СОД, 446,91±19,02 ЕД/г Hb для каталазы. Активность СОД была достоверно выше у работников АУ: 138,16±21,12 ЕД/г Hb. При этом активность каталазы у работников данного подразделения составила 482,91±35,43 ЕД/г Hb. У работников ГПЗ отмечался достоверно наибольший уровень активности каталазы – 552,62±36,15 ЕД/г Hb, в то время как активность СОД составляла 105,13±12,97 ЕД/г Hb. Активность СОД и каталазы у работников ГЗ составляла 112,29±15,26 ЕД/г Hb и 516,57±28,31 ЕД/г Hb соответственно. Выявленные различия в активности антиоксидантных ферментов могут быть обусловлены особенностями производственной деятельности подразделений.

ПЕРЕСТРОЙКИ ФЕРМЕНТАТИВНЫХ СИСТЕМ ПОЛОСТНОГО И МЕМБРАННОГО ГИДРОЛИЗА БЕЛКОВ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

М.Р. Туляганова, Р.К. Узбеков
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – доц. А.А. Абдумаджидов
Научный руководитель – доц. В.П. Аскарьянц

RECONSTRUCTION OF FERMENTATIVE SYSTEMS FOR CAVITARY AND MEMBRANOUS DIGESTION OF PROTEINS IN AGE ASPECT IN EXPERIMENT

M.R. Tulyaganova, R.K. Uzbekov

Tashkent Pediatric Medical Institute
Department of Normal Physiology
The department's chairperson –
Assoc. Prof. A.A. Abdumadzhidov
The project's advisor – Assoc. Prof. V.P. Askaryants

В экспериментах на белых крысах исследовали развитие ферментативных систем полостного и мембранного гидролиза белков в постнатальном онтогенезе. Установили, что уровень активности панкреатических протеаз и энтеральных ди- и трипептидгидролаз высок в начале периода молочного вскармливания и к концу постепенно снижается, однако с переходом животных к дефинитивному питанию вновь повышается. При этом происходит изменение и в распределении активности пептидгидролаз по длине тонкой кишки: максимум активности, локализованной в период молочного вскармливания в дистальной части тонкой кишки, у взрослых и животных сохраняется при относительно равномерном распределении активности вдоль тонкой кишки. Четкое соответствие протеолитического спектра панкреатоэнтеральной системы функциональным потребностям организма свидетельствует о значительной роли адаптивных перестроек в онтогенезе. Основное перераспределение функций органов пищеварения связано с прекращением молочного вскармливания и переходом животных к дефинитивному питанию. Специальными экспериментами установлено, что различные экзогенные воздействия могут приводить к несоответствию между потребностями организма и протеолитическим спектром пищеварительной системы.

ВЛИЯНИЕ ДАРМОНАЛА НА ИНТЕНСИВНОСТЬ КРОВЕТВОРЕНИЯ У КРЫС

Р.К. Узбеков, М.Р. Туляганова
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – доц. А.А. Абдумаджидов
Научный руководитель – доц. В.П. Аскарьянц

INFLUENCE OF DARMONAL ON HAEMOPOESIS IN RATS

Tashkent Pediatric Medical Institute
Department of Normal Physiology
The department's chairperson –
Assoc. Prof. A.A. Abdumadzhidov
The project's advisor – Assoc. Prof. V.P. Askaryants

Изучение свойств новых комплексных соединений витаминов и микроэлементов, внедрение их в практику здравоохранения является актуальной задачей современной науки. Цель работы – изучение влияния растительного препарата «ДармоналО», содержащего экстракт овса, на костномозговое кроветворение и картину периферической крови у крыс. Опыты проводились на 50 белых крысах обоих полов. Животные были распределены на 2 группы: 1-я – контрольная, 2-я – животные, получавшие «ДармоналО». Препарат вводился перорально в дозе 100 мг/кг массы 1 раз в сутки в течение 30 дней. Забор крови проводился до начала исследований, на 14-й и 30-й день опыта. Кровь брали из хвостовой вены путем отсечения кончика хвоста. Определяли количество гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, лейкоцитарную формулу. Гемоглобин определяли методом фотоэлектрокалориметрии, эритроциты и лейкоциты – в камере Горяева, для лейкоцитарной формулы мазки крови окрашивали краской Май–Грюнвальда, докрашивая по Романовскому–Гимзе. У животных 2-й группы, получавших «ДармоналО», на 14-й день количество гемоглобина относительно контрольной группы увеличилось с 131±2,1 г/л до 139±3,4 г/л, эритроцитов – с $(5,96±0,11)×10^{12}$/л до $(6,48±0,155)×10^{12}$ /л. Количество лейкоцитов составило$(13,06±1,38)×10^{9}$/л при$(12,24±1,15)×10^{9}$/л в группе контроля. Лейкоцитарная формула у крыс 2 группы достоверно не отличалась от контроля. На 30-й день эксперимента у животных, получавших «ДармоналО», повысилось количество гемоглобина до 148 3,0 г/л (на 13% по сравнению с исходным), эритроцитов – до $(6,75±0,173)x10^{12}$/л (на 13,2% по сравнению с исходным). Количество лейкоцитов и лейкоцитарная формула остались на прежнем уровне. Установлено, что витаминно-минеральный комплекс «ДармоналО» обладает выраженным свойством стимулировать гемопоэз.

