

сразу после ДУВЛТ. Было показано, что тонкостенные дугообразные вены кортикомедуллярного 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 скоростей 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.<sup>1</sup>, Tarasenko A.I.<sup>2</sup>, Svistunov A.A.<sup>1</sup>, Tarasenko Yu.N.<sup>2</sup>, Fedotov E.A.<sup>3</sup>**

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 arcuatecorticomedullary 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 –kardesartan– 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 РАССЕЯННОГО 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 нейропсихологического 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, выраженная неврологическая симптоматика 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 Departament of nerveous 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 glatirameracetat has been carried. The patients are divided into two groups depending on the treatment they are getting (copaxone – 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 defected that on the basis of immunomodulating therapy patients experienced less advance of the disease, less evidence of neurologic symptomatology and the rate of aggravations the tendency to the improvement of the quality of life's index has been outlined.

### **ОСОБЕННОСТИ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ТРУПОВ МУЖЧИН, ПОВЕСИВШИХСЯ В РАЗНЫХ ПОЛОЖЕНИЯХ**

**Горбунов Н.С.<sup>1,2</sup>, Чикун В. И.<sup>1</sup>, Горбунов Д.Н.<sup>1</sup>, Залевский А.А.<sup>1</sup>, Русских А.Н.<sup>1</sup>,  
Зиненко Ю.В.<sup>1</sup>, Архипкин С.В.<sup>1</sup>, Клак Н.Н.<sup>1</sup>, Хулднева Н.В.<sup>1</sup>**

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: rsimpn@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-