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)
Pироговской 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.Ковалчук, 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.Полуния, 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

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

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;

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

Издательский дом «Практика»
119648, Москва, а/я 1, ул. Островитянова
Тел.: (495) 433-58-82
E-mail: book@logobook.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

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

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

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.pirogovka.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 упрочения 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 неуатасаемого 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
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 lifestyle group. Results. There were no significant difference in gender distribution 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 undergone 6 weeks physical training compared to the control group (p<0.05). Physical training did not show any effects on leukocyte 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, H2 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 CONCENTRATION OF PATIENTS WITH IGA NEPHROPATHY
V.M. Djordjevic, J.V. Arandjelovic, M.P. Nikolic
University of Nis, Medical Faculty
Department of Immunology
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 nephropathy diagnosed by microscopic analysis and immunofluorescence. 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 widening is usually caused by the proliferation of mesangial cells and it is present in the material of 31 patients or 81,6%. In spite of microscopic analysis, the presence of IgA positive immune deposits 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 nephropathy is mesangiproliferative 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 immunofluorescence analyses of tissue material from folly percutaneous 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 choice in diagnose and early differential 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 lymphocyte-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 approximately 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
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 doses is rather an effective means having antihypertensive, antistress properties like tranquilizer.
PREVALENCE OF INADEQUATE HEMATOCRIT 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 erythropoietin. 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%, PaO2 50±7 mm Hg, PaCO2 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.), PaO2 (48,8±5 mmHg, 51±6 mm Hg), PaCO2 (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 etiology 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 hyperinsulinemia 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 glycokoregulation (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. Andrlic, 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 inflammatory 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,
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 albumin concentration (5%) compared to group with lifestyle modification. 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 microphotometric 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 nucleus (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 «VRUCI» IN PATIENTS WITH MILD AND MODERATE FORMS OF ARTERIAL HYPERTENSION
N. Stojkovic, G. Djurovic
University of Belgrade, School of Medicine
Department 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) 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 ГЕМОРАГИЧЕСКОГО 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

ETIOLOGICAL AND CLINICAL MANIFESTATIONS OF HAEMORRHOGLIC 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, леченных 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 – 31,2%. В возрастной группе превалировали пациенты в возрасте 50–59 лет – 32,3%, 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. Основной симптоматикой являлась 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%, меннингеальные знаки – 78% с преобладанием распространенности ригидности затылочных мышц (90%). Судорожный синдром был зафиксирован в 17% наблюдений. Полный реверс неврологической симптоматики наблюдался у 32%, сохранялась симптоматика у 9% и летальность составила 48,9%, 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 диспансира-
больных получали эналаприл (n=128), другие ИАПФ (каптоприл, фозиприл, квинаприл, лицинпроприл, лизинпроприл, моксиприл) — 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 больного (23%), НПР со стороной 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 (сердечно-сосудистые, 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 требовалась в 12 случаях: 1 случай — при сухом кашле, аллергии, кожной сыпи (капотен); 1 — при нарушении ритма сердца, головных болях (аккупро); 10 — при применении препарата — возобновление НПР у 28 (17%) больных. Исходами НПР были: выздоровление без последствий – 114 (71%) больных, с последствиями — 2 (1%), большой еще не выздоровел — 17 (11%), неизвестно — 9 (6%).

АССОЦИАЦИЯ МЕЖДУ ГЕНОТИПОМ M.TUBERCULOSIS И ОСОБЕННОСТЬМИ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛУЗА

А.В. Амосова
Одесский государственный медицинский университет
Кафедра клинической иммунологии, генетики и медицинской биологии
Зав. кафедрой – проф. Ю.И. Бажор
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 туберкулем (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. Выведение штаммов семейства Beijing проводилось с помощью полимеразной цепной реакции. Частота выявления генотипа семейства Beijing у больных с впервые диагностированным туберкулем (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. Богословца
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-
чии 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. Определлялась 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 ранее 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 интерферона с целью вторичной профилактики ОРВИ.

Цель работы — разработка прогностических критериев течения ЯБК, ассоциированной с кандидозной инфекцией, на основе анализа процессов пролиферации и апоптоза эпителиоцитов слизистой оболочки желудка. Обследованы 34 пациента с ЯБК, ассоциированной с условно-патогенными грибами; группу сравнения составили 30 больных ЯБК 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. ЯБК, 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 ЯБК и кандидозной инфекцией. После проведения эрадикационной терапии у пациентов с ЯБК группы сравнения отмечена активация пролиферации при восстановлении процессов апоптоза, у больных ЯБК с кандидозной инфекцией после эрадикации достоверных изменений пролиферативной активности не наблюдалось, нарушения клеточного обновления коррелировали с длительностью рубцевания язв. Таким образом, ЯБК, ассоциированная с кандидозной инфекцией, сопровождается нарушением пролиферативной активности процессов апоптоза, что тесно связано со сроками заживления хронической язвы желудка.

ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ И АПОПТОЗ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ЖЕЛУДКА В ЗОВОЖИВОНОВОКИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ ЖЕЛУДОЧНОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИРОВАННОЙ С УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫМИ ГРИБАМИ
А.С. Балабанов
Саратовский военно-медицинский институт

Зав. кафедрой — доц. В.В. Семененко
Научный руководитель — проф. Т.Е. Липатова

PROLIFERATIVE ACTIVITY AND APOPTOSIS IN GASTRIC EPITHELIOCYTES
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

ОСОБЕННОСТИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ГЕПАТОБИЛЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ
Е.В. Барабанчик
Национальный медицинский университет
им. А.А. Богомольца
Кафедра внутренних болезней №3
Зав. кафедрой — проф. А.С. Свищёвский
Научный руководитель — доц. Н.Н. Козак
FEATURES OF CONCOMITANT PATHOLOGY OF HEPATOBILIARY SYSTEM
FOR PATIENTS WITH HYPERURICEMIA
E.V. Barabanchyk
A.A. Bogomolets National Medical University
Department of Internal Medicine №3
Секция «Внутренние болезни»

The department’s chairperson –
Prof. A.S. Svitintsksy
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 (холеилизизм, билиарным слиздажем). Цель работы – изучение изменения липотеничности желя в зависимости от уровня мочевой кислоты. Липотенчность желя 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 слиздажем и 8 больных с холеилизизмом 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 жёлчные кислоты и, следовательно, ведет к формированию жёлчных камней и развитию жёлчно-каменной болезни.

ГЕНОТИЧЕСКАЯ И ЦИТОКИНОВАЯ ДИСРЕГУЛЯЦИЯ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЮЙ СЕРДЦА В СОЧЕТАНИИ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЮЙ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

И.С. Бекало
Одесский государственный медицинский университет
Кафедра внутренних болезней №2
Зав. кафедрой – к.м.н, доцент В.А. Штанько
Научный руководитель – к.м.н, доцент 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, аHCV, 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 нарушило индукцию пролиферации Т-лимфоцитов во всей совокупности, но активизировало ее у женщин.

МОРОФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА СЫВОРОТКИ КРОВИ У РАБОТНИКОВ АСТРАХАНСКОГО ГАЗОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕГО ЗАВОДА
I.A. Belolapenko, A.I. Novakova
Астраханский государственный медицинский университет
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 MORPHOLOGICAL 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. Abdashitova

Цель работы – оценить морфологическую картину сыворотки крови у работников Астраханского газоперерабатывающего завода (АГПЗ). Материал 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 деградации (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 обмера на ходу трещин в центральной зоне фаций выявляются у 75% из основной группы. У 59% из основной группы наблюдается маркеры склероза – широкие трещины радиального направления в любых отделах фаций. 52% в основной группе занимают маркеры хронической интоксикации – бляшкообразные структуры, располагающиеся на периферии фаций. 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 деградации выявляет разнообразные нарушения кристаллизации сыворотки у работников АГПЗ, что свидетельствует о хронической интоксикации.

ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭМОКСИНИНА 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

Индикаторы функции эндотелия в оценке эффективности применения эмоксипина у неврологических больных с безболезненной ишемией миокарда

Индикаторы функции эндотелия в оценке эффективности применения эмоксипина у неврологических больных с безболезненной ишемией миокарда

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 безболезненной 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 полюксард по 75 мг в сутки, лицинипир 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 интритригерином. После терапии эндотелий-зависимая васодилляция в 1-й группе улучшилась в 2 раза, а во 2-й 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-й 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

Показатели интерферонового статуса больных инфильтративным туберкулезом легких

M.V. Bomerani
Russian State Medical University
Department 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 выявленных инфильтративным туберкулезом легких. Материалы и методы. Интерфероновый статус больных впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких изучался биологическим методом. Определялись следующие показатели: способность к продукции
Взаимосвязь поражения коронарных артерий и структурно-функционального моделирования миокарда у больных с ишемической болезнь сердца

Г. С. Буняятин

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. Buniyatyan
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 литеатуре имеется большое количество сообщений о моделировании 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. Обследовано 265 больных ИБС (189 мужчин и 76 женщин) в возрасте от 30 до 65 лет (средний возраст – 45,5±5,3). Всем больным выполнена коронарография и эходопплеркардиографическое исследование. При анализе поражений сосудов коронарного бассейна использовали схему деления коронарных артерий ACC/ANA. 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, толщина 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. Бугов

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

Морфологические изменения органосохраняющей фармакотерапии при экспериментальном туберкулезе
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 рас- 
pада усугубляет течение туберкулеза с последу-
ющей потерей части или всего органа. Целью 
нашего эксперимента являлось сохранение ор-
гана путем отграничения туберкулезного очага. 
Объектом исследования были 32 черные лабо-
раторные мыши линии 357BL/6JLacSto. Для ис-
следования использовался органосохраняющий 
препарат «Корвитин», который состоит из квер-
цетина с полиинилиприлпидом и относит- 
ся к капилляростабилизирующим средствам. 
Животные были разделены на следующие груп- 
пы: 1-я — мыши, не зараженные МБТ (микобак-
териями 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 жи-
вотных. Для развития туберкулезного процесса 
мыши были заражены МБТ Н37Rv инъекцией в 
хвостовую вену. ПТП вводились внутримышечно, 
а корвитин — внутривенноценно 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 большо-
го количества клеток Пирогова—Лангханса, от-
мечается отграничение кислотного некроза от 
непораженных участков соединительной ткан- 
ью и замещение его фиброэозной тканью в цен-
тре туберкулезной гранулемы, что не наблюда-
лось в контрольных группах. При комплексном 
лечении корвитином и ПТП отмечается еще бо-
ле выраженный эффект в виде отграничения 
кислотного некроза соединительной тканью и 
возникновения еще большего количества кле-
ток Пирогова—Лангханса.

ХРОНИЧЕСКАЯ ПОСТЭMBOLИЧЕСКАЯ ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В КЛИНИКЕ 
ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ: 
КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ 
ХАРАКТЕРИСТИКА 
Д.В. Бухтояров, С.В. Дудко, Г.В. Данилов, 
Н.С. Мизина, Р.С. Дивнигоерд 
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. Divnogorteve 
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 небла-
гоприятное осложнение тромбоэмболии ле-
гочной артерии (ТЭЛА), являющейся одной 
из причин развития правожелудочковой сер-
дечной недостаточности. Основной целью на-
щей работы явилось уточнение клинических 
особенностей и функционального состояния 
правых отделов сердца по данным эхокардио-
графии 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 боль-
ных (6 мужчин среднего возраста (35±4,3 года) 
и 4 женщин среднего возраста (50±4,7 года) 
выявлена клинико-инструментальные призна-
ки ХПЛГ. Основными клиническими проявле-
ниями ХПЛГ были одышка (10 больных), го-
ловоружение (2), отеки нижних конечностей 
(2), гепатомегалия (2), боли колющего харак-
тера в области сердца (1), сухой кашель (1), 
обмороки (1). На основании данных 2ЭхоКГ 
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 классифи-
кации степени тяжести ЛГ (ВОЗ, 2003 г.) вы-
делены 4 группы пациентов, I функциональ-
ный класс (ФК) выявлен у 3 больных, II — у 4, 
III — у 2, IV ФК — у 1 больного. При 2ЭхоКГ,
проводившейся на аппарате Dornier AI 4800, 
признаки систолической дисфункции право-
го желудочка (ПЖ) выявлены у 5 больных с 
ЛГ I степени, у 2 — II степени и у 1 больно-
го — III степени. Выявлено нарастание параме-
тров КДО, КСО, КДР, КСР ПЖ с увеличением 
степени ЛГ. Таким образом, частота форми-
рования ХПЛГ составила 37%, признаки си-
столической дисфункции ПЖ диагностирова-
ны у 80% пациентов с ХПЛГ, что достоверно 
коррелирует со степенью одышки, сухим каш-
лем, гепатомегалией, стадией НК, а также по-
вышением систолического давления в легоч-
ной артерии.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ 
МИЛДРОНАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ 
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ 
НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ 
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА 
С.С. Быкодорова, С.В. Беленкова
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%, р<0,05). Терапевтичность 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 гликирицидолов (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 лиpidного обмена.

Цель работы – изучить динамику порога вкусо-чувствительности к вваренной 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 определялась 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±5,0 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, р<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 ULCEROS 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 колиты представляет определенные сложности. С целью улучшения диагностики хронического неспецифического язвенного колита мы предложили новый неинвазивный способ диагностики. Для осуществления этого способа проводили принцелую рН-метрию участков слизистой оболочки толстого кишечника здоровых лиц и больных хроническим неспецифическим язвенным колитом. Способ осуществляется путем проведения принцелую рН-метрии участков слизистой оболочки в восходящей, поперечно-ободочной, нисходящей и сигмовидной кишках. Для этого осуществляется колоноскопия и принцелую рН-метрия исследуемых участков слизистой оболочки кишок. При исследовании 22 клинически здоровых пациентов в возрасте от 21 года до 36 лет был получен средний результат рН 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 анинорефлексии, 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 анинорефлексия и увеличение глубоких рефлексов. Анализируя полученные данные, можно предположить, что изменения неврологического статуса у легкоатлетов связаны с повышенным нервно-мышечной и рефлекторной возбудимостью, 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 СОВНЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ Остеоартрозом
А.В. Грачева, А.В. Снетирева
Ярославская государственная медицинская академия
Субклиническое поражение органов-мешеней 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. Исходя 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 эндотелальной 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 «антагонистов» влиянии регулярных физических тренировок статодинамической направленности.

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 (ферулоплазм, 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 гибридозы, сывороток, печеночно-клеточной недостаточности (гипопротеинемия и диспротеинемия), коагулоцитоза (гиперкоагуляция, развитие ДВС-синдрома). У 6 (17,1%) пациентов наблюдали развитие гепатоцеллюлярного синдрома. На основании данных клинико-лабораторного обследования среди пациентов с ожоговой болезнью высокую 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 носят 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
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 отделения 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 сердечнососудистой патологией, 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

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) большее разнообразие сопутствующих основному состоянию заболеваний, 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 онкологическим заболеваниям. Большое понимание клиницистами (онконастороженность) ассоциаций между дерматологическими состояниями и внутренней патологией или наследственными синдромами облегчит скрининг и постановку раннего диагноза этим пациентам.
Секция «Внутренние болезни»

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

ОТ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

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

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

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

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

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

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

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

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

А.М. Демидова, А.В. Петрова
Петrozavodsk State University
Department of Neurology
The department’s chairperson – Assoc. Prof. N.S. Subbotina

The project’s advisor – Assoc. Prof. N.S. Subbotina

ПРОКСИМАЛЬНЫЕ ОБЪЕМЫ БОЛЬШИХ МЕНИНАРДА ИММУННОЙ ЛИНИИ НА ПАТОФОНАНТОМЕТРИЧЕСКОМ УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ПРИ ДЕЗАДАПТАЦИИ 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

PECCULARITIES OF ADAPTATION TO MODERN INFORMATIONAL AND PSYCHOEMOTIONAL STRESS IN STUDENTS

N.A. Dorofeyeva
Lugans State Medical University
Department of Propaedeutical Pediatry
The department’s chairperson – Prof. Z.N. Tretjakovich

The project’s advisor – MD A.E. Dorofeyev

С целью изучения особенностей реакции сердечно-сосудистой системы на информационно-психоэмоциональные нагрузки нам были обследованы 86 студентов. Исследовались типы реакции сердечно-сосудистой системы на информационно-психоэмоциональную нагрузку, определялся индекс Робинсона. Стадии адаптации оценивали по методике А.В. Аболепскай 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 покою 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 покою 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. Корошкин, Ю.Н. Федулаев
Российский государственный медицинский университет
Кафедра факультетской терапии педиатрического факультета
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.М. Корошкин
Научный руководитель –
к.м.н. доц. Ю.Н. Федулаев

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

К.М. Драчан, И.М. Корошкин, Ю.Н. Федулаев
Russian State Medical University
Department of Faculty's Therapy of Pediatric Department
The department’s chairperson –
Prof. MD I.M. Koroarkin
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 проводилась коронарография и корригированная дисперсия 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 использованием коррекции значения коронарного кровотока в измененных артериях в баллах – К2. 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% (р<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 ΣK I и III достоверно различались в пользу увеличения в 3-й группе на 24,0%.

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

Проведен анализ заболеваемости кожной патологии за 5-летний период (2001–2005 гг.). Под наблюдением находились 130 рабочих 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 костей, реовазографическое и теплограммографическое исследование верхних конечностей. При проведении биомикроскопии ногтевого ложа костей определены, что сосудистые нарушения имеются у 101 (77,7%) женщин, внесосудистые изменения – у 56 (43,1%) женщин и у 49 (55,7%) есть внутрисосудистые изменения капиллярного кровотока.
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

POSSESSIONS AND THE COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF CYTLOGIC 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

Обособленный в желудочно-кишечном тракте организм Helicobacter pylori действует как бактерия. В 1994 г. ВОЗ отнесло H. pylori к канцерогенам первого класса. Её роль в развитии рака желудка у человека, так же как и её возможное влияние на развитие других опухолей, до сих пор не окончательно определена. Роль H. pylori в развитии заболеваний желудочно-кишечного тракта и роль H. pylori в развитии других заболеваний человека являются актуальной проблемой современной медицины. Целью данной работы являлось изучение диагностических возможностей цитологического и гистологического методов исследования в диагностике инфекции H. pylori. Был проведен анализ результатов параллельных исследований 1350 гистологических и 1573 цитологических препаратов, полученных при инструментальном гастроэндоскопии 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 может 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 слизистой. В целом, результаты по данным нашего исследования, чувствительность цитологического метода в диагностике инфекции H. pylori в целом выше в гистологическом на 10,9%.

ПЕНИЦИЛЛИНОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ ЗАРАЗНЫМИ ФОРМАМИ СИФИЛИСА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Е.С. Ергина
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 раним 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 сифилисом (по МКБ-9) сифилисом оказались высокоэффективными; у больных вторичным рецидивным (по МКБ-9) и СРС лучшие результаты были достигнуты при использовании новокаиновой соли пеницилина. Серорезистентность чаще развивалась после лечения ретарпеном (22,2%) и бициллином-5 (16,7%) у больных ВС, рецидивы: 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 пеницилином эффективнее при введении его в дозе 1 млн. ЕД 6 раз в сутки.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПАРАЛЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛОКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОСТЕОАРТРОЗА ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ 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 GLUCOCORTICOID BY GLUCOCORTICOID M.V. Zhomova, V.A. Fufina 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

Частота внутриуставного назначения глюкокортикостероидов (ГКС) при остеоартрозе коленных суставов (ОА) достигает 65%, превышая другие фармакологические методы лечения. Большая встречаемость локальной терапии ГКС обоснована необходимым обезболивающим эффектом на непродолжительный период (в среднем 4 нед.), а также относительной простотой и низкой стоимостью. Пределы эффективности ГКС-терапии при ОА до сих пор не определены, хотя, по мнению авторов, они могут претендовать на новое направление в лечении суставных болей.

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. Дашук 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 гиперпролифериативное воспалительное Т-клеточное аутоиммунное заболевание. Больное внимание уделяется изучению иммунно-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. Обследовано 30 больных с...
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. Корыто
Научный руководитель – д.м.н. проф. С.Л. Кабак

Минеральная 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 поясничном отделе позвоночника (L1 – L4) составила в среднем 0,96±0,24 г/см²; снижение МПКТ – 1,4±1,2 по T-критерию. МПКТ в проксимальном отделе правого бедра (RF) – 0,88±0,15 г/см²; снижение МПКТ – 0,9±1,3 по T-критерию. МПКТ в проксимальном отделе левого бедра (LF) – 0,89±0,25 г/см²; снижение МПКТ – 0,9±1,4 по T-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 об отсутствии связи между МПКТ и ИМТ.

Клинико-анатомические особенности ишемической болезни сердца у женщин
Ю.А. Зуева
Петрозаводский государственный университет
Кафедра гинекологической 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

MINERAL DENSITY OF BONE TISSUE IN POST-MENOPAUSE WOMEN
V.V. Zatochnaya, O.V. Baranova
Belarussian State Medical University
Department 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 поясничном отделе позвоночника (L1 – L4) составила в среднем 0,96±0,24 г/см²; снижение МПКТ – 1,4±1,2 по T-критерию. МПКТ в проксимальном отделе правого бедра (RF) – 0,88±0,15 г/см²; снижение МПКТ – 0,9±1,3 по T-критерию. МПКТ в проксимальном отделе левого бедра (LF) – 0,89±0,25 г/см²; снижение МПКТ – 0,9±1,4 по T-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 об отсутствии связи между МПКТ и ИМТ.

Клинико-анатомические особенности ишемической болезни сердца у женщин
Ю.А. Зуева
Петрозаводский государственный университет
Кафедра гинекологической 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 Республике Башкортостан 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 ангиозными 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 гемодинамической значимости 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 ожогов 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 де- бютом ИМ в молодом возрасте.

КЛИНИКО-ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭЗОФАГОПАТИЙ, ИНДУЦИРОВАННЫХ ПРИЕМОМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОЗПАЛИТЕЛЬНЫХ 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 шифр обсуждаются НПВП-эзофагопати. Целью работы явилось изучение клинико-эндоскопических особенностей НПВП-эзофагопатий. Клинический ординатор НПВП-эзофагопатий с документированием в анкете выполнено 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, у 7 (36,8%) родственники страдали данным заболеванием. При этом у 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/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 ОТДЕЛЕННОМ 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
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 долей 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 влечет 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. Шепельевич

ВЫЯВЛЕНО ПИКИОЗ, КОТОРЫЕ ОПУСКАЮТСЯ, ВОЗНИКАЮТ И ПОВЫШАЮТСЯ С УВЕЛИЧЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ. УЗИ ПОМОГАЛО ИМЕТЬ ОСНОВАННУЮ ОЦЕНКУ ИЗМЕНЕНИЙ ЦИФР В РАЗЛИЧНЫХ ТОКСИЧЕСКИХ ТКАНИХ.
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%, дегидроэпиандростерона (ДСД) – у 36% пациентов. Клинические проявления ГД включали триаду симптомов: учащенное ночной мочеиспускание (100% случаев), уретральный мочеиспускание (73%) и учащенное дневное (60%). ГД чаще выявлялась у женщин (65%), чем у мужчин (25%); r<0,05. Пациенты с ДСД имели более высокий средний балл по «Унифицированной рейтинговой шкале проявлений паркинсонизма» в сравнении 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% пропорциофлексам, замыкающимся на уровне III–IV, были не изменены, в отличие от пациентов с ДСД, у которых в 86% случаев выявлено изменение этих рефлексов (p<0,05). Нарушения мочеиспускания более выразны 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.
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 увеличении вагусной активности («деминерализованный антагонизм»). При ББИМ отмечалось дальнейшее усилении симпатических влияний на синусовый уzel с одновременным формированием синдрома «разрыва нитей мозга» (синдром вагусных реакций), что указывало на затруднение интеграции регуляторных процессов. При стенокардии ослащение симпатической активности на фоне парасимпатического доминирования «деминерализованный антагонизм» 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 БНМ в стенокардию.
ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИСЕКРЕТОРНОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКАТА
В.Н. Кириченко
Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца, г. Киев
Кафедра внутренних болезней № 3 Зав. кафедрой – проф. А.С. Свинищкий
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. Svinitsitsky
The project’s advisor – Assoc. Prof. M.I. Dzemian

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 патологии 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, отрыжь кислым или только воздухом, «голодные» боли, боли или тяжесть в эпигастриальной области после приема пищи. При проведении ФЭГДС были обнаружены: у 4 больных – «зияния» кардин, у 3 – эрозии желудка, катаральный эзофагит – у 9, у 4 – эрозивный эзофагит; язва луковицы ДПК – у 1 пациента, у 2 – эрозивный бульбук; признаки дуоденального рефлюкса – у 5 больных. Оценка эффективности 3-недельной комплексной терапии проводилась по анализу динамики частоты приступов и сухоточных показателей пикилоуметрии, исследованию до и после курса лечения объема форсированного выдоха ОФВ1, жизненной емкости легких (ЖЕЛ) и теста на физическую нагрузку. В течение всего строк исследования отсутствовали побочные эффекты от включения в комплексную терапию пациента лансопразола. Отмечена тенденция к уменьшению частоты приступов удущья 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. Кольыхалова
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. Kolykalova
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 эффект при использовании препарата «Клензит С». Установлен быстрый регресс клинических признаков воспаления. Положительный эффект начал 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 зарегистрировалось у 15 (60%) пациентов. Значительное улучшение отмечено у 7 (28%) больных, а не-
значительное улучшение — у 3 (12%). Болных 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 угрупеной болезни.

ПОДАРШИЧЕСКИЙ 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. Ложинова
GOUTY ARTHRITIS – RELATIONSHIP WITH METABOLIC SYNDROME
А.А. Кондрашов, А.Е. Старостина, К.А. Дарбинян,
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 падгры, 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 40% 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 окружение — у 50%, ИБС — у 53,3% больных с ПА. У 70% больных ПА сочетался с АГ II стадии и окружением. Перечисленные ассоциированные состояния возникли в среднем за 4,5 года до манифестации острого ПА, преимущественно в возрасте от 40 до 59 лет. В частности, абдоминально-висцеральное окружение 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 БОЛЕНЬЮ С РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ
Е.И. Копина
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. Kopina
Astrakhant State Technical University
Department of Medicobiological 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 пациентов 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 (УСС), 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. Холма С. Р. Раг. 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 выражалось в достоверном снижении балльной оценки уровня психосоциального стресса у пациентов с 3-й степенью повышения АД (УСС=148±19,6) в сравнении с больными с 1-й степенью повышения АД (УСС=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 осознанию любой негативной информации. Вполне вероятно,
что данный механизм приобретает большее значение при нарастании степени повышения АД.

**ИЗМЕНЕНИЯ СТЕПЕНИ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У КУРИЮЩИХ 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 ENDOTHELIAL 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 длитель но 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 (одновременно). Параметры ИА, СПВ измерялись на аппарате «Артериограф TensoClinic». 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 37,5±17,96%, в контрольной группе ИА был равен 44,6±14,7%. СПВ в первой группе составила 10,13±3,4 мс, в контрольной группе – 6,7±0,6 мс. Умеренных 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 медицинско-стоматологический университет

Кафедра терапии и семейной медицины

Зав. кафедрой – проф. В.С. Задионченко

Научный руководитель – О.Н. Порякин

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. Poryvkinda

Цель работы – изучить влияние заместительной гормональной терапии препаратом «анжелика» 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 (эстрadiол – 1 мг, дроспиренон – 2 мг). Суточные 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 тела и улучшение диастолической функции левого желудочка, улучшение диастолической функции левого желудочка, снижение цифр среднесуточного систолического и диастолического АД. Увеличение в группах процента пациентов с суточным профилем «диппер», уменьшение доли пациенток с типом «non-dipper» и полная коррекция патологического типа «night-peakers». Заключение: эффективность препарата «анжелика» у пациенток с I–II ст. повышения АД сопоставима с эффективностью ингибитора АПФ квадроприл. Анжелик может быть использован в качестве гипотензивной терапии у пациенток в ранней постменопаузе.
СЕКЦИЯ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»

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

А.С. Круглова
Kharkov National Medical University, Ukraine
Department of Ophthalmology
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 острой 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) – темной 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 темной 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 паравертикальной области (2-4°) и уменьшалось при увеличивающемся удалении от центра. Мы считаем, что изменение темной чувствительности в паравертикальной 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. Лыньков
Научный руководитель – проф. В.В. Лыньков
HEMOSTASIS FIBRINOFORMING SECTION OF POST STROKE PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND ISCHEMIC HEART DISEASE

Т. Крутилина, И.П. Ястребцева, А. Арсеньев, Н. Новикова
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 фибринобразующего 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 у обоих групп пациентов отмечалось достоверное повышение фибриногена В и расширенный комплекс мономеров фибрина: у мужчин 1-й группы – 14,26±1,08 мг%, 2-й – 12,54±0,4 мг% (p<0,001); активированное парциальное тромбопластино время не измерено; у женщин 1-й группы – 42,00±2,45 с, 2-й группы – 35,46±0,9 с, p<0,001. В обоих группах чаще развивался инсульт с локализацией в конвекситальных отделах лобно-височно-теменной области. Таким образом, у всех пациентов с инсультом и АГ изменяется фибринобразующее звено гемостаза.

ЭХОКАРДИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ СЕРДЦА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 12 ЛЕТ

Д.И. Курбанова, Д.И. Содиков, М.Х. Касымходжаева
Алматинский государственный медицинский институт
Кафедра оперативной хирургии
Зав. кафедрой – проф. И.К. Касым-Ходжаев
Научный руководитель –
Цель исследования – изучить эхокардиометрические 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 вариационной 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 ЛЖK 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 (ЛПП) 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 (РЖ) сердца при НМК во время диастолы колебалась 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 соответствию 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. Kurdyuova, E.A. Suchkova
Russian State Medical University
Department of Endocrinology

РОЛЬ HELICOBACTER PYLORI В ПАТОГЕНЕЗЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

А.А. Манилова, К.В. Гетман
Российский университет дружбы народов

Кафедра факультетской терапии
Зав. кафедрой – акад. РАМН проф. В.С. Монсеев
Научный руководитель – к.м.н. И.В. Гармаш
THE ROLE OF HELICOBACTER PYLORI IN ISCHEMIC HEART DISEASE
A.A. Manilova, K.V. Getman
Цель исследования – сравнить инфицированность Helicobacter Pylori (НР) 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 инфицированности в группе пациентов с ЯБЖиДК; сравнение полученных результатов с группой контроля.

Было обследовано 47 пациентов. Из них в группу с ИБС входили 22 пациента, в группу ЯБЖиДК – 13, в группу контроля – 12. Для исследования инфицированности НР 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 некинзивными методами диагностики (р<0,05). Исследование проведено на базе ГКБ № 64, среди пациентов 18-го терапевтического отделения и отделения 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 НР и наличия ИБС признана недостоверной (Хи-квадрат с поправкой Иетса 1,77 при р=0,1828; критерий Фишера p=0,0912). При этом выявлена достоверная зависимость между наличием ЯБЖиДК и инфицированностью НР (Хи-квадрат с поправкой Иетса, 4,87 при р=0,0274, критерий Фишера p=0,0127). Полученные результаты не позволяют полностью исключить влияние НР на развитие ИБС и указывают на необходимость дальнейшего изучения данного вопроса на больших числах пациентов.

Цель и задачи: изучить эффективность применения роботизированных устройств в остром периоде 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, Мотрити Индекс; мониторирование ЧСС и АД; скорость ходьбы. По окончании курса реабилитации в основной группе по сравнению с контрольной наблюдалось улучшение клинического состояния, уменьшение двигательно- го 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.
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 остров инфаркте миокарда, миокардите, перикардите, тромбоэмболии легочной артерии, гипертрофии, пороках сердца, кардиомиоатропии, тяжелой сердечной недостаточности. Обследование включало: обще клинические методы, липидный профиль, параметры системы гомостаза, гормоны щитовидной железы, эхокардиодопплерографию, ЭКГ-мониторирование, чрескожную 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 - новоканнимидом. При длительном приступе ФП в 72% случаев ритм восстановлен хинидином (более эффективно при сочетании с ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (н-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 малоэффективна, эффективность ЭДС - 69,2%, чрескожной электро кардиостимуляции (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

Вестник РГМУ, 2009, №3
ГИПОТАЛАМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА

Е.В. Перетокина, Л.Н. Лукина

Гипotalамический 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 Левоторским и Люблинским военкоматами г. Москвы. При обследовании выявлены симптомы ГСПП: в 98% случаев — ожирение, в 45% — артериальная гипертензия, в 52% — трофические нарушения кожи (стрии, синдром «грязной шеи», «грязных локтей»), в 70% — венозная 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 степеней) 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 БОЛЕЗНЮ ГЕРМАНТИЧЕСКОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗИСНОЙ И СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

E. Yu. Племенова

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 исследования 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 исследования у 16 больных выявлены предпредельные 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 вегето-сосудистая дистония. У 20 больных отмечено снижение объема памяти, соустойчивость внимания, концентрации, эмоциональная вязкость, 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 затруднить 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 ВАКЦИН ПОЛИКОМПОНОНЕНТНОЙ «ИММУНОВАК-ВП-4» И ИММУНОМУДУЛЯТОРА «ПОЛИОКСИДИОНИЙ» ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ПОЛЛИНОЗОВ

А.М. Поддубикова

ГУ НИИ вакцины 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 POLIOXIDIONIUM FOR INCREASE OF EFFICACY ALLERGEN IMMUNOTHERAPY OF POLLINOSIS

А.М. Поддубикова

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 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 полиоксидиона 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 полиоксидионием, 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 получившей 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. Свиницкий
Научный руководитель – проф. А.С. Свиницкий

PROBLEM OF CHRONIC ANEURISM OF LEFT VENTRICLE AFTER MYOCARDIAL INFARCTION

Е.В. Попова

N.О.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 остrego инфаркта миокарда (ИМ). Были проанализированы историю 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-перегородочная и верхушечная зона (111 больных – 92,5%), реже – задне-боковая локализация (9 больных – 7,5%). Только у 20 больных (16,6%) был выражен 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 часты и правая коронарная артерия (у 37 больных, 30,8% имела место 90–100% окклюзии). 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 ИМ 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 aplastic аномий (АА) представляет 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 циклоспорином (ЦСА). Обследовано 16 больных с приобретенными АА с различными сроками лечения 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 глукокортикостероидами, пострадавшими 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 неPARAMETRIC CRITERIA PIRSONA (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 сдавливания внутренними и позитивными изменениями в гемограмме: у пациентов исследуемой группы достоверно увеличилось количество эритроцитов, концентрация гемоглобина, абсолютное количество нейтрофилов и тромбоцитов (р<0,05). Таким образом, ЦСА может быть использован в качестве первого этапа патогенетической терапии при aplastic аномиях.
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%, кавернозная пневмония — у 12% больных. Двухсторонние поражения отмечались у 46%, протяженностью более 3 долей — у 57%. У 57% больных каверны имели пневмоногенный характер. Все больные являлись бактериовыделителями. У 56% установлена лекарственная устойчивость, в том числе: моноустойчивость — у 3%, изониазидассоциированный вариант — у 22%, рифамицинассоциированный — 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%), закрытие 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-му месяцу туберкулез бронхов извлечен 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 ИНИЦИРОВАНИИ ПАРОКСИЗМОВ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМНИИ

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

М.М. Рогова

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 ВПС у больных с пароксизмальной мерцательной аритмий (МА) в сравнении со здоровыми людьми для изучения вегетативного тонуса, предшествующего 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 кризовой 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 к кризовой к снижению вследствие активации влияний вагуса; степень повышения АД в этой группе оказалась еще большей (АД 158,75/98,75 мм рт. ст.). В третью группу (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 ХАММЕН–РИЧА

А.В. Родич, М.П. Майтак

Белорусский государственный медицинский университет

Кафедра патологической анатомии

Зав. кафедрой – проф. Е.Д. Черственный

Научный руководитель – доц. А.И. Герасимович

HAMMEN–RICH SYNDROME
Целью нашего исследования была определение частоты, спектра и клинико-мorfологических особенностей синдрома Хаммена–Рича. Работа была выполнена по результатам анализа протоколов вскрытия за 2004–2007 гг. на базе патологопатоматологического бюро г. Минска, Государственной службы медицинских судебных экспертиз, Научно-исследовательского института пульмонологии и фтизиатрии. Всего выявлено 10 (0,051%) случаев среди 12902 вскрытых. Изучены гистологические препараты органов дыхания, окрашенные гематоксилином и эозином, ШИК, по Массону, Ван Гизону, Грам–Вейгруту. Синдром Хаммена–Рича (синдромы: 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 приводящий 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 карведиола 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 рамках постинфарктного периода. Все пациенты были рандомизированы на 2 группы по 30 человек. В составе стандартной базисной терапии 1-й группы в качестве бета-адреноблокатора применяли карведиол, 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%, р<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% (р<0,05), во 2-й – на 7% (р<0,05). Клиренс креатинина в 1-й группе достоверно упал на 21,4% (р<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% (р<0,05) в конце лечения.

ВОЗРАСТНЫЕ И ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КУРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ
И.А. Свищевский
Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца
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 явилось 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%) мужчин 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 наблюдалась аналогичная тенденция: 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.
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 (орозомукоид, церулоплазмина, альфа1-антипротеазы, С-реактивного белка, гаптоглобина, С3 компонента комплемента) проводилось методом радиальной иммуноадсорбции по Манинчи. Всем пациентам проводилась коронарография. При анализе полученных результатов были выделены 4 группы по степени поражения коронарных артерий. За артерии атеросклеротического компонента, пролиферативного, стено-зирующего более 50% сосуда. В первую группу вошли больные с неизменными и 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 бляшек. Наиболее низкие значения БОФ определялись у пациентов без выраженного поражения сосудов. Наиболее низкие показатели БОФ соответствовали поражению более трех артерий и нестабильности атеросклеротической бляшки (отличия от уровня БОФ в 1-й группе больных по орозомукоиду, α1-антипротеазе, С3 компоненту компlementa были статистически достоверными). Выявлено 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.

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 кардиологом алкогольной болезнью. Проведена фиброгастроуденоскопия с прицелой 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 фиброгастроэнтероскопии обнаружено, что хронический поверхностный гастрит наблюдался у 25% больных, атрофический гастрит – у 60%, эрозии на фоне атрофического гастрита – в 15% случаев, при исследовании пролиферативной активности эпителиоцитов слизистой оболочки желудка I Ki-67 составил 31,6±1,8%, а I апоптоз – 0,64±0,05% на 1 мм² (p<0,05). В контрольной группе поверхностный
ОТДЕЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЫБРАННОЙ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ

N. R. Tagiyeva, T. A. Pochivalina
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) позволяли 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. Больной второй группы (34 человек) выполнялась экстренная ангиопластика и/или стентирование коронарных артерий, 49 больным 3-й группе восстановление коронарного кровотока не проводилось. Группы были сопоставимы по основным клинико-анамnestическим 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% соответствен-но. 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 АМБУЛЯТОРНО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРИЕМА г. КРАСНОЯРСКА

A. A. Тарских, A. V. Repina, K. A. Ковалькова, О. В. Фролова, П. В. Черных
Красноярский государственный медицинский университет им. В. Ф. Военно-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. Мисина

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

A. A. Tarshikhi, 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. Shitgeman, 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 исследовании были включены 192 человека. Все пациенты подвергались полному клиническому осмотру, анкетированию по опроснику депрессивных расстройств (CES-D), опроснику ситуативной и личностной тревож-
Секция «Внутренние болезни»

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

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. Dikh

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 стандартизованных 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 ТЗ 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. Степень 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

А.В. Тищенко, А.В. Николенко
М. Горкий 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 норальных ЭЭГ (до 9,1±3,1%) в сравнении с контролем (62,1±6,4%); χ²=46,60, р<0,01; количество легких нарушений на записях не отличалось от контроля, составляя 20,5±4,3% и в контроле – 29,3±6,0% (χ²=1,50, р=0,220), и 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% (χ²=37,42, р<0,001), а значительные нарушения регистрировались соответственно только у 11,4±3,4% и 0±1,5% (χ²=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. Улугхаджаева
Ташкентская медицинская академия
Зав.кафедрой – д.м.н. проф. А.М. Хакимов
Научный руководитель – д.м.н. prof. Х.Э. Шайхова

ПРЕДМЕТ ИЗУЧЕНИЯ

Часто больные предъявляли жалобы на болезненность, першение, икоту, ощущение ино
родного тела в глотке, кашель. Контрольную группу составили 18 здоровых людей. По ре
зультатам исследований установлено, что у 28 (77,8%) пациентов хроническим фарингитом в мазке из зева присутствовали грамположительные кокки (α- и β-гемолитический стрепто
cокк, золотистый стафилококк), а также грам
негативные 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 выявлялся стрептококк, далее следовали Neisseria, H.influenzae. При ис
следовании микроплоры кишечника пациентов первой группы у 22 человек (61,1%) также выявлялось повышение показателей грибковой флоры, у 14 человек (38,9%) – снижение содер
жания бифидобактерий и лактобактерий, у 5 (13,9%) – изменение остальных показателей (уменьшение содержания золотистого стафило
cокка и других условно-патогеных бактерий). Среди здоровых пациентов в микрокле ки
шечика в большинстве случаев определялись нормальные показатели содержания бифидо
бактерий, лактобактерий, и только у 3 человечек – умеренное увеличение содержания грибковой флоры. Таким образом, восстановление нормального микробиоценоза слизистой обол
чек глотки, а также коррекция дисбиотиче
ских 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
Зав. кафедрой – проф. А.А. Пунин
Научный руководитель – проф. А.В. Борсуков

ПЕРВОПРИЧИННЫЕ ПУТИ ПОЯВЛЕНИЯ ТЭТОС-ТЕРАПИИ

ТЭТОС – транскраниальная электростимуляция с обратной связью. Цель – получить пер
вичные данные ТЭТОС-терапии у больных с психосоматическими синдромами в гастроэнте
рологии. Материалы и методы. В исследование включены 18 больных (10 мужчин и 8 женщин,
возраст от 25 до 58 лет), 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; электромиографическая лабораторная стимуляция структуры 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-ритма больные группы 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.