К ОЦЕНКЕ ТОКСИЧНОСТИ КОМБИНИРОВАННОГО ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРЕПАРАТА ПО НЕКОТОРЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ

К.И. Усов
НИИ биофизики Ангарской государственной технической академии
Кафедра охраны окружающей среды и рационального использования природных ресурсов
Зав. кафедрой – проф. Г.П. Богачук
Научный руководитель – проф. Г.Г. Юшков

ESTIMATION OF TOXICITY OF THE COMBINED ANTITUBERCULAR PREPARATION ON SOME BIOCHEMICAL PARAMETERS

K.I. Usov
Research Institute of Biophysics, Angarsk State Technical Academy
Department of Preservation of the Environment and Rational Use of Natural Resources
The department's chairperson –
Prof. G.P. Bogachuk

The project's advisor – Prof. G.G. Yushkov

Интенсивное продвижение на рынок современных противотуберкулезных препаратов, в том числе и комбинированных, предполагает их доклиническое исследование с выявлением возможных токсических свойств. В условиях эксперимента на животных (нелинейные крысы) в режиме субхронического исследования проведена оценка изменения некоторых биохимических показателей при введении препарата Протубпира в дозах: 70, 40 и 5 мг/кг в расчете на содержание основного активного компонента – изониазида. Из использованных биохимических показателей обратили на себя внимание изменение содержания мочевины и глюкозы в сторону повышения при дозе 70 мг/кг на первый месяц от начала введения Протубпира и снижение на третий месяц. Активность аланинаминотрансферазы (АЛТ) и аспартатаминотрансферазы (АСТ) (88,4 ед/л – самцы, 89,8 ед/л – самки от контроля 61,8; 62,0 ед/л АЛТ; 400,1 ед/л – самцы от контроля 354,2 ед/л, 384,2 ед/л от контроля 356,3 ед/л АСТ) повышалась преимущественно со второго месяца. Ожидаемого повышения уровня холестерина не произошло. Содержание общего белка превышало контрольный уровень со второго месяца (88,9 г/л – самцы, 92,6 г/л – самки). Количество общего билирубина возросло лишь к третьему месяцу (8,3 ммоль/л – самцы, 8,0 ммоль/л – самки). Доза 40 мг/кг вызвала похожий эффект, но выраженный в меньшей степени и на третий месяц от начала введения препарата. Доза 5 мг/кг биохимических изменений по выбранным показателям не вызвала. Ксантуреновая кислота, как показатель нарушения обмена триптофана, появилась в моче животных при дозе 70 мг/кг с первого месяца наблюдений, при дозе 40 мг/кг — со второго. При дозе 5 мг/кг ксантуреновая кислота в моче животных выявлена у двух особей (самцов) через три месяца наблюдений. Качественная реакция на изониазид была положительной во всех подопытных группах.

ВОЗМОЖНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ВЛИЯНИЯ ЭКЗОГЕННОЙ АТФ НА СОКРАТИТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ РАЗЛИЧНЫХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ МЫШИ

А.М. Фархутдинов
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра патологической физиологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.М.Миннебаев
Казанский государственный университет
Кафедра физиологии человека и животных
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.Н. Плещинский
Научные руководители – к.б.н. доц.
А.Ю. Теплов, к.б.н. доц. С.Н. Гришин

POSSIBLE MECHANISMS OF THE INFLUENCE OF EXOGENOUS ATP ON CONTRACTILE FUNCTION OF VARIOUS SKELETAL MUSCLES OF A MOUSE

A.M. Farkhutdinov
Kazan State Medical University
Department of Pathological Physiology
The department's chairperson –
Prof. MD M.M. Minnebaev
Kazan State University
Department of Human and Animal Physiology
The department's chairperson –
Prof. MD I.N. Pleschinsky
The project's advisors –
Assoc. Prof. PhD A.Yu. Teplov,
Assoc. Prof. PhD S.N. Grishin

Цель работы – поиск механизмов влияния АТФ на поперечно-полосатые мышцы. Исследовалось влияние экзогенной АТФ на: 1) параметры сокращения скелетных мышц (СМ), вызываемого карбахолином (Кх) и 2) уровень неквантовой секреции ацетилхолина (Ах) в зоне концевой пластинки (Н-эффект). Эксперименты проводились на полосках диафрагмы, а также на изолированных СМ голени мыши: «быстрой» – *m. extensor digitorum longus* (m.EDL) и «медленной» – *m.soleus*. Результаты: Полоска диафрагмальной мышцы сокращалась на Кх ($2x10^{-4}$М) с силой 335,2±93,4 мг. Инкубация мышцы с АТФ увеличивала силу сокращения до 426,3±110,0 мг ($p<0,001$). Изучение неквантовой секреции Ах показало, что Н-эффект в контроле составляет 4,9±0,3 мВ. АТФ вызвала снижение этого показателя до 1,5±0,5 мВ ($p<0,05$). У m.EDL Кх ($7x10^{-4}$М) вызывал сокращение силой 72,5±19,5 мг. Инкубация с АТФ уменьшала силу сокращения до 52,4±11,0 мг ($p<0,05$). Н-эффект в контроле составлял 5,5±0,6 мВ (n=85). После влияния АТФ этот показатель достоверно не изменялся и составлял 5,7±0,9 мВ (n=72). У *m.soleus* Кх ($5x10^{-4}$М) вызывал сокращение силой 180,5±6,8 мг. Инкубация с АТФ увеличивала силу сократительного ответа до 224,3±12,9 мг ($p<0,05$). Н-эффект в контроле составлял 5,0±0,7 мВ. АТФ вызвала снижение этого показателя до 1,0±0,5 мВ ($p<0,05$). Выводы: 1) Экзогенная АТФ изменяет силу сокращения изолированных поперечно-полосатых мышц мыши на карбахолин, которая у «медленной» и «смешанной» мышц возрастает, а у «быстрой» – снижается. 2) Увеличение силы сокращения полоски диафрагмы и изолированной m.soleus мыши на Кх, вызываемое экзогенной АТФ, является следствием увеличения чувствительности мышечной мембраны к холиномиметику, обусловленного снижением неквантовой секреции Ах в зоне концевой пластинки.

