

MDA, increase of stiffness of membranes of blood cells, increase of serotonin and catecholamine in platelets, increase of platelets aggregation, strengthen of destruction of endothelium, the formation of endothelin-1, PA-I, activity of Willebrand factor, reduction of substance of hemoglobin, duration of erythrocytes life, activity of peroxidase of leukocytes and antithrombin III. All these characteristics belong to deadaptation changes.

ЗАВИСИМОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОККЛЮЗИРУЮЩИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ КОРОНАРНОГО РУСЛА ОТ ПОЛНОТЫ ДОСТИГНУТОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ

Глухов Е.А.¹, Баратова К.Ю.¹, Шитиков И.В.¹, Титков И.В.¹, Олейник А.О.¹, Сорокина Е.Н.¹, Рузанов И.С.², Самитин В.В.³

1 Саратовский НИИ кардиологии
2 Саратовская областная клиническая больница
3 Саратовский областной кардиохирургический центр

В настоящей работе представлен опыт авторов по изучению и сравнению непосредственной и отдаленной клинической эффективности эндоваскулярного лечения больных с окклюдующими поражениями коронарного русла в зависимости от полноты достигнутой реваскуляризации, а также влияние объема реваскуляризации на КЖ данной когорты пациентов. В исследование было включено 66 больных. В зависимости от достигнутого объема оперативного вмешательства все больные были разделены на 2 группы: 1 - пациенты, которым была выполнена полная анатомическая или неполная анатомическая, но функционально адекватная реваскуляризация методом ЧКВ - 37; 2 - группа пациентов с достигнутой в ходе коронарной ангиопластики неполной анатомической реваскуляризацией, т.е. с выполнением ЧКВ артерий-донора коллатералей – 29. Эффективность ЧКВ оценивали непосредственно после процедуры, а также по истечении 12 месяцев. Оценка качества жизни больных проводилась с помощью опросника SF-36. После проведенного стентирования произошло статистически значимое смещение показателей КЖ в сторону увеличения баллов у пациентов группы 1 в сравнении с группой 2. Полная анатомическая и функционально адекватная реваскуляризация с выполнением ангиопластики как минимум крупных эпикардиальных артерий, в том числе и хронически окклюдированной, в непосредственном периоде, является более предпочтительным методом лечения в сравнении с неполной реваскуляризацией.

THE DEPENDENCE OF THE CLINICAL EFFICACY OF ENDOVASCULAR TREATMENT OF PATIENTS WITH OCCLUSIVE LESIONS OF THE CORONARY ARTERIES ON THE COMPLETENESS OF REVASCULARIZATION ACHIEVED

Gluhov E.A.¹, Baratova K.Y.¹, Shitikov I.V.¹, Titkov I.V.¹, Oleynik S.A.¹, Sorokina E.N.¹, Ruzanov I.S.², Samitin V.V.³

1 Saratov Scientific Research Institute of Cardiology
2 Saratov Regional Hospital
3 Saratov Regional Cardiac Center

This paper presents the experience of the authors of the study and compared the immediate and long-term clinical efficacy of endovascular treatment of patients with occlusive lesions of the coronary bed, depending on the completeness of revascularization achieved and the effect of revascularization on the QoL of patients in the cohort. The study included 66 patients. Depending on the progress of surgery, all patients were divided into 2 groups: 1 - Patients who underwent complete or incomplete anatomical anatomically but functionally adequate revascularization by PCI-37, 2 - group of patients achieved during coronary angioplasty anatomically incomplete revascularization, i.e. with the performance of PCI-donor artery collaterals - 29. The effectiveness of PCI was evaluated immediately after treatment, and after 12 months. Assessment of the quality of life of patients was carried out using a questionnaire SF-36. After a stent was statistically significant shift in the direction of QoL scores increased in patients in group 1 compared with group 2. Gross anatomical and functional adequate revascularization with angioplasty least large epicardial arteries including chronically occluded in the immediate period is the preferred method of treatment in comparison with incomplete revascularization.

ИЗМЕНЕНИЯ ПОЧЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕФРОЛИТИАЗОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСТАНЦИОННОЙ УДАРНО-ВОЛНОВОЙ ЛИТОТРИПСИИ И ПУТИ ИХ КОРРЕКЦИИ

Глыбочко П.В.¹, Тарасенко А.И.², Свистунов А.А.¹, Тарасенко Ю.Н.², Федотов Э.А.³

1 ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения России», Москва, Россия (119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2), svistunov@mma.ru
2 ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И.Разумовского Министерства здравоохранения России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112), e-mail:tar-art@yandex.ru
3 ГУЗ «Саратовская областная станция переливания крови», Саратов, Россия (410069, Саратов, ул. Гвардейская, д. 27), eduard_fedotov@mail.ru

Осложнения, возникающие при проведении дистанционной литотрипсии, обусловлены повреждающим эффектом ударно-волнового воздействия на почечную гемодинамику, что диктует необходимость поиска новых методов ее фармакологической коррекции у пациентов с нефролитиазом. Гистопатологическое исследование человека и животных почки показало повреждение эндотелия ячейки среднего размера артерий, вен и капилляров клубочков

сразу после ДУВЛТ. Было показано, что тонкостенные дугообразные вены кортикомедулярного соединения особенно уязвимы для воздействия ударной волны, с чем связано возникновение гематурии после ДУВЛТ. Анализ эффективности применения препарата класса блокаторов рецепторов А II типа 1 – кардесартана – позволил выявить, что применение препарата способствует нормализации показателей скорости кровотока индекса резистентности и пульсации при дуплексном сканировании на 5–7-е послеоперационные сутки. Вышеизложенное обстоятельство может явиться основанием для сокращения интервалов между сеансами ДУВЛТ среди пациентов с нефролитиазом.