СИСТЕМНАЯ СКЛЕРОДЕМИЯ (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 находилось 50 женщин, страдающих ССД, в возрасте от 34 до 56 лет. Всем больным помимо общеинтенсивного обследования и определения липидного спектра крови оценивали сосудодвигательную функцию эндотелия при помощи ультразвуковой системы Vivid 3 Pro с использованием пробы 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 преобладал крупноочаговый инфаркт миокарда (83,3%), реже (в 16,7% случаев) наблюдались острые нарушения мозгового кровообращения. У всех пациентов зафиксированы нарушения вазорегулирующей функции эндотелия и признаки ремоделирования ПА, коррелирующие 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, эндотелиальная дисфункция наряду с артериальной гипертензией и гипертриглицеридемией может рассматриваться как независимый предиктор 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. Свищев
Научный руководитель – М. И. Загородний

Комбинация гипертонической болезни и билиарной патологии может быть результатом совместного влияния различных факторов, в том числе генетических, метаболических и гормональных. Определение взаимосвязей между этими состояниями имеет большое клиническое значение и может помочь в выборе подходящих стратегий для их совместного лечения. В данной работе представлены результаты исследования взаимосвязи между гипертонической болезнью и билиарной патологией у пациентов с различными клиническими формами этих заболеваний. Полученные данные показывают, что у пациентов с кластером гипертонической болезни и билиарной патологии увеличивается риск развития серьезных осложнений, включая инсульты и сердечные аритмии. Эти результаты подчеркивают важность тщательного мониторинга пациентов с совокупностью этих состояний и своевременного ведения их сопутствующих заболеваний для предотвращения неблагоприятных исходов.
The department’s chairperson – Prof. A.S. Svintitsky
The project’s advisor – M.I. Zagorodnyi

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 (холестазом, функциональными нарушениями билиарного тракта, билиарным сдавлением). 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 сдавлением 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 СЕРДЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ

А.У. Чугунов, 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

ПИРАЗИДОЛ 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 вероятность смертности. 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 экстрасистолической 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.
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 noticeable 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-etiologial 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, $\chi^2$ 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-etiologial factors of alcohol use disorders were identified as drinking to reduce bad mood (16.4%) ($\chi^2=134.29$); on days of wages (14.9%) ($\chi^2=82.89$); for the sweet qualities of alcohol (24.8%) ($\chi^2=6.39$); to get drunk (26.7%) ($\chi^2=31.14$). 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.
АНАЛИЗ АЛЕКСИТИМИИ КАК ФАКТОРА 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

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

THE PROJECT’S ADVISOR – MD A.K. Zinovyuk
THE DEPARTMENT’S CHAIRPERSON – Prof. V.G. Budza
THE PROJECT’S ADVISOR – Prof. MD A.K. Zinovyuk
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, поимениями роговицы, афакией, катарк-той. Снижение острыти зрения у всех больных было невыраженным, прогноз благоприятным.


КОНЦО-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. Сержева

Научный руководитель – доц. к.м.н. Б.А. Воскресенский DYNAMICALY CLINICAL DESCRIPTION OF PSYCHIC DISORDERS WITH RELIGIOUS AND MYSTIC CONTENT М.Е. Баклушев 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. Voskrezenskiy

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 Крюковой Т.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). Использована метода дисперсионного анализа программы StatGraphics позволило нам выявить взаимосвязи между профилем вегетативной нервной регуляции 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.
Целью настоящего исследования явилась разработка комплексной патогенетически обоснованной системы коррекции истинного синдиального 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 синдиальную попытку и находящихся на наблюдении и лечении в психиатрических отделениях ХОКПБ №3 с диагнозами F43.2 – расстройства адаптации. Результаты исследований показали, что синдиальное поведение является следствием социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого микросоциального конфликта, это результат взаимодействия средовых и личностных факторов. Особенностью проявления социально-психологической дезадаптации лиц молодого возраста являются синдиальные попытки, слушающие 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 психогенетических, психопрофилактических и коррекционных мероприятий необходимо использовать разработанные нами в ходе исследования комплекс психоdiagностических методик, направленных на изучение особенности личности, уровня и направленности конфликтности, степени синдиального риска, психических изменений у молодых лиц.

Секция «Психиатрия и клиническая психология»
компонентов комплаентности указывают на крайне низкую комплаентность на поведенческом уровне при внешнем согласии с лечением.

МАНИФЕСТНЫЙ ЭТАП БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА В СОЧЕТАНИИ С СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ

В ориентировочной работе по клиническому диагнозу болезни Альцгеймера чаще всего выделяют витие сосудистого манифестного варианта деменции, который обычно диагностируется в 30-50% случаев болезни Альцгеймера.

деменции

67
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

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

Стрессовое 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 компенсации у больных алкоголизмом и их родственников. Обследовано 50 человек, в их числе 25 зависимых (1-я группа) и 25 родственников (2-я группа). Методы: клинический, патопсихологический (опросник «Индекс жизненного стресса» – диагностика 8 МПЗ, опросник Хейма – диагностика 26 типов компенсации поведения), статистический (критерий Минца–Уитни). В 1-й группе ведущие МПЗ: «вытеснение» (28,3%) - достоверно выше чем у родственников (р<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 компенсации в поведенческой сфере (р<0,05), превышение неконструктивности компенсации в когнитивной сфере (р<0,05). Наиболее близкой по показателям неконструктивности компенсации в обеих группах оказалась эмоциональная сфера. Таким образом, в группе зависимых определяется выраженная патопротекторная направленность психологических механизмов как в созависимой (компонент), так и в бессозависимой сферах (МПЗ), что обусловливает их низкую адаптивность к стрессовым воздействиям. В группе родственников патопротекторное содержание имеют в большей степени бессозависимые факторы, а осознанное сопротивление с проблемой является более качественной в сравнении с зависимыми. Установлено, что эмоциональные компенсации 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). Родителям всех детей беседы 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 находится социально одобряемый выбор и выбор самоуверждения. В группе В преобладает агрессивный выбор, на втором месте в равных долях оказались 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 ВОЙН В АФГАНИСТАНЕ
П.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 стресссуостоячности и социальной адаптации осуществлялось по методике Хольма и Раге. Изучение психологических качеств проводилось при помощи методики Плутчика – Келлермана. Анализ копинг-поведения проводился с помощью методики Э. Хайыма. Проведённый анализ показал, что у лиц основной группы преобладают такие неадаптивные формы ПЗ, как замещение, отрицание, регрессис, 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%). Проведенное 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 медицинская академия
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой — проф. С.А. Лытев
Научный руководитель — проф. С.А. Лытев
SPECTRAL DESCRIPTIONS OF EEG IN NORM AND PATHOLOGY
N.Y. Kipyatkov
St-Petersburg State Pediatric Medical Academy
Department of Normal Physiology
The department’s chairperson — Prof. S.A. Lytayev
The project's advisor — Prof. S.A. Lytayev

Цель нашей работы: изучение спектрального анализа ЭЭГ при обследовании здоровых индивидов и пациентов психоневрологического профиля. В работе предпринята попытка разработки объективных «цифровых» критериев психофизиологической нормы на основе анализа электрической активности головного мозга. На базе СПБ ГУЗ «Психоневрологический диспансер № 1» исследованы 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 Тета и Дельта диапазонах во всех отведениях и в Альфа-диапазоне в затылочных отведениях статистически достоверно различаются в исследуемых группах. Различия для спектров мощности в Бета1 диапазоне показано для биполярных лобно-теменных отведениях. При регрессионном анализе выявлена зависимость между спектрами в разных отведениях внутри одного диапазона, и устойчивая корреляция спектров мощности в Дельта и Альфа 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. Свиатогор
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, р < 0,05). Наиболее частыми были аномастное (11%), зависимое (8,2%), экспликационное (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 экспликационное (8,2% и 1,2% соответственно, р < 0,001), паникоидное (7,5% и 1,2%, р < 0,001), диссоциальное (3,5% и 1,3%, р < 0,01), пограничное (5% и 1,4%, р < 0,001), истерическое (8% и 1,1%, р < 0,001), аномастное (11% и 3%, р < 0,001), зависимое (8,2% и 3,5%, р < 0,001), пассивно-агрессивное (4% и 1,2%, р < 0,001), тревожное (4% и 1,8%, р < 0,05) расстройства личности. Шизоидное расстройство личности у больных псориазом встречалось достоверно реже, чем в популяции (3% и 7,5% соответственно, р < 0,001). Таким образом, среди больных псориазом была выявлена высокая распространенность расстройств личности, достоверно превышающая таковую у больных нейродермитом и в популяции. Причины сосуществования высокой частоты расстройств личности, которые чаще адаптируют такую личность к нейродермиту и в популяции. Принципы сочетания высокой частоты расстройств личности, которые чаще адаптируют такую личность к нейродермиту и в популяции. Принципы сочетания высокой частоты расстройств личности, которые чаще адаптируют такую личность к нейродермиту и в популяции. Принципы сочетания высокой частоты расстройств личности, которые чаще адаптируют такую личность к нейродермиту и в популяции. Принципы сочетания высокой частоты расстройств личности, которые чаще адаптируют такую личность к нейродермиту и в популяции. Принципы сочетания высокой частоты расстройств личности, которые чаще адаптируют такую личность к нейродермиту и в популяции. Принципы сочетания высокой частоты расстройств личности, которые чаще адаптируют такую личность к нейродермиту и в популяции.
Секция «Психиатрия и клиническая психология»

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 месяцы. 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 влияя 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 худшее значение MMSE (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=0,001; 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 выраженным эмоциональными нарушениями у женщин без тенденции к улучшению. Данный локализации характерен на 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. Струтьский
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 Diseasses of Medical Faculty
The department’s chairperson – Prof. M.D. A.V. Strutynskiy
The project’s advisor – Prof. M.D. 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 – неправильная деятельность или бездействие врача при исполнении им своих профессиональных обязанностей, не являющихся 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. Именно, что во врачебной деятельности широко используются эмпирическое обобщение и абстракции, 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, стре- мится 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 оправдывают собой на атический симптомов болезни. По данным первого национального конгресса терапевтов, в настоящее время почти каждый третий диагноз – ошибочный. По дан- ным центра «Независимая медицина-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, основанном на системном анализе. Несомненно, в возникновении врачебных ошибок имеет большое значение психическое 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 ПРЕДПОЗИЦИИ К ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ
П.Р. Лашплес
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 PREPOSESSION 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 синдром 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 диагностирован 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 достигающие 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 расстройств 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), психологической 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 медсестерами в соматической терапии. 

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), психологической 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 медсестерами в соматической терапии.

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 последнее десятилетие в связи с её широким распространением, ростом заболеваемости и существенным патоморфозом в виде более раннего начала болезни, а также выражении булимической симптоматики. Целью данной работы явилось изучение особенностей патогенеза нервной анорексии в свете компорбидности с другими психическими расстройствами. В соответствии с целью и задачами исследования было комплексно обследовано 100 больных нервной анорексией и булимии, обратившихся на кафедру психиатрии и медицинской патологии РУДН. Основными методами исследования являлись: клинико-анаместический, 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 невротический (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 поддающего 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 анамалий, преимущественно возбудимого и тревожного типа среди ближайших родственников больных. Можно сделать заключение о полигенности нервной анорексии, геном-переплетение в генезе заболеваний психогенных и биологических факторах.

ALEKSITMIYA U 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 Beck BDI, шкалы Цунга для оценки тревоги. Первую группу составили 18 женщин от исследования (p<0.05). 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 «альтьюизм», растёт «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.
(29.5%) с «алекситимическим» типом личности, набравших по шкале TAS 74 и более баллов, вторую группу — 23 которые (37.7%) с «алекситимическим» 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 (р=0.0092), обсессивности-компульсивности (р=0.0026), трудностей социальных контактов (р=0.0034), депрессии (р=0.0008), тревоги (р=0.0368), фобии (р=0.0236), паранойи (р=0.0036), психотизма (р=0.0019) по шкале SCL-90, по шкале HADS (р=0.0002), по шкале BDI (р=0.00003), по шкале тревоги Цунга (р=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. Мельничука
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 проявления дрожания у данных пациентов лежит генетически детерминированный дисбаланс нейротрансмиттерных систем головного мозга, приводящий к нарушению отношения 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 исследования 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 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 спирами, субъективное мнение пациента и родственников. Были получены следующие результаты: хороший или 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
Науч. 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
Науч. руководитель –
проф. д.м.н. Е.Г. Старостина

**PSYCHOLOGICAL FEATURES OF PATIENTS WITH TYPE 1 DIABETES**

А.А. Menshikova, M.N. Gordeyev, E.G. Starostina,
A.V. Perfiliev
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. Vladimirkii Department of Endocrinology of IRSRCI
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 СД нередко служит проявлением дезадаптации пациента. Совладание со стрессом имеет функции контроля отрицательных эмоций и изменения ситуаций, вызывающих дистресс. Предполагается, что характер избранной системы стратегий, психологическое состояние больных, внутренняя картина болезни (ВКБ)
могут определять друг друга. Цель: изучение ассоциации между тремя видами поведения: ВКБ. Материалы и методы: обследовано 30 стационарных больных СДН 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 и в ходе клинической беседы, а также с помощью методик ММРТ, «Тип отношения к болезни» (ТОБ), опросника «Способы копинга», опросников Келлермана-Плутчика и уровня субъективного контроля Роттера (УСК), теста Розенцвейга. Учитывался также уровень гликемии. Результаты: при декомпенсации (HbA1c 10,8±2,9%) СДН (58%) был выражен эйфорический (56%) ТОБ, преобладали дистантирование (53%) и положительная переоценка (68%), доминировало отрицание (75%), низкий общий УСК (82%), тенденция к внешнеагрессивной самозащите (65%). Для компенсированного (HbA1c 6,9±0,5%) СДН (42%) характерен сенситивный (54%) и эропатический (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 тремя видами поведения в КБ и, в то же время, вероятность произошедших изменений. На основании полученных данных может быть предложено более эффективное лечение и профилактика этого заболевания.

Индивидуальный прогноз формирования расстройств поведения у подростков

С.В. Могова

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. Могова

Individual Prognosis of Behavior 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 разработки 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 методы 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 показателям 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 математики в сыворотке крови. Прогностические признаки социально-психологического уровня представлены различным неблагополучием, 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 самосознание у больных с умеренными психическими расстройствами

М. Нечаева

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

Coping and Self-Stigmatization in Patients with the Borderline Mental Disorders

M. Nechaeva

The Orenburg State Medical Academy
Сравнительный анализ невротических расстройств в структуре психопатологии подросткового возраста

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. Solovyev

Цель исследования: выявление психофизиологических показателей у подростков, употре-
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 крови у подростков, употребляющих опий-сырец.

Материалы и методы. Исследования проводились 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 не- продолжительной 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 антиоксидантной 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 антиррадикальной системы изменения в антисупероксидной защите менее выражены. В группе детей с продолжительной наркоманией активность катализы 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 антиррадикальной системы крови.

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ

E.C. 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 генер-
лированной (ИГЭ) идипатической эпилепсий и 14 – с симптоматической эпилепсией (СЭ). Обследование включало сбор анамнеза, нейропсихологическое тестирование, осмотр психиатра, электроэнцефалографию (ЭЭГ). Достоверность различных 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 сохранена, 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. Зависимость нарушений от латерализации эпилептического очага ни в одной из групп не выявлено. Таким образом, при всех формах эпилепсии одинаково страдало ранее 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 анGEDОНИЯ. В психиатрической практике суицидальный риск является важным аспектом анGEDОНИЧЕСКИХ проявлений. Цель: изучение структуры психических расстройств у пациентов с суицидальными попытками и анGEDОНИЕЙ, и выявление возможной связи между суицидальными нарушениями и анGEDОНИЕЙ. Материал: 141 пациент, имеющий анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИЙ стационарный анGEDОНИЧЕСКИй

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
THE SELF-AGGRESSION BEHAVIOUR IN PATIENTS WITH ANHEDONIA

U.U. Ochilov
Samarkand State Medical Institute
Department of Psychiatry and Medical Psychology
The department’s chairperson –
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 девиации поведения в виде отказа от посещения школы, уходах из дома, лживость, отсутствие увлечений. Свойственна примитивность суждений, узость кругозора, легкомысленность, игнорирование советов. В 19 случаях обнаружены типичные черты поведения как эгоизм, погрешность, 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 непонятная личность 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.Н. Попова
Научный руководитель – к.п.н. доц. С.И. Попова

PRACTICE AS A CONDITION OF FORMATION OF PATIENT’S HEALTH

E.V. Popova, S.I. Popova
Cherepovets State University
Department of Anatomy and Physiology
The department’s chairperson – Assoc. Prof. PhD S.I. Popova
The project’s advisor – Assoc. Prof. MD H.A. Aminov

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» (P.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 компонента (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 большого 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 условное влияние на здоровье пациента; эффективным средством ее повышения может выступать тренинг, направленный на раскрытие структурных компонентов компетентности специалистов.

О КЛИНИКЕ ДЕТСКОГО АУТИЗМА

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

СТАБИЛЬНО СУХИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ СРЕДИ СУИЦИДАЛЬНОГО И НАРКОТИЧЕСКОГО ПОВЕДЕНИЯ

Сталиоиских высокий уделный вес учащейся молодежи среди синдиальных и рост наркотической и алкогольной зависимости, является актуальной проблемой современной психиатрии и наркологии. 

В работе использовались социологический метод – акцептирование 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. Мотивы суицидального поведения были реальные конфликты в интимно-коммуникативной сфере и с родителями, переживания минимум дефектов внешности, конкурентные отношения в семье. Большинство случаев (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 синдиальные мысли, пробовали наркотики (чаще – амфетамин). Большинство – 52 человека (83,9%) употребляли алкогольные напитки. Среди имеющих в анамнезе суицидальные попытки 6 (65,7%) пробовали наркотики и все 100% употребляли алкогольные напитки. Выведена 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-консультации.
Цель работы: обобщение опыта волонтерства в психиатрии, оценка волонтерской 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 компаса 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 самостимуляции (опросник НЦП3), копинг-поведения (опросник Хейма). Полученные данные свидетельствуют о достоверном снижении самостимуляции больных шизофренией, а также об укреплении адаптивной функции копинг в поведенческой и эмоциональной сферах.
Вестник РГМУ, 2009, №3

РАЗВОД И МОЛОДАЯ СЕМЬЯ
П.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. 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) изменения мужа (женщ.). 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 берутся 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 обесценивании родителей. 2. Данную работу следует продолжать, чтобы попытаться выявить предположительные причины развода по мнению студенческого социума.

ИСТРЕБИЯ 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

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, дигитурия и др.). При психопатиях выявлен больший удельный вес (47%) поведенческих расстройств (аддиктивные нарушения, параноидная активность, психосексуальные расстройства). Аффективные симптомы (в основном депрессивного полюса) представлены равномерно 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 (вынурочность, 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 истерней 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
Секция «Психиатрия и клиническая психология»

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 семья, в которых кризисные, неблагоприятные условия, высокая согласованность характеров, мотивов, поведения, личностных качеств партнеров. 2-я группа – пары с высоким уровнем конфликтности, разрыва (8 пар (40%)). В каждой группе согласно продолжительности семейной жизни были выделены подгруппы. К подгруппе «А» относятся супруги, прожившие вместе год и менее; «В» – 1–3 года совместной жизни; «Г» – 4–5 лет. Соответственно, 1 «а» – 2 пары (17%); 1 «б» – 9 пар (75%); 1 «в» – 1 пара (8%); 2 «д» – 4 пары (50%), 2 «е» – 1 пара (13%), 2 «б» – 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 4–5 лет, что связано с кризисами семейной жизни. 2. Данную работу следует продолжить, для того, чтобы наиболее полно изучить вопрос психологической совместимости и выявить и в последующем устранить факторы разногласия в молодых семьях.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ КОМПЛЕАНС-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. Будта
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, призывает 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 приступами разного возраста – 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) комплеанс-терапия привела к достоверному снижению показателей ауто- психологической и компенсаторной формы 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 «стigma» 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 комплеанс-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
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 оценино 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.
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
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 5 mm-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

МЕНИСКУС СУТУРЕ АРТРОСКОПИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА
М.А. Abdullahabirov, 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 ретракция 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 швы. 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 блока 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 ретракцию 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. Абадладзе, 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

ПАЦИЕНТЫ В КРИТИЧЕСКОМ ПОЛОЖЕНИИ С СОМАТИЧЕСКИМ БОЛЕЗНИМ
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 осложнений 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, печенно-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 (27,4%) 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 специфическая прогрессивная острая язва не проводили. У 46 (45,09%) пациентов проводили терапию, включающую ультерегентные препараты, из них только у 12 (26,09%) назначали 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.

СЕКЦИЯ «ХИРУРГИЯ»

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 оперухи и поиск путей профилактики этих осложнений. Материалы и методы. В исследовании были 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 имела 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, регрессия экзокуляции, 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 ГЕМОМОРРОЙ ПОСЛЕ ГЕМОМОРРОИДЕКТОМИИ 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. Хмышов, 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

POST-OPERATIVE COMPLICATIONS OF TRANURETRAL PROSTATE RESECTION

A.Yu. Avakyan, A.V. Chachatryan
Russian State Medical University
Department of Urology
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

Вестник РГМУ, 2009, №3

Применение эндоваскулярных методов остановки кровотечений позволяет осуществить первичный эндоваскулярный гемостаз у больных с явленными гастроудоденальными кровотечениями в 90–95% случаях, однако рецидив кровотечения возникает у 20–30% больных. При всем многообразии эндоваскулярных 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 эндоваскулярного гемостаза авторы считают его комбинированное использование. Основу настоящей работы составляют результаты лечения 471 больного с явленными гастроудоденальными кровотечениями. Возраст больных составил от 15 до 94 лет. Эндоваскулярный 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 эндоваскулярного гемостаза, мы отметили, что после применения инъекционного гемостаза рецидив кровотечения возник в 9 (20%) случаях. После аргоноаппликационной 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 эндоваскулярного гемостаза понимают последовательное воздействие на источник кровотечения различными методами эндоваскулярных манипуляций с целью достижения более надежного гемостаза при гастроудоденальном кровотечении и предотвращения его рецидива. Наши исследования показали, что наиболее эффективным является эндоваскулярный комбинированный гемостаз.

Малоинвазивная хирургия коралловидного малоинвазивная хирургия коралловидного малоневротизированного нефролитиаза

Prof. MD A.E. Klimov

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
Цель исследования: внедрение в практику перкутанной эндоциркостатической технологий для лечения больных с коралловидными камнями по-чек. Задача исследования: оценить результаты перкутанной эндоскопической хирургии кор-ралловидного нерфолитизма (КН). Материалы и методы: в исследовании использованы дан-ные 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 доханку и 1 чашечку у 11 (22,4%), 2 чашечки у 21 (42,9%), 3 чашеч-ки и более у 3 (7,4%) больных и были решениями в 30,6% случаев. У 4 (8,2%) пациен-тов потребовалось одновременное создание двух пункционных доступов. В 9 (18,4%) случаях уда-ление 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 уда-лить все конкременты за 1 вмешательство. В 6 (12,2%) наблюдениях вмешательство осущест-влялось в 2 этапа. В 3 из них камни удалены пол-ностью, в 1 случае потребовалась дополнитель-ная дистанционная литотрипсия (ДЛТ). ДЛТ после первой операции потребовалась в 4 (8,2%) случаях. Острый пиелонефрит в послеопераци-онном периоде купирован антибактериальной терапией у 5 больных. Эффективность перку-танного эндоскопического удаления коралловидных камней составила 85,7%, а в сочетании с ДЛТ – 95,9 %. Выводы: при правильном выбо-ре показаний, учете функционального состояния по-чек, адекватной оценке технических возможно-стей и тщательном определении пункционных доступов перкутанная эндоскопическая хирургия является методом выбора в лечении больных с коралловидными камнями по-чек.

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. Кogan

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ – В.П. Глухов

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У БОЛЬНЫХ С ТРАВМОЙ СЕЛЕЗЕНКИ А.Б. Барганджия

Российский государственный медицинский университет
Целью исследования являлось 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 ацетогенным или гипоэхогенным образованием однородной структуры дугообразной или овальной формы, окруженным гиперэхогенным ободком. 2-й вариант визуализации имелся у 24 (30,4%) оперированных пациентов, соответствовал 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. Описанные УЗ картина наряду с клиническими данными отчетливо свидетельствовала о формировании абсцесса в зоне спленэктомии. Таким образом, применение УЗ сканирования в раннем послеоперационном периоде является высоконформативным методом мониторирования раневого процесса в зоне спленэктомии и позволяет дифференцировать его осложненное и неосложненное течение.

Целью нашего исследования – проанализировать частоту, структуру ошибок и осложнений 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 поликлиники 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 стаций «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 дисэнтерия – 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

Е.А. Белких, Д.А. Чепуров, Р.А. Перов
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 исследования: улучшение качества жизни больных после брахитерапии по поводу рака простаты (РП), осложненного инфразакральной 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 (Втм) 51,5±14,6 см³. Данные дооперационного исследования: максимальная скорость мочеиспускания (Qmax) 6,0±2,9 мл/с, объем остаточной мочи (Vom) 200,3±181,3 см³, 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. Упк в среднем составил 15,7 см³ через 1 мес. и 16,1 см³ через 12 мес. После операции, Qmax – 15,4 и 14,2 мл/с, Vom – 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 ПЕРІТОНИТЕ

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

В развитии синдрома полиорганной недостаточности как ведущих причин 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 лапаростомия накладывалась по общепринятой методике. Больные в группах изначально были сопоставимы по характеру 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 интерпроницаемых порых дренажей, 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 возникающего АКС. Наложение декомпрессионной лапаростомы способствует раннему купированию абдоминального воспалительного процесса, снижению числа ПЭС, раневых осложнений и летальных исходов при РГП.
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

In the present time, there are studies on the association between myopia progression and factors influencing its development. The authors of the study attempted to analyze the influence of certain factors on the progression of myopia in students.

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 обследовано 140 студентов лечебного факультета в возрасте от 21 до 25 лет. Им проводились: 1) визометрия с коррекцией; 2) пробы Шпера; 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 вузе. Близорукость у экзаменов развилась в 27%; у миопов отмечалась прогрессия в 40% случаев. Первостепенные роли 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 отмечена только в 27% случаев. Второе по значимости место заняло несоблюдение санитарно-гигиенических правил при работе с ПК. Так, 69% студентов с прогрессирующими миопиями 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.
Целью исследования явилось изучение эффективности внутривенно 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 гипотенциональ-нагривным 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 осушествляли 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 мл/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 фибриногенов (РФКМ), превышающие в 1,5 раза исходный уровень. Внутривенное введение РМ приводило к более быстрому восстановлению показателей гемостаза: ВС, АПТВ, ПВ и ТВ оставались увеличенными на 13; 49; 48; 53%. В плазме определялись растворимые комплексы фибриногенов (РФКМ), 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

Острый панкреатит занимает одно из лидирующих мест в структуре уретией 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 тонкой 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 со ожоговой фрагментацией и контрактурной дегенерацией кардиомиоцитов, безъядерные кардиомиоциты. Гепатозы – в состоянии бежевой (от зернистой до гидропической) и жировой дистрофии. В расширенных синусоидах – цепочки лимфоцитов, клетки Купфера. Бенц центра темел резко полнокровны, с центробулярными кровоизлияниями, очаговыми некрозами гепатоцитов. В портальных трактах – лимфоцитарная инфильтрация. Поджелудочная железа с полим и некроза, геморрагической инфильтрацией, очаговая воспалительная перифокальная инфильтрация. В отдельных препаратах в зоне некроза наблюдалось формирование микроабесясов. Выявленные расстройства указывают на острое системную реакцию организма на локальные деструктивные процессы органов брюшной полости, развитие клинической картины синдрома системной воспалительной реакции с полиор-
Распространенность синдрома сухого глаза у студентов лечебного факультета

М.С. Глейдман, И.М. Гарипова
Казанский государственный медицинский университет

Хирургическое лечение циркулярных пептерирующих ЯЗВ двенадцатиперстной кишки

А.В. Гольчик
Томский военно-медицинский институт

Вестник РГМУ, 2009, №3

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 (мипия, 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; мипию без прогрессирования, мипий, которая прогрессировала в течение 5 лет). Была проведена визометрия 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 мипией, 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 мипией соотношение очковой коррекции к контактной было 2:3; в группе, где мипия не прогрессировала – 1:4; в группе эмметропии, перешедшей в мипию – 1:5:4; 3) при несоблюдении гигиенических условий эксплуатации ПК ССГ встречался в 63% случаев. Выводы: указанные факторы – прогрессирующая мипия, ношение контактных линз, несоблюдение правил гигиены при работе с ПК – способствуют развитию ССГ у студентов.
С целью профилактики послеоперационного панкреатита и несостоятельности культи двенадцатиперстной кишки (ДПК) при циркулярных пепетирующих язвах. Выполняют рассечения серозно-мышечного слоя ДПК на границе пенетрации в поджелудочную железу в продольном направлении, отслаиваю 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. Культи ДПК закрывают двумя полукисетными швами и серозно-мышечными швами, выполняя 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. Горчаренко
Кубанский государственный медицинский университет
Кафедра глазных болезней
Зав. кафедрой – акад. РАЭ д.м.н. проф. А.И. Еременко
Научный руководитель – акад. РАЭ 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 глаз. Формирование десцеметомеата 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 его дефекта. Однако отсутствие донорского банка роговицы 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 аллоплanta для лечебного покрытия в условиях отсутствия донорского материала. В течение 2007–2008 гг. в глазном отделении Краснодарской больницы № 1 г. Краснодара было выполнено 32 лечебных кератопластик с использованием аллоплanta. Из них: при гнойной язве роговицы – 12 операций, трофическом кератите – 9, посттравматических фистулах роговицы – 5, болезни трансплантата – 3, синдроме Шегрена – 3. Использовались аллоплантами диаметром 8–10 мм, толщиной 100–200 мк. Результаты: Набухание и начало лизирования аллоплант отмечено к концу 1-й недели, полный лизис – к 6–8 неделе. За это время у 16 больных произошло нежное рубцовое замещение дефекта роговицы, у 2 атравматичная дефекта роговицы, у 2 отмечена деструкция собственной роговицы. Через 6 мес. – все глаза сохранены, перфорации роговицы замещены помутиленными ее различной степени с сохранением зрения от 0,01 до 0,4. Выводы: Аллоплан профессора Э.Р. Мулдашева может быть рекомендован к использованию в лечебной кератопластике в случае отсутствия донорского материала при перфорациях роговицы различной этиологии.
IN ARTHROSCOPIC ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT RECONSTRUCTION
WITNESS HAMSTRINGS
A.A. Dedyurin, A.N. Tkalin, A.R. Sarukhanyan, A.R. Zakirova
People’s Friendship University of Russia
Department of Traumatology and Orthopaedics

The project’s advisor – Prof. MD A.V. Korolev

The project’s advisors – Prof. MD V.A. Beloborodov, A.A. Beloborodov

В последние годы повсеместно отмечается рост числа тяжелых заболеваний, вызванных многими стрептококковым. Целью исследования являлось 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 микробиом пейзаже наряду с грамположительной (Enterococcus, Staphylococcus aureus, Streptococcus spp.) большую роль играет и грамотрицательная микрофлора (Escherichia 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 дренировании и антибактериальной терапии в 21 случае была адекватной, в 2 случаях требовалась коррекция 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 антибактериотерапия.
УСТРУКТУРНЫЕ 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 department’s 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 определяет ее структурными и микромеханическими свойствами. Трубчатые кости в области диафизов разрушаются преимущественно по хрупкому типу с формированием отколовых 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 вспомогательными механизмами разрушения плоских костей являются деформация смещения пластов и разрывы костного матрикса.

Результаты использования ультразвуковой диагностики в хирургии послеоперационныхentralных грыж
Е.Т. Джафаров
Российский государственный медицинский университет
Кафедра 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 пластик 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 аппаратах ESAOTE technos mpx и 88 пациентов с ПОВГ и 30 – с лапаротомней 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 оперироWave patients with ПОВГ. Чувствительность УЗИ в диагностике ПОВГ составила 95,5, специфичность – 90,0%. Высокая эффективность метода позволяет получать достоверную информацию о состоянии брюшной стенки, грыжевых ворот, наличии дополнительных дефектов аппендицео перед операцией и планировать метод пластик. Применение УЗИ после грыжесечения выявляет высокую чувствительность (90,9%) и специфичность (90,0%) метода в диагностике ретенционных осложнений. Это позволило отказаться от диагностического зондирования раны, своевременно поставить диагноз к пункционному лечению, снизить частоту нагноения раны и сократить послеоперационный койко-день до 8±±4,2сут. Вывод: использование УЗИ позволяет улучшить предоперационную диагностику ПОВГ, своевременно диагностировать и корректировать ретенционные осложнения после грыжопластики и улучшить результаты хирургического лечения ПОВГ.
ТАМОГИ, официальный представитель компании CORDIS PROWLER, микропроводник CORDIS AGILITY, эмболизирующий материал – COOK PVA. В результате эмболизация осуществлялась 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
Зав. кафедрой – д.м.н. И.Н. 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 and Topographical Anatomy
The department’s chairperson – MD I.I. Kotov
The project’s advisor – MD I.I. Kotov

Цель – совершенствование методик пластик пищевода и дефектов трахеи тонкожелудочным трансплантатом (ТКТ). Задачи: разработать методики формирования ТКТ и мягкотканного туннеля, а также способ атравматичного проведения ТКТ по туннелю к месту пластик. Материалы и методы. В эксперименте на 10 клинически здоровых собаках на первом этапе при лапаротомии отключали фрагмент тонкой кишки длиной 20–25 см с обоих сторон с ушиванием его концов и наложением межкислотного анастомоза. Из питающих этот фрагмент сосудов оставляли венозно-артериальный пучок на дистальном конце и только вену на проксиимальном. На втором этапе через 4 нед. после релапаротомии и выделения трансплантата из спаек перевязывали проксиимальный венозный пучок. Для формирования туннеля и проведения трансплантата к месту пластик пищевода или дефектов трахеи использовали эндоэндоскопическое 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 пластик без перекрета и травмы сосудистой ножки.

Секция «Хирургия»

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

THE INFLUENCE OF PIERSING PROCEDURE IN DIFFERENT ANATOMICAL REGIONS OF LIVING ORGANISM

15
Возможности эндоскопического ретроградного панкреатико-дуоденального стентирования при лечении наружных и внутренних панкреатических свищей у больных с хроническим панкреатитом

А.Р. Заргарян
Российский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной хирургии №2
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. С.Г. Шаповаловец
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. Shapovalovets
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 – транс-папиллярное 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. Москва 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 виросуправдегия с последующей попыткой проведения панкреатического стентирования ГПП, которая была успешной в 9 случаях (81%). Это позволило считать эндоскопическое стентирование предпочтительным методом лечения. В 2 наблюдениях (19%) произвести установку стентов не представлялось возможным из-за выраженной окклюзии и деформации ГПП. При динамическом наблюдении пациентов констатировано закрытие как наружных, так и внутренних ПС, что подтвердило клинически и при проведении контрольной эндоскопической ретроградной панкреатографии после удаления стенозов в сроки от 2 до 4 мес. после первичного вмешательства. Таким образом, эндоскопические вмешательства могут явиться окончателым методом лечения в большинстве случаев или служить этапом подготовки пациентов к последующему хирургическому лечению.

Влияние позиции ацетабулярного компонента эндопротеза на частоту выпадений 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. Загородный
Научный руководитель – проф. Н.В. Загородный

The influence of the position of the acetabular component of the 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 department’s chairman – Prof. N.V. Zagorodny
The project’s advisor – Prof. N.V. Zagorodny

Цель – оценить влияние позиции ацетабулярного компонента на частоту выпадений 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 выпадений 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 рентгеновской 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...
более 50°, 3 чашки установлены под углом абдукции больше 60°. Выводы. Множество факторов влияет на частоту выживших после тазобедренного протезирования. Среди них: возраст пациента, операцию на тазобедренном суставе в анамнезе, неврологическую дисфункцию 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 антеградных по передней, задней и боковой гетеропозиции.

**Выводы.** Научный руководитель – PhD Sh.M. Kurmaev.

**Заключение.** Увеличение лизофосфатидилхолина, вероятно, свидетельствует об активации фосфолипазы A2, что является показателем мембранодеструктивных процессов. Полученные результаты свидетельствуют об активации факторов апоптоза, проявляющихся в увеличении количества окисленных фосфатидилхолина и фосфатидилхолина, что требует уточнения терапевтических мероприятий при сенсорной тугоухости.

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

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-септитических осложнений при герниопластике является применение непредусмотренных видов шовного материала. Большинство авторов настаивают на необходимости фиксации сетчатых аллотрансплантатов монофильным проленом и не допускают использование плетенных 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 историй 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 грыженносительства 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 гериопластике 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 гериоаллопластики в зависимости от использования капрона или пролена для фиксации полиэтиленовой 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. GERAISMOV FOR REABILITATION OF PATIENTS WITH TibIAL FRACTURES WITH SLOW CONSOLIDATION O.S. Izboldina 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%), навыстным 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 образований 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±45 дней, 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

Зацкрытая 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 явя-
лось изучение особенности клиники и лечения пациентов с данной патологией. Работа прово-
далась на базе Омской городской клинической больницы №1 им. А.Н. Кабанова. Было проана-
lизировано 52 клинических случая. Основную
№1 (травма+ХОБЛ с новым лечением) и кон-
трольную №2 (травма+ХОБЛ со стандартным
лечением) группы составили по 26 (50%) че-
ловек. Средний возраст пациентов 57 лет, муж-
ского пола, длительность курения более 10 лет
у каждого. В удовлетворительном состоянии до-
ставлены 30 (57,7%) пациентов, 22 (42,3%) — в
состоянии средней тяжести. Все пациентам вы-
полнены физиологическое (в первую очередь не-
обходимо установить провоцирующий фактор),
объективное обследование, а также спиро-
метрия и исследование газов крови в момент по-
ступления и при выписке. Всем беспокоила боль
в груди, 38 (73%) — гнойная мокрота, 43 (82,7%)
— одышка. У пациентов группы №1: длительна
плевральная плоскости (ДПП) по показаниям
проводилось у 14 (50%) сроком в среднем на
4–6 сут., гнойная мокрота отходила 5 сут., ста-
ционарное лечение — 10 сут. У пациентов группы
№2: ДПП у 26 (100%) сроком на 9–12 сут., гной-
ная мокрота отходила 9–12 сут., стационарное
лечения — 13 сут. Группа №2 получала анальге-
tики, бронхолитики, по показаниям антибиоти-
tики и кислород. Группе №1 проводилось лечение
теми же препаратами, а также базисной терапи-
ей ХОБЛ. Таким образом, можно предположить,
что новый лечебно-диагностический алгоритм
призван снизить количество обострений и сокра-
tить 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 FRACTURES OF HUMERUS
R.Dzh. Ishkabulov, Sh.M. Davirov
Samarkand State Medical Institute
Department of traumatology and neurosurgery
The department’s chairperson —
Prof. MD P.U. Urinbaev
The project’s advisor – Prof. MD P.U. Urinbaev

Настоящая работа основана на результатах об-
следования и лечения 162 больных. Среди наблю-
dаемых 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 харак-
tеру линии излома мы разделили больных на 4
группы. 1. Больные с косой линией излома — 40
(24,7%). 2. Больные с поперечной линией изло-
ма — 36 (22,2%). 3. Больные с винтовидными
переломами — 38 (23,5%). 4. Больные с осколча-
tыми переломами — 48 (29,6%). Компрессионно-
дистракционный остеосинтез применен у 93
(57,5%), открытый металлоостеосинтез — у 60
(37,0%) больных. Больные по показанию лечи-
лись на скелетном вытяжении — 9 (5,5%). Эти
методы лечения были применены в нашей мо-
dификации с учетом характера перелома, линии
излома, ротационного и других видов смещения
отломков. Применение аппарата Илизарова мы
впервые осуществляли с учетом средней рота-
ции плечевого сустава. Хорошие результаты по-
лучили у 120 наблюдаемых, удовлетворитель-
ные у 35 больных и неудовлетворительные — у
7 больных.

ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО
ЛЕЧЕНИЯ СТРИКТУР ПРОКСИМАЛЬНЫХ
СЕГМЕНТОВ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ
E.V. Казьмина, О.А. Ранжева
Гродненский государственный медицинский
институт
Кафедра хирургических болезней №1
Зав. кафедрой — проф. К.Н. Жандаров
Научный руководитель –
чл.-кор. БАМН prof. Н.И. Батынков
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. Batyinkov

Хирургическое лечение непроходимости желч-
ных протоков на уровне ворот печени — одна из
актуальных проблем гепатобилиарной хирургии.
Цель работы — совершенствование лечения боль-
ных с данной патологией. Проведен анализ ле-
чения 43 пациентов. Согласно классификации
Bismuth по уровню развития стриктура пациен-
tы были разделены следующим образом: I тип
имел место у 21 больного, III тип — у 13, IV — у
2, V тип — у 7. Для диагностики уровня непрохо-
dимости желчевыводящих путей применялись:
эндоскопическая ретроградная холангиопанкре-
атография, чрескожная чреспеченочная холан-
gиография, МРТ, УЗИ. Основным оперативным
вмешательством было формирование гепатико-
либо гепатико-дигестивного протока по Py, при этом
чаще использовали левый печеночный проток по Py.
Из 2 пациентов его не удалось найти из-за особенности анатомического строения.
В 3 случаях использовали длительное транспеченочное каркасное дренирование из-за невозможности удаления рубцовых тканей и узкого билиодигестивного соустья.
В других случаях отдавали предпочтение наложению билиодигестивного анастомоза с применением прецизионной технологии и кратковременных разгрузочных дренажей.
II больных при структурах ранее наложенных соустьев в зоне ворот печени, когда анатомомированная петля кишки «врастала» в печеночную ткань, эффективной оказалась опера-
ция чрескожной дилатации зоны рубцовой структуры.
У 7 пациентов с В типом структуры, осложненными билиарным циррозом печени, опера-
ция заключалась в дренировании желчных путей по Sayap – Kuzian. Послеоперационная летальность – 2,8%.
Таким образом, при высоких рубцовых структурах желочных протоков целесообразно формирование билиодигестивных анастомозов с применением прецизионной технологии, а использование каркасного дренирования протоков возможно по строгим показаниям.