АДФ-РИБОЗИЛЦИКЛАЗА/CD38+: НОВЫЕ АСПЕКТЫ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

О.В. Фролова, Д.И. Лалетин, Г.В. Юдин,
Г.А. Тагаева, М.А. Фурсов
Красноярский государственный медицинский университет им.проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Кафедра биологической химии с курсом медицинской, фармацевтической и токсикологической химии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.Б. Салмина
Научные руководители –
проф. А.Б. Салмина, проф. Л.Д.Зыкова, О.С.Окунева, Н.А.Малиновская, А.В. Моргун

ADP-RYBOSYL CYCLASE/ CD38+:
NEW ASPECTS OF PERINATAL HYPOXIC-ISCHEMIC BRAIN INJURY

O.V. Frolova, D.I. Laletin, G.V. Yudin,
G.A. Tagaeva, M.A. Fursov
V.F.Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University
Department of Biological Chemistry with the Course of Medical, Pharmaceutical and Toxicological Chemistry
The department's chairperson –
Prof. MD A.B. Salmina
The project's advisors – Prof. A.B.Salmina, Prof. L.D.Zykova, O.S.Okuneva, N.A.Malinovskaya, A.V.Morgun

Гипоксически-ишемическое поражение (ГИП) головного мозга (ГМ) – актуальная проблема современной медицины. Ключом к ее решению может быть CD38/АДФ-рибозилциклаза (НАД-конвертирующий фермент), однако ее роль в регуляции нейронглиальных взаимодействий в норме и при патологии не изучена. Цель работы – оценить роль АДФ-рибозилциклазы/CD38 в патогенезе ГИП поражения ЦНС в контексте нейронглиальных взаимодействий. На белых беспородных новорожденных крысятах (n=67) на 7 сутки постнатального развития моделировали перинатальное ГИП ГМ по методу J.Rice. Исследование ГМ производили через 4, 8, 72 ч, 10 сут., 3,4,5,6 нед. после операции (неврологический статус по шкале NSS, экспрессия CD38, детекция апоптоза, коннексина 43 (Cx43) в срезах коры ГМ, активность АДФ-рибозилциклазы и концентрация НАД+ в гомогенате ГМ). Контроль составили ложнооперированные животные. Динамика изменения неврологической симптоматики у животных с перинатальным поражением ЦНС соответствует изменению выраженности апоптоза клеток коры ГМ. Пик экспрессии CD38 наблюдается в остром постишемическом периоде, сохраняется в течение 3 сут. и совпадает по времени с интенсификацией апоптоза. Максимальная активность АДФ-рибозилциклазы наблюдается в раннем постишемическом периоде с последующим снижением и нивелированием пика активности на 10 сут постнатального развития. В условиях гипоксии/ишемии CD38 экспрессируют астроциты, которые одновременно экспрессируют и Cx43, что подтверждает предположение о функциональной взаимосвязи между активностью АДФ-рибозилциклазы и Cx43, регулирующего доступность НАД+ в качестве субстрата. Полученные данные свидетельствуют о роли CD38 как маркера нарушения нейронглиальных взаимодействий при ГИП ГМ в перинатальном периоде и возможной мишени для патогенетической коррекции.

ОСОБЕННОСТИ ПАТОМОРФОЛОГИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В ЯКУТИИ

Н.В. Фролова, А.С. Кривошапкина
Медицинский институт Якутского государственного университета
Кафедра анатомии
Зав. кафедрой – проф. К.Г. Башарин
Научный руководитель – проф. В.А. Аргунов

FEATURES OF PATHOMORPHOLOGY OF HEART ISCHEMIC ILLNESS IN YAKUTIA

N.V. Frolova, A.S. Krivoshapkina
Medical Institute of Yakut State University
Department of Anatomy
The department`s chairperson –
Prof. K.G. Basharin
The project`s advisor – Prof. V.A. Argunov

С целью выявления морфологических особенностей ИБС у разных этнических, половых, возрастных групп населения Якутии нами проведен анализ 204 протоколов вскрытий умерших от ИБС за три года (2005–2007 гг.) патологоанатомического отдела РБ № 1 и Республиканского бюро СМЭ. Доля ИБС составила 20,4% от общего числа аутопсий, произведенных в патологоанатомическом отделе, в том числе постинфарктный кардиосклероз (ПИКС) – 43,6%, повторный инфаркт миокарда (ПИМ) – 33.8%, острый инфаркт миокарда (ОИМ) – 21,5%, острая коронарная недостаточность (ОКН) – 14,2%, повторно-рецидивирующий инфаркт миокарда (ПРИМ) – 7,8%, рецидивирующий инфаркт миокарда (РИМ) – 3,9%. Лиц коренной национальности было 28,4%, некоренной – 71,6%; женщин – 46,5%, мужчин – 53,4%. Наибольшее число летальных исходов от ИБС приходилось у мужчин на возраст 60-69 лет (33%), у женщин – на возраст 70 лет и старше (43%). Причем, как у мужчин, так и у женщин наиболее частой причиной смерти явился ПИКС, составляя 51,5% и 43,2% случаев соответственно. Если ПРИМ был причиной смерти у мужчин и женщин одинаково часто (7,6% и 8,1%), то ПИМ в 2,5 раза чаще был причиной смерти у мужчин (43% против 17,5%). Частота различных форм ИБС у мужчин якутов была наибольшей в возрасте старше 70 лет, составляя 10,7%, тогда как у мужчин некоренного населения – в возрасте 60-69 лет (25,3%). Инфаркты миокарда чаще локализовались в передней стенке левого желудочка (24,5%), в том

числе переднеперегородочной – 21,8%, заднеперегородочной (14,5%), в нижней стенке – 9,9%. Поражение переднебоковой стенки левого желудочка и задней стенки встречалось одинаково часто (9,2%).

ВЛИЯНИЕ БЕТА-АМИЛОИДНОГО ПЕПТИДА НА НЕРВНО-МЫШЕЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ ПРИ РЕДКОЙ И ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ АКТИВНОСТИ

Б.А. Хайдаров, Е.Е. Драгунова, Э.Р. Юсупова, А.В. Парамонова
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной физиология
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. А.Л.Зефиров
Научный руководитель – к.м.н. М.А.Мухамедьяров

INFLUENCE OF BETA AMYLOID PEPTIDE TO NEUROMUSCULAR GEAR I N INFREQUENT AND HIGH-FREQUENT ACTIVITY

Kazan State Medical University
Department of Normal Physiology
The department's chairperson – Cor.Mem. RAMS Prof. MD A.L. Zefirov
The project's advisor – Assist. PhD M.A. Mukhamedyarov