CHANGES OF RENAL HEMODYNAMICS IN PATIENTS WITH NEPHROLITHIASIS AFTER DISTANCE SHOCK-WAVE LITHOTRIPSY AND WAYS OF THEIR CORRECTION

Glybochko P.V.¹, Tarasenko A.I.², Svistunov A.A.¹, Tarasenko Yu.N.², Fedotov E.A.³

¹ First Moskov State Medical University n.a. I.M. Sechenova, Moscow, Russia (119991, Moscow, 8-2, Trubetskaya street), e-mail: svistunov@mma.ru

² Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia (410012, Saratov, street B.Kazachya, 112), e-mail: tar-art@yandex.ru

³ GUZ "Saratov regional blood transfusion", Saratov, Russia (410069, Saratov, Guardeiskayastreet, 27), eduard_fedotov@mail.ru

Complications arising during lithotripsy, are due to the damaging effects of shock-wave effects on renal hemodynamics, which dictates the need for new methods of pharmacological correction in patients with nephrolithiasis. Histopathological examination of human and animal kidney damage endothelial cells showed medium-sized arteries, veins and capillaries of the glomeruli after DUVLT. It was shown that thin-walled veins arcuate corticomedullary compounds are particularly vulnerable to the impact of the shock, what has caused the appearance of hematuria after DUVLT. Analysis of the effectiveness of the drug class angiotensin receptor type II A 1 – cardesartan – revealed that the use of the drug promotes the normalization of the blood flow velocities and resistance index pulse with duplex scanning at 5–7th postoperative day. The above facts may result in the reduction of intervals between sessions SWL in patients with nephrolithiasis.

ВЛИЯНИЕ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ НА ТЕЧЕНИЕ РАССЕЙННОГО СКЛЕРОЗА (НА ПРИМЕРЕ ГЛАТИРАМЕРА АЦЕТАТ)

Гончарова З.А., Руденко О.Ю.

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России», 344022, Россия, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, e-mail: olyt@rambler.ru

Проведен анализ влияния иммуномодулирующей терапии (на примере глатирамера ацетат) на течение рассеянного склероза. Пациенты разделены на группы в зависимости от получаемого лечения (копаксон – 123 пациента или только симптоматическая терапия – 291 пациент). Исследовано естественное течение заболевания и изменение его на фоне лечения ПИТРС, произведена оценка нейropsychологического статуса и качества жизни пациентов в обеих группах. В результате проведенного исследования выявлено, что на фоне применения иммуномодулирующей терапии у пациентов уменьшились скорость прогрессирования заболевания, выраженность неврологической симптоматики и частота обострений, наметилась тенденция к улучшению показателей качества жизни.

THE INFLUENCE OF IMMUNOMODULATING THERAPY OF THE COURSE OF MULTIPLE SCLEROSIS ON THE MODEL OF GLATIRAMER ACETAT

Goncharova Z.A., Rudenko O.Yu.

The Department of nervous diseases and neurosurgery State Educational Establishment of Higher Professional Education «Rostov State Medical University» of the Ministry of Health Service of the Russian Federation. Address: Nahichevansky Street, 29, Rostov-on-Don, Russia, 344022, e-mail: centrms@mail.ru.

The analysis of the influence of immunomodulating therapy of the course of multiple sclerosis on the model of glatiramerecetate has been carried. The patients are divided into two groups depending on the treatment they are getting (copaxson – 123 patients or symptomatic therapy only – 291 patients). Natural course of the disease and its modification on the basis of treatment with the medicines changing the course of multiple sclerosis has been studied. The estimation of neuropsychological status and the quality of patients, life in both groups has been made. In the result of the carried research it was detected that on the basis of immunomodulating therapy patients experienced less advance of the disease, less evidence of neurologic symptomatology and the role of aggravations the tendency to the improvement of the quality of life, index has been outlined.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ТРУПОВ МУЖЧИН, ПОВЕСИВШИХСЯ В РАЗНЫХ ПОЛОЖЕНИЯХ

Горбунов Н.С.^{1,2}, Чикун В. И.¹, Горбунов Д.Н.¹, Залевский А.А.¹, Русских А.Н.¹, Зиненко Ю.В.¹, Архипкин С.В.¹, Клак Н.Н.¹, Хулднева Н.В.¹

¹ Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Россия (660022, Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1), e-mail: rector@krasgmu.ru

² НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, Красноярск, Россия (660022, Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 3 «а»), e-mail: rsimprn@scn.ru

В работе представлены результаты сравнительного антропометрического обследования 297 трупов мужчин первого и второго периодов зрелого возраста (22–60 лет). По классификации В. Н. Шевкуненко, при вер-