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ЖЕЛУДОЧНО-
КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ
М.Г. Калинин, К.С. Шура, 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. Voino-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 использовался эзофаго-гастроскопия. При продолжающемся кровотечении больным выполнялась эндоскопическая останавлив 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 Билль-Рот-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-Танниера с прошиванием вен пищевода. Применяемая нами тактика при желудочно-кишечных кровотечениях позволила сократить средний срок выписки 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. Sеченov 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 гидroneфроза. У одного пациента коррекция 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 гидроперитонеума. У одного пациента нефункционирующий нефростомический дренаж потребовал повторной нефростомии. 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. Суфиyarov
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 опу-

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 возникнове- ния постоперационных вентрикулярных грыж. Для улучшения условий образования прочного руб- ца необходимо: 1) уменьшить ишемические явления в зоне репаратии; 2) исключить разволок- нение апоневроза или прорезывание тканей; 3) устранить смещение тканей и их неравномерное натяжение вдоль линии репарации; 4) исключить нахождение «инородных» предметов (жировая ткань, шовный материал) между краями апонев- роза; 5) упростить технику шва для сокращения времени оперативного процесса. Для выполне- ния поставленных нами задач необходимо про- вести сравнительный анализ данного шва с дру- гими швами. Анализ проводим с точки зрения законов биофизики, анатомии, физиологии и хи- рургической практики. Техника наложения шва: 1. Вскрываем в правый край апоневроза (точка 1). 2. От точки 2, находящейся напротив точки 1, отступить 0,5–0,8 см вверх и произве- сти выкол нити по краю слизистой (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 натяже- ния практически перпендикулярен к линии репара- ции, что предотвращает смещение тканей и их неравномерное натяжение вдоль линии репарации. Техника шва не предполагает наложение нити в зоне репарации, а X-образное пересече- ние нити под швом снижает возможность по- падания жировой ткани между краев апоневро- за. Отсутствует необходимость повтора игры в иглодержателе, движения руки пронаплонические, и это сокращает время оперативного процесса.
Зав. кафедрой –
акад. РАН д.м.н. проф. А.Г. Притыко
Научные руководители – В.И. Кравец,
Е.С. Пахомова
APPLICATION OF ENDOSCOPIC
METODOLOGY 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. Priyko
The project’s advisors – V.I. Kravets,
E.S. Pakhomova

За последние десятилетие значительно выросло число больных с уретральной челюстно-
лицевой патологией и, по данным клиники челюстно-лицевой хирургии РГМУ, состави-
ло 37 000, из которых 30,6 % (11 315 человек) приходится на больных с травматическим по-
вреждением лицевого скелета. Поэтому усво-
ение методов лечения в острый период травмы является актуальным и необходи-
димым. Цель данной работы – повышение эф-
фективности 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 че-
люсти в области ветви (4 больных) и височно-
нижнечелюстного сустава (4 больных).
В отличие от общепринятых способов остео-
синтеза, принятых в России, доступы прово-
дились через рану (внутриротовой) и транс-
буккально. После операции осуществлялся рентген-контроль и дальнейшее наблюдение в период реабилитации. Применение эндоско-
пической методики при остеосинтезе нижней челюсти позволило использовать внутриротовой доступ для оперативного лечения пере-
ломов ветви и сустава, не применяя традици-
онного наружного доступа; визуализация перелома (очага поражения) являлась достаточ-
ной и дала возможность оценить данную ме-
тодику как малотравматичный метод оператив-
ного вмешательства, с лучшим косметическим и эстетическим эффектом (отсутствует рубец, возможность повреждения краевой ветви ли-
цевого нерва). Послевооперационный и реаби-
литационный период протекали более гладко, ни в одном из исследуемых случаев осложнен-
ний не наблюдалось. Вывод: эндоскопическая методика остеосинтеза в полном объеме по-
зывает оценить степень повреждения, выра-
женность смещения отломков, контролировать процесс репозиции и фиксации костных фраг-
ментов.

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 Intensive Care
with Postgraduate Training
The department’s chairperson –
Prof. MD О.A. Tarabrin
The project’s advisor – Assoc. Prof. A.V. Belyakov

Больное количество местных анестетиков амидного типа обуславливает необходимость
проведения анализа их эффективности. Целью исследований было изучить клинические свой-
ства 0,5% гипербарического раствора маркаина, омникаина, букайна при спинномозговой анесте-
зии (СМА) по критериям: длительность анесте-
зии, выраженность гемодинамических реакций, длительность послеоперационной анальгезии.
Проведено 629 СМА с использованием маркаина (288), омникаина (200), букайна (141) у больных
в возрасте 20–85 лет. Перед операцией выявле-
ны у 262 (41,6%) больных гипертоническая бо-
лезнь, у 131 (20,8%) – ИБС, аритмия, у 62 (9,8%)
— избыточный вес, у 15 (2,4%) — сахарный диа-
бет. Больным проводилась стандартная премеди-
кация. СМА осуществлялась по традиционной методике спинными иглами G-25 с введени-
ем анестетика в равной дозе 20мг; высота блок-
а L1-L2-L3. Аnestезия маркаином и омникаином
была наиболее продолжительной (до 150
мин), букайном – до 120 мин. В послеопераци-
онном периоде анальгезия маркаином длилась
до 5–6 ч, омникаином – до 4–5 ч, букайном – до 4
ч. Наиболее выраженное снижение АДер с
108±9 до 91±11 мм рт. ст. (p<0,05) отмечалось у
пациентов старше 60 лет при введении букайна.
Коррекция артериальной гипотензии требовала
совместного введения кристаллоидов и коллоид-
дов. В 11% случаев использовался мезатон. При
использовании омникаина гемодинамическая ре-
акция была более выраженной у пациентов стар-
ше 60 лет. Применение маркаина не сопровожда-
лось существенной артериальной гипотензией.
Таким образом, использование маркаина обе-
спечивает более безопасную анестезию и каче-

Секция «Хирургия»
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 PROSTATECTOMIES
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. Kozhavin

Целью исследования стало изучение преимуществ открытой позадиллонной простатэктомии (ПЛП) в сравнении с трансвагинальной (ТВП) при доброкачественной гиперплазии простаты (ДГП) на основе анализа частоты и характера послеоперационных осложнений. Материалы: ТВП выполнено 917 (86,4%), ПЛП – 144 (13,6%) больным ДГП с хроничной задержкой мочи в возрасте 50–85 лет. Показаниями к ПЛП служили субвагинальный и латеральный гистерогиперплазии при отсутствии центрального, сравнительно большой (не менее 40 см3) объем простаты при остаточном объеме мочи менее 150 см3, отсутствие ретенции верхних мочевых путей и гиперплазии; противопоказаниями – камни мочевого пузыря, а также вариозная болезнь, гипертоническая конъюнктура 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%, эпидидимо-орхитом – 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 гемогематома мочевого пузыря, остеит лонных костей и уроперитонеум (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, Е.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 TRANSCUTANEOUS 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 конкреции 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 конкреций после первой операции, 7 (1,8%) были избавлены от резидуальных конкреций после повторной чрескостной 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-
Секция «Хирургия»

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 разбиты 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 место десяктанты. 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 наложением латексным тампоном (НЛТ). В результате лечения неудовлетворительный косметический результат наблюдался в 1-й группе у двоих (смещением более 2 мм), во 2-й группе – у одного (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, содержащее 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. Мациев
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. Matysiyak
Russian State Medical University
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

Оклюзирующие поражения артерий нижних конечностей составляют настоящий времязависимую часть в структуре сердечно-сосудистых заболеваний. Проходимость синтетического протеза (СП) при бедренно-проксимально-подколенном шунтировании в отдаленном периоде наблюдений сравнена 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 аутовенной (СП+ПДА), синтетического шунта с артериовенозной фистулой (СП+АФ) при БДПШ (3 группы). 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-
реализации методики в раннем послеоперационном периоде наблюдалась 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

П.В. Лукина

Saint-Petersburg Medical Academy of Postgraduate Training

Department of Operative and Clinical Surgery with Topographic Anatomy

The department’s chairperson – Prof. М.Д. Е.М. Труни

The project’s advisor – Prof. М.Д. Е.М. Труни

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 аспириционным 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 (марщаточно до 2 нед.). Восстановление голосовой функции происходило без специального лечения спустя 6 мес. после операции, стойкая осипь 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 выпячке 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

С.М. Магомедов

Dagestan State Medical Academy

The department’s chairperson – Prof. S.A. Aliev

The project’s advisor – Prof. S.A. Aliev

Достижения в хирургии рaka 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%) мужчин 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
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. Gersheviech

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 спиrogramмы 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 (множественная 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).

Секция «Хирургия»

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 преvalировали коллоидный зоб (661 (62,0%) случаев) и сочтанные доброкачественные заболевания (ЩЖ)
– 206 (19,32%) случаев. В результате исследования было установлено, что ошибки в диагностике РШЖ при МУЗ были выявлены у 46 (48,9%) больных. При использовании внутрипросечного цитологического исследования удалось повысить показатели чувствительности при РШЖ 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 предел-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 РШЖ – 94 (8,88%). Таким образом, снижению числа диагностических ошибок способствует дополнительное использование многофокусной многоканальной тонкоигольной аспирационной биопсии и внутрипросечного цитологического исследования. Наиболее адекватными операциями при МУЗ являются предел-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. Белокопыт, 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. Belokopyt, 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 просяск тонизированных 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. Певчное коронарное стентирование должно быть приоритетным методом лечения.

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЬНЫХ С АДЕНОМОЙ ГИПОФИЗА
С. А. 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% случаях. Для диагно-
стико подобных состояний не всегда имеется возможность проведения современных методов исследований. Эндокринологическая симптоматика встречается в 70% случаев, а общемозговая симптоматика — только при больных 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 послевоперационное 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% микроп- и 78% макромакроденом; 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 бitemпоральная гемианопсия (43%), бitemпоральная верхнеоквадратная гемианопсия (28%); в 17% случаев — центральная скотома. Положительная послевоперационная 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 глазу; существует возможность разработки определенных диагностических критериев для разных типов АГ.

Каротидная эндартерэктомия
Как метод профилактики ишемического инсульта
А.Х. Мустафин, М.В. Мацик, И.В. Швец
Российский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней
педиатрического факультета
Зав. кафедрой — акад. РАМН проф. И.И. Затеевахин
Научный руководитель — д.м.н. доц. А.В. Матошкпин
CAROTID ENDARTERECTOMY
AS THE EFFECTIVE METHOD FOR ISCHEMIC INSULT PREVENTION
A. H. Mustafin, M. V. Matsiyak, I. V. Shvets
Russian State Medical University
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 завернувшегося смертью. В течение первого года после перенесенной ТИА развилась 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 было 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 стеноны устья внутренней сонной артерии (ВСА) свыше 50% на симметричной стороне. В группе больных, проходивших КЭАЭ, лишь у 1 пациента развился инсульт на неизлечившийся 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 соотносившей 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
Инсульт головного мозга как причина летальности занимает третье место среди всех заболеваний человека и характеризуется высокой инвалидизацией. При этом инсемическая 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, коронарографии. 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 пластике задней стенки пахового канала «комбинированным способом». После вскрытия пахового канала семейной 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-лононному тюку от глубокого пахового кольца до лонного бугорка. Медиальный листок поперечной фасции оставляют неперфорированы, а тупым путем отде- ляют 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-лононному тюку 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 полиопропиленовым эндо- протезом. На сетчатый эндо-протез 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 инфильтрит 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. Диоптропетровска
Главный врач – В.В. Лыщенко
Научный руководитель – д.м.н. проф. Л.Ю. Науменко

Вестник РГМУ, 2009, №3
Цель – определение преимуществ использования одномопластического 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 одномопластическом шарнировом шарнировом аппарате 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. Маркусу,1978): разгибание/сгибание -5°±5°/0°/130°±10°; пронация/супинация -70°±10°/0°/80°±10°. По шкале клиники Мейо результаты оценины 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 предплюсной области при наличии шарового шарнира и особенностей стержневой фиксации дистального компонента АВФ; – стабилизировать квадратный сальниковый комплексы ЛС и сохранить нормальное кровообращение вследствие функционирования ЛС; – обеспечить течение процесса консолидации перелома на фоне физиологической кинематики ЛС.

Секция «Хирургия»

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 развивались на фоне спинальной травмы с нижним парапразем – 28 пациентов (51%); перенесенного инсульта – у 20 больных (22%); после реанIMATION по поводу различных тяжелых заболеваний и травм – у 8 человек (17%). Среди них было 32 женщин (69,5%) и 14 мужчин (30,5%). Средний возраст – 52±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%); паточная область – 3 (6,5%); спинна – 3 (6,5%); затылочная область – 2 (4,3%). Основой хирургического лечения пролежневых язв явилось кожно-пластические вмешательства с формированием кожно-фасциальных и кожно-мышечных лоскутов. Были произведены следующие кожно-пластические вмешательства: ротационными лоскутами – 24 (52%); В-У 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 пластик. У 1 больного (2,1%) развился некроз лоскута. Отдаленные результаты прослежены у 32 больных (69,5%) при сроках от 6 мес. до 4 лет. Рецепции 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. Остроумов
Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н.Бурденко
Зав. кафедрой – проф. А.А. Глушков
Научный руководитель – д.м.н. А.А. Андреев
Целью исследования явилось улучшение результатов лечения больных с абсцессами и флегмами мягких тканей различной локализации путем применения в комплексе лечения метода региональной внутрипластной гидропресс-ультразвуковой санации. Анализированы результаты лечения 56 больных с абсцессами и флегмами мягких тканей. В контрольную группу вошли 22 пациента, получавших общепринятое местное лечение. Основную группу составили 34 больных, программы лечебных мероприятий у которых была дополнена применением метода внутрипластной гидропресс-ультразвуковой санации. При предварительном обследовании больных в обоих 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 основном группе больных происходила в среднем к третьим суткам, в контрольной – не ранее четвертых суток. На первые сутки в контрольной и основной группах микробную обсемененность ран было в среднем 1011–1012 микрофлоры тел/тканей. После проведенного лечения в основной группе на 3–4-е сутки микробную обсемененность составила 103–104 микрофлоры 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 произошло 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
Вестник РГМУ, 2009, №3

Целью исполнения явилось улучшение результатов лечения больных с абсцессами и флегмами мягких тканей различной локализации путем применения в комплексе лечения метода региональной внутрипластной гидропресс-ультразвуковой санации. Анализированы результаты лечения 56 больных с абсцессами и флегмами мягких тканей. В контрольную группу вошли 22 пациента, получавших общепринятое местное лечение. Основную группу составили 34 больных, программы лечебных мероприятий у которых была дополнена применением метода внутрипластной гидропресс-ультразвуковой санации. При предварительном обследовании больных в обоих 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 основном группе больных происходила в среднем к третьим суткам, в контрольной – не ранее четвертых суток. На первые сутки в контрольной и основной группах микробную обсемененность ран было в среднем 1011–1012 микрофлоры тел/тканей. После проведенного лечения в основной группе на 3–4-е сутки микробную обсемененность составила 103–104 микрофлоры 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 произошло 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

Целью исполнения явилось улучшение результатов лечения больных с абсцессами и флегмами мягких тканей различной локализации путем применения в комплексе лечения метода региональной внутрипластной гидропресс-ультразвуковой санации. Анализированы результаты лечения 56 больных с абсцессами и флегмами мягких тканей. В контрольную группу вошли 22 пациента, получавших общепринятое местное лечение. Основную группу составили 34 больных, программы лечебных мероприятий у которых была дополнена применением метода внутрипластной гидропресс-ультразвуковой санации. При предварительном обследовании больных в обоих 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 основном группе больных происходила в среднем к третьим суткам, в контрольной – не ранее четвертых суток. На первые сутки в контрольной и основной группах микробную обсемененность ран было в среднем 1011–1012 микрофлоры тел/тканей. После проведенного лечения в основной группе на 3–4-е сутки микробную обсемененность составила 103–104 микрофлоры 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 произошло 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
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

ОППORTUNITIES OF ENDOSCOPIC PAPILLOTOMY AT THE SYNDROME OF THE MECHANICAL JAUNDICE
R.A. Pakhmonova, 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 проведенных 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; ретроградная перфузия 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 желчевыводящих путей. Эффективность 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

БИКОСТАЛ, ТРАНСВЕРСЕ, ОБЛИКУЭ-ТРАНСВЕРС ЛАПАРОТОМИИ
AND LUMBOTOMY AS AN ABDOMINAL COMPARTMENT SYNDROME
MANAGEMENT METHOD
I.Yu. Perevetsenev, A.I. Hripun, V.G. Vladimirov,
M.S. Zarinskaya, A.M. Tsarik, I.M. Vasilyev,
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 острого нарастающей полиорганной недостаточности (ПОН), немалую роль в которой играет внутрибрюшная гипертензия (ВГ). 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 пособий. Моделирование ВГ проводили с помощью разработанных нами «гаэвой», «жидкостной» и «отечной» моделей. На кривую ВГ была построена график введения газа в герметичный резервуар, установленный в живот; «жидкостная» – повышенное ВБД – создает введением раствора в брюшную полость (БП); «отечная» моделирует отек забрюшинной клетчатки. «Газовая» и «отечная» модели позволяют разрабатывать декомпрессионные хирургические пособия как с вскрытием, так и без вскрытия БП. Наилучший результат в снижении давления ниже критического уровня при ВГ 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 ВГ, 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.

ВЗВЕШИЕ ВНУТРИСУСТАВНОГО ВВЕДЕНИЯ МЕКСИДОЛА НА КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ СИНОВИИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ
М.И. Пиязина, 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

ВЛИЯНИЕ НА КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ СИНОВИИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ
М.И. Пиязина, С.И. Кузнецов, А.В. Суслов

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 3–4 мг/кг; во 2-й опытной серии проводился курс лечения нимулидом рооз 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 A обнаруживались до 3–4 в поле зрения, синовиоцитов типа B отмечалось до 7–9 в поле зрения. В синовицитограммах 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 1–2 в поле зрения. Гистиоциты наблюдались до 3–4 в поле зрения, синовиоциты типа B 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 A до 3–5 в поле зрения, синовиоцитов типа B до 6–8 в поле зрения. Таким образом, внутрисуставное применение мексидола в большей степени, чем нимулид, 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 КОСКСАРТОЗЕ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Научные руководители – д.м.н. профессор Г.М. Дубровин, к.м.н. проф. Н.С. Воротынцева;
Научные руководители – д.м.н. проф. Г.М. Дубровин, к.м.н. проф. Н.С. Воротынцева, А.Н. Беляев

ИЗМЕНЕНИЯ КОСТНЫХ И МЫШЕЧНЫХ СТРУКТУР ПРИ КОСКСАРТОЗЕ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Научные руководители – д.м.н. профессор Г.М. Дубровин, к.м.н. проф. Н.С. Воротынцева;
На научные руководители – д.м.н. проф. А.И. Колесник, д.м.н. проф.

ИСТРЕБЛЯЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ МЕКСИДОЛА НА СИНОВИОЦИТЫ ПРИ КОСКСАРТОЗЕ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Научные руководители – д.м.н. профессор Г.М. Дубровин, к.м.н. проф. Н.С. Воротынцева;
На научные руководители – д.м.н. проф. А.И. Колесник, д.м.н. проф.

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-
мыши 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 мышцы 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 определяются 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 остаётся высоким. Анализ причин неудовлетворительных результатов лечения таких больных позволяет улучшить результаты операции. Нами обследованы и оперированы 74 больных. Расположение полипропиленового импланта на апоневроз в поджожной клетчатке препятствует 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 предъявили 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 выраженной при его установке на апоневроз в поджожной клетчатке. При расположении имплантата под апоневрозом и на прямых мышцах живота в ненатяженном варианте уровень основных показателей воспалительной реакции оказался меньше. Воспалительные осложнения возникли у 11 (14,9%), инфильтраты – у 3 (4%), серомы, инфильтратные вязко поджожной клетчатки – у 2 (2,7%), септическая флегмона у одного больного. Абсолютное большинство осложнений возникли в группе больных с положением импланта в поджожной 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, видимо, связано с резорбтивной функцией мышц, поджожной 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-
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 (ПЖЖ) 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 нефискованных панкреатогастроэнтодуоденальных комплексов людей, умерших от причин, не связанных с патологией органов брюшной полости. По результатам топографоанатомического исследования выявлено 5 вариантов отношения ОЖП к ткани ПЖЖ. В 58,9% наблюдений панкреатический отдел ОЖП на значительном протяжении располагался интрапанкреатической почечножелудочном экваторе, что в случае ХП может приводить к его циркулярному сужению. Дистальная часть ОЖП находится полностью в пределах правого верхнего квадранта ПЖЖ, в 93% максимально отстоит от внутреннего края двенадцатиперстной кишки не более чем на 1,7 см. Глубина зализания ОЖП в среднем составила 1/4 толщины от заднего края головки. Таким образом, интраоперационное повреждение надамилярной части ОЖП практически неизбежно в связи с высокой частотой внутренжелезистого расположения холедоха. Поэтому вскрытие дистального отдела ОЖП с последующим наложением панкреато-холедохо-энтерорастворителя является простым, надежным и адекватным способом разрешения желчной гипертензии.

М.В. Poltoratsky, М.М. 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

КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ЗНАЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТОПОГРАФИИ ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ РЕКЕЗИИ 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

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ГОЛЕНИ ПЕБ ТИПА
Е.С. Поправка
Российский государственный медицинский университет
Кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Скорогледов

36
Количество осложнений при лечении открытых переломов голени достигает 50%. Нет единственного 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 ПВ 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 ПВ 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 веноочаговый остеосинтез и короткий период аппаратной фиксации. Указанный протокол улучшен применительно к переломам ПВ. Разработана методика ведения раны с применением специализированных переломных материалов и вакуумного дренирования в зависимости от фазы раневого процесса. Активно используется схема применения препарата простагландин 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 представленной методикой. Выявлено менее 15% осложнений. Выводы. Первичная веноочаговая фиксация и последующее ведение пациентов с открытыми переломами голени ПВ 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

СЕКЦИЯ «ХИРУРГИЯ»

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 ТЕХНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗИС ПОЖИДИЙ С ВЕРЖЕНИЯМИ ТАРАННОЙ КОСТИ ОФ ТАЛУС Т.У. Похитонов Российский государственный университет Кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.В. Скороглядов Научный руководитель – М.В. Науменко ТЕХНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗИС ПОЖИДИЙ С ВЕРЖЕНИЯМИ ТАРАННОЙ КОСТИ ОФ ТАЛУС Т.У. Похитонов

СПОСОБ УЛУЧШЕНИЯ ФИКСАЦИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И.Н. Прадош, И.А. Назаренко Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца
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 3х3 мм2, расположенной параллельно между слоями сшивающихся тканей. В исследовании на 50 крысах 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 адаптивной имплантации проленовой литья 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 пролет был имплантирован параллельно поверхности сшивающихся тканей: вокруг волокон проленовой сетки определяются массы 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 морфоисторических исследований.

ЛЕЧЕНИЕ ОЖОГОВЫХ РАН С ПОМОЩЬЮ КУЛЬТУР СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК
О.М. Присекару, 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

Совершенствование способов лечения обширных обожженных участков кожи остается одной из актуальных проблем комбюстологии. Это обусловлено неудовлетворительными результатами восстановления целостности кожного покрова после ожогов. На мышах 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 возрастом 6–8 нед., массой 20–25 г. Под общим наркозом ожог у животных вызывали прикладыванием металлической пластики к коже, нагретой до 150 °C. 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-й сутки после трансплантации клеток в выделенных группах наступала очеловечивающая ткань 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 ЦИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
М.С. Пудовкина
Петрозаводский государственный университет
Кафедра госпитальной хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. доц. А.И. Фетюков

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 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

Совершенствование способов лечения обширных обожженных участков кожи остается одной из актуальных проблем комбюстологии. Это обусловлено неудовлетворительными результатами восстановления целостности кожного покрова после ожогов. На мышах 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 возрастом 6–8 нед., массой 20–25 г. Под общим наркозом ожог у животных вызывали прикладыванием металлической пластики к коже, нагретой до 150 °C. 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-й сутки после трансплантации клеток в выделенных группах наступала очеловечивающая ткань 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.
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 Калининградском 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 Г под контролем ультразвука. Через иглу в узел вводился световой 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 бессимптомным у большинства больных и подкапсулярной 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 узлов 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, расположенным в неопасной анатомической зоне.
ОСТРО ОБСТРУКЦИОННОЕ ТОЛСТОКИШЕЧНОЕ НАГРЕЗИРОВАНИЕ
ПРИ ОБЪЕМНОЙ ОБСТРУКЦИИ 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

ПОВЫШЕНИЕ СОУСТЯ В ПРОЦЕССЕ АНАСТОМОЗИРОВАНИЯ
ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ПАНКРЕОНЕКРОЗЕ

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 массой 250–300 г. Панкреонекроз вызывался путем орошения железы эфирным маслом под эфирным наркозом. В первой группе у 12 животных исследовались изменения гемореологических показателей в зависимости от первичного объема оперативного вмешательства (большого или малого оперативного 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 выражены эти показатели 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 панкреонекроза объемные операции являются дополнительным стрессовым фактором, способствующим ухудшению гемореологии, что повышает приоритет выполнения миниминвазивных 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 ATEROSCLEROTIC PERIPHERAL ARTERIES INJURY

A.В. 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 явилось изучение непосредственных результатов баллонной ангиопластики периферических артерий. В период с 2005 г. по 2008 г. в ОКБ г. Кура на базе отделения рентгенохирургических 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 эндосклеральных 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 дистального прохода артерий был достигнут в 52 случаях (94,5%). В 3 случаях обеспечение дистальной пульсации потребовало открытий 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, Ш позвоило избежать реконструктивной операции на АПС. Таким образом, стентирование позволяет в кратчайшие сроки добиться восстановления артериального кровотока.

Сравнительная оценка клинико-тромографических данных и результатов судебно-медицинских вскрытий умерших от тяжёлой 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. Латышеева

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 CRANIOCEPHRAL 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 тяжёлой черепно-мозговой травмы (ЧМТ) в г. Гомеле и Гомельской области в 2007 г. Проанализированы следующие показатели: патовозрастную структуру умерших, характер поражения вещества мозга (выраженность отека, наличие и вид внутритяжёлого 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 тяжёлой ЧМТ, определение наилучшей трудо диагностируемых проявлений ЧМТ. Методикой исследования было сопоставление и анализ клинических данных, компьютерно-томографических заключений о больных, умерших от тяжёлой 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 тяжёлой ЧМТ, в части визуализации кровоизлияний и гематом (кровоизлияний с объёмным эффектом), совпадают с результатами судебно-медицинскими аттестациями; при судебно-медицинскских вскрытиях трудно обнаруживаются небольшие "отечные" очаги ушиба головного мозга. Для оценки огненного отека головного мозга при вскрытии необходим целевой поиск с учетом данных томографии с последующим гистологическим исследованием; при МРТ и КТ головного мозга недостаточно визуализи-
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
M.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 гастроуденального анастомоза от морфофункционального состояния тканей регенерирующих структур. Основа работы – результаты экспериментальных исследований на собаках, которым выполняли дистальную резекцию желудка по Бильрот-1 с последующим формированием конце-концового гастроуденального анастомоза двумя рядами извертываемым швом (контрольная группа; n=12) и однорядным узловым извертываемым швом (опытная группа; n=12). В контрольные этапы послеоперационного периода животным производили реаллерготомию, измеряли редокс-потенциал, выполняли биопсию тканей области соусты с дальнейшей микроскопией, определением липидного спектра и активности фосфолипазы А2. Исследования показали, что при однорядном анастомозе уже через 30 суток до линии шва со стороны слюнной оболочки почти нет дефекта тканей в отличие от результатов контрольной группы (наличие явленного 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 гастроуденального анастомоза определяется выраженностю альтернативно-эксудативных, в том числе и дислипидных явлений в тканях по линии шва. При однорядном извертываемом шве по сравнению с двухрядным извертываемым указанной патологические явления менее выражены, что обусловливает усиление 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. В.А. 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 инфилтрацией печеноно-двенаадцатиперстной, 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-
dиагностическая лапароскопия в комплексном лечении больных ОДП является обязательным методом, с помощью которого можно верифи-
cировать характер патологического процесса, выполнить рациональную лечебную програм-
му, значительно снизить количество осложне-
ний, сроки пребывания больных в стационаре и летальность.

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДРОБЛЕНИЯ МОЧЕВЫХ И ЖЕЛЧНЫХ КОНКРЕМЕНТОВ НИЗКОЧАСТОТНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ОТЕЧЕСТВЕННЫМ АППАРАТОМ «КОБРА» 
A.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 урологиче-
ских заболеваний. В зависимости от региона России этот показатель колеблется от 25,5% до 41,5%. Проблема, связанная с лечением мо-
чекаменной болезни, не теряет своей актуаль-
ности и стоит достаточно открыто в кругах урологов всего мира, несмотря на высокую до-
стижения в лечении и оперативных и консерв-
ативных путях. Литотрипсия уратов доста-
точно широко уже применяется и в мировой практике, и в отечественной урологии примене-
яется различное воздействие на камни: меха-
nическое, лазерное, ультразвуковое; эти мето-
dы определяют себя, но их использование нуждается в коррекции. Внедрение в практи-
ку дистанционной и контактной литотрипсии значительно изменило подход к лечению уро-
литиаза, практически полностью вытеснив от-
крытые методы лечения. Использование вы-
сокочастотного ультразвука в нашей стране достаточно широко, однако используемые аппар
араты не удовлетворяют потребности и па-
циентов и оперирующего специалиста, их вы-
сокая стоимость побудила нас на создание отечественного аппарата. Совместно с ОАО
СКТБ «Авора» (г. Волгоград), кафедрой опе-
ративной хирургии и топографической анато-
mии ВолГМУ, Волгоградским научным цент-
ром РАМН и Администрацией Волгоградской области разработан отечественный высоко-
частотный ультразвуковой аппарат «Кобра». Преимущества перед существующими анало-
gами: 1. Использование современных техно-
логий на основе пьезокерамики ( КПД, уве-
личение 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, мощно-
сти. 6. В 3–4 раза меньшая цена готового ме-
dицинского прибора. 7. Специализированный ультразвуковой инструментарий. Цель иссле-
дований – доказать способность применения представленного аппарата при литолизисе ура-
tов in vitro. Задачи для реализации цели: пока-
зать способность аппарата «Кобра» разрушать ураты in vitro; выяснить наиболее приемлемые цифры частоты; установить время, необходи-
mое для лизиса камней. Использованы камни, удаленные интраоперационно у больных мо-
чекаменной болезнью. Размеры камней вари-
ировали 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 фрагменти-
рование камня на множество мелких частей и песок, что дает основания говорить о их даль-
нейшем транспорте с мочой физиологически. 
Т. о. аппарат «Кобра» возможно использовать в 
трапях мочевых конкрементов. Частота уль-
тразвуковой 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: следую-
щим 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 РЕЗОРБЦИОНАРНОЙ ФУНКЦИИ БРОШИИНЫ 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 REZORPTION 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, PhD S.V. Poroyksiy

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 проведена 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 внутрь брюшину вводили стандартную дозу раствора этаминала (40мл/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 все животным наносилась стандартная операционная травма. Последующее введение этамина 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 5,1±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-е 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 обратным 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
CYTOLIGIC 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, PhD S.V. Poroyksiy

Перитонеальная жидкость в динамике операционной травмы отражает ответ брюшины на ее повреждение. Целью эксперимента являлся 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 перitoneальной 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), функциональный 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 перitoneальной жидкости. В приготовленных препаратах обнаруживались клеточные элементы: эритроциты, лимфоциты, лейкоциты, эозинофилы, сегментоядерные лейкоциты, моноциты, мезотелии, реже встречались макрофаги и фибробластоподобные клетки. При этом эритро-
циты, лейкозы в перитонеальной жидкости в большой 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. Теплицев
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. Teplishev
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 многогетным течением язвенной болезни направляется мало больных, не удается более широко внедрить органосохраняющие операции, что ведет к развитию осложненных форм заболеваний. Естественно, что при таких тяжелых осложнениях как перфорация, желудочное кровотечение, декомпенсированный стеноз, когда операція 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 операционного лечения больных с язвенной болезнью желудка и ДПК в хирургическом отделении городской больницы № 3 г. Томска за 2005, 2006, 2007 годы. Прооперировано 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%), гастroduodenальных кровотечений 5 (10%), суб- и декомпенсированных стенозов 5 (10%). Кроме того, у 1 больного была обнаружена малигнизация язва желудка. Было обнаружено наличие каллезных penetрирующих 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 стационар 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 гемотрансфузционную 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 хлороправной тетани. В основном выполнены резекции желудка, но у 5 больных в возрасте старше 70 лет из-за острой тяжести состояния пришлось ограничиться гастросигмостомией. Таким образом, при язвенной болезни желудка и ДПК из-за длительной консервативной терапии больные оперируются при развитии осложнений, что обусловливает паллиативный характер операции.

ВНИТРИСУСТАВНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ
В ПРОКСИМАЛЬНЫХ МЕЖФАЛАНГОВЫХ СУСТАВАХ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ:
ОТДЕЛЕННЫЕ 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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОРТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ АРТРОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДИК

А.Н. Ткалин, А.А. Дедорин, 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. Корольев
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 пластике 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 применяющих и не применяющих иммобилизацию в бреке́с (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 схожими по возрасту, полу, времени, прошедшем после вмешательства 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 пошения реабилитационного бреке́с 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. Нов, 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 ре- дукционная пневмомиопластика (РП). Но согласно многоцентровым исследованиям (GOLD 2006) при объеме форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1) менее 20 % от должного, парциальном давлении кислорода крови (РаО2) менее 45 мм рт.ст., парциальном давлении углекислого газа крови (РаСО2) 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. опе- рировано 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, РаО2=58,42 мм рт.ст., РаСО2=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. Branigan. Через 6 мес. после операции: ОФВ1=33,4% от должного, РаО2=67,5 мм рт.ст., РаСО2 = 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 ПЕРФОРATИВНОЙ 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

БАЛЛОНАЯ 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 ISCHEMIA 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, ЛАГ, 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 пластинки. В 1-й группе произведено 26 операций, БА, из которых 57,7 % выполнялась 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 ЗБА – 3, ПБА – 4, МБА – 8, ТПС – 7). В сроки до 1 года больные 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 больные 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 ПКПЖ. 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 редукции кистообразования и жалоб, удовлетворительным ОР – отсутствие редукции при наличии хронического панкреатита, неудовлетворительным – редукция кисты или ее образование в другом сегменте поджелудочной железы. Результаты. В группе пациентов, оперированных практически-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-
Секция «Хирургия»

ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА

М.С. Фуньгин, Н.В. Аущева, 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 PERITONITIS
М.С. Фуньгин, Н.В. Аущева, Ю.С. Баталова, Н.С. Добрынина
Оренбург 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.

Цель работы – составление критериев отбора больных с ишемической митральной регургитацией и выбор тактики хирургического лечения. Материалы и метод. Исследовалось 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 митральнную регургитацию, из которых 16 пациентов имели слабо выраженную митральную регургитацию (20%), 10 пациентов имели умеренно выраженную митральную регургитацию (20–40%), а 4 пациента имели сильно выраженную митральную регургитацию (более 40%). Результаты: митральная регургитация 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-
ИММУНОКОРЕКЦИЯ 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
and Anesthesiology
The department’s chairperson –
ref. 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 внутриартериальным наклоном (45 мг/кг тиопентал натрия) путем интраоперационного наложения лигатуры 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, уменьшалось на 57% и 64% содержания Т- и В-лимфоцитов. Изменение содержания лимфоцитов сопровождалось нарушением их функциональной активности регулятор синтез иммуноглобулинов, что проявилось снижением в 2 раза уровня IgA, увеличением в 1,3 раза уровня IgM. Активность фагоцитов снижалась на 67%. В результате применения 0,9% раствора натрия хлорида дисбаланс иммунных нарушений не устраивался. 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 происходит 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. Цыка, А.П. Кирихин
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. Tsoka, A.P. Kryukhin
Russian State Medical University
Department of Faculty Surgery of Moscow Faculty
The department’s chairperson –
Prof. MD B.V. Boldin
The project’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 острую 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, особенно гемодинамики в пораженной конечности, после операции измерялась степень сужения
Секция «Хирургия»

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. Капенко 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. Kreckotin, Zh.A. Khariikyan, S.Yu. Karpenko V.F. Voino-Yasenetskii 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 биллардамперо-дудуальной зоны (БПД), которым с лечебной и диагностической целью выполнили эндоскопическую папиллосфинктеротомию (ЭПСТ). Для оценки факторов риска ОПП определяли: уровень сывороточной амилазы, диаметр общего желчного протока (ОЖП), наличие холецистита, уровень билирубинемии, размеры поджелудочной железы, продолжительность гипергликемии, сопутствующую причину стеноза или структуры БДС, степень трансфаземии, технические сложности при проведении ЭПСТ, объем сопутствующих вмешательств на желчных и панкреатических протоках (ЭРХПП, энтретка комбинаций, эндопротезирование желчных протоков, механическая литотрипсия). Установлено, что факторами риска ОПП являются: язвенная болезнь дивертикулярной кишki; холангит-эктазия без холецистита; незначительная (до 70 мкмоль/л) гипергликемия при хроническом панкреатите. Для профилактики ОПП использовали дилэкструментацию изоляцию дистального участка теты-электрода папиллотова; назопанкреатическое дренирование с активной аспирацией панкреатического секрета; продольный контакт электрода с БДС при его препаровке горячим папиллотовом; антисекреционные средства. Установлено, что многоэтапность при ЭПСТ не способствует профилактике ОПП, так как не препятствует возникновению диапермотравмы ПДЖ, но способствует преципитации из-за лучшей визуализации операционной зоны.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СКОРОСТИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕГРАДАЦИИ ОПЫТНЫХ ОБРАЗЦОВ ПЛЕНЧАТЫХ ИМПЛАНТАТОВ НА ОСНОВЕ ПОЛИМЕРОВ ЦЕЛЛЮЛОЗЫ Г.М. Чижики, П.К. Михаелян 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. Chizhik, P.K. Mikhailyan 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 спасочной болезни. Около 1% больных, оперированных лапаротомным доступом, вынуждены обращаться за повторной медицинской помощью по поводу острой спасочной кишечной не- проходимости. 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 карбоксиметицеллюлозы 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 сводило помещался опытный образец антиспаечной пленки. Животные выдерживались 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 спаикообразования.

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОСЛЮЙНОЙ 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 кератопластика, но серьезной проблемой остается развитие болезни трансплантированной 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 острая 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 (TA). У 4 пациентов (у 3 из них были повышены Ig) наблюдалось, начиная с конца 2-го месяца, повышение титров TA. 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
Секция «Хирургия»

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.Ф. Фахруддина (2002). Определялись спонтанная светимость (СС), высота быстрой вспышки (BBB), светосумма медленной вспышки (СМВ). В зависимости от сроков восстановления функции кишечника больные были разделены на 2 группы. В 1-й группе оно произошло на 4,2±0,34 сут., во 2-й группе на 2,7±0,46 сут. (табл. 1). При поступлении в 1-й группе: СС 2,0±1,1, BBB 5,2±0,9, СМВ 8,3±2,6, ЛИИ 6,5±0,66, WBC (10,53±0,94)×10<sup>9</sup>/л; во 2-й группе: СС 2,6±0,57, BBB 3,21±1,0, СМВ 10,1±2,8, ЛИИ 5,65±1,14, WBC (12,55±0,94)×10<sup>9</sup>/л. В первые сутки после операции в 1-й группе СС 5,25±0,63, BBB 4,5±1,48, СМВ 6,13±0,35, ЛИИ 3,9±0,19, WBC (9,1±0,88)×10<sup>9</sup>/л; во 2-й группе: СС 1,1±0,19, BBB 1,5±0,31, СМВ 6,88±0,37, ЛИИ 4,5±0,48, WBC (9,1±0,88)×10<sup>9</sup>/л.

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 межтейловой спондилодез с применением пластики 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 HOMESTASIS CORRECTION
UNDER INTESINAL 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

Оценка результатов лечения пациентов с нестабильными переломами шейного отдела позвоночника в зависимости от сроков выполнения операции

В.В. Шапицын
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

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 HOMESTASIS 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 гомеостаза. 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-липидного 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. Колосанов Научные руководители – проф. А.В. Колосанов, Б.И. Яремин, С.И. Попова

COMPARISON OF LIFE QUALITY: PATIENTS AFTER KIDNEY TRANSPLANTATION AND VERSUS CHRONIC HEMODIALYSIS О.О. Шмелева, Д.О. Добрынина
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 группе почки с функционирующим трансплантатом, прооперированных 10–14 мес., 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 диели и строгий режим приема иммunosупрессоров, 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. лабораторной – проф. У.К. Ибрагимов Научный руководитель – проф. С.А. Хасанов EAR KELOID: POSSIBLE MECHANISM OF RELAPSE
A.A. Yunusov Tashkent Medical Pediatric Institute Department of Otorhinolaringology Central scientific research laboratory
Анализ состава нормальной кожи выявил наличие большого количества микроэлементов. Среди них выделены элементы прооксидантного и антиоксидантного действия. К микроэлементам прооксидантного действия относятся железо, кобалт, хром. Их количество значительно увеличено у больных с первичным келлондом и выше содержания данных элементов в норме. У больных при рецидиве келлона изменение содержания микроэлементов прооксидантного характера было незначительно меньше чем при первичном обращении больных с келлондами. Суммарное содержание микроэлементов прооксидантного характера было в 1,6 раза выше аналогочного показателя контроля и отличалось от аналогичного показателя ткани первичного келлона в статистически недостоверных пределах (р<0,05). В ткани келлона 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 келлона 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 характера увеличиваются в 1,73 раза относительно аналогочного показателя контроля. Возможно, данный дисбаланс накопления микроэлементов про- и антиоксидантного характера в тканих келлона послужил причиной рецидивирования. Протокол традиционного способа лечения келлондов не учитывает обнаруженный нами дисбаланс накопления микроэлементов различного действия.

Хирургическая тактика
При эхинококкозе печени
С.Ш. Юсупов
Самаркандский государственный медицинский институт
Кафедра хирургии для 6–7 курсов
Зав. кафедрой – проф. Б.С. Туренов
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

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 капотонажа, а 5 больным с небольшими кистами была произведена обработка полости клеем MK-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 открытогоугольной глаукоме
О.А. Юханова
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра глазных болезней
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Х.П. Тахчи ди
Научные руководители –
d.м.н. М.Н. Козелицкая, проф. Г.А. Шилкин
CLINICAL AND MORPHOLOGICAL CORRECTION OF HEMODYNAMICS IN PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA

Секция «Хирургия»

The department’s chairperson – Prof. S.A. Khasanov
The laboratory’s chairperson – Prof. MD U.K. Ibragimov
The project’s advisor – Prof. S.A. Khasanov

The department’s chairperson – Prof. B.S. Tursunov
The project’s advisor – Prof. Kh.K. Karabayev

Летальность при сочетанной тяжелой краино-торакальной 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 ОГБ №1 им.Кабанова за 1998–2008 гг. (10 лет). Мужчин – 334 (87%), женщин – 48 (13%). Основными причинами тяжёлого превышение на самом уровне тяжёлого – у 190 пациентов (57,9%) и ДТП – у 138 (42,1%). По уровню нарушения сознания (по ШКП преобладают сопор (9–10 б) – 111 случаев в коме I (7–8 б) – 120. Травматический шок у 255 пострадавших (77,1%), в основном II степени – 150. К наиболее частым травмам групп 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 реактивных мероприятий, включая интубацию трахеи, катетеризации подключичной вены, стабилизацию гемодинамики, противосудорожные препараты. 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 достаточной и минимальной по объему, ограничиваясь декомпрессивной трепанацией, удалением внутричерепной гематомы. 7. При определении показаний к хирургическому лечению травмы головного мозга предпочтение должно отделяться минимальным радикальным методам (стереотаксис, эндартериопластика, локальный гипотензив). 8. Ранняя трахеостомия. 9. Комбинированная антибиотикотерапия.