Бета-амилоидный пептид (БАП) является продуктом расщепления белка предшественника амилоида и может накапливаться внеклеточно в нервной ткани в виде амилоидных бляшек, приводя к развитию болезни Альцгеймера. Болезнь, как правило, поражает лиц преклонного возраста и характеризуется прогрессирующими когнитивными и двигательными нарушениями. Целью данной работы явилось изучение эффектов БАП в периферической нервной системе. Эксперименты проводились на кожно-грудинной мышце лягушки *Rana Ridibunda*. При помощи метода микроэлектродного внеклеточного отведения регистрировались пресинаптические ответы нервного окончания (НО) и постсинаптические токи концевой пластинки (ТКП). Блокирование мышечных сокращений достигалось путем добавления d-тубокурарина. Воздействие БАП (активный фрагмент 25–35×10^{-6} М) приводило к снижению амплитуды ТКП в условиях редкой стимуляции синапса (0,3 Гц) – к 60-й минуте до 0,698±0,062. При этом параметры ответа НО, а также временные параметры ТКП (времена нарастания и полуспада) достоверно не изменялись. При ритмической стимуляции синапса с частотой 50 Гц (10 с) и 20 Гц (180 с) наблюдалось значительное угнетение амплитуды ТКП – депрессия. Степень депрессии на фоне действия БАП значительно усиливалась. Таким образом, БАП угнетает нервно-мышечную передачу как при низкочастотной, так и при высокочастотной активности. Возможными механизмами обнаруженных эффектов является воздействие БАП на мембранный потенциал скелетных мышечных волокон и на процессы рециклирования синаптических везикул в двигательных НО.

Работа поддержана грантом РФФИ (07-04-01331) и грантом «Ведущие научные школы России» (НШ-3368.2008.4).

ПРОБЛЕМА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГЕТЕРОЗИСНЫХ ГИБРИДОВ ТЫКВЫ В ЛЕЧЕБНОМ ПИТАНИИ

А.М.М. Хуссейн
Астраханский государственный университет
Кафедра молекулярной биологии, генетики и биохимии
Зав. кафедрой – проф. Е.И. Кондратенко
Научный руководитель – проф. М.Ф. Козак
Консультант – к.б.н. С.Д. Соколов

PROBLEMS OF USING OF PUMPKIN HYBRID'S HETEROSIS IN DIETETIC THERAPY

A.M.M. Hussein
Astrakhan State University
Department of Molecular Biology, Genetics and Biochemistry
The department's chairperson – Prof. E.I. Kondratenko
The project's advisor – Prof. M.F. Kozak
The adviser – PhD C.D. Sokolov

Высока питательная ценность и лекарственное значение использования плодов тыквы. Пищевое достоинство их определяется высоким содержанием в мякоти сахаров, крахмала, пектинов, клетчатки, широк набор витаминов: А, В1, В2, В3 В6, С, Е, Н, РР. Мякоть плодов тыквы полезна при многих заболеваниях, т.к. богата солями кальция, магния, калия, железа, фосфора. Весьма ограничено использование плодов тыквы в питании человека, низка продуктивность существующих сортов. Задачей данного исследования является изучение комбинационной способности и фенотипической изменчивости количественных признаков исходных (родительских) сортов. Использование гетерозисных гибридов первого поколения позволяет быстро реагировать на изменения потребительского спроса; создавать гибриды, обладающие признаками, трудносочетаемыми у обычных сортов (скороспелость, продуктивность, высокие потребительские качества); снижать отрицательное воздействие новых фитопатогенов путём оперативного подбора устойчивых комбинаций. В результате анализа продуктивности и биометрического анализа выделены гибридные комбинации первого поколения, обладающие лучшей комбинационной способностью.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ГЕНЕТИЧЕСКИХ СООТНОШЕНИЙ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ДАННЫМ ДВУХ ТИПОВ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ

Л.А. Цапкова, Н.А. Рудых
Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. М.И. Чурносов
Научный руководитель – проф. М.И. Чурносов

RELATIVE ANALYSIS OF GENETICAL INTERRELATIONS OF THE POPULATION OF THE BELGOROD RANGE ACCORDING TO TWO TYPES OF GENETICAL LABELS

L.A.Tsapkova, N.A.Rudyh
Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson –
Prof. M.I. Churnosov
The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

Нами проведен сравнительный анализ генетических соотношений между русским и украинским населением Белгородской области по данным о полиморфизме аутосомных и Y-хромосомных маркеров. Материалом для исследования послужила венозная кровь 785 коренных русских и украинских жителей Белгородской области (Яковлевский, Красненский, Прохоровский районы – русское население и Красногвардейский и Грайворонский районы – украинское население). Генетический полиморфизм изучали стандартными молекулярно-генетическими методами. По данным о частотах 66 аллелей 8 STR локусов Y-хромосомы (DYS385a/b, DYS388, DYS390, DYS391, DYS392, DYS393, DYS19) и 8 аутосомным ДНК маркерам (ACE , CCR5, eNOS, DAT1, hSERT, D1S80, PAH и ApoB) были построены матрицы генетических расстояний между популяциями Белгородской области, на основании этих матриц был проведен факторный анализ и многомерное шкалирование. Анализ генетических соотношений по данным о частотах аллелей Y-хромосомы показал генетическую дифференциацию пяти рассматриваемых популяций на два кластера: первый – «западный», включающий Яковлевский и Прохоровский районы Белгородской области (d = 0,007), второй – «восточный», представлен Красненским и Красногвардейским районами области (d = 0,037). Генетически отдаленным от этих популяций оказался Грайворонский район. Несколько иными оказались результаты анализа генетических соотношений по 8 аутосомным ДНК маркерам. С использованием данных генетических маркеров установлено, что наиболее генетически близкими являются Прохоровский и Красненский районы области (d=0,004). Красногвардейский и Грайворонский районы достаточно генетически далеки как друг от друга (d= 0,027), так и от двух вышерассмотренных популяций с русским населением.

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РФФИ и РГНФ.

ОСОБЕННОСТИ ТОПОГРАФИИ СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА В РАННЕМ ПЛОДНОМ ПЕРИОДЕ ОНТОГЕНЕЗА

Л.О. Чемерисова
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра анатомии человека
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.М. Железнов
Научный руководитель – к.м.н. Д.Н. Лященко

PECULIARITIES OF THE HUMAN HEART TOPOGRAPHY IN THE EARLY FETAL PERIOD

L.O. Chemerisova
Orenburg State Medical Academy
Department of Human Anatomy
The department's chairperson –
Prof. MD L.M. Zheleznov
The project's advisor – PhD D.N. Lyaschenko

Развитие неонатологии, фетальной хирургии, широкое использование ультразвукового метода обследования беременных женщин требуют расширения знаний по топографии внутренних органов человека на этапе пренатального онтогенеза. Целью настоящего исследования явилось изучение особенностей топографии сердца человека на материале 40 плодов обоего пола 16–24-й недель гестации. В работе использованы макромикроскопическое препарирование, гистотопографический метод. В результате проведенного исследования выявлено, что у плода в отличие от взрослого человека в связи с особенностью тимуса, легких, печени есть значительные отличия в топографии сердца. Так, были выявлены два положения сердца у плода: поперечное и косое, при этом косое положение характеризуется соприкосновением с диафрагмой только правого желудочка, верхушка не выходит за левую среднеключичную линию, тогда как при поперечном положении верхушка распространяется влево за пределы левой среднеключичной линии. Кроме того, у плода значительные размеры имеет тимус, который располагается над сердцем, частично прикрывая его основание. Выявлены два варианта взаиморасположения сердца и тимуса: при одном нижний край тимуса прикрывает только предсердия, при втором железой закрыта значительно большая часть поверхности сердца, включая оба предсердия и верхние отделы обоих желудочков. В ходе работы выявлены индивидуальные различия взаиморасположения сердца и обоих легких плода. В зависимости от положения сердца передние края легких могут либо прикрывать часть сердца, либо только соприкасаться с ним. Сердечная вырезка левого легкого

может отсутствовать, быть хорошо выраженной, и, наконец, встречается вариант, при котором вырезка имеет значительные размеры. Полученные данные могут быть полезны врачам ультразвуковой диагностики, неонатологам.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРЕХМЕСЯЧНОЙ ТЕРАПИИ КАВИНТОНОМ ФОРТЕ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Е.В. Чернышков
Курский государственный медицинский университет
Кафедра неврологии и нейрохирургии
Зав. кафедрой – проф. В.Б. Ласков
Научный руководитель – проф. В.Б. Ласков

EFFICIENCY OF CAVINTONE FORTE THREE-MONTH THERAPY IN PATIENTS WITH HYPERTENSIVE ENCEPHALOPATHY

E.V. Chernyshkov
Kursk State Medical University
Department of Neurology and Neurosurgery
The department's chairperson – Prof. V.B. Laskov
The project's advisor – Prof. V.B. Laskov

С увеличением продолжительности жизни в популяции возрастает частота сосудистых заболеваний мозга, требующих своевременного и адекватного терапевтического воздействия. Целью данной работы явилось изучение клинической эффективности препарата Кавинтон Форте у больных с гипертонической энцефалопатией. В исследовании приняли участие 30 пациентов в возрасте 55,2±5,4 года с эссенциальной артериальной гипертензией I–III степени и гипертонической энцефалопатией I–II стадии. Всем больным проводилась стандартная гипотензивная терапия с достижением целевых цифр артериального давления. В ходе проведенного лечения Кавинтоном Форте в дозе 10 мг 3 раза в день наблюдалось достоверное снижение выраженности измеренных по аналоговой шкале жалоб на головокружение ($p=0,043$) и головную боль ($p=0,032$). Положительной динамике подверглась скорость сенсомоторных реакций, выявленная в тесте Мюнстербергера ($p=0,011$), в меньшей степени – непосредственное и отсроченное воспроизведение в тесте 10 слов А.Р. Лурия ($p=0,045$). Оценка по шкале MMSE статистически достоверно ($p=0,037$) возросла с 25,7±1,2 балла до 26,4±0,8 балла, что свидетельствует о положительном влиянии препарата на когнитивные функции. Также отмечалось улучшение качества жизни по опроснику SF-36 в рубриках общего состояния здоровья ($p=0,011$), физического функционирования ($p=0,023$) и самооценки психического здоровья ($p=0,042$). В связи с полученными данными необходимо дальнейшее изучение эффективности применения различных комбинаций Кавинтона Форте с нейропротективными и гипотензивными препаратами.

СРАВНЕНИЕ 5-НТ2-АКТИВНОСТИ КЕТАНСЕРИНА И ЦИПРОГЕПТАДИНА

Д.М. Чикун, А.И Ращенко, Д.С. Яковлев
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра фармакологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. А.А. Спасов
Научный руководитель – чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. А.А. Спасов

COMPARISON OF KETANSERIN AND CYPROHEPTADIN 5-HT2-ACTIVITY

D.M. Chikun, A.I. Raschenko, D.S. Yakovlev
Volgograd State Medical University
Department of Pharmacology
The department's chairperson –Cor. Mem. RAMS Prof. MD A.A. Spasov
The project's advisor –Cor. Mem. RAMS Prof. MD A.A. Spasov

В настоящее время особое внимание уделяется поиску новых 5-НТ2-блокаторов. При этом актуальным вопросом становится выбор препарата сравнения среди существующих аналогов. Целью данного исследования явилось сравнительное изучение уровня 5-НТ2-антагонистического действия известных 5-НТ2-антагонистов кетансерина и ципрогептадина на модели серотонининдуцированной активации тромбоцитов методом малоуглового светорассеивания (Деркачев, 1998). Работа проводилась на лазерном анализаторе частиц «ЛАСКА-1К». В ходе исследования использовались образцы обогащенной тромбоцитами плазмы кроликов, полученной при центрифугировании цитратной крови при 150 g. Образец помещали в кювету с буферным раствором (pH=7,4) объемом 7 мл. Количество тромбоцитов стандартизировали до 50–60 у.е. по плотности светопропускания. Активацию тромбоцитов вызывали серотонином (1 мкМ). В опытном измерении введению серотонина предшествовала экспозиция с антагонистом в концентрации 1 мкМ. Регистрацию фармакологического ответа проводили с помощью ПО «LaSka_32 v2.03», уровень 5-НТ2-серотонинергической активности оценивали по степени изменения светопропускания. Результаты обрабатывались статистически с использованием t-критерия Стьюдента. В ходе исследования установлено, что кетансерин достоверно подавлял серотонининдуцированную активацию тромбоцитов на 96% в концентрации 1мкМ. Ципрогептадин проявил несколько меньшую активность, достоверно подавляя активацию на 62% по отношению к контролю в той же концентрации.