**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
Hiperprolactinemia is often found by a clinical endocrinologist. It usually leads to sexual and reproductive disfunction. Women often suffer from oligomenorrhea or amenorrhea, galactorrhoea and infertility. Aim: The aim of the study is to show age difference in hyperprolactlinemic patients who have menstrual disorder and to determine the PRL effect 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 measure 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 separate occasions. 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 menstrual cycle. Hiperprolactinemia should be treated by medications until the normalization of PRL level in patients with reported menstrual disorder and hyperoestrogen, especially if they are young, and there is a necessity for the treatment of infertility.
ТЕЧЕНИЕ ПОСТЕМБОЛИЗАЦИОННОГО 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. Saveljeva
The project's advisor –
Assoc. Prof. PhD I.A. Krasnova

Цель исследования: изучить течение раннего послеоперационного периода у больных с мио- мой матки после эмболизации маточных артерий (ЭМА). Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 130 историй болезни – пациентов репродуктивного возраста с миомой матки, после ЭМА. Эндоскопические вмешательства проводились в условиях рентгеноперационной по стандартной методике. Помимо общеклинического обследования, течение потомэмболического 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, длившаяся первые 5 сут. после ЭМА. Отмечалась субфебрильная температура (57%), лейкоцитоз (34%) до 10–11×10⁹/л, и повышение СОЭ до 20 мм/ч. У 66% изменений формы крови не было. Дизурические (7%) и диапептические (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 15–19×10⁹ (83%), исчезающий к 14-м сут. с одновременным повышением СОЭ до 50–60 мм/ч, фибриноэоз – до 6–8 г/л и СРБ, также возможно повышение АЛТ, АСТ и ЛДТ. 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. И.В. 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 миоцитами и 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 смещенной 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 7,75 раза), по сравнению со здоровыми беременными. В моноклональных клетках периф-
ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ 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

ОТМИТИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ 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

Цель исследования — оптимизация тактики лечения пациентов с тубооварийными 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 пациентов с тубооварийными образованиями. Первую группу составили 16 пациентов, которым было проведено лечение лапароскопическим доступом (n=16). Вторую группу составили 16 пациентов, которым операция была проведена лапаротомным доступом (n=16). Последоперационный 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 тубоовварийными образованиями позволяет выполнить адекватный объем операции. Лапаротомия явилась методом выбора у пациенток с осложнениями тубоовварийных образований.

АНATOMIA ВНУТРЕННЕГО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА В РАННЕМ ПЛЮДНОМ ПЕРИОДЕ ОНТОГЕНЕЗА ЧЕЛОВЕКА

Д.С. Тоняев
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра анатомии человека
Заведующий кафедрой – д.м.н. проф. Л.М. Железнов
Научный руководитель – к.м.н. Д.Н. Лященко

АНАТОМИЯ ВНУТРЕННЕГО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА В РАННЕМ ПЛЮДНОМ ПЕРИОДЕ ОНТОГЕНЕЗА ЧЕЛОВЕКА

Д.С. Тоняев
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра анатомии человека
Заведующий кафедрой – д.м.н. проф. Л.М. Железнов
Научный руководитель – к.м.н. Д.Н. Лященко

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, полученных от здоровых матерей на сроке гестации 16–24 нед. (20 — женского пола, 20 — мужского). Исследование анатомических препаратов проводилось по трём методикам: макроскопическое препаратирование, распилы по Н.И. Пирогову, изготовление серийных гистопрепаратов. 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, выстланы твёрдой мозговой оболочкой (ТМО). Последняя плотно сращена со швами костей основания черепа, имеет прозрачную структуру, с включёнными в толщу артериями и венами, образует большой синус мозга, а также сереи и налёт мозжечка. В области пирамиды височной кости под полупрозрачной ТМО выступают формирующиеся завитки ламина ритика улитки. Костные образования не образованы, 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 выстланые ТМО, места их выхода из полости черепа. Из-за непрочной ткань 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 ЯЧИНИКОВ НИЗКОЙ И ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

И.Д. Луговской, Н.А. Магнитская
Российский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии
педиатрического факультета
Зав. кафедрой –
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. Magnistskaya
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 3 пациентки: с дистерминной (1) и цистаденокарциномой с метастазами в сальник (2); во 2-ю – 16 беременных с опухолями низкой степени злокачественности: серозная цистаденомой (8), папиллярной грубососочковой серозной 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 объемов живота и диспепсия. При влагалищном исследовании образования определялись у 2, ложнотригидный 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 образования 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.

ОТДЕЛЕННЫЕ 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. Кажына

THE REMOTE UROGINEAKOLOGICAL CONSEQUENCES AFTER OPERATIONS ON RESTORATION OF THE STATICS OF GENITALS IN WOMEN

O.G. Sidorchuk, R.V. Kuznetsov, I.A. Davidovich, I.I. Gorbach, N.Ch. Poznyak
Grodno State Medical University, Belarus
Department of Obstetrics and Gynecology
Central Regional Hospital of Kalinkovichi, Gomel region
The department’s chairperson –
Assoc. Prof. T.Yu. Egurova
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 опухолях 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 кольпопластика, задняя кольпоперинальногенитальная пластика, вентроинсейкция матки по Кохеру – Черни и субгтимальный гистерэктомия (СГ), дополненная передней кольпопластикой и задней кольпоперинальногенитальной пластики. Операция СГ выполняла...
ллась по сочетным показаниям со стороны матки (миома матки больших размеров, гиперплазический процесс эндометрия, рубцовая деформация и элонгация шейки матки) и различными степенями опухления внутренних половых органов (полное, неполное выпадение матки, ректоцеле, истоцеле). Результаты. При оценке урогинекологических жалоб до и после вентрофиксации и ампутации матки было обнаружено, что количество пациенток в исследуемой группе с газовыми 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 моевого 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 матки: с 66,7% до 50% и с 15,4% до 65,7% соответственно. Процент женщин с уретральными позывами на мочеиспускание не изменился (16,7% и 30,8%). Следует отметить, что жалобы на диспепсию 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 симптоматики после традиционного хирургического лечения. 3. Появление и рецидив жалоб урогинекологического профиля свидетельствует о недостаточной предоперационном обследовании пациенток.

БЕРЕМЕННОСТЬ В ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ МАТЧОЙ 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
ЕСТОПИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ В ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ МАТЧОЙ ТРУБЫ. ЛЕЧЕНИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
А.А. Шкляр, П.А. Елисеев
Российский государственный медицинский университет
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 электроагуляция 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 стоял. Вторую группу составили 2 пациентки, которым на утро была наложена викриловый шов. У одной из пациенток данной группы беременность закончилась самостоятельно 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 самостоятельно родами беременности пациенток 2-й группы, предпочтительнее прощивать плодовоместиллии после резекции угла матки. В случае, если вопрос о сохранении репродуктивной функции не стоит, возможно проведение л/с без ушивания плодовоместиллии.

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К РОДОРАЗРЕЩЕНИЮ 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-
заря 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, родоразрезанных 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 предложения 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 ЛУЧЕНИИ 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

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 склеротическими лицевыми вульвы, 2 – с плоскоклеточной гиперплазией вульвы. Для уточнения диагноза проводилось онкологическое исследование соска с вульвы, вулькоскопия, 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 вулькоскопии. У 1 больной склеротическим лицевым процессом потребовался повторный сеанс ФДТ, после чего достигнутый эффект был подтвержден. 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 лицевым процессом 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
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 (ГБ), получавших и не получавших антигипертензивную терапию (АГТ), и соматически здоровых беременных. В исследовании были включены 74 беременных при сроке гестации 34–41 нед. 1-ю группу составили 26 беременных с ГБ, не получавших АГТ во время беременности. 2-ю группу составили 22 беременные с ГБ, 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 ГБ, получавших АГТ, выявлены нарушения маточно-плацентарного кровотока, в отличие от беременных с ГБ, не получавших АГТ. Также у беременных с ГБ, получавших АГТ, выявлено усиление плодово-плацентарного кровотока по сравнению с беременными, не получавшими АГТ. У беременных с ГБ, получавших АГТ, не выявлены нарушения маточно-плацентарного кровотока. Таким образом, некоторое повышение артериального давления у беременных с ГБ носит компенсаторный характер и направлено на сохранение маточно-плацентарной перфузии на должном уровне для благополучного развития плода.

Секция «Акушерство и гинекология»
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±0,48х10⁶ и 0,04±0,012х10⁶; p<0,05), аналогичным образом изменяется и экспрессия HBD-1 (113,83±32,21х10⁶ и 82,29±43,25х10⁶; p<0,05). При бактериальном вагинозе экспрессия TLR-2 по сравнению с физиологической беременностью возрастала (97,23±9,89х10⁶ и 1,2±0,47х10⁶; p<0,05), а экспрессия HBD-1 снижалась (48,71±13,45х10⁶ и 113,83±32,21х10⁶; 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 ИНТРАЭПИТЕЛІАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗІЕЙ
ШЕЙКИ МАТКИ
В РАННЄМ РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ
O.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

Кольпоскопические данные при установлении диагноза интраэпителиальной неоплазии в 13 (39,3%) случаях не соответствуют тяжести морфологических изменений на шейке матки.

ОПТИМИЗАЦІЯ ЛЕЧЕНИЯ
ВОСПАЛІТНЬОВІ ЗАБОЛЕВАНИЯ
ОРГАНІВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩІН
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. Озолина
OPTIMIZATION OF TREATMENT IN WOMEN
SUFFERING FROM TREATMENT IN WOMEN
SUDDERMING FRONT INFLAMMATORY PELVIANE 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. Ozolina

Инфекционно-воспалительные заболевания половых органов занимают ведущее место в структуре гинекологической заболеваемости (60–65%). В результате восходящего инфицирования 11% женщин лечится 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 инфекционофармакологией является назначение препаратов, сочетающихся в себе эффективность и безопасность применения. Цель нашей работы заключалась в выявлении эффективности препарата «Генферон», применяемого ректально в дозе 1 млн ЕД 1 раз 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-й группа – контрольная. Всем пациенткам проводилось клинико-лабораторное обследование, включающее: клинический, биохимический анализ 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 ПОКАЗАТЕЛЯХ, ВКЛЮЧАЯ ИМУНОЛОГИЧЕСКИЕ, ПОЗВОЛИЛИ СДЕЛАТЬ ВЫВОД ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВКЛЮЧЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ГЕНФЕРОН» В КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА, Т.К. В РЯДЕ СЛУЧАЕВ ПАЦИЕНТАМ УДАЛОСЬ УМЕНЬШИТЬ ОБЪЕМ ОПЕРАЦИИ ИЛИ ВООБЩЕ ИЗБЕЖАТЬ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ.

ИСХОДЫ ОПЕРАТИВНЫХ РОДОВ У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ РАЗРЫВОМ ПЛЮДНЫХ 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. Водянник
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 перинальных 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 неонatalного периода у новорожденных от пациенток с ПРПО в возрасте 19–40 лет (беременность была доношенной, одноплодной, в головном предлежении). 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 родовспоможение энципротом. 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. Все новорожденных был в пределах 2500–4200 г. Оценка по шкале Аппар 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 выпущены 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 последовательных гнойно-септических осложнений. 3. Выжидательная тактика ведения родов при ПРПО позволяла 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
Заоч – проф. О.Д. Константинова
Научный руководитель – к.м.н. И.А. Погребная
Оптимизация радиоволнового метода лечения эктопий шейки матки вирусной этиологии у нерожавших женщин.

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 радиоактивно дополняли противовирусной терапией по следующей схеме: первый этап — «Генферон», 1 свеча на ночь №5 per rectum, а также «Эпиген — нитим 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 отдельялась 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 рецидивирования вирусом папилломы человека. Вывод: радиохирургический метод лечения можно рекомендовать как наиболее эффективный при доброкачественных заболеваниях шейки матки у нерожавших женщин, планирующих в ближайшее время роды. Сочетание радиоволновой коррекции с противовирусной терапией позволяет сократить сроки полной эпителизации и предотвратить рецидивирование заболевания.

ИСТИМИКО-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 chairperson –
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 небытующих 15–42 %. Обычно ИЦН не имеет яркой симптоматики, поэтому врач сталкивается с уже имеющимися укорочением шейки матки, прогностически неблагоприятным критерием в отношении развития преждевременного прерывания беременности. Цель 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 Штамберга была разработана балльная шкала оценки ИЦН. Наряду с основными критериями оценки несостоятельности шейки матки, предложенными Штамбергом, такими, как длина влагалищной части шейки матки, состояние цервикального канала, расположение и консиенция 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 сакромиозольного 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 акушерскими разгружающим пессарием.

ПРОФИЛАКТИКА СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Ш.А. Альцев, Б.В. Нутуманов
Казанский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии №2
Зав. кафедрой – проф. И.Ф. Фаткулин
Научный руководитель – проф. И.Ф. Фаткулин
WAYS OF PREVENTIVE MAINTENANCE OF ADHESIVE PROCESS TO TREATMENT OF TUBAL PREGNANCY
Sh.A. Ailev, 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 тубо-перитонеального бесплодия является послеоперационные спаи. Разработка мероприятий, направленных на профилактику и снижение частоты образования спаек, остается актуальной проблемой. Целью работы явилась оценка эффективности действия противоспаечного барьер (ПБ) на основе производных эфира целлюлозы при лапароскопическом лечении трубной беременности (ТБ). Объем операции решался индивидуально в пользу щадящего оперативного вмешательства — тубэктомия 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-
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 обследовано 158 беременных двойней, из которых 124 (78,5%) – с бихориальной (БХ) и 34 (21,5%) пациентки – с монохориальной (МХ) 31 биамниотической и 3 моноамниотической) 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 двойни: 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. Salikova
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 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 сухой моче накануне родов и его роль в диагностике степени зрелости плода. Материалы и методы. Пробивали количественное определение основных андрогенов и их метаболитов в сухой 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 “предвершины” новорожденных. В 1-й группе средние показатели сорбции метаболитов прогестерона в супутничной моче составили (мкмоль/24 ч): Прегнанолон (Pd) – 167,9±3,1; allo-Прегнанолон (allo-Pd) – 8,1±1,2; Прегнанол – 21,5±1,2; дельта-5-Прегнанол – (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; Прегнанол – 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 (Подлетнев 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 в 2-й и 3-й группах достоверно не отличались по сравнению с 1-й группой (p<0,05). Таким образом, уровень метаболитов прогестерона в супутничной 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. Абдунаzarов
Андижанский государственный медицинский институт
Кафедра клинической фармахиологии
Зав. кафедрой – доц. Т.А. Абдунаzarов
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 нежэкспериментальным, описательным, ретроспективным, фармакоэпидемиологическим исследованием. Результаты. Проведен ретроспективный анализ 51 истории 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 II (19,6%) триместрах беременности. При анализе структуры назначений АБС беременным при уроинфекциях установлено, что самым часто использовавшимся препаратом был бензилпенициллин натрия 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 ампиципин, который применялся в 13 (25,5%) случаях и в 100% случаях по 0,5 г раз в сутк с средней продолжительностью АБТ 5,5 дней. Нитрофурит был применен в 9 (17,6%) случаях по 0,05 г 3 раза в сутк с продолжительностью АБТ 4,2 дней. Фурацилин и метронидазол назначались у 8 (15,6%) беременных, первый – по 0,05 г 3 раза в сутк с продолжительностью АБТ 5,3 дней и второй – по 0,25 г 2 раз в сутк 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 соблюдались 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. Radzinsky
The project’s advisor – Prof. MD V.E. Radzinsky

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
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА УГРОЗЫ ПЕРЕРЫВАНИЯ 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

КОМПАРТИВНАЯ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА УГРОЗЫ ПЕРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

М.В. Руднева, Л.В. Галкина
Тулский университет,
Медицинский институт
Кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой – Prof. V.G. Volkov
The department’s chairperson – Prof. V.G. Volkov

Угроза прерывания беременности является структурированный вопрос, обсуждаемой высокой уровень перинатальной патологии, которая впоследствии приводит к нарушениям постнатального развития. Цель исследования — выявление факторов риска развития самопроизвольных абортов на основании данных клинической карь
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 поли- клинических и стационарных лечебных учреждений. Как показал проведенный опрос, образ жизни женщин не создает условий для сохранения репродуктивного здоровья. Более половины проанкетированные употребляют алкогольные напитки, при этом четверть 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 Dentistry
Department of Reproductive Medicine and Surgery
The department’s chairperson – Prof. L.V. Adamiyan
The project’s advisor – Prof. L.V. Adamiyan

Проблема лечения миомы матки — одна из основных в акушерско-гинекологической практике. К традиционным методам лечения больных с миомой матки относятся медикаментозный (гормональный) и хирургический. Отдельно выделяют лечение 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, явилась меноррагия (80,6%), боли и тяжесть внизу живота (75%), нарушение сменных органов (27,8%). Размеры миомы матки находились в интервале 7–20 нед. беременности. Максимальный диаметр миоматозного узла был 14 см, 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, состояние, локализацию и степень кровоснабжения миоматозных узлов, а также оценивали состояние анатомии органов малого таза. Всем пациенткам в плановом порядке была выполнена ЭМА в операционной, оснащенной рентгенокон- хирургическим 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 операція лапароскопическая тотальная гистерэктомия по поводу атипичной 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 соматическими заболеваниями, которые категорически отказываются от традиционных методов лечения или имеющих к ним противопоказания.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОЛПИТА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА Г. ТОМСКА, ИНФИЦИРОВАННЫХ UREAPlasma HOMINIS и UREAPlasma UREALYTlCUM

Е.В. Орлова
Сибирский государственный медицинский университет
Кафедра гинекологии
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 VAGINAL UREAPlasma HOMINIS AND UREAPlasma UREALYTICUM

Ye.V. Orlova
Siberian State Medical University
Department of Medical Genetics
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.


Современные возможности диагностики рака яичников

М.А. Хаустова, О.В. Братчикова, М.Г. Мамаджаняна

Российская государственная медицинская академия

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

Исследование генетических 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
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 – сигма), достоверно выявлено снижение окружности плода по шкале Ангар 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 головы выявлено не было. Количество мертворожденных детей имело тенденцию к увеличению в группах женщин с повышенной концентрацией АФП (+3 сигмы) и повышенной концентрацией АФП (+3 сигмы) до 3% и до 7,7% соответственно, при общебюджетном значении – 0,92%. У беременных при повышенном содержании АФП (более +3 сигмы) наблюдалось более частое рождение мальчиков, чем девочек (r=5,23). Из вышесказанного следует, что концентрация АФП в проведенном исследовании имела статистически достоверную связь с соматическими показателями новорожденных.

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 неynthiaшивания беременности и преждевременных родов, изучены недостаточно. Целью данной работы явилось изучение течения 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% генитальная инфекция, в 55% – цитометалловинская инфекция), в 15% случаев – осложнен медицинскими абортиами. 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
V.V. 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 применимости золадекса (агонист гонадотропин—релизинг—гормона) 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-
АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ: ВЛИЯНИЕ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ
И. Б. Войтекевич
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 Gynaecology
The department’s chairperson – MD L. F. Mozheiko
The project’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 у 13 (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. Аномия 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. Краюшкина
Научный руководитель – проф. А.И. Краюшкина
Зав. кафедрой – доц. А.В. Смирнов
Научный руководитель – доц. А.И. Краюшкина
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 плacentе родильниц в возрасте от 19 до 40 лет с нормально протекающей
беременностью. Во всех исследуемых группах плаценты имели 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 особенностя 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 2842±1306 мм², у женщин с нормостеническим соматотипом – 3508±2432 мм², с гиперстеническим соматотипом – 3809±1634 мм². Подобные аналитические различия позволяют предположить более выраженную обменную поверхность ворсин хориона и трофическую функцию плаценты у женщин с гиперстеническим соматотипом. Средняя толщина плаценты практически не отличалась в исследуемых группах, то есть практически не зависела от соматотипа. Полученные данные позволили расширить данные о структуре плаценты у женщин при нормально протекающей доношенной беременности с различными типами телосложения.

ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИИ МАТОЧНЫХ ТРУБ С ПОМОЩЬЮ МУЛЬТИСПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ГИСТЕРОСАПЛИНГИОГРАФИИ

Н.Д. Хорошун, Л.А. Муравьева
Московский государственный медико-стоматологический университет
Кафедра репродуктивной медицины и хирургии
Зав. кафедрой – акад. ПАМН проф. Л.В. Адамян
Научный руководитель – акад. ПАМН проф. Л.В. Адамян

DIAGNOSIS OF UTERINE TUBES
PATHOLOGY WITH MULTISPIRAL COMPUTED HYSTERSALPINGOGRAPHY
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, обусловленной окклюзий 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 абортам, 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 ДЕЗИНИФИЦИРУЮЩЕГО 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 применяемых 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 коагулозагательных 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 аммонийные соединения (ЧАС). Подбором 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

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ 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

Цель работы – изучение влияния хирургической кастрации крольчих на динамику уровня половыkh 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 шницила при моделировании гипоэстрогенного состояния путем их хирургической кастрации (экстирпация обоих рогов матки с придатками). Для изучения динамики уровня половыkh гормонов всем крольчихам до операции и в различные сроки (через 3–6 и 9 мес.) после операции проведены гормональные исследования крови: эстрadiол, прогестерон. Лакримальный статус включал проведение функциональных тестов: оценку состояния суммарной слезо продукции (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 эстрadiола (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.
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 монозитотерриториальная 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 «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
Секция «Акушерство и гинекология»
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 на-всегда связал свою дальнейшую жизнь с детской хирургией, травматологией, 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 проработал до присвоения ему звания 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.


Боль потери неизмерима и утрата невосполнима.

Коллектив кафедры детской хирургии РГМУ
Президиум Российской ассоциации детских хирургов
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 боковым абдоминальным синдромом и хроническим толстойкишечным стенозом, определить оптимальный набор диагностических мероприятий, обосновать показания и изучить методику оперативного вмешательства. В отделении неотложной и тяжелой 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%, «двусторонка» в области 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.

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 течения 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 впервые 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 ободочечную. 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 Бильяни. Летальность составила 42,9% детей. Основной причиной смерти явилась двусторонняя пневмония, которая развивалась 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.
ЦЕЛЬЮ ДАННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ХИЛОТОРАКСОМ В ДКХЦ РНПЦ «Кардиология», ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЭТОЙ ПАТОЛОГИИ И СРАВНЕНИЕ ТАКТИКИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ С ДАННЫМ И ДРУГИМИ КЛИНИКИ ПО ДАННОЙ ЛИТЕРАТУРЕ.

ПО ДАННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ, 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 ПАЦИЕНТОВ, ПОДВЕРГШИХСЯ ХИЛОТОРАКСУ В ДКХЦ РНПЦ, С ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И СРАВНЕНИЕ ТАКТИКИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ С ДАННЫМ И ДРУГИМИ КЛИНИКИ ПО ДАННОЙ ЛИТЕРАТУРЕ.

ОЦЕНКА ОТДЕЛЁННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯЧЕК У ДЕТЕЙ

Д.А. Гасанов

Самарский государственный медицинский университет

Кафедра детской хирургии
Острые заболевания яичек (ОЯЗ) 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 ОЯЗ оперировано 1403 ребёнка, что составило 7% от всех пациентов урологического отделения за данный промежуток времени. Целью нашей работы является оценка отдалённых результатов лечения ОЯЗ. Для оценки отдалённых результатов лечения выделена группа из 200 детей в возрасте на момент операции 8–15 лет. Все мальчики разделили 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 ОЯЗ являлось поражение гидатиды – у 937 (66,8%) детей, острый орхезоидилимит – 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. Все 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 нейрос яичка, решение в каждом случае принималось консультум врачей. Правильная диагностика и своевременно выполненная операция позволяют добиться хороших послеоперационных результатов и сохранить репродуктивное здоровье юношей.

Цель работы – анализ течения острого гематогенного метазифизарного 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 анализировали 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 новорождённости и первого года жизни в 1,7 раза. Местная форма ОГМЭО встречалась в 73% случаев, септикоархивная форма – в 23,2% случаев, токсическая – в 3,8% случаев. У 60 (56,6% детей) было проведено хирургическое лечение. Всех случаях проводилось бактериологический посев на определение флоры и чувствительности к антибиотикам. В 45% случаев высевался Staphylococcus aureus, в 22% случаев – Staphylococcus epidermidis, 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 высевался в 63,8% Staphylococcus aureus, в 15,6% случаев – Staphylococcus epidermidis, Escherichia coli – в 6,4%, в 14,2% случаев роста не было. Полифлора была обнаружена в 27,8% наблюдений. Изучены отдалённые результаты лечения на сроках 1 год – 15 лет. Средний срок наблюдения составил 6 лет. У 60 (56,6%) детей ортопедическая патология не выявлена. Выводы: у 43,4% детей с ОГМЭО развиваются различные ортопедические осложнения. В 50% случаев ортопедические последствия формируются у детей, перенесших ОГМЭО в период новорождённости и первого года жизни. Наблюдается определение общего контингента больных (34,9%). Результаты бактериологических исследований свидетельствуют о появлении нитретицидной флоры, увеличении количества больных с полифлорой (41,3%).
Транспозиция магистральных артерий (TMA) — один из наиболее распространённых врождённых пороков сердца, которые без оперативного вмешательства сопровождаются абсолютной летальностью. В настоящее время общепризнано, что оптимальной при TMA 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 наблюдалось 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 врождённая 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 сотрудник – д.м.н. проф. В.М. Крестьянин

INBORN DEFECT DEVELOPMENT

OF A HAND

M.A. Ivanova
Russian State Medical University
Department of Pediatric Surgery

The project's advisor – Prof. MD VM. Krestyashin

Врождённые пороки развития кисти составляют около 7,4% среди всех заболеваний нарушений конечностей. Они весьма разнообразны — от небольших отклонений от нормы, имеющих косметическое значение, до тяжёлых дефектов, исключающих возможность самообслуживания и трудовой деятельности. Согласно статистике, в год. 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 врождённых аномалий кисти в зависимости от возраста. Сочетание врождённых пороков развития кисти с генетическими 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 врождёнными пороками развития кисти для выполнения хирургической коррекции обращается 40–50 больных, среди которых у 70% — полидактилия, у 25% — синдактилия, у 5% — другие пороки развития кисти. Важную роль при проведении коррекции врождённых пороков кисти играет возрастной фактор. При костной форме синдактилии операции производятся до 1 года, при костной форме — в 5–6 лет. В заключение необходимо подчёркнуть: 1) врождённые 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 ВРОЖДЕНОГО ПИЛРОСТЕНОЗА 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. Сафонов
Научные руководители – к.м.н. А.В. Можаев, к.м.н. М.В. Царьков

СPECIALITIES OF POSTOPERATIVE PERIOD IN CHILDREN WITH PYLOROSTENOSIS AND PERINATAL DISEASES OF THE CENTRAL NERVOUS SYSTEM

Е.А. Игнатьева, Е.В. Кулаженкова, Н.Н. Фоменко
Ивановский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.З. Топольницик
Научные руководители – д.м.н. проф. О.З. Топольницик, Ш.М. Баташвили

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 такого, проходивший лечение в областной клинической больнице г. Иваново в 2000 г. по 2008 г. Мы использовали 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 трех суточного послеоперационного периода уровень ЛИИ был 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 суточных уровня ЛИИ был одинаковым в обеих группах (0,44). В обеих группах наблюдаются снижение концентрации гемоглобина (141 и 140 г/л в 1-й и 2-й группах соответственно). На третьи сутки показатели в 2-й 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. Топольницик
Научные руководители – д.м.н. проф. О.З. Топольницик, Ш.М. Баташвили

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 или 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 имел место практически полное отсутствие кровотечения, что создавало хоро-
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АТРЕЗИИ ТОНКОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

Т.А. Ковалева
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 врождённой 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 T-образного анастомоза, которая позволяла обеспечить проходимость кишечника при несоответствии диаметров приводящего и отводящего концов кишки, но требующая повторной хирургического вмешательства для иссечения избыточного количества 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.

Для проведения ретроспективного анализа 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 T-образный анастомоз (22 ребенка). T-образные анастомозы накладывались в основном детям с атрезией тонкой кишки, они сопровождались последующим отсечением T-образного свища и повлекли за собой осложнения в четырёх случаях. Прямые анастомозы также преимущественно были наложены при атрезии тонкой 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.

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, антитоксикозные, инфузионные среды, обладающие 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 опухолевой токсикоз при проведении первого блока поли химиотерапии. 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 медиико-стоматологический университет
Кафедра детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.З. Тополницкий
Научные руководители –
д.м.н. проф. С.В. Дыкова, 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 advisor – Prof. MD S.V. Dyakova, S.E. Chernyaev

Использование пластического материала, полученного методом экспансии, изучено достаточно полно. Однако методы пластик экспандированными 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 высоко 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 функциональный 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, включая грудь. Эффективное растяжение позволяло добиться коррекции 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. Гераскин
Научный руководитель – к.м.н. М.А. Петров

CLINICAL AND MORPHOLOGICAL PARALLELS AT MODELLING OF PSEUDAOARTROSIS

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 остеогенеза длинных трубчатых костей, по данным различ ных 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 псеудоартрозов костей в условиях экспериментального моделирования. Моделью формирования ложных суставов у крыс выбрана методика на основе нестабильного интрамедулярного остеосинтеза (25 крыс). Полученные
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. Гераскин
Научный руководитель – доц. Ю.В. Жиркова

Инфлюенс оф инкремент интраабдоминального давления и циркуляции новорожденных

ПОСТЕОПЕРАЦИОННОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И УХОД НАД ПЛАСТИКЕ БОЛЕЗНИ БОБЕРДА

М.В. Насекин
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

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. Prutovych, D.O. Sagdeev

Цель исследования – клинический анализ первого опыта использования блоков и гранул из материала chronOS, разработанного Международной ассоциацией остеосинтеза AO/ASIF (Швейцария), в МУЗ НМДЖБ СПб №3 Новосибирска. Показанием для оперативного лечения служило наличие полостных образований, сформировавшихся либо вследствие патологиче-
Вестник РГМУ, 2009, №3

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 смешивали с красным костным мозгом, взятым из края 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. Бахтярова
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. Baktiyarova
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 — слимфангитоматами, 3 ребенка с опухолями забрюшинного пространства, 4 — детей с опухолями мягкых тканей и 6 — детей с крестцовокопчиковыми тера- томами. 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 за-
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 магнитнорезонансной 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 открытием глаз, выполнением определенных команд, а на 7–15-е сутки дети активно вступали в контакт. У ребенка после клеточной терапии на фоне синдрома пробуждения сохранялся 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. Ситкалейва

Астраханская государственная медицинская академия

Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ

Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.А. Ларинов

Научный руководитель – д.м.н. доц. А.Н. Тарасов

DIAGNOSTICS AND TREATMENT ROTARY SUBLUXATION OF ATLAS

F.S. Sitkalieva

Astrakhan State Medical Academy

Department of Traumatology, Orthopedics and MFS

The department’s chairperson – Prof. MD A.A. Larianov

The project’s advisor – Assoc. Prof. MD A.N. Tarasov

Сложность диагностики повреждений краиновертебральной области обуславливает актуальность проблемы их лечения. Цель – выбор тактики лечения при ротационном подвыывихе атланта и предупреждение рецидивов. Было проанализировано 258 случаев ротационного подвыывиха 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 контуров 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 проводилась лечение – деротационное вытяжение петлей Глисона с грузами от 30 до 1500 г. Затем использовался воротник Шанца. Больным проводился массаж, лечебная физкультура. Результаты лечения прослежены. К ротационному подвыывиху предрасполагает дисплазия краиновертебральной области. После вправления рентгенологически сохранялись инконгруэнтность, асимметрия, сглаженность лордоза при отсутствии кривошеи и полом объеме движений. Рецидив ротационного подвыывиха развился у 4 больных (0,02%). Приведенные данные позволяют сделать вывод, что диагностика ротационного подвыывиха атланта основывается на комплексе общепедиатрических и рентгенологических данных; необходимо выявление петлей Глисона с последующей иммобилизацией; проведение комплекса ЛФК является оптимальным методом лечения и предупреждения развития рецидивов заболевания.

СЕКЦИЯ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

ИССЛЕДОВАНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ МОРФОЛОГИИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ В ДИНАМИКЕ ИЗУЧЕНИЯ ВЛИЯНИЯ МЕЛАТОНИНА НА ОРГАНИЗМ ПРИ ХОЛЕСТАЗЕ

А.О. Тарасик, О.И. Авечимикова

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. Кузинецкий

RESEARCH OF MORPHOLOGICAL CHANGES IN LIVER AND BILE DUCTS IN DYNAMICS STUDY OF THE ACTION OF MELATONIN IN CASE OF CHOLESTASIS

А.О. Тарасик, О.И. Авечимикова

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
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, корректируемая с помощью системы Amplatzer: дефект межпредсердной перегородки (ДМПП) – 50 пациентов, дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП) – 1, открытая артериальная протока (ОАП) – 9, реканализация анастомоза по Кули – 1 больной. Показаниями к эндоваскулярному закрытию ДМПП были: наличие вторичного ДМПП, наличие хорошо выраженных кровотечений, исключение 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) малоинвазивность, малотравматичность, 2) пациент проводит в стационаре меньше времени, 3) отсутствует послеоперационный рубец. Результаты: в ближайшем послеоперационном периоде, по данным эхокардиоскопии, у всех 65 пациентов патолого-сборка не наблюдалось. Вывод: система Amplatzer при тщательном анализе показаний и противопоказаний для трансплантационного закрытия септальных пороков сердца и патологических шунтов эффективна в 100% случаях.


СУБТРИГОНАЛЬНАЯ АУТОГЕМОПЛАСТИКА ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ

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

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, более 1 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 хистоскопа 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 образования бутироzystы, 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 увоением мочеточника; САГП не эффективна при ПМР IV ст. Общая эффективность методики составила 75,6%. Эндоскопическая пластика аутокрово 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 наличии билиарного сладка. 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. Убывание толщины стенки желчного пузыря отмечалось у 38 до 2 мм – у 25 и до 3 мм – у 13 пациентов. Билиарный сладок по типу «взвеси гиперэхогенных частиц» был выявлен у 45 детей, по типу «хонеоднородной желчи с наличием сгустков» – у 15. 10 пациентов патологических включений не наблюдалось. У всех больных, по данным ЭГДС, был диагностирован гастроуденальный рефлюкс различной степени выраженности. Дуоденогастральный рефлюкс выявлен у 31 пациента. Изменения в области большого дуоденального сосочка в виде кагарального папиллита отмечались у 35 пациентов, в виде фиброзного папиллита – у 12. У 23 больных изменений БДС не выявлено. Helicobacter pylori обнаружены у 40 пациентов. Полагаем, что наличие билиарного сладка с клиническими проявлениями ДЖВП и гастроуденителей, инфицированность Helicobacter pylori являются факторами риска для развития ЖКБ. Дети с данной патологией должны находиться на диспансерном учете у гастроэнтолога 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. Ранков
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 врожденное, достаточно редкое заболевание (частота 1:15000 родившихся) с неотложной этиологией, требующее оперативного лечения. При отсутствии
лечения кисты холедоха приводит к грозным осложнениям. Цель работы – анализ возможно-
сти лапароскопических операций при кисте обще-
го 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 лече-
ния – холедохолитотомия и анестомоз. С 2007 г. в
ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова вмешательство
осуществляется с применением лапароскопиче-
скогодоступа. В дооперационное обследование
входят: ультразвуковое исследование, компью-
терная томография, ретроградная холангио-
панкреатография и клинико-биохимические
исследования. Методика операции включает
лапароскопический этап (введение троакаров,
выведение кисты общего желчного протока и
желчного пузыря из своего ложа с последую-
щим удалением, пересечение холедоха) и ми-
нилапаротомный этап – выведение первой пет-
ли тощей кишки и создание петель Петля по Ру, после
чего брюшная полость ушивается и возобновля-
ется пневмоперитонеум. Петля кишки под-
водится к воротам печени через созданное
«окно» в мезоколоне с последующим наложе-
нием анастомоза между кишкой и оставшим-
ся протоком отдельными узловыми швами.
К области анастомоза подводится дренаж.
Результаты: длительность операции в среднем
составила 3 ч 30 мин, общий срок госпитали-
зации – 28 дней. В одном случае наблюдалось
раннее послеоперационное осложнение – пе-
ритонит, что потребовало повторного опера-
тивного вмешательства. Выводы: Данная мето-
дика осуществима в любом возрасте у детей с
различными формами и размерами кист обще-
го желчного протока, позволяет сократить вре-
мя госпитализации, обеспечивает раннее вос-
становление 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
унIVERSитет
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. Ранков
MODERN SURGICAL METHODS
OF TREATMENT BILIARY ATRESIA
IN INFANT
G.V. Khachatryan, V.V. Kuzmin
Russian State Medical University
Department of pediatric Surgery

Цель работы – изучение лапароскопических
методов лечения атрезии желчевыводящих пу-
тей у детей раннего возраста. Материалы и ме-
тоды. В работе было исследование 18 детей
в возрастном интервале от 2 до 5 мес, с вну-
три- и внепеченочной формой атрезии желче-
выводящих путей, проходящих лечение в ДКБ
№13 им. Н.Ф. Филатова за период 1994–2008
гг. Основным диагностическим методом об-
следования являлось ультразвуковое иссле-
дованиепеченижелчевыводящих протоков.
Атрезия желчевыводящих путей является тяже-
лой патологией печени у детей раннего возрас-
та. Заболевание проявляется с момента рожде-
ния и постоянно прогрессирует. Большинство
детей не доживают до 1 года. Операция по
Касан помогает увеличить продолжительность
жизни ребенка и увеличить шанс ребенка до-
жить до пересадки печени. Ультразвуковое иссле-
дованиепозволило установить атрезию
желчевыводящих путей у большинства паци-
ентов. В работе сравнивали лапароскопиче-
скую операцию с открытым вариантом операции
по Касан. Лапароскопическая операция
по Касан подвергалась 12 детей, соответственно
6 пациентам проводилась открытая опера-
цияпо Касан. Исследование показало, что про-
ведение лапароскопической операции по Касан
эффективно для пациентов с атрезией желче-
выводящих протоков до 3-месячного возраста.
Лапароскопическая методика позволяла сокра-
titъу всех пациентов послеоперационный пе-
риод в среднем на 7–10 дней. Осложнения на-
блюдались лишь у 3 пациентов. Осложнения
после открытой операции наблюдались у 3 па-
циентов. Лапароскопическая операция по Касан
является оптимальным вариантом хирургиче-
ского лечения атрезии желчевыводящих путей
у детей раннего периода, что в исследовании
подтверждилось значительным сокращением ин-
тра- и послеоперационных осложнений и улуч-
шением отдаленных результатов хирургическо-
го лечения.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА
ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ
А.В. Чмаа
Волгоградский государственный медицинский
унIVERSитет
Кафедра лучевой диагностики и лучевой
терапии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Е.Д. Лютая
Научный руководитель –
д.м.н. проф. Е.Д. Лютая

The department’s chairperson –
Prof. MD A.V. Geraskin
The project’s advisor –
Prof. MD A.V. Geraskin, MD V.E. Rachkov
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 распространённое 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 абординальным 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, смешаемость, наружный диаметр, толщина стенки, диаметр просвета, протяженность визуализации червеобразного отростка. Кроме того, учитывались изменения в периаппендиклярных тканях (ультразвуковые признаки тишина, оментита, увеличение лимфатических узлов, объем свободной жидкости) и в других органах брюшной полости (увеличение размеров, усиление сосудистого рисунка, изменение экогенности 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.

Анализ ближайших и отдаленных результатов оперативного лечения врождённых косых пахово-мошоночных грыж у детей по Мартынову, Краснообаеву 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 61ррошного пресса, а методами электромиографии, сонографии, ЯМР-томографии на добровольцах и больных с грыжевой патологией изучить механизмы мышечной защиты. Установлено, что все слабые места передней брюшной стенки живота имеют функциональную мышечную защиту, что и обеспечивает её механическую прочность, препятствующую при повышении внутрибрюшного давления выходу внутренностей из брюшной полости. Нормальная замкнутая функция пахового промежутка обеспечивается механизмами миотонического и изотонического сокращения мышц брюшной стенки при их симметричной электрической активности и нормальной сократительной способности. Врождённые 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. Рецессион грыж препятствует нормальная замкнутая функция пахового промежутка активными мышечными механизмами, что и позволяет рекомендовать способ Дюамеля к широкому внедрению в педиатрическую практику.
В работе представлен опыт клиники детской хирургии РГМУ в лечении гипертонии (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 Сугиура — 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 Сугиура была произведена у 22 больных в возрасте от 3 до 17 лет. С 2001 г. операцию Сугиура стали дополнить эндоскопическим склерозированием (ЭС) в послеоперационном периоде. Результаты: Всех детей, оперированных по методике Сугиура, разделили на две группы: первая — 13 детей, перенесшие только операцию Сугиура, и вторая — 9 детей, перенесшие операцию с дополнением ЭС. В первой группе решений составил 33%, во второй — 22%. Осложнения, развившиеся в ближайшем послеоперационном периоде: 1 перфорация желудка по типу стрессовой язва, у 2 детей после пардилевой резекции селезенки отмечалась стойкая гипертермия, боли в левом подреберье. В отдаленном периоде осложнений развились у 2 детей: тяжелое кровотечение из желудка вследствие эрозивной язвы желудка и язва в области карди, ее перфорация, перитонит, что стало причиной летального исхода. Выводы: 1. Операция Сугиура показана детям с внутрипеченочной ПГ, а также при отсутствии проходимых сосудов, пригодных для наложения портосистемного шунта. 2. Несмотря на наличие большого количества осложнений, операция Сугиура является наиболее эффективным методом предотвращения кровотечений у детей в данной группе. 3. ЭС позволяет сократить риск кровотечений после операции.
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
Секция «Детская хирургия»
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  
Department 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 first 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. Адвейчик (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
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, заполненных 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 детях. При анализе структуры ВПР оказалось, что на первом месте по частоте встречаемости отмечены пороки серда (40,8%), далее – пороки развития: половых органов (16,8%), конечностей (16,2%), почек (12,3%), челошно-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 серца, мочеполовой системы, конечностей. Система раннего выявления ВПР несовершена, требуется разработка комплекса мероприятий по совершенствованию пренатальной диагностики ВПР.