Таким образом, в ходе данного исследования на модели активации тромбоцитов было установлено, что ципрогептадин в 1,5 раза уступает по активности кетансерину, что позволяет рекомендовать последний к более частому использованию в качестве препарата сравнения при поиске новых 5-НТ2-антагонистов.

ВЛИЯНИЕ ЭФИРНЫХ МАСЕЛ НА ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ МИКРОФЛОРЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСОВОЙ ПОЛОСТИ И МИНДАЛИН ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ

А.И. Шайдуллина
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра медицинской микробиологии, вирусологии и иммунологии
Институт клеточного и внутриклеточного симбиоза УрО РАН
Лаборатория экологии микроорганизмов
Зав. кафедрой – чл.-кор РАН, акад. РАМН д.м.н. проф. О.В. Бухарин
Научный руководитель – к.м.н. Л. М. Хуснутдинова

ESSENTIAL OIL'S INFLUENCE ON MICROFLORA OF SKIN, MUCOUS MEMBRANE OF NASAL CAVITY AND TONSILS OF HEALTHY AND SICK PEOPLE

A.I. Shaydullina
Orenburg State Medical Academy
Department of Medical Microbiology, Virology and Immunology
Institute of Cellular and Intracellular Simbios, UrD RAS
Laboratory of microorganisms' ecology
The department's chairperson –Cor. Mem. RAS Acad. RAMS Prof. MD O.V. Bukharin
The project's advisor – PhD L.M. Khusnutdinova

Известно, что наряду с антибактериальными препаратами на микроорганизмы могут влиять и эфирные масла. Агрессивность эфирных масел по отношению к микробам сочетается с их практически полной безвредностью для организма. Цель работы – изучение влияния эфирных масел на ростовые показатели представителей микрофлоры кожи, носовой полости и миндалин человека. В работе использовано 30 штаммов микроорганизмов родов Staphylococcus (73%) и Streptococcus (27%), выделенных из биоценоза здоровых и больных людей. Действие эфирных масел изучено с использованием метода индикаторных дисков, пропитанных маслами эвкалипта, базилика, мандарина, лимона, чайного дерева, пихты и кипариса. Установлено, что микроорганизмы, выделенные с кожи больных лиц, были максимально чувствительны только к маслу эвкалипта (зона задержки роста составила 30 мм), к другим изученным маслам штаммы проявляли разный уровень чувствительности (от 10 до 22 мм). Штаммы от здоровых проявляли чувствительность к маслам пихты (20–29 мм), чайного дерева (15–20 мм) и лимона (15–17 мм). Представители микробиоценоза слизистой оболочки полости носа как больных, так и здоровых людей были чувствительны к маслам пихты (20–29 мм), чайного дерева (29–30 мм) и кипариса (25 мм). Микроорганизмы, выделенные со слизистой оболочки миндалин больных лиц, проявляли наибольшую чувствительность к маслам пихты (15 –29 мм), эвкалипта (27 мм) и кипариса (12–27 мм), тогда как штаммы от здоровых были чувствительны только к маслу чайного дерева (17 мм). Таким образом, исследованные микроорганизмы проявляли наибольшую чувствительность к эфирным маслам эвкалипта, пихты, чайного дерева. Полученные результаты могут быть использованы в косметологии и при назначении ингаляций с эфирными маслами для избирательного подавления роста стафилококков в оториноларингологии.

АНТИГИПОКСИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА НЕКОТОРЫХ ПРОИЗВОДНЫХ ФЕНОТРОПИЛА

А.В. Шишкина
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра фармакологии и биофармации ФУВ
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.Н. Тюренков
Научный руководитель – д.м.н. проф. И.Н. Тюренков

ANTIHYPOXICAL PROPERTIES OF SOME PHENOTROPIL DERIVATIVES

A.V. Shishkina
Volgograd State Medical University
Department of Pharmacology and Biopharmacy of FDP
The department's chairperson – Prof. MD I.N. Tyurenkov
The project's advisor – Prof. MD I.N. Tyurenkov

Поиск новых высокоэффективных и малотоксичных лекарственных средств, обладающих нейропротекторным действием, является актуальной задачей фармакологии и медицины. Целью нашей работы явилось экспериментальное изучение возможного антигипоксического эффекта производных фенотропила. Было изучено 9 новых структурных аналогов фенотропила: РГПУ-2, 82, 87, 95, 96, 134, 207, 215, 216. Для оценки антигипоксического эффекта фармакологически активных веществ использовали модель нормобарической гипоксии с гиперкапнией («баночная» гипоксия) (Воронина Т.А., Островская Р.У.; 2000).

Мышей одинакового веса (разброс не более 2 г на группу) помещали по одному в герметически закрываемые банки объемом 200 $см^3$. Фенотропил, испытуемые вещества и 2% раствор крахмала вводили per os за 60 мин до опыта. Регистрировали время до наступления апноэ у животных, которое фиксировали визуально (резервное время жизни животных в условиях гипоксии). Наши эксперименты показали, что изучаемые соединения в различной степени обладают антигипоксическими свойствами. Соединения РГПУ-87, 95, 96, 134, 207 достоверно увеличивали продолжительность жизни мышей и по противогипоксическому эффекту превосходили фенотропил. Вещества РГПУ-82, 215, 216 в данных условиях выявляли антигипоксические свойства, сравнимые с фенотропилом. Исключение составило соединение РГПУ-2, которое не увеличивало продолжительность жизни животных. Таким образом, изучаемые соединения РГПУ-87, 95, 96, 134, 207 обладают более выраженным антигипоксическим действием, чем фенотропил, и представляют интерес для дальнейшего углубленного изучения.

ВЛИЯНИЕ ВЕЛИЧИНЫ МЕЖСТИМУЛЬНОЙ ЗАДЕРЖКИ И ПОРЯДКА СЛЕДОВАНИЯ КРАСНОЙ И ЗЕЛЕНОЙ ВСПЫШЕК НА ХАРАКТЕР РАСЩЕПЛЕНИЯ ЕДИНОЙ АДДИТИВНОЙ СМЕСИ

Д.А. Штырлин, А.А. Лекомцева
Нижегородский государственный педагогический университет
Кафедра анатомии и физиологии человека
Зав. кафедрой – проф. В.И. Щербаков
Научный руководитель – проф. В.И. Щербаков

THE INFLUENCE OF THE INTERSTIMULUS DELAY QUANTITY AND THE CONSECUTION ORDER OF RED AND GREEN BURSTS ON THE CLEAVAGE TEMPER OF THE UNIFIED ADDITIVE MIXTURE

D.A. Shtyrlin, A.A. Lekomtseva
Nizhny Novgorod State Pedagogical University
Department of Anatomy and Physiology of Human
The department's chairperson –
Prof. V. I. Scherbakov
The project's advisor – Prof. V. I. Scherbakov

Цель исследования – с помощью тахистоскопического метода выяснить влияние очередности предъявления вспышек в паре (красно-зеленая и зелено-красная последовательность) и величины межстимульного интервала (межстимульной задержки) на качество восприятия составляющих компонентов аддитивной смеси в момент распада единого пятна. Было обследовано 113 человек в возрасте от 18 до 26 лет. Установлено, что если испытуемые при предъявлении светового стимула со спектром излучения 625±10 нм воспринимали вспышку светодиода как красную и вспышку с длиной волны 568±10 нм как зеленую, то аддитивная смесь, получаемая от их одновременного предъявления, воспринималась как красная (99%) или розовая. При пошаговом увеличении межстимульной задержки между компонентами смеси имели место следующие варианты расщепления аддитивной смеси. При достижении пороговой величины межстимульной задержки единое цветовое пятно либо распадалось на красную и зеленую вспышки (62%), либо наблюдалось поэтапное расщепление аддитивной смеси (38%), при котором прослеживалась смена качества восприятия вспышки с длиной волны 568±10 нм: единое пятно распадалось или на красную и желтую (80%), или на красную и белую вспышки (18%). При дальнейшем увеличении межстимульной задержки на смену белой и желтой вспышки приходила зеленая. В ряде случаев (2%) наблюдался распад не на два цвета, как ожидалось, а на три, при этом испытуемый видел красный и зеленый цвета, а между ними размытое желтое пятно. Поэтапное расщепление чаще встречалось при зелено-красной последовательности. Таким образом, качество восприятия стимула с длиной волны 568 нм зависело от очередности его следования в оппонентной цветовой паре и от величины задаваемого межстимульного интервала.

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БЕТА-АМИЛОИДНОГО ПЕПТИДА НА МЕМБРАННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПОКОЯ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН МЫШИ

Э.Р. Юсупова, Е.Е. Драгунова, А.В. Парамонова, Б.А. Хайдаров
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой –
чл.-кор. РАМН д.м.н. проф. А.Л. Зефиров
Научный руководитель –
к.м.н. М.А. Мухамедьяров

THE MECHANISM OF BETA-AMYLOID PEPTIDE ACTION ON THE RESTING MEMBRANE POTENTIAL OF MOUSE SKELETAL MUSCLE FIBRES

E.R. Yusupova, E.E. Dragunova, A.V. Paramonova, B.A. Khaidarov
Kazan State Medical University
Department of Normal Physiology
The department's chairperson – Cor. Mem. RAMS Prof. MD A.L. Zefirov
The project's advisor – PhD M.A. Mukhamedyarov

Бета-амилоидный пептид (БАП) образуется в результате расщепления белка предшественника амилоида и может накапливаться внеклеточ-

но в виде бляшек при ряде заболеваний, в первую очередь при болезни Альцгеймера. Целью данной работы явилось изучение влияния и механизма действия БАП на мембранный потенциал покоя (МП) скелетных мышечных волокон (СМВ). Эксперименты проводились путем внутриклеточной электрофизиологической регистрации на диафрагмальной мышце мыши. Использовались два вида препарата диафрагмы – иннервированный (с сохраненным диафрагмальным нервом длиной 1–1,5 см) и денервированный (с перерезанным нервом). В иннервированном препарате МП составлял 81±0,8 мВ, а в денервированном – 70±0,8 мВ. Воздействие БАП (активный фрагмент 25–35) в концентрации 10^{-6} М на иннервированный препарат приводило к деполяризации СМВ на 30-й минуте до 63±1,6 мВ. В денервированном препарате эффект БАП был более выраженным – МП в течение 2 ч действия достигал 40±0,8 мВ. В обоих видах препарата эффект БАП был полностью обратимым. Необходимо отметить, что в отсутствие БАП в обоих препаратах МП оставался на постоянном уровне в течение 3 ч от начала эксперимента. Мы также исследовали возможную роль натрий-калий-хлорного котранспорта в эффектах БАП. Буметанид, специфический блокатор данного транспорта, в концентрации 5×10^{-6} М вызывал небольшое снижение величины МП на 5–6 мВ, а эффект БАП на фоне действия буметанида отсутствовал. Таким образом, БАП (25–35) оказывает выраженное обратимое деполяризующее влияние на МП СМВ мыши, которое опосредовано работой натрий-калий-хлорного котранспорта. Нейротрофический контроль СМВ в значительной степени уменьшает данное токсическое действие БАП на МП.

Работа поддержана грантом РФФИ (07-04-01331) и грантом «Ведущие научные школы России» (НШ-3368.2008.4).