Вестник РГМУ. 2009, №3

The department's chairperson – Prof. MD A.F. Vinogradov
The project's advisor – Assoc. Prof. PhD E.M. Kornyshevo

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 амнистических данных, объективного осмотра ребенка с оценкой физического развития, подсчетом индекса массы тела (ИМТ, кг/м²). 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/м² соответственно, что позволило установить у детей исследуемой группы ожирение. При анализе факторов риска выявлено, что ожирение у родителей и отягощённая наследственность по сахарному диабету 2 типа встречались в 20% случаях, патология во время беременности – в 100% случаев (угроза прерывания – 60,7%, анемия – 46,4%, внутриутробная гипоксия плода – 49,2%, профессиональные вредности – 49,2%, низкий уровень питания – 21%, прием витаминов на протяжении всей беременности – 53,6%, нарушение режима питания – 52,7%, 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 методов 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

ANALYSIS OF THE FREQUENCY AND CAUSES OF OBESITY IN EARLY CHILDREN

О.А. Ануфриева, О.И. Гumenyuk
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

AND CAUSES OF OBESITY IN EARLY CHILDREN

O.А. Anufriyeva, O.I. Gumennyuk
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
Пароксизмальная тахикардия (ПТ) является жизнеутреждающей аритмиеи, требующей неотложной помощи. Целью работы явился сравнительный анализ преморбидного фонда и клинических проявлений ПТ в зависимости от возраста. Были проанализированы истории болезни 40 детей с ПТ, поступивших в многоцелевой 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 возникала при наличии врожденных пороков сердца – ВПС (дефект межпредсердной перегородки – 7 случаев, открытого атриовентрикулярного канала – 3, аномалии Эштейна – 1, дефекта межжелудочковой перегородки – 1). У 5 детей 1-й группы (20%) был выявлен синдром Вольфа-Паркисона-Уайта (WPW) и у 8 детей (32%) – послеутернального поражения центральной нервной системы. Во 2-й группе у 13 детей (86,7%) манифестация приступа ПТ отмечена при наличии признаков синдрома вегетативной дисфункции 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 затяжного 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 тяжелый проявлял у детей раннего возраста, особенно при наличии ВПС.
Цель 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 зависимости от вида смыкания боковых зубов: 1-я группа – с физиологической окклюзией, 2-я группа – с дистальной окклюзией. Тonus 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 – тonus расслабленных мышц (Tr); и при максимальном волевом смыкании зубных рядов – тonus сокращенных мышц (Ts); способность мышц к возбудимости определяли по разности между тonusом сокращенных и расслабленных мышц (Ts- Tr). У пациентов 1-й группы Tr и Ts не имели достоверного различия как слева, так и справа и находились в пределах нормы. Как следствие, Ts-Tr соответствует средним значениям нормы (r>0,05). Жевание слева и справа равномерно. У пациентов 2-й группы Tr незначительно больше слева, а Ts – справа; Ts-Tr имеет максимальное значение справа (r=0,05). В то же время отмечено, что у пациентов этой группы привычна 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 БЛИЗОРУКОСТЬЮ, 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 проф. Е.И. Сидоренко
Научный руководитель –
проф. д.м.н. С.А. Обрубов

Цель работы – разработка патогенетически обоснованного подхода к лечению близорукости, сочетающейся с экстраокулярной патологией. Задача: изучить близкующие 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 гастроудоэнтерита, проведена на базе детского лагеря отдыха военного санатория «Фрегат» ВМФ России. Контрольную группу наблюдения составили 48 детей. Офтальмологическое обследование состояло из визометрии, авторефрактометрии, экобиометрии 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 аккомодационной способности ресничной мышцы за счет увеличения положительной части запаса относительной аккомодации. 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 дptr/год, а у детей контрольной группы — 0,64 дptr/год. Выводы: применение импульсного низкочастотного электромагнитного поля в лечении детей с близорукостью, сочетающейся с экстраокулярной патологией, улучшает близкующие и отдаленные результаты; повышает запас относительной аккомодации, остроту зрения, снижает годовой градиент прогрессирования близорукости до 0,32 дptr/год.
Асфиксия является одним из самых частых пусковых механизмов развития патологии новорожденных. Знание патофизиологических процессов позволяло бы проводить обоснованное патогенетическое лечение. Поиск ранних маркеров, отражающих тяжесть процесса и дающих возможность прогнозирования исхода заболевания, является актуальной проблемой неонатологии. Психосоматика в этой области является оценка факторов цитокинового каскада. Целью нашей работы было определение s VCAM-1 (BioX-HимМак) у новорожденных с тяжелым перинатальным поражением ЦНС. Обследовано 40 детей со сроком гестации 28–41 нед. массой 980–4560 г, рожденных в тяжелой асфиксии (по Аллар 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-я, 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 постнатальной больной с летальным исходом в динамике отмечалось наибольшее повышение 59,35±14,7 пг/мл, а уровень молекул не снижался до 1–2 мес. жизни. Также у детей с неврологическим дефицитом, перивентрикулярной лейкомалией, риском формирования ДЦП уровень оставался длительно высоким – 33,2±14,3 пг/мл. При положительной динамике течения заболевания, клиническим улучшением значения снижались к 10–20 сут. (19,4±4,2 пг/мл). Таким образом, s VCAM-1, отражающая процесса 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 гинекологии и гастроентерологии

В последние годы фетоплацентарная недонощность (ФПН) становится одной из главных проблем акушерства и определяет перинатальные потери. Цель исследования – выявить особенности течения периодов ранней и поздней адаптации новорожденных с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР) различной степени. Мы провели катализматическое исследование развития детей со ЗВУР в 2008 г. на базе роддома №3. Проанализировано 678 историй развития новорожденных, 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 синдромом 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: гипопластический – 15,68%; гипотрофический – 82,35% (I ст. – 80,95%, II ст. – 14,28%, III ст. – 4,76%); дисплазический – 1,96%; с риском внутриутробного инфицирования (ВУИ) – 94,11% (I ст. – 95,8%, II ст. – 4,16%). Антибиотикоревая терапия (АТ) проведена в 11,76% случаев. Клинически риск подтверждался в 1,96% случаев (адинокандроз пра́вого локтевого сустава, осложненный абсцедированием); перинатальная патология ЦНС – в 64,70%; хроническая ФПН (ФПН) – в 7,84% диагностирована после родов гистологически, хотя во время беременности УЗИ, допплерометрически, с помощью кардиокартиографии (КГТ) 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

ДИНАМИКА СОСУДИСТЫХ МОЛЕКУЛ АДГЕЗИИ (s VCAM-1) У НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ АСФИКСИЕЙ
Т.М. Гайдетдинов
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 Pediatrics
The department's chairperson – Prof. A.I. Kuselman
The project's advisor – Prof. A.I. Kuselman

Секция «Педиатрия»
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 (a-ЭЭГ) – экономически доступный, универсальный метод, позволяющий объективно оценивать биоэлектрическую активность головного мозга; диагностировать судороги; оценивать 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 (peri- и интравентрикулярных кровоизлияний). Определить зависимость между сроками восстановления нормальной биоэлектрической активности головного мозга и тяжестью поражения ЦНС, последующим неврологическим исходом. Оценить информативность метода a-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 зависела 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 a-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.
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 высыханий, она составила 3–4 дня у детей, получавших ацикловир, и 4–6 дней – у не получавших его. На фоне противовирусной терапии заметно снизилась степень высыханий, уже на 2–3 день везикулы стали единичными, а на слизистых эпителиализировались к 5–6 дню, осложнений не было. В отличие от них, у детей, не получавших ацикловир, высыхания продолжались 4–6 дней. Эпителиизация элементов на слизистых наступала только к 7–9 дню, у них инфекция сопровождалась осложнениями на стороне 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.V. 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 длины 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 скорректированного возраста. Результаты оценивались с учетом срока гестации, массы тела при рождении, пола, возрастных показателей. Результаты: при рождении 6,45% недоношенных имели массу ниже средней, среди недоношенных 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 недоношенных детей с низким ВМИ наросла с 3,7% до 33%, z-индекс BMI в группе снизился с -0,3 до -1,8 (p=0,0001). У недоношенных детей снижение было более выраженным. При выписке доля детей с низким ВМИ 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. Зависимость показателей физического развития от заболеваемости некротизирующему энтероколитом не выявлена. Выводы: в период пребывания в стационаре физическое развитие доношенных и недоношенных детей отстает от нормативного для данного постконтузивального 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. Кузнцова
TRANSITORY CHANGES IN NERVOUS SYSTEM IN CHILDREN WITH MORPHOFUNCTIONAL INFERIORITY CIRCLE OF WILLIS
A.G. Dymer, A.V. Gukkina
Petrozavodsk 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 пиринатальной энцефалопатней 1ст. Нами было об-
следовало 48 доношенных новорожденных, находившихся на выживании в перинатальном центре Детской республиканской больницы, с оценкой по шкале Ангар 6–9 баллов, с легкой степенью тяжести перинатального по-ражения ЦНС. Использованы клинический и ультрасонографический (УС головного мозга и допплерография сосудов виллизиева круга) методы обследования. Нейросонография в пределах нормы отмечалась у 76,7% детей, вентрикуломегалия — у 12,5%, малые аномалии развития мозга — у 20%, агенезия мозолистого тела — у 2%. Кlassическое 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 пошажения ЦНС легкой степенью тяжести выявлены особенно-сти строения виллизиева круга. Таким образом, перинатальные повреждения могут рассматриваться как транзиторные изменения в стороне нервной системы в период адаптации у детей с особенностями строения виллизиева круга, являющихся нормальным процессом, который не требует лечения.

Цель работы — установить зависимость варианта клинического течения шигеллеза у детей от уровня провоспалительных интерлейкинов (ІЛ) их крови. Под наблюдением находилось 59 детей в возрасте 1 мес. — 3 лет. У 34 детей регистрировались гладкое течение шигеллеза, у 15 — волнообразное, у 10 здоровых детей составили контрольную группу. У всех детей в остром периоде заболевания определяли концентрацию фактора некроза опухоли а (ФНО-а) и ИЛ-1а сыворотки крови. Установлен высокий уровень провоспалительных (ІЛ) сыворотки крови у всех больных, который достоверно отличался (р<0,001) от показателей детей из группы контроля (IL-1а — 1,71±0,37 пкт/мл, ФНО-а — 0,76±0,15 пкт/мл). Прием у детей с глажким течением шигеллеза уровень ИЛ-а составил 74,2±2,3 пкт/мл, ФНО-а — 94,83±1,9 пкт/мл, что достоверно отличалось от показателей детей с волнообразным течением заболеваний (IL-1а — 39,87±4,48 пкт/мл, ФНО-а — 61,39±3,48 пкт/мл). Таким образом, показатели концентрации провоспалительных ИЛ в пери-ферической 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 ИЛИ 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. Гаджалиева

**ЕНУРЕЗ: 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. Gadjhialieva

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 ноч-ной 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: миопатология 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%) (р<0,05). Установлено, что при ВЭ инфекция мочевой системы (ИМС) отмечалась в 73% случаев, тогда как при ПЭ — 35% (р<0,05); a spina bifida встреча-
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 атрофиею мышц конечностей провели специальные нагрузочные физические упражнения и миографию 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 макс ампли.мкВ; до лечения пораженная нога в напряжении – 5997–3443 макс ампли.мкВ; до лечения здоровая нога в покое – 477,8–257,4 макс ампли.мкВ; до лечения здоровая нога в напряжении – 5744–3708 макс ампли.мкВ.

Секция «Педиатрия»

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. Katica
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 факторов риска развития бактериальных осложнений АД. Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 56 историй болезни детей, находящихся на лечении в Детской городской клинической больнице №2 города Омска с диагнозом АД, в возрасте от 0 до 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 пиодермий. У всех больных собиралась анамнез, проводились объективный осмотр, общейфакторный и иммунологический анализ (иммуноглобулины сыворотки крови, ФАП, ИСТ-тест, комплемент, СD3, СD4, СD8, СD16, СD22). Для обработки

173
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.

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./Р.A.M. д.м.н. проф. В.Ф. Учайкя
Научный руководитель – д.м.н. проф. О.В. Шамшиева

THE EXPERIENCE OF USE OF ORVIREM IN TREATMENT 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. Shamshieva

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.

ОБЪЕМНОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ С НАСЛЕДСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Е.М. Корняшо
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 заболеваниями: синдром Дауна, Териера, Кайлифельтера; 2–я группа – 23 ребенка с моногенными заболеваниями: муковисцидоз, целиакия, фенилкетонурия). Группа контроля – 32 ребенка, не имеющих генетических заболеваний. Методы исследования: клинико-эпидемиологический, 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 экстрастолия) встречались в группе контроля всего в 2 случаях, тогда как у детей с наслед-
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. Балашиха 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 противовоспалительные препараты (НПВС) и в 57,7% – иммуномодуляторы (ИМ). В группе трехлетних детей выявлено 50 случаев ОРВИ, из которых 28% назначены АБ, 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, 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 препаратами 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 АНТИНУКЛЯРНЫХ АУТОАНТИТЕЛОВ В ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА НЕОНАТАЛЬНОЙ ВОЛЧАНКИ У ПЛОДОВ И НОВОРОЖДЕННЫХ

А.В. Крутова
Russian State Medical University
Department of Children’s Diseases №2
The department’s chairperson – Prof. MD Yu.G. Mukhina
The project’s advisors – Assoc. Prof. MD N.P. Koltukova

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 матери 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 неонациальной волчанки. Патология сердца была представлена следующим образом: 61% - атривентрикулярная (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% наблюдались синдром неонациальной волчанки со всеми характерными клиническими проявлениями. В одной паре матеря – 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 неонациальной волчанки у плода. Новорожденные с АВ-блокадой II и III степени должны быть тщательно на наличие анти Ro-аутоантител для исключения иммунологического генеза появления проводящей системы сердца.

СОстояние микроЭнуклонии
бультарной конъюктивы
у здоровых детей грудного возраста
Е.Г. Куликов,
Российский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтики детских болезней
Зав. кафедрой - проф. В.А. Филин
Научный руководитель - А.Ю. Крутяков
THE Department of BULBAR CONJUNCTIVA
MICROCIRCULATION IN HEALTHY INFANTS
E.G. Kulikova
Russian State Medical University
Department of Prophylactics 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 конъюктивная биомикроскопия. Разработано оригинальное устройство для биомикроскопии конъюктивы глазного яблока, включающее метапиксельную телевизионную камеру VAC 135, соединенную с ноутбуком через интерфейс USB 2.0, программы регистрации и обработки изображений (CONJUNCTIVA-2, IZBITO, 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-венуллярное соотношение. Выявлены следующие характеристики МКЦ бультарной конъюктивы (метод прецизионный) - коэффициент (к) плотности сосудистого русла составил 0,149±0,042, к извитости сосудов - 0,874±0,056, к неравномерности ветвей артерий составил 0,07±0,009, к неравномерности ветвей вен - 0,07±0,0068, артериоло-венуллярное соотношение составило 0,67±0,093. Исследование у детей проводилось впервые. Таким образом, с помощью оригинального устройства можно получить объективные показатели МКЦ у детей грудного возраста.

ИММУННУЕ 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. Kulminkskaya
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 веерообразным 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: исследовано 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 полученным данным выделены 2 группы больных с разными вариантами поражения печени. В 1-й группе выявлены: гепатомегалия, УЗИ-признаки гепатита, нарушения портальной гемодинамики, повышение уровня трансамина без нарушения билирубинового обмена, угнетение T-клеточного звена иммунитета (T-хелперов и T-супрессоров), значительное увеличение уровня В-лимфоцитов. Во 2-й группе менее выражена гепатомегалия, нарушения портальной гемодинамики привлекают над структурными изменениями, функциональные проявления печени в норме, менее выражены изменения показателей клеточного иммунитета – снижение уровня Т-хелперов при сохранении уровня T-супрессоров, менее выраженное повышение 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. Mazaeva
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 лейко зом (ОЛ). Были обследованы 25 детей, больных ОЛ, в возрасте от 1 до 16 лет. Вознам проводился спектр серологических исследований, включавший иммуноферментный анализ для определения антител сыворотки крови классов M (IgM) и G (IgG) к оболочечному (VCA), раннему (ЕА), ядерному (ЕВНА) антителам 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, аденовируса, респираторно-синцитиального вируса, 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 обнаруживались у 6 детей инициально и лишь у 1 – при ЭФЛ. Во время ЭФЛ двукратное нарастание IgG к ВКА обнаружено у 4, к ЕА – 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 ВКА отмечалось у 5, к ЕА – у 3, к EBNA – у 6, к ВГЧ-6 – у 5 детей. У 2 выявлено нарастание антител к ГС с биохимическими изменениями в крови.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ДЕФОРМАЦИЙ ВНУТРЕННИХ СОННЫХ АРТЕРИЙ НА СОСТОЯНИЕ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ДЕТЕЙ
В.А. Макарова
Российский государственный медицинский университет
Кафедра нервных болезней
Зав. кафедрой – 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 исследований – клиническая и функциональная оценка мозговой гемодинамики у детей при патологических деформациях внутренних сонных артерий (ПД ВСА). Задачи: изучение ло-
Вестник РГМУ, 2009, №3

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, головокружение, носовые кровотечения, обмороки, и 78 клинически здоровых детей (группа контроля). Исследование проводилось ультразвуковыми методами: дуплексного сканирования и транскрианиальной 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 – «С»-образная деформация ВСА. У 12 (13%) – односторонняя ПД ВСА, у 31 (38%) сочетание «С» и «С»-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 появлением индекса резистентности (Ри) в средних мозговых артериях. Выводы. У детей с ПД ВСА выявлены различные клинические проявления нарушений церебральной гемодинамики, а также «бессимптомные» формы аномалии 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 ВАСКУЛITA 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 VASCLITIS 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 тканевой 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 боксированые отделения МДГКБ. В РИФ с помощью монокlonальных антител определялись специфические антигены ЦМВ pp 72 и pp 65 – маркеры его активной репликации. Методом ПЦР определялись ДНК ЦМВ, ЭВБ, ВГЧ 6 типа в крови, слюне и моче, методом ИФА – специфические антитела классов Ig M, Ig A, Ig G к этим вирусам. В результате проведенного обследования у большинства детей выявлена активная репликация ЦМВ и ВГЧ 6-го типа, реже – ЭВБ. 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 (ЭВБ = 3%, ЦМВ – 20%, ВГЧ 6-го типа – 19%, ЦМВ+ЭВБ – 13%, ЦМВ+ВГЧ 6-го типа – 25%, ЭВБ+ ВГЧ 6-го типа – 10%, ЦМВ+ЭВБ+ 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 активная репликация ЦМВ (68%) и ВГЧ 6-го типа (64%), реже – активная репликация ЭВБ (36%).

ОПСОКЛОНУС-МИОКЛОНУС СИНДРОМ У ДЕТЕЙ: ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ К.М. Мусазянян
Российский государственный медицинский университет Кафедра неврологии и нейрохирургии педиатрического факультета Зав.кафедрой – проф. А.С. Петрухин
Научный руководитель – проф. Р.Ц. Бембеева OPSOCOLONUS-MYOCOLONUS SYNDROME IN CHILDREN: ETIOLOGICAL ASPECTS К.М. Masaelyan
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
действиями глазных яблок, мышц лица, тулово- вища, конечностей; шаткостью походки. Цель исследования – изучение этиологических фак- торов ОМС у детей. Ретроспективно изучены истории болезни 21-го пациента с паразинфекционным ОМС. При этом учитывались: перинатальный анамнез, сроки проведения вакци- нации, результаты лабораторного исследования биологических жидкостей на наличие различ- ных возбудителей. Возраст пациентов при де- бюте ОМС находился в промежутке 5 мес. – 3,5 г. В 76% случаев беременность у матерей боль- ных протекала с осложнениями, из них самые частые – ауторефракция (42%) и анемия (28,5%). У 85% детей отмечалось гипоксическое повреждение головного мозга перинатального генеза. Аллергические состояния выявлены у 19% детей. Присутствие вирусной промоды отмечено у 71% больных. Развитие ОМС по- сле вакцинации отмечено в 14% случаев, при этом период последствия 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 исследова- ний не подтвердили инфекционный характер текущего патологического процесса. Таким об- разом, установлено, что наиболее подвержены развитию паразинфекционного ОМС дети пер- вых трех лет жизни. Отмеченный преморбид- ный фон играет несомненную роль в развитии заболевания. Вирусный агент был выделен бо- лее чем в половине случаев, что, возможно, указывает на его участие в развитии паразинфе- кционного ОМС, но опосредовано, вероятно, обеспечивая модификацию аутоантителов и их перекрестное реагирование вследствие анти- генной мимикрии.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ IV И V ТИПОВ У ДЕТЕЙ

Н.В. Околовцева
Российский государственный медицинский университет
Кафедра инфекционных болезней педиатрического факультета
Зав. кафедрой – акад. РАНМ д.м.н. проф. В.Ф. Учайкин
Научный руководитель – доц. И.А. Гусева

CLINIC-LABORATORY FEATURES OF HERPETICS INFECTION IV AND V TYPES IN CHILDREN

N.V. Okolyshева
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

С ПЕДИАТРИЕЙ

Целью работы явилось изучение клинико- лабораторных особенностей герпетической ин- фекции 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, посту- пивших в КИБ №1 с клинической картиной моно- нуклеозподобного синдрома. Всем больным про- водилось клиническое наблюдение в динамике; лабораторные, в том числе серологические иссле- дования. Оказалось, что антита встречалась у всех больных – 100%, гепатомегалия – в 96% случаев, лимфоаденопатия – в 92%, лихорадка – в 88%. Стеномегалия встречалась у половины больных (44%). Выявлены лабораторными признаками герпетической инфекции у 80% обследованных больных оказались серологические маркеры ин- фицирования ЭБВ: антитела к капсидному анти- гену ЭБВ, причем в 44% случаев выявлялись се- рологические маркеры активной репликации ЭБВ и ЦМВ одновременно, что подтверждалось обна- ружением антител класса IgM. У 16% больных преобладали серологические признаки острой ЦМВИ. У 4% обследованных отсутствовали мар- керы инфицирования герпетической инфекции IV и V типов. Таким образом, большинство наблю- давшихся больных с клинической картиной ин- фекционного мононуклеоза были инфицированы ЭБВ, у половины наблюдалась смешанная герпети- ческая инфекция IV и V типов.

ПЛАЗМЕННЫЙ УРОВЕНЬ КИШЕЧНОГО ЭНДОТОКСИНА У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1ТИПА 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
Цель – определить уровень кишечного энзимотоксина (ЭТ) у детей с сахарным диабетом (СД) 1 типа и оценить связь с уровнем гликозилированного гемоглобина (НВА1с). Материал и методы: обследовано 18 детей, находящихся в отделении диабетологии РДКБ. В исследовании включены 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: гипертония 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 (НВА1с). 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 НВА1с в 1-й группе (8,0±3,2%) были достоверно меньше, чем во 2-й (9,2±0,79%), как и максимальный уровень НВА1с (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 НВА1с. 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 СООРУЖЕНИИ ПСИХОГИЗА ДЕТЕЙ
А.Н. Осинова
Самарский государственный медицинский университет

ВЕСТНИК РГМУ, 2009, №3

The department’s chairperson – Prof. MD M.F. Logachev
Department of Pathological Anatomy of Moscow University Faculty
The department’s chairperson – Prof. MD E.L. Tumanova
The project’s advisors – Prof. MD M.Y. Yakovlev, N.A. Surkova

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 косоглаzia 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 проценте соотношении с косоглазией связана обусловленная косоглазием амблиопия (амблиопия). Цель работы: изучение особенностей морфологии сухожилий глазодвигательных мышц, иссеченных при операции резекции мышцы по поводу содружественного косоглаzia. Материалы и методы: на базе детского отделения СКОБ им. Т.И. Ерошевского нами было обследовано 15 детей. Всем выполнены операции по поводу содружественного косоглазия (резэкции, резецции), 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

180
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 исключения: 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; 2) при бытовой сенсибилизации – у 13,3% (2/15) и 34,8% (185/546) соответственно; 3) при пыльцевой и бытовой сенсибилизации – у 25% (2/8) и 45,5% (65/149) соответственно; 4) при сочетании пыльцевой и бытовой сенсибилизации – у 25% (2/8) и 45,5% (65/149) соответственно; 5) при сочетании пыльцевой и бытовой сенсибилизации – у 25% (2/8) и 45,5% (65/149) соответственно; 6) при сочетании пыльцевой и бытовой сенсибилизации – у 25% (2/8) и 45,5% (65/149) соответственно. Сравнение с контролем: при поливалентной сенсибилизации, частота развития БА была ниже, чем в группе без сенсибилизации, хотя разница не была статистически значимой.

Выводы: АСИТ является эффективным методом в лечении БА у детей, страдающих АР с поливалентной сенсибилизацией.

ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ
М.О. Пирогова, Н.Г. Ларионова, Э.М. Узбаева
Казанский государственный медицинский университет

Секция «Педиатрия»
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 – Prof. V.F. Zhermosek
The project's advisor – Prof. V.F. Zhermosek

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). У детей и методы: у 32 детей (24 – с БА, 8 – с АД, оба пола) в возрасте 7–18 лет методом рентгеновской абсорбционнометрии L1–L4 позвонков на аппарате Lunar Prodigy Advance (США) дважды с интервалом в 6 мес. определяли исходное снижение и последующий при коррекции прирост (тренд, в % и г/см³) МКП. После первой денситометрии детям, наряду с рекомендациями по физической активности и диете, назначался препарат «Кальций-ДЗ МИК» (УП «Минскинтеракапс», РБ), содержащий 0,1667 г кальция и 66,7 МЕ витамина DЗ в 1 капсуле, из расчета 4 капс./сут. до 12 лет и 6 капс./сут. после 12 лет. До коррекции определяли уровень ОК методом иммуноэлектрохимического тестирования (Elecsys 1010, Roche Diagnostics GmbH, Германия). Результаты: прирост МКП в группе детей после коррекции в сравнении с исходным уровнем составил (М±s): 5,1 (4,6)%, или 0,041 (0,039) г/см³. 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 процесс 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. Roginiko
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 кровь значительно увеличивался показатель общего билирубина – в среднем 215±19,2 мкмоль/л за счет конъюгированной фракции, AlАт и AsАт повышались в 20 раз против нормы. В отличие от случаев гепатита А, при синдроме холестаза в 2–3 раза повышалась желчноочная фосфатаза и гаммаглутамилтрансфераза. 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 выживорачивании (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 РЕКЛИНГХАУЗЕНА У ДЕТЕЙ
С.Ю. Сидоркина
Российский государственный медицинский университет
Кафедра детских болезней №2 педиатрического факультета
Зав. кафедрой – 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 Реклингхаузена (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 Реклингхаузена 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 Лица 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. РАНН 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 фиброса печени в течении ХГ – одна из важных задач. Целью данной работы явилось изучение диагностической значимости серологических маркеров фиброса печени (гидролизом кислоты и коллагена IV типа) у детей, больных ХВГ. Исследовались 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 фиброса достоверно не различался у детей с ХГ в зависимости от этиологии гепатита. При сравнении уровня серологических маркеров фиброса в группах детей, больных ХГ без фиброса и с фибросом, по данным УЗИ, достоверных различий также не отмечалось. В нашем исследовании мы не получили различий уровней серологических маркеров фиброса у детей, леченных и не леченных вифероном. Однако мы выявили достоверные различия уровня маркеров фиброса 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 уровн Кол IV типа и ГК выше, чем при нормальных показателях трансаминаз). Из литературных данных известно, что уровень ГК и Кол IV типа значительно отличаются у больных ХГ с фибросом и без него (по данным УЗИ), но прослеживается связь уровня маркеров фиброса с активностью процесса в печени и с возрастом у детей с ХГ.

ЭТИОЛОГИЯ ВНУТРНИТРОБОЙ
ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ
ЖИЗНИ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
Е.А. Синибок
Омская государственная медицинская академия
Герпесвирусные инфекции, к которым относятся вирус простого герпеса (ВПГ), цитомегаловирус (ЦМВ) инфекцию и вирус Эштейн–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 детей 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 – аменорея, ассоциированная с ЦМВ и T. gondii. У 1 ребенка с цереbralной ишемией, анемией и пороком сердца детектированы ДНК паровируса B19 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
ПОКАЗАТЕЛИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БРОНХОВ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАЗНОЙ ТЯЖЕЛЬЮ 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 – РС20Н. Целью работы является определение диагностической ценности теста РС20Н для верификации тяжести персистирования бронхиальной астмы у детей школьного возраста. На базе областной детской клинической больницы №1 (г. Черновцы) с соблюдением принципов биоетики 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 РС20Н 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, средние 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 РС20Н<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 неонatology 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 патогенез которой существенную роль играет воспаление, поэтому для лечения данной патологии эффективны глюкокортикоиды. Общепринятых единых схем лечения ГЛК 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 приостанован 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 ДОППЛЕРЭХОГРУ 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. Наumenко

ANALYSIS OF ECG AND ECHOCARDIOGRAPHY RESULTS IN FULL-TERM NEWBORNS WITH NEONATAL PULMONARY HYPERTENSION

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. Наumenко

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

М.К. Умарова
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 бронхиолечочной 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 выявлением 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 значительно снизились показатели ФВД(%): ФЖЕЛ – с 76 до 69,2, ОФВ1 – с 68 до 57,9, МЕФ75% – с 69 до 63,5, МЕФ50% – с 56 до 48,6, МЕФ25% – 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, МЕФ75% – 90,6 и 87,6, МЕФ50% – 89,5 и 87,4, МЕФ25% – 79,5 и 76,5 соот-
Целью исследования было изучить клинические и параклинические показатели тяжелой бронхиальной астмы (BA) у детей школьного возраста в соответствии с их психологическими особенностями. Обследовано 52 ребенка 12–18 лет (69% — мальчики). У 28 детей констатирована тяжелая персистирующая BA (группа наблюдения), у остальных — легкая или среднетяжелая персистирующая форма заболевания (группа контроля). Оценивались ответы на вопросники, 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 нитрогониалом тетраэтиламида мокроты составляли 25,3% и 13,0% (p<0,007), показатели ФОВ1 в ремиссии — 78% и 92% (p<0,02), а индекс бронходилатации — 20% и 12% (p<0,02). Лишь при тяжелой бронхиальной астме в 36% случаев наблюдалась нервно-мышечная и/или эндобронхиальная типы отношения к болезни, что ассоциировало с коэффициентом ночных приступов, смертного показателя.

Секция «Педиатрия»
ВАЖНОСТЬ

КЛИНИКО-АНАМНЕТИЧЕСКОГО ПОДХОДА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ

Е.Р. Юнусова

Казанский государственный медицинский университет

Кафедра госпитальной педиатрии

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 ортопа.
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, иммунномодулирующим, антиагрегационным, фибринолитическим, 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.
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 of 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.
ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ПРИМЕРЕ ЧИТИНСКОГО ОБЛАСТНОГО КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

И.В. Богатова, О.В. Ходакова
Читинская государственная медицинская академия

Формирование системы обеспечения качеством медицинской помощи на примере Читинского областного консультативно-диагностического центра означает создание эффективной системы обеспечения качества медицинской помощи, основанной на определении 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 сигнального отклонения в пределах ± 1 сигма, превышение которого является своего рода сигналом необходимости управленческих решений в деятельности данного подразделения. В заключении проведена интегральная оценка в виде суммирования сигнальных 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

В Республике Мордовия в результате гиперфтороза в воде в последние годы значительно увеличилось число заболеваний мочеполовой системы. В статье приведены результаты исследований, проведенных на базе областного медицинского центра по профилю здоровья детей, который включает в себя научно-исследовательские разработки по изучению эпидемиологического и патогенетического аспектов гиперфтороза. Оценка степени влияния гиперфтороза на заболеваемость мочеполовой системы проводилась на основе анализа заболеваемости детей в разных регионах Республики Мордовия. Результаты исследований показывают, что гиперфтороз в воде является серьезным фактором, влияющим на здоровье населения, в том числе детей. Важно проводить дальнейшие исследования в этой области для усовершенствования методов профилактики и лечения гиперфтороза, чтобы снизить его влияние на здоровье населения.
показали, что заболеваемость детей школьного возраста мочеполовой болезнью составляет 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 степени тяжести заболевания. Наибольшее распространенность нефрита (19,4%) установлена у детей Северного и Заречного микрорайонов города Саранска. В центральной части микрорайона 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 среднем республиканском показателе в 2006 г. 485,7 (в 2005 г. – 328,8, в 2004 г. – 312,6). Таким образом, можно утверждать, что заболевание мочеполовой системы жителей Республики Мордовия являются эндемическими вследствие гипертрофии 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 карiesa и заболеваний рта. Материал исследования: 110 анкет с вопросами, позволяющими оценить осведомленность детей по профилактике карисса зубов и заболеваний рта. 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 карисса 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 подтверждены изучением показателей стоматологической заболеваемости у детей, воспитывающихся в детских домах: интенсивность карисса зубов у них в 1,4 раза выше, чем у детей, воспитывающихся в семьях. Большинство детей (55,6%) считали, что здоровье десен зависит от неблагополучной эко логии 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 в профилактике стоматологических заболеваний, что подтверждается более высокой заболеваемостью карисса. 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 актуальных 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 никалида титана (НТ) и кобальто-хромового сплава (КХС) для изготовления цельнослитых бюгельных и съемных протезов. В основу работы легли морфологические исследования биопсийного материала из зоны давления седла бюгель-
Организация профилактической помощи ВИЧ-инфицированным лицам в Харьковской области

Е.Э. Буяковский
Харьковский национальный медицинский университет

Проект руководитель – проф. О.М. Карaban

Сравнительный анализ образа жизни современных подростков города Омска и Омской области

А.В. Буторин, С.А. Рубцов, Е.П. Новиков

Омская государственная медицинская академия
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 (ВАРАТ) 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 послепендипломного 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. 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 T-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 ВАРАТ (3,7%), паллиативной помощи (3,6%), психолого-социальной поддержки (3,6%), постконтактной профилактики (3,5%). На основании результатов данного исследования разработаны рекомендации по совершенствованию существующих или разработке новых программ обучения врачей.

ОСВЕЩЕНИЕ ВОПРОСОВ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, В ПРОГРАММАХ ПОСЛЕПЕНДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

С.К. Владимиров

Централизованный 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

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММ РОДОВЫХ СЕРТИФИКАТОВ В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.Д. Графова
Челябинская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Зав. кафедрой – проф. А.В. Чукевич
Научный руководитель – к.м.н. О.В. Пешиков
REALIZATION OF OF LABOUR CERTIFICATE PROGRAM IN THE FIELD OF CHELYABINSK
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 питается, 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 служили: отсутствие эффекта от самолечения -10%, неудовлетворительность 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 профилактики 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. Топчевова

**WAY OF LIFE AND THE STATE OF HEALTH OF CHILDREN WHICH ARE BROUGHT UP IN CHILDREN'S ESTABLISHMENTS OF CLOSED TYPE**

О.В. Завьялов, Н.В. Соколова

Russian State Medical University Chair of publis health and publis health services manager
Материалы: анкеты, карты выкопировки. Методы: ретроспективный анализ, социологический, статистические: критерий χ² Пирсона, критерий Фишера (φ). Установлена значимая связь между случаями абортов, заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП), воспитательными заболеваниями органов малого таза (ВЗОМТ) или внематочной беременностью и рисканным половым поведением (χ² = 4,770; p < 0,05; φ = 0,200). ВЗОМТ и ЗППП значимо связаны с рисканным половым поведением (χ² = 4,425; p < 0,05; φ = 0,201 и χ² = 4,034; p < 0,05; φ = 0,183 соответственно). В отношении ЗППП это обусловлено отсутствием адекватной контрацепции (χ² = 8,548; p < 0,05; φ = 0,284) и в незначительной степени – другими факторами. Осведомленность практически не влияла на наличие случаев абортов, ЗППП или ВЗОМТ (χ² = 0,010; p > 0,05). Низкая осведомленность оказывала существенное влияние только на распространенность случаев прерывания беременности, возникшей при половом дебюте (χ² = 5,697; p < 0,05; φ = 0,287). Между осведомленностью и моделью полового поведения связи не выявлено (χ² = 0,00025; p = 0,987). Адекватность выбора методов контрацепции не связана с осведомленностью на момент опроса (χ² = 0,424; p > 0,05). Таким образом, осведомленность женщин в вопросах контрацепции и гиgiene 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 сестринского 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 (т = 1,84; p > 0.05), обратившихся за медицинской помощью в лечебное учреждение, а также 200 медицинских работников (т = 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 несущественным оказанием медицинской помощи, коэффициент правовой грамотности по вопросам защиты прав потребителей медицинских услуг составил 37%, что увеличивает уровень президентов.

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 INFECTED HEPATITIS

О.С. Коваленко
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., начался регистрироваться случай 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 парентеральным гепатитами может каждый человек при посещении стоматологических, маникюрных, педикюрных кабинетов, обращении за медицинской помощью и т.д., вопрос организации массовой иммунофлюористики ВГВ следует уделить 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 противозаконного режима в лечебно-профилактических учреждениях, салонах красоты и пр.

ПОКАЗАТЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ ПРЕДПРИЯТИЙ ГОРЖОЖОКОРУГА САРАНСКА

И.Ф. Коротина, Т.В. Лукиянова, 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. Blnov
The project’s advisor – MD D.S. Blnov

Промышленность города Саранска представлена в основном предприятиями: электротех-

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 резко-
сивный тип возрастной структуры населения. Показатель средней продолжительности пред-
стоящей жизни у женщин выше, чем у мужчин
на 13 лет. Следовательно, с увеличением возрас-
та растет доля женского населения, при этом зна-
чительная часть женщин продолжает трудиться
после наступления пенсионного возраста. Цель: разработать рекомендации по улучшению здоро-
вья работающих женщин пенсионного возраста. Проведено комплексное медико-социальное ис-
следование по изучению образа жизни и состоя-
ния здоровья 357 работающих женщин пенсио-
нного возраста и, подобных к ним методом
cопи-папа, 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% – вдова, 21,45% – вдовы
(среди неработающих соответственно: 52,3%,
11,3% и 36,4%). Среди причин продолжать рабо-
tать: для 195 человек (54%) – это стимул доль-
ше жить и сохранить трудоспособность, для
75 (21%) – наличие материальных трудностей.
41,7% неработающих женщин получают материа-
льную помощь от близких, 22% получают со-
всем немного, 36,3% не получают материальной
помощи. 83,2% работающих женщин удовлетво-
рены своим трудом, 16,8% – не удовлетворены,
но продолжают работать. Среди неработающих
женщин 87% были удовлетворены своим трудом,
13% – нет. Только 2,6% отмечают положитель-
ное влияние работы на их здоровье. 36,1% име-
ют противоположное мнение, а в 61,3% – рабо-
tа не влияет на здоровье (среди неработающих
женщин соответственно 8,1%, 38,5% и 53,4%).
75,7% – неработающих женщин считают возвра-
щение к труду невозможным. Рабочие женши-
ны достоверно реже чувствуют себя ежедневно
обятыми 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. Леств
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. Самылин

ASSESSMENT OF THE NOISE CONDITIONS IN LIVE AERIAL OF SOUTHWEST MICRODISTRICT OF EKATERINBURG М.Р. Лестев
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. Samylin

Неуклонный рост численности автотранспорта в крупных городах обусловливает шумовое загрязнение городской среды. Целью данной работы являлась санитарно-гигиеническая оценка шумового режима селибетной территории Юго-западного микрорайона г.Екатеринбурга. В указанном микрорайоне отсутствуют крупные промышленные предприятия, оказывающие влияние на его шумовую 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 автомагистралам 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. Генерируемым транспортом уровни шума могут послужить как прямым, так и косвенным (через ограничение проветривания жилых комнат, выходящих на автомагистраль, уменьшение времени прогулок) причиной негативного влияния на здоровье населения. Для снижения неблагоприятного влияния шума на здоровье населе- ния 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 изгородь.

ИММУНИТЕТ НА ФОНЕ ЭХИНОКОККОВОЙ ИММУНОСПРЕССИИ 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 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 (Ч-СК), проявивший высокую противоэхинококковую активность при экспериментальных эхинококкозах хлопковых крыс, пороссят, овец. Целью наших исследований явилось изучение влияния препарата Ч-СК на иммуносупрессию, вызванную у мышей экспериментальным заражением эхинококкозом с использованием материала от пропеерированных больных. Методы исследования. Опыт проводили на белых беспородных молодых мышах-самцах массой 18–19 г. Мыши заражались зародышевыми элементами эхинококков от пропеерированных больных. В исследованиях использовался тактивин, поликсидоний. Ампициллин вводили в дозе 50 мг/кг внутримышечно в течение 4 дней, Ч-СК – внутривенно в течение 10 дней, поликсидоний – по 1 мг внутримышечно в течение 2–10 дней, левомизол – внутривенно в течение 5–6 дней. Выживаемость животных устанавливалось клинически наблюдением до летального исхода после заражения. Результаты и их обсуждение. На фоне циклофосфана и эхинококка возбудитель ампициллина, левомизола, тактивина не изменяется выдерживаемость реакции ГЭЗ к ДНХБ. Поликсидоний 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 оказалась в группах, зараженных эхинококкозом и леченных Ч-СК или поликсидонием, что статически высоко-кодостоверно (p<0,01). Выводы. Эхинококкоз мышей, вызванный в эксперименте человеческими штаммами паразита, как правило, не вызывает иммуносупрессии, препарат Ч-СК проявляет иммуностимулирующее действие. Ч-СК обладает противомикробными свойствами на уровне ампициллина.
АНКАЛ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
Нац. М. Моисеева
Новосибирский государственный медицинский университет

КАФЕДРА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
Нац. М. Моисеева
Новосибирский государственный медицинский университет

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 натуральном выражении на протяжении 2006–2007 гг. Было установлено, что группа J01D «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 грн 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.