ВАРИАНТЫ ФОРМЫ СИНУСНОЙ ЧАСТИ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В СЕРДЦЕ ПЛОДА ЧЕЛОВЕКА

А.А. Якимов
Уральская государственная медицинская академия
Кафедра анатомии человека
Зав. кафедрой – проф. Г. А. Спирина
Научный руководитель – проф. Г. А. Спирина

VARIANT FORMS OF THE SINUS PART OF THE VENTRICULAR SEPTUM IN THE HUMAN FETAL HEART

A.A. Yakimov
Ural State Medical Academy
Department of Human Anatomy
The department's chairperson – Prof. G.A. Spirina
The project's advisor – Prof. G.A. Spirina

Синусная часть (СЧ) относится к отделу притока правожелудочковой поверхности межжелудочковой перегородки (МЖП). Цель работы – описать форму СЧ в анатомически нормальном сердце плода человека 18–30 недель (n=83). Установлено, что крайние значения ширины СЧ составляют 1,5–11,3 мм. Длина СЧ, измеренная по центру перегородочной створки трёхстворчатого клапана, варьирует от 2,6 до 7,5 мм. На уровне передней и задней комиссур длина равна 0,9–6,0 мм и 1,7–5,5 мм. Эти показатели увеличиваются с возрастом, однако широкий диапазон крайних значений длины и ширины СЧ объясняется не только возрастной, но и индивидуальной анатомической изменчивостью. В зависимости от формы СЧ выделены две группы МЖП. В 1-й группе (71/83; 85,5%) СЧ имеет форму 5-угольника, во 2-й группе (12/83; 14,5%) – форму 4-угольника. Форма СЧ определяется развитием сосочковых мышц МЖП, вершины которых служат ориентирами для измерений. В 1-й группе показатели длины СЧ у передней и задней комиссур в 60,6% наблюдений одинаковы, а в 39,4% различны ($p<0,05$), на основании чего выделены 2 подгруппы: СЧ в форме симметричного и диссимметричного пятиугольника. Каждая из подгрупп по соотношению длины и ширины СЧ представлена тремя вариантами. Среди СЧ 5-угольной формы наиболее часто регистрируется симметричная СЧ с преобладанием ширины над длиной (18/43) и диссимметричная СЧ, длина которой примерно равна её ширине (17/43). Видимо, эти варианты А.Ф. Синёв (1985) и Г.А. Спирина (1993) относят к прямоугольной и квадратной СЧ соответственно. Половину препаратов второй группы составляют сердца с прямоугольной СЧ. Однако 4-угольная СЧ встречается в сердцах плодов в 5,9 раза реже, чем 5-угольная. Результаты позволяют заключить, что для МЖП плода типична 4- или 5-угольная СЧ с разными вариантами соотношения показателей её длины и ширины.

ВОЗМОЖНОСТИ ЗАЩИТЫ ПОЧКИ ПРИ ИШЕМИИ – РЕПЕРФУЗИИ С ПОМОЩЬЮ МИТОХОНДРИАЛЬНО-АДРЕСОВАННЫХ АНТИОКСИДАНТОВ И ГИПОТЕРМИИ

С.С. Янкаускас, Т.Г. Хряпенкова, Д.Б. Зоров, Е.Ю. Плотников
Институт физико-химической биологии им. А.Н. Белозерского МГУ
Лаборатория структуры и функций митохондрий отдела биоэнергетики
Зав. лабораторией – д.б.н. проф. Д.Б. Зоров
Научный руководитель – к.б.н. Е.Ю. Плотников

PROTECTION OF KIDNEY AFTER ISCHEMIA/ REPERFUSION WITH MITOCHONDRIA-TARGETED ANTIOXIDANTS AND HYPOTHERMIA

S.S. Yankauskas, T.G. Khryapenkova, D.B. Zorov,

E.Yu. Plotnikov
A.N. Belozersky Institute of Physical and Chemical Biology, Moscow State University
Laboratory of Structure and Function of Mitochondria of Bioenergy Department
The laboratory's chairperson –
Prof. BD D.B. Zorov
The project's advisor – PhD E.Yu. Plotnikov

Один из путей нефропротекции при ишемическом повреждении – снижение окислительного стресса, достигаемое за счет антиоксидантов или замедления метаболизма ткани путем ее охлаждения. Цель работы – исследование эффективности митохондриально-адресованных антиоксидантов (МАА) и интраоперационной гипотермии (ИГ) для предотвращения острой почечной недостаточности (ОПН), вызванной ишемией/реперфузией (ИР) почки. Ишемическую ОПН моделировали у крыс пережатием сосудистой ножки на 90 мин. При тепловой ишемии (37ºС) все крысы умирали к пятым суткам после ИР, а концентрация креатинина составляла 420 мкМ против 25 мкМ в контроле. При умеренной ИГ (33–34ºС) выживаемость к пятым суткам составляла 50%, а концентрация креатинина уменьшалась до 390 мкМ. При глубокой ИГ (32ºС и ниже) выживание составило 100%, а концентрация креатинина снизилась до 80 мкМ, то есть наряду с выживаемостью животных улучшилось функциональное состояние органа. Поскольку использование глубокой гипотермии для нефропротекции чревато множестом послеоперационных осложнений, исследовано сочетание гипотермии и антиоксидантной защиты. Исследовалось действие 10-(6'-пластохинонил) децилродамина (SkQR1) – антиоксиданта, накапливающегося в митохондриях. Инъекция SkQR1 (1мкмоль/кг) за сутки до ИР снижала уровень активных форм кислорода, улучшала функциональные параметры почки. Смертность крыс на четвертые сутки снижалась с 70% до 10%. Частично эффект был обусловлен гипотермией, которую индуцировал препарат. Термостатирование во время ИР снижало выживаемость и улучшение функций почки. Защита была выше при сочетании гипотермии и введения антиоксиданта. После ИР при 33ºС при введении 100 нМ SkQR1 до и после ИР гибель составила 50%. Функции почки улучшались еще значительнее: креатинин крови составил 343 мкМ без защиты и 309 мкМ при использовании SkQR1. При дополнительном введении SkQR1 через 24, 48 и 72 ч смертность крыс на третьи сутки снизилась до 17%. Таким образом, показана высокая эффективность МАА для предотвращения ОПН. Кроме того, для клинического применения при постишемической ОПН представляется целесообразным сочетание умеренной гипотермии и терапии МАА.