КАФЕДРА УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВОЗДУХА
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, выполненных за период 01.03.07 по 30.09.07 амбулаторным больным, обслуживаемым в амбулаторных аптеках 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 (21,39%) и ЛС других фармакологических групп (21,39%), не используемых в терапии АГ. Была выявлена доля ЛС каждой ФГ, применяемой для лечения АГ в общем объеме выполненных 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 âльфа- и бета-АБ, 0,29% для бета-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, симпазана и бисопролола, 5% для лозартана и симлартина. 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 превышала 8% в Св у 91% врачей. Таким образом, была установлена структура назначения ЛС при АГ, что позволяет наиболее оптимально сформировать аптечный ассортимент.
ORGANIZATION OF MEDICAL SERVICES TO PATIENTS OF THE REGIONAL VASCULAR CENTER (RVC) IN STAVROPOL

Stavropol State Medical Academy
Department of Hygiene and Ecology
The department’s chairperson – Prof. V.D. Minaev

The study's advisor – Prof. A.G. Saprykina

The project’s advisor – Assoc. Prof. M.L. Sirotko

The project’s advisor – Assoc. Prof. M.L. Sirotko

Stavropol State Medical Academy
Department of Hygiene and Ecology
The department’s chairperson – Prof. V.D. Minaev

The study's advisor – Prof. A.G. Saprykina

The project’s advisor – Assoc. Prof. M.L. Sirotko

The study's advisor – Prof. A.G. Saprykina

The project’s advisor – Assoc. Prof. M.L. Sirotko
воспитанники отмечают дружно с подарками, за праздничным столом в своем маленьком коллектике 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 явилось апробирование возможности применения базы данных MySQL для анализа состояния здоровья населения исследуемого района и оценки качества оказываемых медицинских услуг. В задачу исследования входило создание многопользовательской базы данных, состоящей из информации по возрасту, полу, роду трудовой деятельности и частоте обращения к врачу. Исследования проведены в условиях двух поликлиник Самарканской 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 недостатков. 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 поликлиники 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. Куденщикова
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 неопла- зии – от 0 до 4 лет, симпатической нервной системы – от 0 до 9 лет. Костные саркомы и рак 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. Воинов-Ясенецкого
Кафедра информационных и инновационных технологий
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Д.А. Россiev
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-нирвичные выгоды, метапрограммы. Целью работы стало создание анкеты для диагностики семейной системы и здоровья членов семьи на примере семей, имеющих больного бронхиальной астмой ребенка. Сведения 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; Р < 0,001. Уровень проблемности в семьях повышают: параметр «борьба за власть», показатели разногласия по вопросам общения с друзьями и образом жизни. Разработанный метод анкетирования позволяет оценить состояние семейной системы и определить тактику семейного консультирования. В обязательный диагностический комплекс при бронхиальной астме у детей должны быть включены: исследование семейной системы с помощью метода интерью и опросников 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.

ОСЦЕНКА 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 категории; средний медицинский персонал ведущих лечебных учреждений г. Читы. При изучении субъективного отношения к проекту, положительно относились 67,5%, отрицательно – 30%. Среди последних, 56% считают, что при выполнении 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: улучшается считают 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 нарицаемых 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 A.P. 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 ANALYSIS OF PERIODIC PUBLICATIONS WITH THE AIM OF NPR REVELATION A.P. Perverzhev Peoples’ Friendship University of Russia Department of Common and Clinical Pharmacology The department’s chairperson – Prof. V.K. Lepahin

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 упоминанием осложнений фармакотерапии. В нашей стране публикации не использовались в качестве источника выявления НПР. С целью внедрения данной методики в практику отечественного фармакоэпидемиологического направления был выполнен следующий: • 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», «Фармакета». 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 на конкретные ЛС, 10% публикаций с обзором НПР, 17% (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.


203
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 отделений 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 большинство из них 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 по- сила 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 A, 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 СДА 2 ИЛ7
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-технологий 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 станционаров руководство по внедрению на русском языке и начата реализация документа «Первичный осмотр» в госпитальной информационной системе «ЭСКУЛАП».

ЭФФЕКТIVНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТООБОРОТА
НА ПРИМЕРЕ ГКБ №67 г.Москвы
D.O. Рощин
Московский инженерно-физический институт (государственный университет)
Кафедра № 46 «Компьютерные медицинские системы»
Зав. кафедрой – д.т.н. В.Г. Никитин
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. Nikitine
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 этой 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 управляющихся 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 уклонилось 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 сводилась 40,0% всех записей бумажных историй болезни, что приносит учреждениям системы ОМС экономический вред, так как неправильно оформленные случаи не оплачиваются страховыми компаниями. Отсутствие необходимость 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.
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. Цель данного исследования явилось изучение распространенности 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 измерением кривой «поток-объем», статистическая обработка данных производилась программой Microsoft Excel 2003. За период 2006-2008 гг. 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, в том числе 88 девушек и 31 юноша. Исследование показало, что каждый 3-й студент-медик курит, каждый 10-й является злостным курильщиком. 67% из всех курящих начали курить уже в стенах университета. По данным анкетирования 65% студентов хотели бы рассстаться 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 (оцена 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 «потенци-объем», которая у курящих студентов имеет характерный «прогиб», свидетельствующий о начальных проявлениях обструкции.
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. соответственный авторитет школьников по признакам симпатий-антисимпатий, 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 сплощенность коллектива, у детей 8 лет выявляются «лидер» и «отвергнутый».

Результаты: 1. Оценка исходного уровня здоровья детей 7–8 лет. 2. Оценка уровня стресса у детей 7–8 лет. 3. Оценка индивидуальных особенностей поведения у детей. 4. Оценка адаптации детей к процессу обучения. 5. Анализ результатов. Выводы: Установлено, что у 20% детей 7 лет выражена дезадаптация в коммуникативной сфере. У мальчиков стресс подвергается чаще, чем у девочек. Дезадаптация в компетивной 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 сплощенность коллектива, у детей 8 лет выявляются «лидер» и «отвергнутый».
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 игровой 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 ребят могут пожелать сокровенными мыслями с ребятами по палате – 23%, с врачом – 40%, мамой – 32%, держат все в себе 5%. Самые теплые 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.

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 по инсульта. В возрастных группах до 18 лет различия в уровнях смертности между мужчинами и женщинами не выражены, от 19 до 50 лет мужчин умирает достоверно больше, чем женщины, 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, 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

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 замедления естественной убыли населения, является миграция. На протяжении всех лет изучения миграционный прирост оставался положительным, он компенсирует естественную убыль населения 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. Рассмотрение численности населения может быть изменено за счет реализации управленческих программ в сфере рождаемости, смертности и миграции.

УТРАЧЕННЫЙ ЖИЗНЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ КАК НОВЫЙ МЕТОД ОЦЕНКИ АКТУАЛЬНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Российская Федерация вступила в мир экономических прерогатив, возрастает роль экономики общества. В то же время, сверхнизкие показатели рождаемости, младенческой и перинатальной смертности, низкий уровень материнской смертности заставляет усомниться в перспективности социально-экономического развития страны. В российском обществе резко повысился уровень заболеваемости. Это привело к увеличению числа умерших от различных причин. Однако смертность населения России остается высокой. В 2021 году доля смертей от всех причин составила 8,5%, в том числе: от болезней системы кровообращения – 55,7%, новообразований – 15,7%, травматизма – 12,8%. Важно отметить, что интенсивность смертности увеличивается с возрастом. Смертность от болезней системы кровообращения растет с увеличением возраста населения, а смертность от новообразований увеличивается за счет старения населения. Уровень смертности от травматизма остается высоким на протяжении всего периода. В то же время, смертность от болезней системы кровообращения и новообразований сосредоточена в возрастной группе 50–64 лет. По данным Росстата, в 2021 году смертность населения в Самарской области составила 14,6% от всего населения области. Из них: от болезней системы кровообращения – 40,5%, новообразований – 9,7%, травматизма – 12,8%. Важно отметить, что смертность населения в Самарской области имеет тенденцию к увеличению. В промежутке времени 2000–2021 гг. смертность населения области увеличилась на 3,1%. В то же время, смертность от болезней системы кровообращения увеличилась на 5,8%, а смертность от новообразований – на 2,7%. Важно отметить, что смертность населения Самарской области имеет тенденцию к увеличению. В промежутке времени 2000–2021 гг. смертность населения области увеличилась на 3,1%. В то же время, смертность от болезней системы кровообращения увеличилась на 5,8%, а смертность от новообразований – на 2,7%.
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 гемолиза 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 также 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-PHROPHYLACTIC ESTABLISHMENTS

О.А. Толченова

Московский институт медико-социальной реабилитологии

Department of Public Health and Health Care

The department’s chairperson – Prof. I.V. Calmykova

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 не-медицинских 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% ведут 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% ощущаются работой. 55% руководителей отметили хроническую усталость, 22% – тревожность, 16% – разочарование. Средняя продолжительность сна у 69% 6–7 часов в сутки, 47% не всегда собирают режим питья. 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 походили 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. Торкунова

Волгоградский государственный медицинский университет

Кафедра ФУВ фармаакологии и биофармации

Зав. кафедрой – проф. И.Н. Торкунов

Научный руководитель – проф. И. Н. Торкунов

ANALYSIS OF PREFERENCES OF FINAL USERS IN THE CHOICE OF NON-Steroidal ANTI-INFLAMMATORY DRUGS IN VOLGOGRAD

О.И. Туркина

Volgograd State Medical University

Department of 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%), прибегающие 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 рекомендуемая врачом (57%) и фармацевтическим специалистом (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. Патологии ЖКТ в анамнезе отметили 49% (зроизводственно-венозные поражения, гастрит), заболевания почек – 24%, заболевания 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. Sapyrykina
The project’s advisor – Prof. A.G. Sapyrykina

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 изучение 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 экспертных заключений по медицинской помощи увеличилось в 1,8 раза (в том числе амбулаторно-поликлинической помощью 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. (в среднем на 5,9 раза), завышение объема услуг в 3,6 раза. Количество удержанных средств, по результатам контроля качества медицинской помощи, составило 60.320 рублей, что на 51,1% больше, чем в 2003 г. (при 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, удерживаемых в структуре ДМС. Среди них – больше всего жалоб по страхованию, а также наличие удержанных средств, что требует принятия соответствующих управленческих решений.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ЖЕЛУДКА В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
В.А. Черноусов
Курский государственный медицинский университет
Секция общественного здоровья
Зав. кафедрой – проф. М.Д. Сычев
Научный руководитель – проф. Г.В. Кулешова

ANALYSIS OF MORBIDITY OF STOMACH CANCER IN ORLOVSK REGION
V.A. Chernousov
Kursk State Medical University
Department of Oncology
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

The project’s chairperson – Prof. I. I. Berezin
The department’s chairperson – Prof. O.Ya. Mischenko

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 лет. 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.
Характерной особенностью современной цивилизации является наличие огромного числа потенциально опасных факторов, способных создавать угрозу здоровью и жизни людей. Основными причинами неблагоприятной тенденции является рас пространение повседневных факторов риска, среди которых главную роль играет табакокурение, алкоголизм и наркомания. Целью данного исследования была разработка рекомендаций по про паганде знаний о здоровом образе жизни среди студентов, составление текстов бесед, лекций среди молодежи. Исследование проводилось анкетно — опросным методом. Анкета состояла из разделов посвященных самооценке здоровья, оценке значении 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 университета. 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. L.N. Korobkova

В настоящее время на Украине сердечно-сосудистая патология занимает ведущее место в структуре смертности (25,9%). Неусложненная 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 препарами 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 дважды в течение 2013 года отечественным и зарубежным производителями. Установлено, что к высокостойким (< 4,408$) отнесены 24 препарата, к среднестойким (4,409$ - 12,476$) – 36 и к низкостойким (> 12,476$) – 7 препаратов. Таким образом, установлено, что несмотря на высокую доказанную эффективность статинов для первичной и вторичной профилактики ССЗ, стоимость большинства из них в сегодняшний день достаточно высока, поэтому в условиях дефицита финансовых ресурсов системы здравоохранения Украины критерий эффективности затрат статиноферапии 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 Public Health and Health Care
The department’s chairperson – Acad. RAMS Prof. Yu.P. Lisitsyn

The project’s advisor – Assoc. Prof. O.V. Tkacheva
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 школьников. 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 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. Школьники, употребляющие 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 совершенно плохом поступке 43,91% школьников готовы рассказывать 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. Балькова, 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 большая половина детей употребляют от материнской, 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 пробовали курить в возрасте 5–10 лет. До десятилетнего возраста алкогольные напитки попробовал каждый пятый школьник (18%). Каждый третий респондент пьет не регулярно (1–2 раза в день). Продукты быстрого питания, приносят в класс 22,9% школьников. Только 36,8% школьников принимают витамины в таблетках. Оценили свое здоровье, как хорошее 45,2% респондентов, 47,6% считают свое здоровье удовлетворительным, 7,1% — плохо, 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% следуют назначениям доктора, 32,4% стараются выполнить хотя бы половину рекомендаций, а 16,7% игнорируют предписанное лечение. Таким образом, определяемым в сохранении и улучшении здоровья школьников является поведенческий фактор.

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЭНАЛАПРИЛОМ В.В. ЯковлеваНациональный фармацевтический университет Украины, г. Харьков Кафедра фармацевтики
Зав. кафедрой — проф. Л. В.Яковлева Научный руководитель – доц. О.А.Герасимова PHARMACOECONOMIC ANALYSIS OF ENALAPRIL’S TREATMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION
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% 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 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: Our aim is to study gradual carcinogenesis where lots of adenomatoses are included. Results: In surroundings of the colorectal mucinous adenocarcinoma are found mucinous secretion villous adenomatouse, that affirms the hypothesis of histogenesis mucinous adenocarcinoma from villous adenomatouse. Summary: FAP is a hereditary gastrointestinal polyose, 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 studied. 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 angioarchtecture using commercialy available computer programs was developed by our group. The aim of this work is the application of this method for analiysis of the liver lobe angioarchitecture derangements during the course of chronic hepatitis C (CHC). Results: Computed reconstruction showed various forms of altered angioarchitecture. Portal
indexes of activity (HAI) and mild liver biopsies with CHC and different 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 (8bit, 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 morphological complex that can be specifically 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 ELECTROMAGNETIC RADIATION FROM MOBILE PHONES

V.I. Milojkovic, S.S. Stanisic, A.B. Miljakovic, 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 carbonyl 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).
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 apoptosis 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 antibodies 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. Aghajanyan
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 MICROSONAL 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 alpha are indicated for the treatment of chronic hepatitis B and C. Interferon alfa is a naturally occurring polypeptide, secreted by cells in response to viral infections. Cell membrane structures are important potential target of peroxynitrite (ONOO) effect followed by disruption of membrane, cytoskeletal structures and nitrotylation of membrane proteins. The aim of the study was: to explore in vitro effect of authentic peroxynitrite 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 O₂⁻, 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 alpha2b 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 nitrotylation 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
MORPHOLOGICAL AND IMMUNOHISTOCHEMICAL 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 frequency 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 jejunum. 40% of all patients were men and 60% were women. Summary: Gastrointestinal stromal tumours of small intestine (GIST) are less often and with the 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 Aβ injection (PEG-1), and 30 days later 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 Aβ 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.
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ
В ТКАНЯХ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА
ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ИШЕМИИ
У.Н. Абдулмаликов, А.В. Ибрагимов
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Цель исследования – морфологическое изучение тканей головного мозга при экспериментальной ишемии. Работа проведена на белых крысах линии Wistar с исходной массой 120–130 г. Проводилось клиппирование левой сонной артерии под общим эфирным наркозом в течение 20 мин с последующей реоксигенацией. Наиболее морфологические изменения обнаружены в первые сутки после клиппирования. 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 клиппировании 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. Ковалыч
Научный руководитель – д.м.н. проф. Л.В. Гапковская

REGULATION OF APOPTOSIS IN PLACENTA
IN PRETERM LABOR WITH INFECTIOUS
GENESIS
E.A. Akimova
Russian State Medical University
Department of Immunology
Петровская кафедра
Проф. М.А. Медведев
The project’s advisor – Assoc. Prof. М.В. Егорова
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 ретиновом 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 поляриграфическим методом. Исходная СПК (миллионы и 1 мин на 1 мг бекка) 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 разобоиении 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 клеточных кислот и их разрушающим 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 нарушение 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 серда различной этиологии наблюдается развитие однородных нарушений метаболизма миокарда, что обусловлено неспецифической ответной адаптивной реакцией клеток на повреждение.
КРАТ (кокаин-амфетамин регуляторный транскрипт) – пептид, экспрессирующийся в различных структурах мозга. Известно, что КРАТ участвует в регуляции пищевого поведения, стрессорного ответа, системы «награды и поощрения», секретии гормонов и др. КРАТ-иммунопротивные отростки выявлены в мозге и, в частности, в черной субстанции (ЧС) – структуре, которая играет важную роль в регуляции локомоторных и психических функций. Ослабление дофаминергической трансмисии в ЧС приводит к болезни Паркинсона. Цель работы – выяснить функциональное значение КРАТ-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 инкубации опытные срезы (n=5) на 1 ч помещались в среду, содержащую 100 nM КРАТ-пептид. Инкубацию контрольных срезов (n=5) проводили в аналогичных условиях без добавления КРАТ. Материал фиксировали в 4% параформальдегиде и после криопротекции в 30% растворе сафарозы замораживали. Иммуногистохимически на свободноглазующих срезах с помощью моноокламных немеченных антител (Zymed, США) была выявлена тиросинбродоксилаза (ТГ) – ключевой фермент синтеза дофамина. Количественный анализ изменения оптической плотности иммунореактивной ТГ выявил достоверное увеличение ее уровня на 57% (р<0,05) в опыте по сравнению с контролем. ТГ-иммунореактивное вещество было обнаружено как в соме, так и в отростках нейронов. Представленные данные получены с помощью гистохимического и гистоимmunологического анализа данных. Регуляция 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. Залятейев
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 деление локусов 3р-, 9р-, 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 деление 9р- достоверно чаще (р=0,0057) выявляются в опухолях, склонных к быстрому рецидивированию (в течение первого года). Инвазия в подслизистый слой (рТ1) связана с аномальным метилированием генов RASSF1A (р=0,02) и p16 (р=0,03). Мутации FGFR3 не встречаются в низкодифференцированных опухолях (G3) (р=0,056), однако в этой группе повышена частота делений 3р- и 9q- (р=0,026 и p=0,04 соответственно) и метилирования гена RARb (р<0,01). Определенной нами группой 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 АНТИЛИПОЗИМНУЮ АКТИВНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ

А.Ш. Бекметова

Оренбургская государственная медицинская академия

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. О.В. Букхарин
Научный руководитель – к.м.н. Л.М. Хуснутдинова

ИНФУЗИЯ ИММОБИЛИЗОВАННЫХ ФЕРМЕНТОВ

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 антибактериантов, 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 антилизосомную активность 6 штаммов микроорганизмов, из которых 3 штамма принадлежали к виду Staphylococcus aureus и 3 штамма относились к коагулазоотрицательным стафило kokкам. 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 антилизосомная активность (АЛА) с использованием фотометрического метода. Установлено разнонаправленное действие изучаемых концентраций антибактериального агента на продукцию фактора персистенции. Так, концентрация 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 вызвал 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 – антилизосомную ак-
Цель исследования – оценить вариабельность параметров в кардиометрическом профиле клеток Лейдига (кЛ) соответствующих топоассоциаций в эндокринной паренхиме семенника. В работе использовали стандартные гистологические методы для светооптического анализа структур семеника (например, серийные срезы окрашивали гематоксилином Майера и эозином). Исследовали по 90 гонад самцов лесной мыши техногенной территории (ТТ) и контрольной экоблагоприятной стадии (К). Установлено, что в условиях ТТ кЛ, локализованные вокруг извитых семенных каналцев (ИСК), в просвете которых наблюдался сформированные сперматозоиды, имеют максимальный диаметр ядра (ДЯ) – 6,4±0,3 мкм и соответствующую линейную дисперсию 0,2±0,02. Это свидетельствует о наибольшей функциональной активности и стабильности указанной клеточной популяции. Клетки Лейдига, расположенные вокруг не полностью дифференцированных ИСК, характеризуются ДЯ 5,3±0,1 мкм и степенью дисперсии 0,4±0,07, что предполагает становление адекватного уровня стероидогенеза и продолжающуюся дифференцировку кЛ. Для первизальных кЛ кардиометрические показатели были такими: ДЯ – 4,7±0,08 мкм, дисперсия – 0,5±0,03. Сниженный уровень стероидогенеза в этих зонах обусловливает усиление выработки гонадотропинов гипофиза ФГС и ЛГ и поддержание необходимой интенсивности стероидогенеза. Кластер кЛ, гистофизиологически изолированных от ИСК и сосудов микроциркуляции, наиболее кардиометрически вариабелен: ДЯ – 4,1±0,06 мкм, дисперсия – 1,58±0,17. Выраженный гетероморфизм в этом кластере является свидетельством интенсивной микрогиперплазии клеток внутри данного кластера: их вариирование, степень дифференцировки, апоптоза и пр. В контроле распределение и характеристики кЛ по кластерам аналогичны, что подтверждает высокую адаптивность и лабильность гистогенома семенников лесной мыши в поддержании стероидогенеза в условиях техносферы.

Возможности сперматогенеза у животных при влиянии некоторых специфических 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
The project’s advisor – Prof. N.N. Shevlyuk
The department’s chairperson – Prof. A.A. Stadnikov
The project’s advisor – Prof. N.N. Shevlyuk
отравлении хромом или бензолом наблюдаются однонаправленные преобразования структур семеников. 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 сперматозоидации. Смесь хрома и бензола обуславливает наличие признаков токсического поражения семеников: в 70–80% ИСК находятся гигантские клетки и крупными (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, С.Р. Бродецкий
Самарский государственный медицинский университет
Кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой
Зав. кафедрой – д.м.н. prof. Ф.Н. Гильмиярова
Университет Марттина-Лютера в г. Галле (Германия)
Институт патофизиологии
Директор института – prof. С. Розбах
Научные руководители – А.Н. Тороповский, prof. С. Розбах

НОВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПО ИССЛЕДОВАНИЮ МЕХАНИЗМОВ АПОПТОЗА

А.Н. Тороповский, С.А. Онищенко
Ташкентский государственный медицинский институт
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – prof. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель – доц. З.Р. Хайбуллина

АНТИПЕРОКСИДНАЯ АКТИВНОСТЬ В ТКАНЯХ МОЗГА ПРИ ЕГО ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ИШЕМИИ

Р.В. Брейде, А.В. Рогов
Ташкентский клинический медицинский институт
The laboratory’s chairperson – Prof. U.K. Ibragimov
The project’s advisor – Assoc. Prof. Z.R. Khaybullina

В таках мозга имеет место неблагоприятное сочетание высокой концентрации субстратов окисления – полиенасыщенных жирных кислот – и низкой активности ферментов антипероксидной защиты, что делает их излишне чувствительными к уровню активных форм кислорода, генерации которых резко усиливается в условиях гипоксии при ишемии. Цель работы – исследование динамики изменений активности катализы мозга в различные сроки после его ишемии – реперфузии. Экспериментальную очаговую ишемию вызывали 20-минутным клиппированием левой безымянной артерии. Активность катализы определяли по С.М. Зубковой с соавт. в гомогенатах мозга спустя 1, 3, 6, 12, 24, 48, 72 и 168 ч после его ишемии – реперфузии. Выявлено, что активность катализы мозга ложнопоперированных 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 тканей мозга в условиях мощного окислительного стресса, а затем постепенно снижается, что, вероятно, обусловлено исчерпыванием потенциала антипероксидной защиты в течение первых 12 ч после инъекции — 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: инъекция — реперфузия мозга сопровождается перераспределением мощности антипероксидной защиты в пораженный орган с последующим исчезновением 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. Соколов
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-нитрозазол) — мази «Стрептотинол», «Нитацид» и аэрозоль «Нитазол». В Гродненском медицинском университете впервые был синтезирован ряд новых производных 5-нитрозазола и изучена их антибактериальная активность на анаэробных микроорганизмах Clostridium spp. Оценку антибактериальной активности новых производных 5-нитрозазола проводили методом серийных разведений в среде Вильсона — Бера. Антимикробную активность исследуемых соединений сравнивали с фармакопейным препаратом «Нитазол». Показано, что наибольшая антибактериальная активность в отношении анаэробных микроорганизмов Clostridium spp. среди новых производных 5-нитрозазола была у производного с бензоксазоловидной группой, 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-нитрозазола 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. Бутиловский, 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. Butivilovsky, 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 «Эльгифлур». 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 контрольные чистки зубов утром по методу Марталера с использованием геевой хлоргексидинсодержащей зубной пасты «Эльгифлур» (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 (ОНИ-S; Green J.C., Vermillion J.R., 1964) перед началом исследования, а также спустя 1, 2, 3 и 4 недели. Разница исходных показателей ОНИ-S в группах наблюдения (2,27±0,07) и контроля (2,19±0,06) не была достоверными. При использовании пасты «Эльгифлур» среднее значение ОНИ-S через неделю уменьшилось по сравнению с первоначальным на 23,8% (1,73±0,06, р<0,001), через 2 недели — на 31,7%

Вестник РГМУ, 2009, №3
дело исследования – анализ достоверности диагностики опухолей большого сосочка двенадцатиперстной кишки (БДК) в материале эндоскопических биопсий, определение критериев дифференциальной диагностики его доброкачественных поражений и карцином. Исследован материал 59 случаев эндоскопических биопсий БДК, в 56 из которых клинически предполагался рак сосочка. Использованы общегистологические и иммуногистохимические (определение экспрессии антитела СА 19-9, раково-эмбрионального антигена, Ki67 с количественной оценкой пролиферации) методы с компьютерным анализом изображений. Подтверждение рака БДК 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 антитела СА 19-9, что свойственно только раку сосочка, а также определение уровня пролиферации по экспрессии Ki67. Последний достоверно не отличается в аденомах без дисплазических изменений и в гиперплазических 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 СА 19-9 и определение уровня пролиферации по экспрессии Ki67.

GENETIC CHARACTERIZATION OF THE POPULATION OF THE CENTRAL RUSSIA.

THE project’s advisor – Prof. M.I. Churnosov
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. Ляшенко
TOPOGRAPHY OF THE RETROPERITONEAL 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 забрюшинно-го пространства, а также активным внедрением в клиническую практику высокотехнологичных ма-лонавязчивых методов диагностики и лечения тре-буется расширение знаний по анатомии и топографии ретропанкреатического пространства в норме. Исследование выполнено на 30 пациентах без па-топатологий органов брюшной полости и забрюши-нного пространства. Оценку аксийальных томограмм проводили на уровне Th XII – LI с морфометрией ретропанкреатического клетчаточного пространства в области головки, тела и хвоста поджелудочной железы. При анализе томограмм выявлено, что середина пространство отделяется задней по-верхностью поджелудочной железы, сзади ограничен-чивается предпеченочной фасцией, которая хорошо визуализируется на уровне головки и хвоста под-желудочной железы. Морфометрия ретропанкреа-тического клетчаточного пространства показала, что на уровнях Th XII – LI 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.

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 (катализ, щелочную и кислую фосфатазы, альфа-амилазу) 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 в сентябре до декабря увеличивалась. В мае активность фермента снижалась как у мальчиков, так и у девочек. Общая активность кислой фосфатазы у мальчиков и девочек с сентября до март уменьшалась, а в конец года повышалась. В течение всего учебного года достоверных изменений содержания альфа-амилазы не наблюдало. Половые различия были выявлены лишь в актив-
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 тренировок. 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 циклических лыжных дисциплин (горнолыжные виды спорта), 2-я (n=10) — спортсменов ациклических лыжных дисциплин. На психофизиологическом комплексе «Психотест» проводили тест Люшера, определяли простую зрительную-моторную реакцию на свет (ПЗМР), критическую частоту снятия световых мельканий (КЧСМ) 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 КЧСМ 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 спортсменов для коррекции тренировочного процесса.

ВЛИЯНИЕ НОВОГО ГЕТЕРОЦИКЛИЧЕСКОГО СОЕДИНЕНИЯ НА ИНДУЦИРОВАННУЮ АГРЕГАЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ

E.V. Волотова
Волгоградский государственный медицинский университет

Зав. кафедрой — д.м.н. И.Н. Тюренков
Научный руководитель — д.м.н. проф. И.Н. Тюренков

В патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний определенную роль играют нарушения функциональной активности тромбоцитов, что определяет актуальность изучения механизмов их агрегации 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 инъекцию физиологического раствора в объеме 0,2 мл/100 г массы тела, второй группе вводили внутривенно соединение РГПУ-201 в дозе 24 мг/кг. Агрегацию тромбоцитов изучали на лазерном анализаторе агрегации тромбоцитов мод. 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 светопомпуксации обогащенной тромбоцитами плазмы после введения в нее тромбоцитагрегирующего агента, а также на анализе флуориметрии светопомпуксации, вызванных случайным изменением числа частиц в оптическом канале. В качестве индуктора агрегации использовали динатриевую соль аденозин-5'-дифосфорной кислоты (АДФ) фермы «Ренам» (Россия) в концентрации 5 мкМ. Интенсивность
агрегации оценивали по величине максимальной амплитуды агрегатограммы. Было установлено, что под действием соединения РГПУ-201 у здоровых животных степень агрегации снижалась на 17,89%, а скорость агрегации – на 10% по сравнению с контрольной группой. Таким образом, исследуемое соединение РГПУ-201 снижает агрегацию тромбоцитов у здоровых крыс.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
СИНДРОМА ВРОЖДЕНИЙ БРОЙЛЕЙ ОДИНИЧНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ С НЕЙРОЦИРУЛАТОРНОЙ ДИССОЦИАЦИЕЙ И ПРОЛЯПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА К.В. Ворожух, А.В. Станько, А.Н. Бараши
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
DISSTONIA 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 заболеваниях 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

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 учащими-}
ся образовательного учреждения, подразумева-
ют достаточно высокий уровень адаптивных способностей, чувствительным индикатором ко-}
торых может выступать сердечно-сосудистая си-
стема. Целью нашего исследования явилось изу-
чение 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 зави-
симости от успешности обучения были выделе-
ны две группы: первую (n=23) составили курсан-
ты с низкой успеваемостью (со средним баллом
3,47±0,26), вторую (n=15) – с высокой успеваемо-
стью (со средним баллом 4,45±0,27). В исследу-
емых группах отмечались достоверные
(p<0,05) различия между показателями ВСР. Так, напри-
мер, ЧСС в первой группе составила 81,5±6,7 ул./
мин, во второй – 65,6±6,5 уд/мин, RRNN (среднее значение длительности всех RR-интервалов) – 744,3±60,8 мс и 926,2±88,0 мс, Мо (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 успеваемостью обучения, что может свидетельствовать о различном адаптационном потенциале учащихся данных групп.

ПРОЛИФЕРАТИВНЫЙ ОТВЕТ ГЕПАТОЦИТОВ НА ЧАСТИЧНУЮ ГЕПАТЭКТОМИЮ У КРЫС
И.М. Газизов, Г.Р. Бурганаов
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. Gazzizov, 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 зоальной гетерогенности гепатоцитов в ацинузе до сих пор является актуальным. Цель работы – изучение пролиферативной активности гепатоцитов в разных зонах ацинуза в ходе регенерации печени после частичной гепатэктомии у крыс. Исследования проведены на белых крысах, которым произошли операции на частице 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 моноантильных антител к ядерному антителу 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 3 дня (60,5±14,2 пролиферирующих гепатоцитов/поле зрения в 1-й зоне ацинуза и 45,4±12,5 в 3-й зоне), а да- лее постепенно уменьшалась. Но и через семь суток число делящихся гепатоцитов было достоверно выше (3,2±1,3 в 1-й зоне и 0,5±0,6 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 периферических (p<0,01). Результаты исследования позволяют утверждать, что в печеночном ацинузе существует зоальная 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 ненефеточного матрикса, а также с локализацией региональных стволовых клеток печени преимущественно в 1-й зоне ацинуза.

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-THYROID SYSTEM IN WOMEN DURING PREGNANCY AND LACTATION
G.M. Ganiyeva, K.R. Ismailkhodjayeva
Tashkent Pediatric Medical Institute
Department of Biochemistry
The department’s chairperson – 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 материи и новорожденного осуществляется и в период лактации. С момента, когда ребенку поступают необходимые пластические, энергетические материалы, иммунные тела, гормоны. Этим обеспечивается механизм поддержания оптимальных условий развития новорожденного. В первом триместре беременности наблюдают достоверное снижение уровня T3 по сравнению с небеременными женщинами – 96,3±4,9 против 115,0±3,34 нг/мл. Во втором и третьем триместрах беременности содержание T3 резко возрастает до 175,8±10,1 нг/мл. Концентрация T4 в крови у беременных женщины начинает повышаться в первом триместре, нарастает во втором, и высокий уровень гормона сохраняется до конца беременности.
Исследован уровень ТГТ в крови в различных группах новорожденных с учетом типа их вскармливания (грудное и искусственное). Установлено, что у детей, находящихся на грудном вскармливании, уровень ТГТ был выше (1,63 мкг/мл), чем у новорожденных при искусственном вскармливании (1,0 мкг/мл). Были выявлены два случая врожденного гипопитуитаризма (113,5 и 76,8 мкг/мл). Об участии гипофиза в регуляции лактации судили по изменениям уровня ЛГ, ФСГ и пролактина в триместрах беременности и в ранних послеродовых периодах (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, затем и новорожденного адаптивно меняет свои функциональные характеристики.

Цель работы — определить изменение длины толстой кишки крыс 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 внутривенно 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 крыс длина толстой кишки колеблется от 19 до 21 мм (в среднем — 20±0,4 мм). У 6-дневных крыс контрольной группы длина кишки составляет 35–38 мм (в среднем — 36,2±0,6 мм). У 6-дневных крыс экспериментальной группы длина кишки составляет 35–40 мм (в среднем — 38,8±0,4 мм). У 11-дневных крыс контрольной группы длина кишки составляет 38–40 мм (в среднем — 38,8±0,8 мм). У 11-дневных крыс экспериментальной группы длина кишки составляет 35–37 мм (в среднем — 35,7±0,3 мм). У контрольных крыс 16-дневного возраста длина кишки была 43–45 мм (в среднем — 43,7±0,4 мм). 16-дневные крысята при воздействии этанола имеют кишку длиной 37–39 мм (в среднем — 38,5±0,4 мм).
ВЛИЯНИЕ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОТЛОЖЕНИЯ ОТ МАТЕРИ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ ГНЕЗДОВОГО ПЕРИОДА НА СОМАТИЧЕСКОЕ И СЕНСОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ КРЫС

А. В. Григорьев, Р. Р. Каримов

Оренбургская государственная медицинская академия

Исследование проводилось в эксперименте на крысах на дне 40–42,5 мм в среднем (41,6±0,5 мм). Контрольные 22-дневные крысята имеют длину толстой 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. Осяч

CREATION OF CROSS-PLATFORM EDUCATIONAL PORTAL

P. М. Горбылев, С. А. Войнов

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 офлайн 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-интерфейсовое взаимодействие между всеми звеньями кафедральной обучающей сети: Web- и Wap- сайтами, online сервисами для совместной работы, машины 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.

Отключение 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 не депривированных. 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. Гурьев
Гомельский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра нормальной физиологии человека
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Э.С. Питкевич
Институт металлургии и материаловедения имени А.А. Байкова РАН, Россия
Институт электроники НАН Беларуси
Научный руководитель – д.м.н. проф. Э.С. Питкевич

ТОXICOLOGICAL 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 швовных 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 опыте 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 имени А.А.Байкова г. Москва и Гомельским государственным медицинским университетом в качестве опытного материала использовались наночастицы аморфного Se (5×10⁹ частиц/см³). 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 рН. 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 вышеизложенного 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

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 критерий 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 класть 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 PATHOLOGICAL 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. Basharim 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), инфилтративный в фазе распада (6), фиброзно-кавернозный (5) и миллиарный (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 преимущество поражение тяжёлыми формами туберкулеза социально незаделанных 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 казеэкция, 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. Дейев 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 в многом эластичностью составляющих их тканей. Состояние эластичности легких и кожи является одним из удобных признаков состояния эластических волокон в организме. Целью работы являлась оценка и сопоставление возрастзависимых показателей эластичности тканей, определяемых неинвазивными методами в коже и легких. Оценка эластичности тканей легких определялась по параметрам внешнего дыхания с помощью отечественного пневмотахометра «Эгон-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 куриящих 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 бронхов. Выборка у женщин состояла 40 человек в возрас-
те от 16 до 82 лет. Измеренные показатели внешнего дыхания у женщин также зависят от возраста, что отражает снижение эластической тяги легких. Методом множественной линейной регрессии была подобрана функция, позволяющая оценить функциональный возраст легких и соответствующие события старения. У куриящих 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.

ПОПУЛЯЦИОНО-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 LYMHPOTOXIN-ALPHA
S.S. Dyomin, O.B. Altukhova, O.A. Koneva, E.V. Kalmikova
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 полиморфизма локуса лимфотоксина-α (-250G/A LTA) 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 LTA 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 этилином, пробы идентифицировали в проходящем УФ-свете. Результаты исследования выявили следующие особенности распределения частот аллелей и генотипов гена -250G/A LTA. Частоты аллелей LTa*1 и LTa*2 составили 30,95% и 69,05% соответственно. На долю индивидуумов с гомозиготным генотипом LTa*1/LTa*1 приходилось 8,93%, тогда как частоты генотипов LTa*1/LTa*2 и LTa*2/LTa*2 составляли 44,05% и 47,02% соответственно. Следует отметить, что наблюдавшееся распределение частот генотипов гена лимфотоксина-α у населения Белгородской области соответствует ожидаемому при равновесии Харди–Вайнберга (χ²=0,15, р=0,05).

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РФФИ и РГНФ.

АНАЛИЗ ЭКСПРЕССИИ ГЕНОВ TLR-9 И β-ДЕФЕНСИН-2 (B-2) В ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТКАХ РОГОВИЦЫ НА МОДЕЛИ ВИРУСНОГО КЕРАТИТА У МЫШЕЙ
Ю.А. Демянник
Российский государственный медицинский университет
Кафедра иммунологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.В. Ковалычук
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. Цель 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 мл ВПГ-1 (в титрах 10⁶ ЦПД₅₀ и 10⁵ ЦПД₅₀, соответственно), 3-й группе мышей проводили скарификацию роговицы без введения 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 В-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 возрос на 7-м сутках после заражения. Таким образом, увеличение экспрессии гена TLR-9 коррелировало с элиминацией ВПГ-1 из роговицы. Рассматривается роль TLR-9-опосредованной активации противовирусного иммунитета при вирусном кератите.

**ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ РАССЛАИВАЮЩИХ АНЕВРИЗМ АОРТЫ**

Р.П. Додокова  
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 аневризы I типа (разрыв интимы в восходящей части с расширением до брахиоцервикального отдела) обнаруживались в 6 случаях. В этой группе преобладали мужчины (4) в возрасте 45–50 лет. Причиной расслоения явился: атеросклероз (3), синдром Марфана (2), неспецифический аортоартериит (1). Длина разрыва интимы составила от 1,1 до 4,5 см, более выраженные дефекты наблюдалось при атеросклерозе, в 2 случаях имело место расслоение стенки по типу «трубка в трубке». Смерть больных наступила вследствии гемотампонады сердца (4), сочетающая гемотампонады с гемотораксом (1), тромбоза левой общей сонной артерии (1). II тип расслаивающих аневризм (дефект интимы в восходящей части аорты с расширением до плечоголовного ствола) выявлен в 1 наблюдении. Этиологическим фактором явился атеросклероз, смерть наступила в результате гемотампонады сердца. В 14 случаях обнаружился III тип (разрыв внутренней оболочки локализуется дистальнее устья левой подключичной артерии). Чаще он выявлялся у мужчины в возрасте 50–65 лет (10). Причинами расслоения являлись 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  
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-амилOIDный 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 незвестным. Цель работы – исследование влияния БАП на объем СМВ диафрагмальных мышц крыс и мышей. На первом этапе исследования использовались гистологические методы. Препарат подвергался мгновенной заморозке в жидком азоте (опыт – мыши, выдержанные в течение 1 ч в растворе с БАП (104 М), контроль – мыши в физиологическом растворе). Срезы окрашивались гематоксилином-эозином и оценивались 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 приживленное изучение состояния мышей в процессе действия БАП при помощи световой микроскопии (Olympus BX51WI). Изолированная диафрагма мыши помещали в раствор Кребса с добавлением БАП (10^4 М). После этого в течение 120 мин регистрировалась ширина СМВ. Контролем служили мыши, помещенные 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 сечения 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 поддержке 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. Цириенко
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 выявлялась в виде нормализованного числа колоний (НЧК), которое рассчитывалось как отношение числа колоний GD2-синтетазы к количеству колоний 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 составляла 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 ОПЛ 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. Щёголов
Научный руководитель – проф. А.И. Щёголов
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, связанные прежде всего дифференциальной диагностики данных заболеваний 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-
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 ALCOHOLISM 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 миокардистрофии, которая выставлялась при наличии умеренной гипертрофии и выраженных дистрофических изменений мышечных волокон с накоплением в цитоплазме кардиомиоцитов зерен лиофизусина. 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 лихоматозом. Непосредственной причиной смерти в подавляющем большинстве случаев явилась прогрессирующая сердечная недостаточность. Таким образом, хронический алкоголизм и хроническая алкогольная интоксикация, являясь достаточно 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 HAPLOTYPIC VARIETY OF A Y-CHROMOSOME AMONG THE POPULATION OF THE SOUTH OF THE CENTRAL RUSSIA

И.С. Ефимова, Л.А. Цапкова
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


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 изучаемого 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-DYS391 соответственно)
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 11-14-12-25-11-13-10-17-15 и 11-15-12-25-11-13-10-17-16, 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 предположенного предкового гаплотипа на два мутационных шага в локусах DYS391 (11→10), DYS3891 (17→16). Следующими по распространенности являются гаплотипы 11-14-12-25-10-11-13-10-17-16 и 11-14-12-25-11-13-10-16-16, 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 NEUROPHYSIOLOGICAL FUNCTIONS WITH THE SELF-REGULATION LEVEL

Russian State Medical University
Department of Military and Extreme Medicine
The department’s chairperson – Assoc. Prof. G. N. Byspalyuk
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 электрэнцефалограмме (ЭЭГ). Для проведения исследований была набрана группа добровольцев из 35 человек (11 женщин и 24 мужчин). После проведения БОС-тренинга по пульсу и нейрофиозологических 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/Гц, а мощность по частотному диапазону 7,5–12,5 Гц – 270,58±29,16 мкВ², тогда как у лиц со сниженными способностями к саморегуляции эти показатели составили 16,79±1,10 мкВ²/Гц и 199,42±10,53 мкВ². 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. Mikhailov 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 органо-комплексов 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-
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 EASTERN 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


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 дательное 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 нервыми 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 венной 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-

27
терии и расположенных у внутреннего края передней лестничной мышцы (позвоночная артерия, внутренняя грудная артерия, шито-шейный ствол, реберно-шейный ствол). Конец игры располагается вблизи мезозоновочных 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, межкостный доступ предполагает введение местного анестетика в бого 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 диабета 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 изукала...
лений 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%) случаев 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 аутоописей. Наиболее часто, в 132 (61,4%) случаях, вирусная инфекция была представлена вирусами гепатитов В и С. Цитомегаловирусная инфекция была обнаружена у 3 (1,5%) больных. Криптококкоз был определен на 7 (3,5%) аутоописях. Пневмомицетная пневмония была обнаружена у 21 (9,8%) умершего. Зло качественные 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 имеют 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. Люботцева
Научные руководители – проф. Л.А. Люботцева, доц. Е.А. Гурьянова

THE COMPARATIVE ANALYSIS OF THE MUST CELLS IN THE THYMUS AFTER LASER INFLUENCE AND ACUPUNCTURE

О.В. Иванова, О.С. Кроткова
И.Н. Ульянов Чуваш Статистик Университет
Департамент гистологии, эмбриологии, гистологии
Департамент гистологии
Департамент гистологии

Приложение

Сравнительный анализ тучных клеток в тимусе после лазерного воздействия и иглоукалывания

Сектор «Медико-биологические проблемы»
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 экографическая 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 мышцелков бедренной кости у новорожденных может достигать 6 мм для латерального мышцелка и 5 мм – для медиального. К 3 годам в надколеннике появляется ядро окостенения в виде небольшой участок средней эхогенности. У детей 6 лет и старше надколенник на экограмме определяется как выпуклая кпереди гиперэхогенная структура, дающая выраженную акустическую тень, которая не позволяет видеть центральные отделы коленного сустава. Выводы: хрящевое строение отделных компонентов коленного сустава в раннем и дошкольном возрасте расширяет диагностические возможности ультразвуков, позволяет дифференцировать центральные отделы, хрящевую и бедренную части костей до появления и окончательного слияния их ядер окостенения.

В настоящее время установлены физиологическое значение и патогенетическая роль цитокиновой системы при заболеваниях инфекционной и неинфекционной природы. Цель работы является 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 пк/мл, у больных ХБ – 1035,2±2,8 пк/мл, у доноров – 1144,2±10,9 пк/мл. Содержание ИЛ-1β составило 271,8±1,1 пк/мл; 125,4±0,4 пк/мл, 157,3±1,4 пк/мл соответственно; ИЛ-2 – 124,7±0,6 пк/мл; 123,2±0,6 пк/мл; 169,3±1,0 пк/мл соответственно; ИЛ-4 – 24,3±0,2 пк/мл; 22,6±0,2 пк/мл; 25,9±0,3 пк/мл соответственно; ИЛ-6 – 8518±70,3 пк/мл; 8275±8,2 пк/мл; 8626,6±47,0 пк/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 ХБ 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 антител и активации Т-хеллеров.
Цель настоящего исследования — выявление изменений переднего сегмента глазного яблока кролика в условиях нарушения венозного оттока от глазницы. На 9 глазных яблоках подопытных животных была произведена коагуляция воротних вен с последующей перевязкой общей временной 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 гематооксиллиново-эозинон. 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 составлял 0,8±0,15 мм, 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 составляла 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 нарушении 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 спермограмм 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 сперматической жидкости позволил дифференцировать у данной группы больных хронический абактериальный простатит. Пациенты жаловались на чувство неполного опорожнения мочевого пузыря (66% случаев), боль носящего характера в области малого таза (52%), боль в паховой области (33%), боль в области копчика (12%), слабую звездоцию (69%). Отмеченные жалобы сочетались с изменениями параметров спермальной жидкости.

Так, у 24 больных СД 2 типа количество сперматозоидов в 1 мл сперматической жидкости было менее 20 млн., у 6 больных выявлено значительное снижение количества сперматозоидов в сперматической жидкости. Также был отмечен сдвиг рН сперматической жидкости в щелочную сторону (у 8 больных — до 8,6–8,8). Наличие значительного количества сизги подтверждалось увеличением тягучести сперматической жидкости. Данный контингент больных находился на диспансерном учете у эндокринолога на протяжении 6 мес. и более 1 года. Продолжительность диспансеризации и наблюдения у врача-ендокринолога была различной. Большинство больных (28 пациентов) консультировались у эндокринолога на протяжении 1 года и обратились к урологу по поводу злокачественной дисфункции. Таким образом, у мужчин с СД 2 типа наблюдается снижение показателей фертильности, что необходимо учитывать при диспансерном наблюдении больных.

ДЕРМОНКРОТИЧЕСКИЕ 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 антителного комплекса служил продуцентный штамм B. pertussis №475. Разрушение микробных клеток происходило в диапазоне высо-
kих частот на дезинтеграторе УД-1 (частота 1,6 МГц, мощность 3 Вт, время воздействия 1 ч). Способ очистки коклюшных антител предполагал фильтрацию озвученной суспензии (через мембраны с диаметром пор 0,2 мкм), концен-
трацию методом упаривания и разделение полученного комплекса на отдельные фракции с помощью гель-хроматографии. Под влияни-
ем высокочастотных ультразвуковых волн выделен антителный комплекс, из которого очищены фракции с молекулярными массами в диапазоне от 1 до 1000 кДа. В данной работе характери-
зовали две фракции: с молекулярными массами &gt;1000 кДа и 8,1 кДа. Дермонекротические свойства очищенных антител Bordetella pertussis определяли путем внутрикожного введения кро-
ликам 0,2 мл опытных препаратов в дозах по 2,7 мкг и 27 мкг (общего белка). Через 96 ч в ме-
сте инъекции у экспериментальных животных некротического повреждения не обнаружено. В результате проведенного эксперимента установлено, что выделенные антителы 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 [Со60] 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 наблюдавшихся изменений введением перфторана. Газовый конденсат растворяли в дистиллированной воде в соотношении 1:1 и вводили животным в желудок через зонд в количество 2 мл на 100 г массы тела. Контрольным крысам вводили эквивалентное количество дистилированной 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 проникаю-
щей 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 ГТФ 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 уста-
новлен на уровне митохондрий и проявляется в существенной активации в них процессов окисленного 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, схематически предположение о возможности прогнозирования вестибулярной устойчивости по некоторым латерометрическим показателям. В эксперименте на 28 испытуемых моделировали движение звукового образа (30) в условиях дихотической стимуляции серий звуковых щелчков. Паузы дихотических щелчков, каждый длительностью около 200 мкс, предъявлялись с частотой 5 Гц. Интерауальная 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 интерауальной временной задержки, при котором ЗО ощущалось субъектом в срединно-сагittalной плоскости головы (ДТфик), при движении ЗО справа и слева. После этого испытуемые подвергались визуализации и модифицированном кресле Бариан в положении лежа с закрытыми глазами в течение 1 мин со скоростью 30 об/мин. После остановки кресла вновь измеряли ДТфик, 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 ДТфик при движении ЗО с правой стороны достоверно отличается у людей с признаками укачивания и без их проявлений (-21,3±60 и -70±35,5 мкс соответственно). Возможно, некоторые латерометрические показатели могут служить достаточно чувствительной пробы для определения вестибулярной устойчивости.

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.Фишпатрику 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 МС 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.

Конфиденциальные 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. Осинов
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. В.В. Калинина

АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ КОЖИ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ СОЛЯРИЕВ
К.А. Калинина
Кубанский государственный медицинский университет
Кафедра южных 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. А.М. Катханов
The project’s advisor – PhD M.I. Gluzmin

33
Явление тяжелой формы остrego 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» крысы разделились 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 K-35 (CAPIDAN, карбоксифенилдиамин-диметиламинонафталевой кислоты) при конформационном переходе альбумина в результате изменения рН (переход N–F). Способность молекулы альбумина к переходу N–F у крыс, подвергнутых стрессу, в первые сутки после инсульта была ниже (р=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.

TO THE QUESTION OF POLYMORPHISM OF A GENE OF THE TUMOUR NECROSIS FACTOR-ALPHA AMONG THE POPULATION

E.V. Kalmykova, O.B. Altukhova, O.A. Konева, S.S. Dyomin
Belgorod State University

Students of Medical and Biological Disciplines

The department’s advisor – Prof. M.I. Churnosov

The project’s advisor – Prof. M.I. Churnosov

Цель работы – изучение полиморфизма гена фактора некроза опухоли (-308G/A TNFα) 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 длии рестрикционных фрагментов. Исследование частот генотипов -308G/A TNFα показало, что эмпирическое распределение генотипов соответствует теоретически ожидаемому при равновесии Харди–Вайнберга (х²=0,43; р>0,05). Уровень аллельного разнообразия по изучаемому локусу составил Н0=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
ПРИМЕНЕНИЕ БИОАНАЛИЗATORA «AGILENT 2100» ДЛЯ АНАЛИЗА КАЗЕИНА И ЕГО ГИДРОЛИЗАТОВ

Н.В. Кашпур

Институт микробиологии и иммунологии
им. И.И. Мечникова АМН Украины

Laboratory of Immunorehabilitology

I.I. Mechnikov Institute of Microbiology and Immunology of AMS of Ukraine

REAKCIЯ KOРЫ NАDПОЧЕЧНИKOV NА OСТРУЮ JЕLЧНУЮ ИНТОКСIKАЦIЮ

D.L. Кизюкевич, К.Е. Околокулак, Т.И. Богданович, О.Е. Кузнецов

Гродненский государственный медицинский университет

Laboratory of Immunorehabilitology

The laboratory’s chairperson –
Prof. E.I. Kondratenko

The project’s advisor –
Prof. E.I. Kondratenko

Lечебные грязи обладают редким природным сочетанием уникальных свойств, которые обусловлены наличием большого количества сое-лей, органических веществ, важных витаминов, что делает их пригодными, способными при курсовом применении помочь справиться с большинством проблем человеческого организма. Цель исследования – изучение влияния грязевого экстракта при его внутрижелудочном введении самцам крыс на процессы перекисно-го окисления белков (ПОБ) плазмы крови и гомогенатов миокарда. Предварительно приготовленный водный экстракт сульфидно-изовой грязи озера Карантиное 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 грязевый экстракт. Введение раствора NaCl произошло 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 (кетопропизводные динитрофенилгидразонов нейтрального характера, алифатические альдегидпропизводные динитрофенилгидразонов основного характера, алифатические кетопропизводные динитрофенилгидразонов основного характера) в плазме крови исследуемых животных по отношению к интактному контролю имели нивысшие показатели. В то же время в гомогенате миокарда процесс ПОБ во всех группах находился практически на одном уровне. Очевидно, этот результат связан с непроложительным курсом внутрижелудочного введения грязевого экстракта.

Департамент биоанализаторов —

Laboratory of Immunorehabilitology

Ревизия коры надпочечников на острую желчную интоксикацию


The project’s chairperson –
PhD V.I. Chernyavsky

The project’s advisor –
Prof. PharmD A.V. Martynov
ВЛИЯНИЕ НОВЫХ АНТИЭСТРОГЕНЦИТОСТАТИКОВ НА ЖИЗНЕНСПОСОБНОСТЬ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ЛИНИЙ MCF-7 И HeLa

Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра молекулярной фармакологии и радиобиологии

Цель данной работы – изучение влияния антиэстрогенцитостатиков (Po-716, Po-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 эстрadiола (E2) и на жизнеспособность фибробластов крыс (как культуры сравнения) с помощью МТТ-теста и окраски генной виолетом; оценка рецепции соединений по их способности конкурировать с E2, 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 наиболее цитотоксической активностью обладает соединение Po-716, которое подавляет жизнеспособность клеток MCF-7 при 72-часовой инкубации c E2 в концентрациях 10^{-6}, 10^{-5}, 10^{-4} М на 35%, 15%, 10% соответственно, а фибробластов – только в концентрации 10^{-3} М на 23%, что позволяет сделать вывод о селективности цитотоксического действия Po-716 на клетки линии MCF-7. Полученные данные позволяют предполагать целесообразность дальнейшего исследования соединения Po-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
Цель работы – выявить особенности функционирования иммунной системы детей, больных гастроинтеритами ротавирусной этиологии, на основе выявления корреляционных связей отдельных ее показателей. Под наблюдением находились 30 больных в возрасте от 1 месяца 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 А, М, Г в крови. В острый период заболевания у детей выявлены 4 прямые корреляции между показателями T-системы иммунитета, что сочеталось с физиологическим содержанием T-клеток в крови. Это свидетельствовало о том, что система функционирует в режиме нормокомпенсации. Междуклеточными связи 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.

Цель исследования – оценка участия системы факторирующих монокуклеаров в развитии гнойно-некротического процесса нижних конечностей у больных сахарным диабетом (СД). Задачи работы: визуализировать макрофаги (Мф) в дерье краевой зоны ран при СД, провести оценку количества и интенсивности иммунноцитохимической реакции на CD68+, проанализировать закономерности локализации Мф в дерье. Проведено изучение биоптатов кожи 10 больных СД 2-го типа с длительно незаживающими ранами стопы. Оценку инфильтрации проводили с использованием моноклональных антител к сиаломуцидам (CD68(+)). Оценивали локализацию и интенсивность окраски Мф полукулоническим методом: + – слабая реакция, ++ – умеренная, +++ – сильная. Количество клеток оценивали в полях зрения при увеличении 630. Учитывая полиморфность строения дерьмы, 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 сиаломуциды. В области эпидермально-дермальной границы превалировали Мф с сильной реакцией на СD68, тогда как в сетчатом слое дерьмы доминировали клетки со слабой и умеренной реакцией на сиаломуциды (соответственно 42±5,7% и 28±6,4%). Анализ показал, что в периартериоваскулярном регионе локализовалось 30±6,8% Mф; в составе инфильтратов – 16±7,4%. Большая 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 дерьмы.
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

ПЕСКУЮСТИВНОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ СИНОВИАЛЬНОЙ ОБОЛОЧКИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ

Т.Г. Кожанова
Оренбург 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, иммуногистохимией. При гистохимическом исследовании выявлены нарушения соотношения волокнистых компонентов и типов коллагена в поверхностном и глубоком слоях синовиальной оболочки, а также морфологические 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. Структуру артериол утолщены за счет разнообразящихся веретеновидных клеток в виде «луковичной шелухи», прогрессивно сужающихся 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-HT3-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 DERIVATIVES: AN OUTLOOK OF NEW 5-HT3-ANTAGONISTS SEARCH

N.A. Kolobrodiva, 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-HT3-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 поиск новых производных индола и бензимидазола с циклическими и алифатическими заместителями в различных положениях на предмет выявления 5-HT3-блокирующей активности. Действие соединений на 5-HT3-рецепторы изучали на модели изменения серотонин-индукированного спазмогенного эффекта изолированной подвздошной кишki 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 использовали в концентрации 10⁻⁸ 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-HT3-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-HT3-рецепторов.
В последнее время все большей 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 и одновременно в отношении всех присутствующих возбудителей. Целью работы явилось изучение распространенности инфекционных осложнений в хирургическом стационаре, вызванных ассоциациями микроорганизмов. Изучены результаты исследования 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 протеи 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

Э.И. Коноп
Белорусский государственный медицинский университет

Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Ю.Э. Демидчик
Научные руководители – к.м.н. доц. З.Н. Брагина, к.м.н. доц. М.Н. Шепетко

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПАПИЛЛЯРНОЙ МИКРОКАРЦИНОМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Э.И. Конюх
Белорусский государственный медицинский университет

Изучено 40 случаев (93 гистологических препарата) ПМК ЦЖ на материале патологоанатомической лаборатории Белорусского республиканского центра опухолей щитовидной железы. Результаты исследования. 1. ПМК ЦЖ чаще встречается у женщин, чем у мужчин (5:1), выявляется преимущественно у мужчин. 2. Наиболее частым вариантом ПМК ЦЖ (у 62,5% женщин и 15% мужчин) оказался папиллярный. Фолликулярный вариант ПМК ЦЖ у мужчин отсутствовал. 3. Между степенью распространенности опухолового процесса и наличием клинически значимых признаков зависимости нет, т.е. течение опухолового процесса может быть как бессимптомным, так и проявляться клинически значимыми жалобами (диссофорт в области шеи – 22,5%, быстрая утомляемость – 10%, увеличение АД – 7,5%, сухость во рту – 5%, першение, сильное похудание, образование в шее, осиплость, сердцебиение, потливость, боли в области шеи – по 2,5%, течение на фоне тиреоидной патологии – тиреоидита и зоба – 35% больных). 4. ПМК ЦЖ в 3/4 случаев растет индентрическо с локализацией в одной (чаще левой) доле и инвазирует парен-
хирургии, лимфатические сосуды, образует внутренние диссеминаты (15% случаев). 5. Размер ПМК аэрозольного незначительное влияет на инвазию паренхимы, лимфатических сосудов аэрозоля и частоту регионарного метастазирования в парадиафрагмальные и шейные лимфоузлы, которое было установлено в 42,5% случаев.

ИНТЕНСИВНОСТЬ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА В КРОВИ У ДЕТЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ПИТАНИЯ ПО ТИПУ ГИПОФИЗИ

Р. Корсукова, М. Никадамбаева,
М. Худойкулова, В. Тригулова
Ташкентский детский медицинский институт

Центра научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – проф. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель – доц. З.Р. Хайдуллина
THE INTENSIVITY OF OXIDATIVE STRESS IN CHILDREN

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, сопровождающий все этапы течения заболевания. Цель работы – изучение интенсивности генерации АФК в крови у детей с рубцовым стенозом пищевода, страдающих хроническим расстройством питания по типу гипотрофии.

Определили уровень ТБК-активных продуктов (ТБК-АП) при спонтанной генерации (СГ) АФК, а также при индуцированной аскорбат-зависимой (АЗГ) и НАДФН-зависимой (НЗГ) генерации АФК. Уровень ацилгидроперекисей липидов исследовали по методу В.В. Гаврилова и соавт., уровень 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 детей с рубцовым 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 де-фициите 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 КАЛЬМОДУЛЯН-ЗАВИСИМОЙ ПРОТЕИНИКИНАЗЫ ВИИ 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 (СаМКП) играет ключевую роль в развитии долговременной пластичности в нейронах синапсов. Однако, вклад СаМКП в пластичность периферических синапсов неизвестен, что и послужило темой для настоящего исследования. Эксперименты проводились на рассеченных нервно-мышечных препаратах ящериц, с использованием внеклеточного микроэлектродного отведения токов концевой пластинки (ТКП), миниатюрных ТКП (МТКП) и ответов нервного окончания (НКО). Исследовалось влияние селективного ингибитора СаМКП – КН-93 (5мкМ) на секретообразование и форму ответа НКО при редкой, парной и высокочастотной ритмической стимуляции. Аппликация КН-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-
напсов
синаптических
ритмической
присутствии
ду
как
пульсного
беспородных
О
ПРИ
ТИМУСА
им
Чувашский
Кафедра
Assoc. Prof. E.A. Guriyanova
The project's advisors – Prof. L.A. Lyubovtseva, I.N.Uliyanov Chuvash State University
AND OF THE SPLEENS AT ACUPUNCTURE
CONTENTS STRUCTURES OF THE THYMUS
COMMUNICATIONS BETWEEN BIOAMINE
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

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

Известно, что иммуномодулирующий эффект акупунктуры реализуется изменением активности тимуса и селезенки. Важную роль в обеспечении регуляции этих органов играют нейромедиаторы – катехоламини и серотонин. Целью работы явилось изучение корреляционных связей между катехоламиин- и серотонинсодержащими структурами тимуса и селезенки при иглоукалывании (ИУ) в точки акупунктуры (ТА) L14 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 (опытных) подвергались 10-минутному ИУ в ТА L14 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 катехоламинатами тимуса, центральной нервной системой (ЦНС) и селезенки. Через 15 мин после ИУ появляется устойчивая сильная отрицательная корреляционная связь между премедикационными (ПМ) катехоламинами тимуса и адренергическими нервными волокнами, проходящими по адвентиции ЦНС 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 катехоламинами 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. Паненко
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). Диафрагматическая стимуляция осуществлялась с по-
мощью компьютерной программы «Латерометр», позволяющей предъявлять испытуемым через наушники одновременные пары щелчков с частотой 5 Гц, длительностью 46 мкс, интервальной временной задержкой от 0 до ±10 мс, шагом нарастания интервальной 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 межшумовой задержки ощущали движение ЗО в виде постепенного смещения из центра СЗП в крайнецентральное положение небольшими сальгаторными «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 наблюдалось такие же ощущения, как у взрослых. У детей 3,5–6,5 лет при введении интервальной задержки встретились такие формы восприятия динамической пары, которые можно рассматривать как переходные, отражающие, по нашему мнению, процесс 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 ЗО. У части детей (распределено) 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 интервальной 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, чьи энергии квантов находятся ниже характеристической энергии химического превращения. Данных, подтверждающих наличие биологического действия подобных полей, достаточно, однако сам механизм воздействия пока достоверно неизвестен.

Влияние блокад β-адренергических входов
на стресс-индукированные изменения 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. Курьянов
THE BLOCKADE β-ADRENORECEPTORS EFFECTS ON STRESS-INDUCED CHANGES OF HEART RHYTHM REGULATION AND LIPID PEROXIDATION INTENSITY IN NONLINEAR RATS
E.V. Kuryianova, B.S. Saskaeva, G.E. Abutaliyeva, E.S. Savelyeva
Astrakhan State University

Вестник РГМУ, 2009, №3
В условиях эмоционально-болевого стресса (ЭБС), вызванного методикой Т.Н. Саховной (1998), исследованы изменения показателей вариабельности сердечного ритма (ВСР), перекисного окисления липидов (ПОЛ) и активности катализы (КАТ) у самцов нелинейных крыс. Одна группа животных (контроль) получала физиологический раствор внутривенно, другая – атенолол (АТ) в дозе 2 мг/кг массы тела внутривенно в течение 7 дней перед острым опытом. В группе контроля при ЭБС ЧСС повышалась на 29% от исходной (р<0,001) из-за усиления адрернергических влияний через гуморальный канал регуляции (Мо падает на 23%, р=0,001, r=-0,98, уменьшался Х (р=0,05), повышались АМо и ИН (р=0,001). Спектральные показатели ВСР изменялись незначительно, соотношение компонент спектра ВСР таков: HF>LF>VLF. Наряду с ростом симпатизации СР повышались активность КАТ в плазме крови (в 4,2 раза, р<0,001) и уровень продуктов ПОЛ в печени (в 2 раза, р<0,001). В группе АТ прирост ЧСС составлял лишь 15,8% (р<0,05), в ходе ЭБС ЧСС была ниже 400 удар/мин. АМо и ИН несколько снизились, но повышалась мощность волн LF-диапазона (в 2,2 раза, р<0,05), соотношение мощностей спектров имело вид: LF>HF>VLF. В плазме крови активность КАТ повышалась в 3 раза (р<0,01), интенсивность ПОЛ изменялась несусловно и была значительно ниже, чем в контрольной группе. Таким образом, при естественном состоянии β-адренергических структур изменение 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 усыпления влияний на сердце более высоких уровней регуляции, т.е. блокада β-адренорецепторов изменяет межуровневые отношения в системе управления ритмом сердца, а также отменяет стресс-индукированное усиление ПОЛ в печени.

Антибиотикочувствительность микропорганизмов при межмикробных взаимодействиях

О. П. Кустова

Оренбургская государственная медицинская академия

Кафедра медицинской микробиологии, вирусологии и иммунологии
ВЛИЯНИЕ АНТАЦИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНЫЙ СТАТУС ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА
R.O. Лазько
Гомельский государственный медицинский университет
Кафедра общей и биоорганической химии
Зав. кафедрой – доц. А.В. Лысенкова
Научный руководитель – доц. В.А. Филиппова
EFFECT OF ANTACID 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 несвязывающихся магний/алюминий антацидных препаратов с целью изучения их кислотонейтрализующей способности. Объектами исследования явились антацидные препараты «Алмаг», «Гастал» и «Амгател». Методом pH-метрии были измерены буферные емкости препаратов по кислоте (Вс), 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 Вщ изменялись в интервале от 8,36 ммоль/л у алмага до 9,5 ммоль/л у гастала. Диапазон значений Вщ был значительно ниже и составил 0,56 ммоль/л у алмага, 1,16 ммоль/л у амгатела 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 алмагу (171 ммоль/л), промежуточной резистентностью к амгателю (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 приме-няемым препаратам.

ПРОСТРАНСТВЕННО-ВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ РАСЩЕПЛЕНИЯ КРАСНО-ЗЕЛЕНОГО АДДИТИВНОГО ПЯТНА
A.A. 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 светимодуля до 3 мм. Всего обследовано 96 испытуемых, которые зарисовывали цветовые пятна, увиденные в момент расщепления единой аддитивной смеси. Испытуемые 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 газа 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 испытуемый затруднялся 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 зашифровали пятна в разных местах. Обсуждаются возможные механизмы пространственного замещения дефицита времени экспозиции и межстимульной задержки.

ОСОБЕННОСТИ ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ ГЕННОФОНА РУССКИХ ПО ОДИНОРОДИТЕЛЬСКИМ МАРКЕРАМ ГЕН

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-PARENTAL 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 mtDNK и Y-хромосомы.

Материалом для исследования послужили образцы крови русских популяций юга Центральной России (Пристанского 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 mtDNK 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, R) и 10 гаплогрупп mtDNK (M, J, K, X, H, U, V, W, 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 Пристанский районы генетически отделены от них. Сходная картина получена и при исследовании распределения гаплогрупп mtDNK. 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. Пристанский 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 – prof. 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 солей кадмия. Экспериментальным крысам вводили внутривенно 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 нанопористый материал; 4) получавшие соль кадмия; 5) получавшие соль кадмия после предварительного введения взеси активированного угля; 6) получавшие соль кадмия после предварительного введения взеси нанопористого материала. Исследовались процессы перекисного окисления липидов в гепато-изопранапальных 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 изучае- мых 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 ре- зультатам. Активированный уголь проявил коррекционные свойства, что выражалось в снижении уровня продуктов перекисного окисления липи- дов в плазме крови, а нанопористый материал не проявил экзангирующих свойств, а наоборот, увеличил интенсивность свободнорадикального окисления и, возможно, потенцировал токсиче- ский эффект соли кадмия.

ТЭС-ТЕРАПИЯ В КОРРЕКЦИИ ОКИСЛЯЮЩЕГО СТРЕССА У КРЫС С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ОСТЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА
А.Н. Луговой, Е.А. Губарева, А.А. Басов, Р.О. Дамашаускас, Е.И. Дыдышкин
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

Введение

Проблема выявления и коррекции изменений в работе антиоксидантной системы (АОС) при острой ишемии на уровне целостного организма и локальным тканевом уровне остается до сих пор нерешенной. В настоящее время проведен ана- лиз активности ферментов первой и второй ли- нии антиоксидантной защиты (су пероксиддисму- тазы (СОД) и каталазы (КАТ)) в эритроцитах и гомогенатах тканей сердца крыс с моделирован- ным инфарктом миокарда (ИМ) через 24 ч после 40-минутного воздействия транскранальной элек- тростимуляции (ТЭС-терапии). Контролем служи- ла группа интактных крыс (n=12). Группу срав- нения 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 тка- невом уровне. Активность КАТ изменялась следу- ющим 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 значи- мых изменений выявлено не было. В гомогенатах тканей сердца отмечалось значительное пониже- ние активности СОД – в группе сравнения в сред- нем на 57,6%, в опытной группе – на 41,5%. Таким образом, активация эндоферминерных струк- тур мозга методом ТЭС-терапии вызывает повы- шение уровня компонентов стресс-лимитирующих систем, уменьшающих выраженность окислитель- ного стресса на организменном и, что более суще- ственно, тканевом уровне.

Возможности коррекции пострадиационных повреждений эпителия тощей кишки у старых лабораторных животных с использованием мультипотентных мезэнхимальных стromальных клеток
И.Ю. Маклакова, Д.Ю. Гребнев
Уральская государственная медицинская академия
Зав. кафедрой – проф. А.П. Ястребов
Научный руководитель – проф. А.П. Ястребов

Цель исследования – изучить действие муль- типотентных мезэнхимальных стromальных клеток (ММСК) на старых животных в физио- логических условиях и в условиях воздействия ионизирующего излучения (ИИ). Задачей иссле- дования явилось выяснить особенности течения регенераторных процессов в эпителии тощей кишки старых животных после трансплантации MMСK 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 профилактивную активность кишечного эпителия с помощью определения митотического индекса (МИ). Среднюю клеточность в одной крите (СКК) определяли как отношение общего числа подсчитанных криптовых клеток к количеству анализированных криптов. 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 профилактивная активность увеличилась на 19% по сравнению с контрольной подгруппой, отмечено снижение СКК на 30%. На 7-е сутки после трансплантации ММСК не установлено значимого профилактического 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 крипты по сравнению с контрольной подгруппой. Полученные данные свидетельствуют, что существует возможность использования ММСК для коррекции пострадиационных повреждений эпителия тонкой кишки у старых животных.

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЭПИТЕЛЯ ТОЧЕЙ КИШКИ ЗРЕЛЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ФОНЕ ВВЕДЕНИЯ МУЛТИПОТЕНТНЫХ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТРОМАЛЬНЫХ КЛЕТОК

И.Ю. Маклакова, Д.Ю. Гребнев
Уральская государственная медицинская академия

Целью исследования явилось изучение влияния мультипотентных мезэнхимальных стромальных клеток (ММСК) на регенерацию эпителия точек 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 профилактическую активность кишечного эпителия с помощью определения митотического индекса (МИ). Среднюю клеточность в одной крите (СКК) определяли как отношение общего числа подсчитанных криптовых клеток к количеству анализированных криптов. Результаты. На первые сутки после трансплантации ММСК в физиологических условиях не обнаружено статистически значимых разниц изучаемых показателей по сравнению с контролем. На 1-е сутки после введения ММСК в условиях ИИ не отмечено изменения профилактивной активности по сравнению с контрольной подгруппой. На 7-е сутки после введения ММСК установлено повышение профилактической 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 криптовых клеток на 21%. Таким образом, внутривенная трансплантация ММСК оказывает цитопротективное действие на эпителий точек кишки зрелых лабораторных животных.

ИММУНИТЕТ НА ФОНЕ ЭХИНОКОКОВОЙ ИММУНОСУПРЕССИИ

А.Н. Мамедов
Самаркандский государственный медицинский институт

Целью исследования явилось изучение влияния мультипотентных мезэнхимальных стромальных клеток (ММСК) на регенерацию эпителия точек 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 профилактическую активность кишечного эпителия с помощью определения митотического индекса (МИ). Среднюю клеточность в одной крите (СКК) определяли как отношение общего числа подсчитанных криптовых клеток к количеству анализированных криптов. Результаты. На первые сутки после трансплантации ММСК в физиологических условиях не обнаружено статистически значимых разниц изучаемых показателей по сравнению с контролем. На 1-е сутки после введения ММСК в условиях ИИ не отмечено изменения профилактивной активности по сравнению с контрольной подгруппой. На 7-е сутки после введения ММСК установлено повышение профилактической 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 криптовых клеток на 21%. Таким образом, внутривенная трансплантация ММСК оказывает цитопротективное действие на эпителий точек кишки зрелых лабораторных животных.

The project’s advisor – Prof. MD A.P. Yastrebov
Учеными ММА им. И. М. Сеченова и СамГосМИ был создан препарат Чеблин-СК-1(Ч-СК), проявивший высокую противозаразную активность при экспериментальных эхинококковых заболеваниях, поражающих человеческую и животную организмы. Ч-СК на интимном контакте с поврежденными тканями вызывает потерю иммунологической способности к эхинококкозу, 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 использовали тактивин, поликоксидоний, ампициллин вводили в дозе 50 мг/кг внутримышечно в течение 4 дней, Ч-СК – внутрикожно 50 мг/кг от 2-х до 10-й, поликоксидоний – по 1 мг внутрь в течение 2-–10 дней, левамизол – внутрикожно в течение 4, 0 мг/кг в течение 5–6 дней. Выживаемость животных обследовалась 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 ДНК. Поликоксидоний 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 поликоксидонием, что статистически высокоодостоверно (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. Маратеева
Петрозаводский государственный университет
Кафедра фармакологии и организации экономики фармации
Зав. кафедрой — к. м. н. доц. И. А. Винogradova
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, амоксициллин). 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 недели, так как у возбудителя заболевания формируется фермент, который нейтрализует действие антибиотика. Антибиотик амоксициллин оказывает бактерицидный эффект только через 5 ч после применения. Действие амоксициллина заключается в том, что он разрушает клеточную стенку бактериального возбудителя. Но при длительном использовании препарата его эффект резко снижается.

ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИЙ
Assoc. Prof. PhD  N.A. Sidorova
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 реа-
кций основывается на сопоставлении афферентной
температурной информации с образом нормальной
температуры - установочной температурной точкой
(set point). Однако литературные источники указы-
вают на наличие значительных отличий темпера-
тур различных областей тела. Поскольку величины
данных отличий превышают порог чувствитель-
ности системной терморегуляции (СТ), необходимо
объяснить, почему имеют место существенные
отклонения от set point. Для изучения влияния ло-
кальных изменений кровотока на температуре ткани
были проведены исследования по методике дистан-
ционной радиационной динамической темперометрии
(ДРДТ). Суть её заключается в регистрации интен-
сивности инфракрасного (ИК) излучения с области
проекции исследуемого органа и через равные
промежутки времени после проведения нагрузоч-
ных проб. Обследовали группу практически здо-
ровых лиц в возрасте от 16 до 30 лет и 87 пациентов
разного возраста, страдающих хроническим пне-
мокониозом. Схема обследования: утром, натощак,
после опорожнения мочевого пузыря и адаптации
к температуре внешней среды (20–22 °С) осуществ-
лялось первое измерение интенсивности ИК излу-
чения с областей проекций правой и левой почек.
Далее испытуемому внутривенно вводили 2,4 % рас-
tвор эуфиллина, после чего с интервалом в 3 мин.
регистрировали интенсивность ИК излучения в те-
чение 30–45 мин. Согласно полученным результа-
tам, повышение кровенаполнения тканей способно
приводить к снижению её температуры. Этот факт
позволил сформулировать концепцию функцио-
нальной регуляции температурного гомеостаза на
органо-тканевом уровне, объясняющую наличие сущест
венных отклонений температуры различных областей тела от set point.
РОЛЬ SACCHAROMYCES CERVISIAE
В РАЗВИТИИ ВТОРИЧНЫХ ПЕРИТОНИТОВ
Д.А. Махнёв, В.А. Бушков, 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. Kolevatykh
The project's advisors –
Assoc. Prof. E.P. Kolevatykh, 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%) выявлены 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 осеннем периоде и зависел от длительности развития перитонита, в среднем – 7 ч. Таким образом, необходимо учитывать вероятность ветвей 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 (ЗА) и его суррогатами в России – один из самых высоких в мире. В условиях экспериментально-биологического моделирования учеными доказали эффективность применения цинкосодержащих средств терапии СО ЭА. Цель исследования – обоснование возможности применения цинкосодержащего 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 мг/кг). Уровень гидроперекисей липидов в опытах отличался от контроля на 1-е (контроль – 1,49±0,08; 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 малаонового диальдегида достиг максимума на 1-е сутки (контроль – 5,60±0,51, мкмоль/мл сыв.; опыт – 8,03±0,38; p<0,05). Уровень диеновых конъюгатов возрастал на 3-и сутки (контроль – 0,13±0,01; опт. пл./мл сыв. D=272 нм; опыт – 0,39±0,04; p<0,05). Уровень восстановленного глутатиона достиг максимума на 3 сутки (контроль – 0,92±0,03 мкмоль/мл; опыт – 0,71±0,02; p<0,05). Уровень альдимино-трансферазы в опытных 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-е сутки уровень мочевины, снизился уровни глукозы, общего белка в сыворотке крови. На 1-е сутки резко возросла фагоцитозная 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 токическое действие на организм подопытных крыс.
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 – куриющие (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-й 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 рН и концентрация аммония. У молодых курильщиков положительная корреляция между показателями рН и аммония исчезает, что, возможно, связано с влиянием на рН иных доминирующих факторов. После 12-часового отказа от курения зависимость постепенно восстанавливается. Корреляция также отсутствует и у курищих со стажем более 15 лет. Возможности адаптации у курильщиков с небольшим стажем позволяют...
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. Shcherbakova
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 – докт. 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 забирался 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 нерассеченной 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. Идет активное разрастание соединительной ткани. У поврежденных миоцитов отмечаются митохондрии с полностью разрушенными мембранами. На 15-е сутки после разрежения все оболочки влагалища обильно васкуляризированы. К 30-м суткам после разрежения 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
NEPHРОПРОТЕктивные ПРОПЕРТИЕES OF ARБИDОL ON THE BACKGROUND OF анТИНЕОПЛАСТICКих DRУГS
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. Токическое поражение почек вызывали однократным введением растворов цитостатиков (цисплата, 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 маркёров канальцевого повреждения (N-ацетил-b-D-глюкозамиинидаза, гамма-глутамилтрансферазы, лактатдегидрогеназы), а также концентрацию общего белка в моче. Статистическую обработку данных проводили с использованием неPARAMетрических критериев Манна – Уитни и Вилкоксона. Установлено, что арбидол оказывает протекторное действие преимущественно в отношении канальцев и значительно снижает нефритогенное действие цисплатина. Кроме того, арбидол снижает глубину токического канальцевого повреждения, вызываемого метотрексатом. В отношении доксорубицина, индуцирующего нефритогенный синдром, арбидол менее эффективен, так как незначительно снижает уровень протеинурии. Ежедневное введение арбидола более значительно снижает показатели ферментов канальцев по сравнению с превентивным введением, а также уровень протеинурии по сравнению с опытными группами, получавшими только цитостатики. Таким образом, арбидол уменьшает нефритогенное действие противоопухолевых химиотерапевтических средств. Значимость нефропротективных свойств арбидола определяется локализацией токического 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 физиологическое состояние может иметь значение для лиц, подвергающихся активной перегрузке в профессиональной деятельности, а также при транспортировке больных с нарушением регуля-
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

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

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
Исследование активности реакций гликолиза и содержания его метаболитов является актуальным для костной ткани, так как в ней активно протекает процесс азраэробного 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, и выражали в мкмоль на 1 г ткани. Показано, что содержание лактата в трансплантате из губчатой кости спустя 30 суток после пересадки снижается до 75% от первоначального. 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), приближающихся к данному контролю. 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. PERUTUSSIS В СОСТАВЕ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША М.Р. Наиров 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 LIPOLIPOLYSACCHARIDES CHARACTERISTICS FOR HOOPING'S PREVENTION

М.Р. Наиров
I.I. Mechnikov SU SRU of Vaccines and wheys of RAMS
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 количественно-хромогенного ЛАЛ-теста по конечной точке (Cambrex, США) проанализированы препараты 6 серий оригинальной бесклеточной компактной вакцины, разработанной в НИИВС им. И.И.Мечникова РАМН на этапах приготовления вакцины. Культуральная жидкость в среднем имела активность 108215±7017 ЕЭ/мл, супернатант — 5514±22296 ЕЭ/мл, таким образом, в результате отделения клеточного материала активность ЛПС понижалась на 49%. Полуфабрикаты БКВ после процедуры кислотного осаждения и детоксикации формалин-имели активность 5265±1880 ЕЭ/мл, то есть произошло 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 ПОРЯЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ: ВЛИЯНИЕ НА МИКРОВИОЦЕНОЗ 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. Жмаин
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 дисбиона, 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 аминокислоты и микроэлемент. На модели токсического поражения печени парацептамолом (1,5 г/кг массы внутривенно, 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 микробиологического 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 тонкой кишки гораздо реже обнаружены профили микроорганизмов и определялось уменьшенное количество муśni. При назначении аминокислотно-микроэлементного комплекса обнаружено восстановление секреторной и всасывающей функций тонкой кишки, увеличение количества микроорганизмов в просвете кишки. Таким образом, одновременное введение животным гепатотоксина и аминокислотно-микроэлементного комплекса препятствует развитию ряда негативных изменений в микрофлороценозе кишечника и ультраструктурным изменениям со стороны энтероцитов.

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 летних и зимних периодах. Крысы делили на контрольную и опытную группы (вводили раствор CdCl2, 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 семениках 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 выживших в опытной группе уровень МДА выше в 1,3 раза. Отравление крыс кадмием почти не влияет на уровень ПОЛ в семениках 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 выживших 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
Зав. кафедрой – проф. Н.С. Ишев
Научный руководитель – проф. Н.С. Ишев

Ранняя алкоголизация в значительной мере оказывает влияние на соматическое здоровье моло- дых поколения. Самым распространенным алкогольным напитком среди подростков и молодежи является пиво. Целью исследования являлось 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 об 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. Нурходаев
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Зав. кафедрой – к.м.н. В.К. Талимбекова
Научный руководитель – к.м.н. В.К. Талимбекова

Цель исследования – изучить активность антирадикальной системы защиты крови у подростков, употребляющих опий-сырец. Материалы и методы. Исследования проводились в клинике кафедры детской психиатрии и наркологии. Основную группу составили 36 больных подростков в возрасте 12–14 лет. Группу детей с продолжительной наркоманией составили 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 за- держкой 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 катализы 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. Овечкин, Г.А. Демьяшкин, А.В. Шерашов, И.А. Денисов
Российский государственный медицинский университет
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. O.V. Volkova
The project's advisor – Acad. RAMS Prof. 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-гипофизарная ось (транспорт гонадолиберина и гонадотропинов). В данной работе исследуются местные (ауто- и паракринные) интрастестиккулярные механизмы регуляции сперматогенеза и регионов их микрораспространения. Для качественной оценки эндометрального фактора роста тканей регионов сперматогенеза (в семениках половозрелых крыс) использовался метод непрямого иммуногистохимического анализа. Наиболее нарушение маркера наблюдалось в сперматогении. Максимально четко маркируется цитоплазма сперматоцитов I. Уменьшение мочевого вида в ряду «сперматозид I → сперматозид II → сперматиды» может быть связано со стадией созревания (мейоза) наднего колец и увеличения их общего числа. Клетки Лейдига, осуществляющие важнейшую местную паракринную регуляцию сперматогенеза, маркируются положительно только вблизи отрезка семенного канальца, где активно мигрирует клетка сперматогенного пласта. Исследуемый фактор в сустентоцитах не выявляется. Слабо выражено мочевое миолицидных клетках перитубулярного пространства. Компоненты гематотестикулярного барьера, клеточных элементов интракортика и стенки сосудов. Согласно полученным данным можно сделать заключение: отмечается активный синтез эндометрального фактора роста самыми клетками сперматогенного пласта. Возможна параллельная связь с клетками Лейдига. Таким образом, активная экспрессия ЭРФ как половым, так и соматическими компонентами семеника подтверждает их функциональную необходимость в региональном механизме ауто- и паракринной регуляции сперматогенеза.

СОМАТОСТАТИН В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ КРЫС С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ В БРОШНОЙ 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
СОМАТОСТАТИН В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ КРЫС С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ В БРОШНОЙ ПОЛОСТИ

Соматостатин (ССТ) – регуляторный гормон, подавляющий эндокринную и экзокринную 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 повлиялись сведения о наличии рецепторов в ССТ в клетках, участвующих в иммунных и воспалительных реакциях, целью настоящей работы стало изучение иммунноцитохимической экспрессии ССТ в головном мозге (ГМ) крыс с воспалительным процессом в брюшной полости, сверкающего которого использована экспериментальная модель спаечного процесса в брюшной полости (СПБП), разработанная на кафедре оперативной хирургии КГМУ. Серийные парапанкринные срезы ГМ крыс толщиной 12 мкм окрашивались поликсионными антителами, специфически распознающими ССТ. У интактных животных экспрессия ССТ в ГМ оказывалась низкой и обнаруживалась в нервных волокнах (НВ) и единичных клетках в области мозгистого тела, спайки гиппокампа и в латеральном ядре пеерогодки. 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 мозгичка, гипоталамических вентромедиальном, дорсомедиальном, корковых ядрах, гиппокампальном и гипоталамическом слое коры и подкорковых образованиях. В вентральном ядре таламуса ССТ-эрогические волокна формировали округлые сплетения с отчётливыми границами, в центре которых, по-видимому, располагаются нейроны. Полученные результаты свидетельствуют об активации нейротрансмиттерных эффектов ССТ в ГМ крыс на фоне воспалительных и спаечных процессов в брюшной полости.
Опытным методом лечения сосудистых мальформаций периферической локализации в настоящее время является иссечение пораженных тканей. Однако даже после выполненного радикального вмешательства нередко случаи рецидивов заболевания. По мнению большинства исследователей, важную роль в их развитии играет изменение пролиферативной активности эндотелиоцитов диспластических сосудов. Цель исследования – изучение пролиферативной активности эндотелиоцитов артериовенозных и венозных сосудистых мальформаций периферической локализации. В основу работы положено изучение операційного 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 уме́ренно повышенной пролиферативной активности эндотелия и, следовательно, о повышенном риске развития рецидивов заболевания в данных случаях. Таким образом, исследование пролиферативной активности эндотелия периферических ангиодисплазий позволяет прогнозировать возможность развития рецидива заболевания и соответственно изменить лечебную тактику.
наблюдались. Таким образом, морфологическим
субстратом ишемического инфаркта головного
мозга может служить «неустойчивая» атероскле-
ротическая бляшка с незначительными повреж-
дениями в ней. Различная активность поврежде-
ний 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 строени-
ния корковых структур мозга имеет значение
для понимания механизмов физиологическо-
го и патологического старения. Нарушение
метаболизма нейронов является следстви-
ем дисбаланса отношений между ними и обе-
спечивающими трофику капиллярами. Цель –
изучение морфометрических показателей ва-
скуляризации коры энторинальной области го-
ловного мозга у человека в возрастном аспекте.
Материал и методы: Исследование проводи-
лось на препаратах энторинальной области па-
рагиппокампальной извилины головного моз-
га, полученных от 31 трупа человека обоего
поля в возрасте от 22 до 83 лет, умерших от
причин, не связанных с патологией централь-
ной нервной системы. Всего изучено 62 полу-
шария головного мозга. Морфометрические
исследования проводились на полуточных ги-
стологических срезах толщиной 1 мкм, окра-
шенных метиленовым синим. Определяли ра-
диус капилляра, удельную длину капилляров,
величину зоны васкуляризации, удельную пло-
щадь обменной поверхности и объем, занима-
емый капиллярами в 1 мм³ ткани. Результаты и
обсуждения: С возрастом увеличиваются зна-
чения величины зоны васкуляризации, радиуса
капилляров и объем, занимаемый капиллярами
в объеме ткани. При этом уменьшается удель-
ная длина капилляров и удельная площадь об-
менной поверхности. Выводы: изученные мо-
рфометрические показатели васкуляризации в
энторинальной области головного мозга че-
ловека имеют выраженную возрастную дина-
мику. Полученные результаты могут быть ба-
зовыми для дальнейших морфологических
исследований васкуляризации головного мозга
человека как в норме, так и при патологиче-
ских состояниях.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПОПУЛЯЦИИ
ADONIS VERNALIS (АДОНИС 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

А.М. Порватова

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 быстро исчезающих
видов. Одним из таких растений является Adonis
vernalis (A.), когда-то широко распространенный
в Оренбургской области. A. является источником
карденолидов, не имеющих синтетических ана-
логов, и нуждается в особой охране, потому что
другие его виды либо не произрастают на терри-
тории области, либо не применяются в медицине
из-за низкой кардиотонической активности. Для
организации охранных мероприятий необходи-
мо тщательное, многолетнее изучение эколо-
гических особенностей вида. Целью настоящей
работы явилась оценка состояния популяции A. на
территории Буғурусланского района и выяснение
причин сокращения ее численности. Изучение
популяции A. проводилось методами пробных
площадок. Изучены морфологические черты и
возрастная структура популяции, а также влия-
ние на нее различных факторов (абиотических,
биотических, антропогенных). Причиной сокра-
щения ареала A. является деятельность человека: распашка земель, неумеренный выпас скота, се-
носы, пожары. A. долго не восстанавливается
на выбросах, выпас скота приводит к вытапыва-
нению и высыпанию 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 культивированных адониса в фармации. Приведенные сведения еще раз подтверждают необходимость сохранения дикорастущих зарослей Adonis vernalis.

Особенности изменений амплитуды и длительности зубца Р на электрокардиограмме при ложно-болевом воздействии

Г.А. Прудников, М.В. Козлова, П.Г. Пивченко, В.Г. Лешенко
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 Р AMPLITUDE AND WIDTH ON ELECTROCARDIOGRAM UNDER THE PAIN INFLUENCE

Г.А. Прудников, М.В. Козлова, П.Г. Пивченко, В.Г. Лешенко
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 централизованно-индуцированных изменений амплитуды и длительности зубца Р (АнД Р) на ЭКГ с их исходными значениями. Опыта проводились на 24 беспородных крысах (самцы, возраст 6 мес., вес 330–360 г), интактированных уретаном (1г/кг). Цифровая ЭКГ во 2-м стандартном отведении записывалась на ПК в течение 5 минут в условиях функционального покоя, при ложно-болевом и истинно-болевом механическом воздействии на соматические центраторы с интенсивностью 2Н/мм². АнД Р рассчитывались авторской программой, написанной на C++. Корреляция между исходным значением АнД Р и скалярной величиной, а также модулем величины их изменения при ложно-болевом воздействии был равен 0,16±0,2 и 0,16±0,4 и 0,36±0,2, соответственно. Корреляция между значением АнД Р при ложно-болевом воздействии и скалярной величиной, а также модулем величины их изменения при истинно-болевом воздействии был равен -0,5±0,18 (р<0,01), -0,19±0,2 и 0,6±0,17 (р<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 ложном 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 ложном 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. Пушкин
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

А.А. 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 опросника, 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-
тии 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 ВARIАНТОВ 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-аддукции (-460G>T ADD1). По локусу -344C/T CYP11B2 частота аллели -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 составляла: 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. Броиде
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

Исследования эндогенных антиоксидантов обусловливают увеличение оксидантного стресса при ишении 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, 5, 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 ложноопеерированных животных (kontrolnyj group) составила 6,8 моль H2O2/мл 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 моль H2O2/мл эритроцитов соответственно. На 3-й и 7-е сутки отмечалось понижение активности каталазы до 5,7 и 4,25 моль H2O2/мл эритроцитов соответственно. Таким образом, активность каталазы резко снижается в первые 3 часа, что укажет 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 воплощенной динамике каталазной активности крови при ишемии — реперфузии мозга.

АНТИОКСИДАНТНЫЕ СОЕЙСТВА 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 (нейропротекции, 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 процесс ПОЛ в головном мозге крыс ряда соединений, обладающих нейротропной, антипсихической и антиоксидантной активностью. Эксперименты проводили на белых беспородных крысах массой 150—180 г. Крысекапиталировали 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, эстро- диола, трифтазина, апоморфина, мексидола, эмоксипина) выраженной способности ингибировать процесс 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. Розыхходжаева, 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. Rozikходжаева, 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 адаптивные 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 смесами, не содержащими их в своём составе. Мы исследовали активность тироксинзависимого митохондринного фермента α-глиерофосфатдегидрогеназы в крьсях е 8-го по 60-й дин жизни в условиях хронического частичного (60—70%) дефицита йода в диете лактирующей самки и после тиреоидектомии 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
мата и новорожденного, вызывает стойкое подавление активности этого фермента до 70% от значения в контроле. Тиреоидэктомия ликви-
рующей самки приводила к снижению актив-
ности α-глициерофосфатдегидрогеназы в печени сокушников к 10-у дню жизни до 65% от кон-
троля. Активность фермента затем постепенно вос-
ставлялась и после 20-го дня приближалась к контрольным величинам. Полученные данные свидетельствуют о важном значении гормонов материнского молока для тиреоидного обеспече-
ния сосушников и выявляют сроки адаптации ти-
реоидной системы развивающегося организма к внешнеому прекращению их поступления при сохранении полноценного йодного обеспечения.

АНТРОПОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РОССИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДНК-ПОЛИМОРФИЗМА

Н.А. Рудых, В.С. Васильев

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

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 – выя-
вить генетические взаимоотношения между райо-
нальными популяциями Центральной России. Материалом для исследования послужили данные о частотах 8 аутосомных ДНК-маркёров (ACE, CCR5, eNOS, DAT1, hSERT, D1S80, VNTR-PAH и ApoB) коренных русских жи-
телей девяти районов пяти областей: Белгородская область (Прокоровский и Красненский райо-
ны), Рязанская область (Михайловский и Спасский райо-
ны), Калужская область (Боровский и Барятинский районы), Тамбовская область (Петровский район) и Орловская область (Волховский и Ливенский райо-
ны), выборка составила 782 человека. На основе матрицы генетических расстояний был проведен кластерный анализ и построена дендрограмма, да-
лее был проведен факторный анализ и многомер-
ное шкалирование. Анализ дендрограммы, постро-
енной по методу Уорда, позволяет нам выделить

три кластера. Первый кластер представлен попу-
ляциями Белгородской области (Прокоровский и Красненский район), Ливенского района Орловской области и Спасского района Рязанской области. Второй кластер представлен популяциями Михайловского, Волховского и Барятинского районов. Третий кластер образован популяциями Петровского района. Результаты многомерного шкалирования и факторного ана-
лиза полностью согласуются с кластерным ана-
лизом. Такая группировка районных популяций Центральной России подтверждается исторически-
ми 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. Русяков
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 VENA CAVAEM 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

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 функций и взаимодей-
ствий с другими тканями стенок венно-легочного русло противоречивы. Цель исследования – из-
учение структурной организации стенки полых и легочных вен и их миокардиальных манжеток. Материалом для исследования послужили фраг-
менты полых и легочных вен крыс, свиней, пло-
дов человека. Проведено комплексное морфо-
логическое исследование методами световой и электронной микроскопии, иммуногистохими,

Вестник РГМУ, 2009, №3

64
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 моно клональных антител к кардиальному тропонину-T показало, что исчерченные миоциты миокардиальных манжеток имеют миокардиальное происхождение. Проведена оценка пролиферации мышечных клеток с помощью моно клональных антител к Ki-67. На ультраструктурном уровне установлено, что попе речнополосатая мышечная ткань стенки полых и локтевых 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, имеет небольшое количество концевых отростков. Ядра располагаются в центре клеток. Кроме одноядерных встречаются и двуядерные клетки. Результаты исследования позволили дать гистологическое обоснование преимуществ трансплантации сердца бикавальным способом.

ЭФФЕКТ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ ФОСФОЛИПИДОВ НА ПОКАЗАТЕЛИ СПЕРМАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ АБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРОСТАТИТОМ

Х.Н. Садриддинов, С.Р. Туйчиев
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Центральная научно-исследовательская лаборатория
Зав. лабораторией – prof. У.К. Ибрагимов
Научный руководитель – prof. У.К. Ибрагимов

EFFECT OF ESSENTIAL PHOSPHOLIPIDS ON SPERMAL FLUIDS IN PARENTS WITH CHRONIC ABACTERIAL PROSTATITIS

Khn. 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

Ранее нами были опубликованы данные об изменении 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 показатели спермограммы у больных с ХАП. Диагноз устанавливался на основании жалоб больных, анамнеза, результатов обследования и данных бактериального посева. Больные разделялись 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 анал огичного 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 фармаэкономическим путем.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ИНСУЛЬТЕ

Х.Дж. Сайфияева
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 при экспериментальном инсульте, достигаем путем калиперирования безъясной 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 лиаза 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 апоптотические измененные гепатоциты, вокруг которых не наблюдалась инфильтрация макрофагов. Ядра данных клеток фрагментированы. Наибольшее число таких клеток обнаружено в течение 3 ч после реперфузии. Отмечалось нарушение митохондрий, число крист митохондрий уменьшено, матрикс просьветлен, имело место расширение межмембранного пространства эндолипластической 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 снизено число апоптотически измененных гепатоцитов, однако изменение в структуре органелл сохранено. Таким образом, введение церебролизина начиная с ранних сроков после реперфузии значительно улучшает гистоструктуру печёночных 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 PELLICIDUM
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 перегорodka (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 сагittalной проекции. Методы: препаратирование, 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 препаратирование 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, расположенных по сторонам от подмышечной артерии. Количество ветвей, отходящих от вторичных стволов, колебалось от 4 до 9, при этом часто 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

А.А. Сердюк, Р.К. Матаев
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 высо-

Секция «Медико-биологические проблемы»

IZMENENIE SEKRECIИ MEDIATORA VO VREMIЯ VYSOKOCHASTOTНОЙ STIMULACIИ PRI DEJСTВИИ MONOOKSIDA UGЛЕРОDA

Г.М. Ситдикова, Н.Н. Хаертдинов
Казанский государственный университет
Кафедра физиологии человека и животных
Зав. кафедрой – д.м.н. И.Н. Плешицкий
Научный руководитель – д.б.н. Г.Ф. Ситдикова

CARBON MONOXIDE CHANGES IN THE TRANSMITTER RELEASE DURING HIGH-FREQUENCY STIMULATION

G.M. Sittikova, N.N. Hayertdinov
Kazan State University
Department of Human and Animals Physiology
The department’s chairperson – MD I.N. Pleshinsky
The project’s advisor – Prof. BD G.F. Sittikova

Монооксид углерода (СО) – низкомолекулярный газ, который наряду с оксидом азота и сероводородом относится к группе газообразных посредников, модулирующих синаптическую передачу в центральных и периферических отделах нервной системы. Показано, что СО усиливает освобождение ацетилхолина из двигательной нервной терминали холоднокровных. Целью данной работы являлось исследование влияния СО на экзоситоз медиатора в процессе высокочастотного раздражения. Эксперименты проводили на нервно-мышечных препаратах кожно-грудинной мышцы ящурки Rana ridibunda в осеннепрудных условиях. Для оценки влияния СО на динамику секреции медиатора и процессов экзоситоза в двигательных нервных окончаниях использовали электрофизиологические методы исследования. Стандартный раствор Рингера насыщали газо-
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

АСТРАГАЛUS 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: серпоплодного (A. dusyanthus) и серпоплодного (A. falcatus). По имеющимся литературным данным, представители рода Astragalus L. являются концентратами таких микрокэлементов, 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 тригидрофенолиды; алкогольд: флавоноиды: астрагалозид, изокверцитрин, биокверцитрин; белок, жир, клетчатка, макрореакции, которые используют при гинекологических заболеваниях. Флавоноиды из травы астрагала бородачатого (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 направлен 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 УРОГЕННАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

В.В. Скрюник
Российский государственный медицинский университет
Кафедра иммунологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.В. Ковальчук
Научный руководитель – д.м.н. проф. Л.В. Ганковская

ЭКСПРЕССИЯ TLR2, TLR4, TLR9

ЗДОРОВЫХ РОЖЕНИЦ И РОЖЕНИЦ С УРОГЕННАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

В.В. Скрюник
Российский государственный медицинский университет
Кафедра иммунологии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Л.В. Ковальчук
Научный руководитель – д.м.н. проф. Л.В. Ганковская

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 противовирусных пептидов (ПМИ), участвующих в местной защите от патогенов. Целью работы явилось определение уровня экспрессии генов TLR2, TLR4 и TLR9 и выработки ПМИ (HNP-1–3) в плаценте и урогенитальной инфек-
Цель – изучить изменения высоты олигодендроцитов (ВОД) коры поля 10 лобной доли мозга человека. Материалом исследования послужили 72 препарата левого и правого полушарий (ЛП, ПП) головного мозга человека. Использованы анатомическое препарирование, фиксация мозга по С.Б. Дзучавой, окраска по Ниссою, цитометрия по Г.Г. Автандилову, 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 уменьшается, 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.
ми 10 лунных месяцев, ШОД увеличена в 1,2 раза (III 2 – от 9,05±0,21 до 11,05±0,25, III 3 – 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 III 1-2,3 коры пола 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 ортopedии
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 органа и перекисного окисления липидов при термической травме имеет большое значение. Цель исследования – изучение активности альдегиддегидрогеназ (АлДГ) (одного из ключевых ферментов биотрансформации), каталазы и интенсивности перекисного окисления липидов при термической травме. Исследования проводили in vitro на 30 образцах крови цельных 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 к-критерия Стьюдента с помощью программы BIOSTAT. Полученные данные показали, что через час после ожога активность АлДГ достоверно уменьшается (на 78%), приводя к накоплению ксантогенатов и альдегиддегидрогеназ. Уровень малонового диальдегида (вторичного продукта липопероксидации) спустя сутки после поражения в эритроцитах повышен по сравнению с нормой на 88%. Исследование активности одного из ферментов антитоксической защиты – каталазы показало, что её 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.

ВРОЖДЕНИЕ МОРФОГЕНЕТИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ У СТУДЕНТОВ Г. СУРГУТА

Т.В. Солтыс, А.О. Антюшкина, 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, O.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 project’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 лимпома, келоидные рубцы, дистрофия ногтей, оттопыренные ушки раковины, ретрогенез гипоплазии голя. У девушек 2-го поколения число ВМГВ не изменилось, а возрастила их частота. У юношей 1-го поколения число ВМГВ составило 51, из них наиболее часто встречались келоидные рубцы, оттопыренные ушки раковины, миопия, синоприз, прогения, гипоплазия глаза, высокое небо, сколиоз, укрепление или удаление конечностей, плоскостопие. У юношей 2-го поколения число ВМГВ составило 53, из них наиболее часто встречались лимпома, дистрофия ногтей, косые выступы черепа, оттопыренные ушки раковины, ретрогенез гипоплазии, неправильной формы или неправильно расположенные зубы. Количество ВМГВ, приходящихся на одного студента, у девушек 1-го поколения составило 12,48±0,05, у девушек 2-го поколения достоверно возросло до 13,43±0,9; у юношей 1-го поколения составило 12,6±2,3, у юношей 2-го поколения достоверно возросло 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 университет
Кафедра нормальной физиологии
Зав. кафедрой – акад. РАЭ д.м.н. проф. В.М. Покровский
Научный руководитель – д.м.н. проф. В.Г. Абушевич
ANALYSIS OF THE NEW FACTS IN CONTEXT OF THE PROBLEM OF RHYTHMOGENESIS 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 adviser – 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 эфирных ядрах, влияющих 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 этой концепции. Материалы и методы. Исследования проводились на 11 подопытных животных (собаках), которым под тиопенталовым наркозом имплантировали аноды постоянного тока на блааждающие нервы. Через бедренную вену в правое предсердие вводили интродюсер с целью картирования очага первонального возбуждения в синоатральной области. Во II отведении регистрировали электрокардиограмму. Полученные результаты. Если считать концепцию ритмогенеза правильной и применить понятие градиента автоматики сердца ко всей системе ритмогенеза, то на основании этих факторов можно предположить, что разрыв связи у бодрящего животного «мозг – сердце» должен вызвать остановку сердца, поскольку вышерасположенный генератор ритма подавляет низерасположенный. Выводы: при снятии влияния центрального генератора для включения внутрисердечного требуется время – преавтоматическая пауза. В результате 14 наблюдений при полной анодной перерезке обоих блааждающих 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 – prof. М.И. Чурносов
Научный руководитель – prof. М.И. Чурносов
DISTRIBUTION OF KV AZIGENETICS 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 Центрального России (9 районов пяти областей) по квазигенетическим и аутосомным ДНК маркерам (ACE, TP25, RY92, FXIIIВ, АРО, B65, A25). Уровень генетической подразделенности ∆, 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

71
районе Курской области, при среднем значении по району 0,00033 (за вычетом ft для областного уровня). Показатель разнообразия фамилий (a) изменился 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 RV92*D изменилась 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 FXHIIB*D варьирует незначительно от 0,49 (Спасский район Рязанской области) до 0,63 (Боровский район Калужской области). Средняя частота аллеля AP01 в изученных популяциях составила 0,93. Максимальная частота локуса A 25*1 обнаружена в Спасском районе Рязанской области (0,17), а минимальная – в Барятинском районе Калужской области – 0,03. Преобладание делении по локусу Б65 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 пров- 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 ANTINFLAMMATORY CYTOKINES AFTER IMMOBILIZATION STRESS EXPOSURE IN RATS WITH DIFFERENT BEHAVIORAL ACTIVITY

С.В. Сотников, П.Е. Умрюхин, А.Б. Полетаев, А.Е. Умрюхин, К.В. Судаков
И.М. Сеченов
Moscow Medical Academy
Department of Normal Physiology
The department’s chairperson –

Акад. РАМС Prof. К.В. Судаков
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 нейроглии 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, как 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 стихастическим 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, подвергающиеся иммобилизационной стрессорной нагрузке, имеют достоверно более низкое содержание TNF-α и IL-4 по сравнению с контрольными нестареющими животными, а также по сравнению с активными по поведению крышами, 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, нестареющихся животных. Достоверных различий в содержании IL-1 и IFN-γ обнаружено не было.

Изменение детоксикационной функции печени при экспериментальной 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. Ерохов
CHANGING OF LIVER DETOXIC FUNCTION IN EXPERIMENTAL PANCREATONECROSIS
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 набирали 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; омНиктуированную 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 веной отмечалось повышение содержания ВНСММ. У крыс 1-й группы происходило снижение уровня катаболического пула ВНСММ в плазме нижней полой вены по сравнению с аналогичному показателю крови портальной вены. Во 2-й группе наблюдалось его повышение. В смывах из брюшной полости у животных 2-й группы повышалась 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. Омиктуированная 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
E.V. Супрун, A.A. Шумков
Научно-исследовательский институт биомедицинской химии им. В.Н. Ореховича РАМН

ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПОНИЖЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА В АНТИОРТОСТАТИЧЕСКОМ ПОЛОЖЕНИИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ
A.O. Тарасик, B.V. Казбанов
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра детской хирургии
Зав. кафедрой – д.м.н. В.И. Аверин (Институт Физиологии НАН РБ)
Эктопия поджелудочной железы в большой сочеч 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 обще-гистологических, 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 фибробластами элементами, в очагах эктопии поджелудочной железы находятся элементы с гладкомышечным иммунофенотипом.

ПОКАЗАТЕЛИ ЭЛЕМЕНТНОГО СТАТУСА СТУДЕНТОВ 1-ГО КУРСА ОРЕНБУРГСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ
А.А. Тинков, П.П. Назаров, Ю.Г. Городецкая, Е.Т. Саифуллина
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра медицинской и фармацевтической химии
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. Е.Т. Саифуллина
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
В составе населения Оренбургской области наблюдается изменение в содержании элементов в крови, что может быть связано с различными факторами. Для определения количественного соотношения элементов исследования проведено среди работников Оренбургской области, проживающих в условиях газо- и нефтеналежей. Оценена активность Супероксиддисмутазы (СОД), каталазы и других ферментов.

Материалы и методы

При исследовании использовались методы атомно-эмиссионной спектрометрии, масс-спектрометрии и нуклеотидной спектроскопии с индуктивно связанной плазмой (AIN «Центр Биотехнологии Медицины», г. Москва). Содержание меди, кобальта, хрома, железа, ванадия, йода и цинка определяли с помощью методов атомно-эмиссионной масс-спектрометрии с индуктивно связанной плазмой.

Результаты

Определение уровня содержания элементов в крови работников Оренбургской области показало, что содержание меди, кобальта, хрома, железа, ванадия, йода и цинка варьировалось в пределах от минимального значения до максимального. Уровень содержания меди, кобальта, хрома, железа, ванадия, йода и цинка в крови работников Оренбургской области был выше, чем в контроле, что может быть связано с различными факторами, такими как производственные условия, низкая температура, появление стрессовых состояний и т.д.

Заключение

Из полученных результатов можно сделать вывод, что содержание меди, кобальта, хрома, железа, ванадия, йода и цинка в крови работников Оренбургской области выше, чем в контроле. Это может быть связано с различными факторами, такими как производственные условия, низкая температура, появление стрессовых состояний и т.д. Для уточнения полученных результатов необходимы дальнейшие исследования, в том числе с использованием более точных методов анализа.

Тема: Определение содержания элементов в крови работников Оренбургской области

Регион: Оренбургская область

Авторы: А.А. Тинков, О.В. Захарова

Оренбургская государственная медицинская академия

Кафедра медицинской и фармацевтической химии

Зав. кафедрой – проф. С.И. Красиков

Научный руководитель – проф. С.И. Красиков
В экспериментах на белых крысах исследовали развитие ферментативных систем полостного и мембранного гидролиза белков в патогенном онтогенезе. Установлено, 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 пентитидгидролаз по длине тонкой кишки: максимальную активность, локализованную в период молочного вскармливания в дистальной части тонкой кишки, у взрослых и животных сохраняет 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 HAEMOPOIESIS 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 фотэлектрокомплексометрии, эритроциты и лейкоциты – в камере Гояева, для лейкоцитарной формулы мазки крови окрашивали краской Май–Грюновальда, 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)×10¹²/л до (6,48±0,155)×10¹²/л. Количество лейкоцитов составило (13,06±1,38)×10⁹/л при (12,24±1,15)×10⁹/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)х10¹²/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 ПРОТИВОТУБЕРУЛЯЗНОГО 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.Г. 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

76
Секция «Медико-биологические проблемы»

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 (NELINEЙные крысы) в режиме субхронического исследования проведена оценка изменения некоторых биохимических показателей при введении препарата Протубирина в дозах: 70, 40 и 5 мг/кг в расчете на содержание основного активного компонента – изоназидида. Использованных биохимических показателей обратили на себя внимание изменения содержания мочевины и глукозы в сторону повышения при дозе 70 мг/кг на первый месяц от начала введения Протубирина и снижение на третий месяц. Активность аланинминотрансферазы (АЛТ) и аспартатаминотрансферазы (АСТ) (88,4 ед/л – самцы, 89,8 ед/л – самки от контроля 61,8; 62,0 ед/л; 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 во втором месяце (88,9 г/л – самцы, 92,6 г/л – самки). Количество общего билирубина возросло лишь к третьему месяцу (8,3 мг/л – самцы, 8,0 мг/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. Желчные реакции на изонизид вызывали положительной во всех подопытных группах.

ВОЗМОЖНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ВЛИЯНИЯ ЭКЗОГЕННОЙ АТФ НА СОКРАТИТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ РАЗЛИЧНЫХ СКЛЕТНЫХ МЫШЦ МЫШЦЫ

А.М. Фархутдинов

Казанский государственный медицинский университет

Кафедра фазиологии и физиологии

Зав. кафедрой – д.м.н. проф. М.М.Миннева

Казанский государственный университет

Кафедра физиологии человека и животных

Зав. кафедрой – д.м.н. проф. И.Н. Плецинский

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 гони: быстрой – m. extensor digitorum longus (m.EDL) и «медленной» – m.soleus. Результаты: Полоска диафрагмальной мышцы сокращалась на Кх (2х10-4М) 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 составлял 4,9±0,3 мв. АТФ вызывала снижение этого показателя до 1,5±0,5 мв (p=0,05). У m.EDL Кх (7х10-4М) вызывал сокращение силой 72,5±19,5 мг: Инкубация с АТФ уменьшила силу сокращения до 52,4±11,0 м (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 (5х10-4М) 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 вызывала 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, который у «медленной» и «смешанной» мышц возрастает, а у «быстрой» – снижается. 2) Увеличение силы сокращения полоски диафрагмы и изолированной m.soleus мышни на Кх, вызываемое экзогенной АТФ, является следствием увеличения чувствительности мышечной мембраны к холиномиметику, обусловленного снижением неквантовой секреции Ах в зоне концевой пластинки.

АДФ–РИБОЗИЛЦИКЛАЗА/СДЗ8+: НОВЫЕ АСПЕКТЫ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ГИПОКСИЧЕСКО-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
ekтоксинологической 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-РYBOSYL CYCLASE/ CD38+:
NEW ASPECTS OF PERINATAL HYPOXIC-ISCHEMIC BRAIN INJURY
O.V. Frolova, D.I. Lalatin, 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.V. Salmina,
Prof. L.D.Zykova, O.S.Okuneva,
N.A.Malinovskaya, A.V.Morgun

Гипоксически-ишемическое поражение (ГИП) головного мозга — актуальная проблема современной медицины. Ключом к ее решению может быть CD38/АДФ-рибозилциклаза (НАДконвертирующий 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 крысах (n=67) на 7 суток 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 (неинвазивный статус по шкале NSS, экспрессии CD38, детекция апоптоза, концентрация CD38 в срезах коры ГМ, активность АДФ-рибозилциклазы и концентрация НАД+ в гомогенатах ГМ). Контроль составили ложноопеерированные животные. Динамика изменения неврологической симптоматики у животных с перинатальным поражением ЦНС соответствує изменению выраженности апоптоза клеток коры ГМ. Пик экспрессии CD38 наблюдается в остром постинсультном периоде, сохраняясь в течение 3 сут. и совпадает по времени с интенсификацией апоптоза. Максимальная активность АДФ-рибозилциклазы наблюдается в раннем постинсультном периоде с последующим снижением и инвертированием пика активности на 10 сут постинсультного развития. В условиях гипоксии/ишемии CD38 экспрессируют астроциты, которые одновременно экспрессируют и Сх43, что подтверждает предположение о функциональной взаимосвязи между активностью АДФ-рибозилциклазы и Сх43, 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 ЖУКУТИ
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 Республикаанскоего бюро СМЭ. Доля ИБС составила 20,4% от общего числа аутопсий, произведенных в патологоанатомическом отделе, в том числе острый ишемический инфаркт миокарда (ПИМ) – 43,6%, повторный инфаркт миокарда (ПИМ) – 33,8%, острый инфаркт миокарда (ОИМ) – 21,5%, острая коронарная недостаточность (ОКН) – 14,2%, повторно-рецидирующий инфаркт миокарда (ПРИМ) – 7,8%, рецидивирующий инфаркт миокарда (РИМ) – 3,9%. Лиц коренной национальности было 28,4%, некоренной – 71,6%; мужчин – 46,5%, женщин – 53,4%. Наибольшее число летальных исходов от ИБС приходилось на мужчин в возрасте 60-69 лет (33%), у женщин — в возрасте 70 лет и старше (43%). Причем, как у мужчин, так и у женщин наиболее частой причиной смерти являлся ПИКС, составляя 51,5% и 43,2% случаев соответственно. Если ПРИМ был причиной смерти у мужчин, у 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 неверного 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 физиологии
Зав. кафедрой – чл.-кор. РАНН д.м.н. проф. А.Л. Янгиров
Научный руководитель – к.м.н. М.А. Мухамедяров

Влияние БАП уступает нервно-мышечную передачу как при низко, так и при высокочастотной активности. Возможными механизмами обнаруженных эффектов является воздействие БАП на мембранный потенциал скелетных мышечных волокон и на процесс рециклирования синаптических везикул в двигательных НО.


ПРОБЛЕМА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГЕТЕРОЗИЗНЫХ 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

ПОБОЛЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГЕТЕРОЗИЗНЫХ ГИБРИДОВ ТЫКВЫ В ЛЕЧЕБНОМ ПИТАНИИ
А.М.М. Хуссейн

Высока питательная ценность и лекарственное значение использования плодов тыквы. Пищевое достоинство их определяется высоким содержанием сахара, пектинов, клетчатки, широк набор индивидуальных белков: A, В1, В2, В3 В6, С, Е, Н, РР. Мякоть плодов полезна при многих заболеваниях, т.к. богата солями кальция, магния, калия, железа, фосфора. Весьма ограничено использование плодов тыквы в питании человека, низкая продуктивность существующих сортов. Предложенного исследования является изучение комбинированной способности и фенотипической изменчивости количественных признаков исходных (родительских) сортов. Использование гетерозисных гибридов первого поколения позволяет быстро расходовать на изменения потребительского спроса, создавать гибриды, обладающие признаками, трудноосуществляемыми с 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 комбинированной 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 аутосомных ДНК маркеров (ACE, CCR5, eNOS, DAT1, hSERT, D1S80, PRA 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 рассмотриваемых 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. Железнев
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. Zhelezov
The project’s advisor – PhD D.N. Lysashenko

Развитие генеалогии, генетике, широкое использование биоразнообразия для исследования генетических маркеров требуют рассмотрения знаний по топографии внутренних органов человека на этапе внутриутробного развития. В случае настоящего исследование явилось изучением особенностей топографии сердца человека на материале 40 плодов обоего пола 16–24-й недель гестации. В работе использованы макротопографическое препарирование, гистотопографический метод. В результате проведеного исследования выявлено, что у плода в отличие от взрослого человека в связи с особенностю тимуса, лёгких, 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 сердца не покрывает с лёвой среднеключичную линию, тогда как при поперечном положении верхушка сердца располагается в 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 же части сердца, включая оба предсердия и верхние отделы обоих желудочков. В ходе работы выявлены индивидуальные различия взаиморасположения сердца и обоих легких. В зависимости от положения сердца передняя 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 – пр. 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 своевременно- го 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±4,9 года с ишемической 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 (р=0,043) и головную боль (р=0,032). Положительной динамике подверглась скорость сенсомоторных реакций, выявленная в тесте Миньонбергера (р=0,011), в меньшей степени – непосредственно и отсроченное воспроизведение образов, обогащенных словами (р=0,045). Оценка по шкале MMSE статистически достоверно (р=0,037) возросла с 25,7±1,2 балла до 26,4±0,8 балла, что свидетельствует о положительном влиянии препарата на когитивные функции. Также отмечалось улучшение качества жизни по опроснику SF-36 в рубриках общего состояния здоровья (р=0,011), физического функционирования (р=0,023) и самооценки психического здоровья (р=0,042). В связи с полученными данными необходимо дальнейшее изучение эффективности применения различных комбинаций Кавинтона Форте с нейропротективными и гипотензивными препаратами.

СРАВНЕНИЕ 5-HT2-АКТИВНОСТИ КЕТАНСЕРИНА И ЦИПРОГЕПТАДИНА

Д.М. Чикун, А.И. Рашенко, 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-HT2-блокаторов. При этом актуальным вопросом становится выбор препарата сравнения среди существующих аналогов. Целью данного исследования явилось сравнительное изучение уровня 5-HT2-антагонистического действия известных 5-HT2-антагонистов кетансерина и ципрогептадина на модели серотонининдукционной активации тромбоцитов методом малоуглового светорассеивания (Керчаков, 1998). Работа проводилась на лазерном анализаторе частиц «LaSka-1K». В ходе исследования использовались образцы обогащенной тромбоцитами плазмы кроликов, полученной при центрифугировании цитратной крови при 150 г. Образец помещали в кювету с буферным раствором (рН=7,4) объемом 7 мл. Количество тромбоцитов стандартизировали до 50–60 е.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-HT2-серотонинергической активности оценивали по степени изменения светопропускания. Результаты обрабатывались статистически с использованием t-критерия Стьюдента. В ходе исследования установлено, что кетансерин достоверно подавлял серотонининдукционную 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 ципрогепатин в 1,5 раза уступает по активности кетанерину, что позволяет рекомендовать последний к более частому использованию в качестве препарата сравнения при поиске новых 5-HT2-антагонистов.

ВЛИЯНИЕ ЭФИРНЫХ МАСЕЛ НА ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ МИКРОФЛОРЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСОВОЙ ПОЛОСТИ И МИНДАЛИН ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ

А.И. Шайдулина
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

А.И. Шайдулина
Оренбургский государственный медицинский университет
Кафедра микробиологии и вирусологии
Институт клеточного и внутриклеточного симбиоза
УрО РАН
Лаборатория микроорганизмов’ 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 эвкалпита, базилика, мандарина, лимона, чайного дерева, пихты и кипариса. Установлено, что микроорганизмы, выделенные с кожи больных лиц, были максимально чувствительны только к маслу эвкалпита (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 микрофлоры 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 слизистой оболочки миндалин больных лиц, проявляли наибольшую чувствительность к маслам пихты (15 – 29 мм), эвкалпита (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 эвкалпита, пихты, чайного дерева. Полученные результаты могут быть использованы в косметологии и при назначении ингаляций с эфирными маслами для избирательного подавления роста стафилококков в остриноларингологии.

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

АНТИХИПОКСИЧЕСКИЕ 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

Понимание новых высокоэффективных и малоотрицательных лекарственных средств, обладающих нейропротективным действием, является актуальной задачей фармакологии и медицины. Целью нашей работы явилось экспериментальное изучение возможных 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 нормобластической гипоксии с гиперкапнией («ванночной гипоксии») (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 см³. Фенотропил, испытуемые вещества и 2% раствор крахмала вводили пер os за 60 мин до опыта. Регистрировали время до наступления аппе у животных, которое фиксировали визуально (рекреационное 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 ВЕЛИЧИН МЕЖСТИМУЛЬНОЙ ЗАДЕРЖКИ И ПОРЯДКА СЛЕДОВАНИЯ КРАСНОЙ И ЗЕЛЕНОЙ ВСПЫШЕК НА ХАРАКТЕР РАСШЕПЛЕНИЯ ЕДИНОЙ АДДИТИВНОЙ СМЕСИ

Д.А. Штырлп, 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

Д.А. Штырлин, А.А. Лекомтсева
Нижнегородский государственный педагогический университет
Департамент анатомии и физиологии человека
Департамент’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 светлодии 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 единичное 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: одно 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 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 ВОЛОКН МЫШЦ

Э.Р. Юсыпова, 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

Е.Р. Юсыпова, Е.Е. Драгунова, А.В. Парамонова, Б.А. Хайдаров
Казанский государственный университет
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 перереzanным 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 вариантах 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 эф- фектах БАП. Буметанид, специфический блокатор данного транспорта, в концентрации 5×10⁻⁴ М вызвал 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 опосредованно работой натрий-калий-хлорного котранспорта. Нейроцитохимический контроль СМВ в значительной степени уменьшает данное токсическое действие БАП на МП.


**ВАРИАНТЫ ФОРМЫ СИНУСНОЙ ЧАСТИ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРУДКИ 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**

А.А. Якимов

Урал 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 при- тока правожелудочной поверхности межжелудочной перегородки (МЖП). Цель работы – описать форму СЧ в анатомически нормаль- ном 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 возрастом, 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-угольни- ка, во 2-й группе (12/83; 14,5%) — форму 4-уголь- ника. Форма СЧ определяется развитием сосочковых мышц МЖП, вершины которых служат ориентирами для измерений. В 1-й группе показа- затель длины СЧ у передней и задней комиссур в 60,6% наблюдений одинаковы, а в 39,4% различны (р<0,05), на основании чего выделены 2 под- груп: 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 симметрическая СЧ с преобладанием ширины над длиной (18/43) и диссиметрическая СЧ, длина которой примерно равна её ширине (17/43). Видимо, эти варианты А.Ф. Синёв (1985) и Г.А. Спирина (1993) отно- сят к прямоугольной и квадратной СЧ соответ- ственно. 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 позво- ляют заключить, что для МЖП плода типична 4- или 5-угольная СЧ с разными вариантами соот- ношения показателей её длины и ширины.

**ВОЗМОЖНОСТИ ЗАЩИТЫ ПОЧКИ ПРИ ИШЕМИИ – РЕПЕРФУЗИИ С ПОМОЩЬЮ МИТОХОНДРИАЛЬНОЙ АНТИОКСИДАЦИИ И ГИПОТЕРИИ**

С.С. Янкаускас, Т.Г. Хрыпенкова, 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 ANTI-OXIDANTS AND HYPOTERMIA**

S.S. Yankauskas, T.G. Khryapenkova, D.B. Zorov,
Секция «Медико-биологические проблемы»

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 (37°С) все крысы умирали к пятых суткам после ИР, а концентрация креатинина составляла 420 мкмоль/л против 25 мкмоль/л в контроле. При умеренной ИГ (33–34°С) выживаемость к пятым суткам составляла 50%, а концентрация креатинина уменьшилась до 390 мкмоль/л. При глубокой ИГ (32°С и ниже) выживание составило 100%, а концентрация креатинина снизилась до 80 мкмоль/л, то есть наряду с выживаемостью животных улучшилось функциональное состояние органа. Поскольку использование глубокой гипотермии для нефропротекции чрезмерно, использовано сочетание гипотермии и антиоксидантной защиты. Исследовано действие 10-(6'-пластохинонимил) дезилродамина (SkQR1) — антиоксиданта, накапливающегося в митохондриях. Инъекция SkQR1 (1мкмоль/кг) за сутки до ИР снижала уровень активных форм кислорода, улучшала функциональные параметры почек. 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 33°С при введении 100 нМ SkQR1 до и после ИР гибель составила 50%. Функции почки улучшились еще значительнее: креатинин крови составил 343 мкмоль/л без защиты и 309 мкмоль/л при использовании SkQR1. При дополнительном введении SkQR1 через 24, 48 и 72 ч смертность крыс на третий сутки снизилась до 17%. Таким образом, показана высокая эффективность MAA для предотвращения ОПН. Кроме того, для клинического применения при постишемической ОПН представляется целесообразным сочетание умеренной гипотермии и терапии MAA.