

by an increase in IgM. Indicators of phagocytic activity of neutrophils in the blood of patients is higher than male patients. In chronic trichomoniasis in men noted depletion of T-cell immunity and increase of the production Ig G. Female patients was observed inhibition of T-cell factors and increased activity In-cell immunity. Indicators of phagocytic activity of women patients in the chronic form, were significantly lower than men's. Antioxidant defense system were also identified gender-based features. Gender peculiarities of immunological reactions, and changes in the oxidant/antioxidant system largely affect the clinic трихомонадной invasion, formation of resistance Tr. vaginalis to medicines and should be considered when all methods of diagnostics and treatment of urogenital trichomoniasis.

### **ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПОЗДНЕГО РУБЦЕВАНИЯ ЯЗВЕННОГО ДЕФЕКТА У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

**Горячева А.А.<sup>1</sup>, Иванишкина Е.В.<sup>1</sup>, Коваленко Т.В.<sup>2</sup>, Резванцев М.В.<sup>2</sup>, Барсуков А.В.<sup>2</sup>**

1 ГБОУ ВПО Смоленская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития РФ, Смоленск, Россия (214018, Смоленск, ул. Крупской, 28), e-mail: goryacheva1@yandex.ru

2 Федеральное государственное казенное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова Министерства обороны Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия (194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6), e-mail: tanja-kvalenk@rambler.ru

С помощью подробного анализа клинико-anamnestических и лабораторно-инструментальных показателей у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, а также вегетативных характеристик сердечного ритма, разработана математическая модель прогнозирования неблагоприятного течения заболевания (длительного, свыше 21 суток, рубцевания язвенного дефекта) с помощью линейного дискриминантного анализа. С этой целью обследовано 98 больных язвенной болезнью в фазе обострения, средний возраст 33,8±0,76 лет, длительность язвенного анамнеза 3,70±0,76 лет. У всех больных была проведена оценка параметров стандартной электрокардиографии, для оценки нейро-вегетативных показателей использовался анализ вариабельности ритма сердца. Эффективность полученной модели превышает 75%, что подтверждает возможность качественного прогноза неблагоприятного течения обострения (позднего рубцевания язвенного дефекта) у пациентов с язвенной болезнью.

### **FORECASTING LATE HEALING OF ULCERATIVE DEFECT IN PATIENTS WITH PEPTIC ULCER DISEASE**

**Goryacheva A.A.<sup>1</sup>, Ivanishkina E.V.<sup>1</sup>, Kovalenko T.B.<sup>2</sup>, Rezvantsev M.V.<sup>2</sup>, Barsukov A.V.<sup>2</sup>**

1 Smolensk state medical Academy of Ministry of health of the Russian Federation, Smolensk, Russia (214018, Smolensk, ul. Krupskaya, 28), e-mail: goryacheva1@yandex.ru

2 Federal state owned military educational institution of higher professional education «the Military-medical Academy. S.M. Kirova of the Ministry of defence of the Russian Federation, Saint-Petersburg, Russia (194044, Saint-Petersburg, ul. Academician Lebedev, 6), e-mail: tanja-kvalenk@rambler.ru

With the help of a detailed analysis of the clinical and anamnestic and laboratory-instrumental indicators in patients with peptic ulcer of stomach and duodenal кишки, as well as vegetative characteristics of a heart rhythm, developed mathematical model of forecasting the unfavorable course of the disease ( long, more than 21 days, healing of ulcerative defect) using linear discriminant analysis. With this purpose examined 98 patients with peptic ulcer in the phase of deterioration, the average age of 33,8±of 0.76 years, the duration of ulcer anamnesis 3,70±of 0.76 years. All patients were evaluated parameters of the standard of electrocardiography, to assess the neuro-vegetative indices used a heart rate variability analysis. The effectiveness of the obtained model is greater than 75%, which confirms the possibility of quality of forecasting unfavorable course of deterioration (of a late healing of ulcerative defect) in patients with peptic ulcer disease.

### **ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОСТНЫХ И СУСТАВНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ – ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ВАРИАНТ РАЗВИТИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ**

**Грекова Н.М., Тертышник С.С., Лебедева Ю.В., Бордуновский В.Н., Пфейфер А.В.**

ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации», Челябинск, Россия (454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 64), elf@megalog.ru

Изучены результаты хирургического лечения деформаций стопы у больных с нейропатической формой СДС. Все больные имели приобретенные деформации переднего отдела стопы – Hallux valgus и когтевидные пальцы. У 15 больных (22 стопы) с Hallux valgus и когтевидной деформацией средних пальцев произведена угловая дистальная подголовчатая остеотомия первой плюсневой кости по Stoffella или резекционная артропластика по Brandes - Keller первого плюснефалангового сустава. Для коррекции когтевидных пальцев (9 пациентов, 14 стоп) выполнялась резекция головки основной фаланги проксимального межфалангового сустава.

После этих операций отмечены хорошие клинические результаты у пациентов с диабетической стопой: снижение болевого синдрома, возрастание двигательной активности. В периоде отдаленного наблюдения появления язв переднего отдела стопы у пациентов не отмечено.

### **SURGICAL TRIATMENT OF BONE AND JOINT DEFORMITY IS A PERSPECTIVE OPTION OF DEVELOPMENT DIABETIC FOOT PROPHYLACTIC SURGERY**

**Grekoval N.M., Tertishnik S.S., Lebedeva J.V., Bordunovskiy V.N., Pfeifer A.V.**

South Urals state medical university, Chelyabinsk, Russia (454092Chelyabinsk, Vorovskogo St., 64) elf@megalog.ru

This study presents the results of surgical treatment for deformity of foot in patients with neuropathy diabetic foot. Surgical correction was performed in 22 feet of 15 patients with diabetic foot, Hallux valgus and Claw toes. Patients with first intermetatarsal angle less than 15 degrees and Hallux valgus angle less than 30 degrees had underwent Stoffella distal subcapital first metatarsal osteotomy fixed with intramedullar pin. Less active patients with osteoporosis older 60 years underwent Brandes-Keller resectional arthroplasty with axial Kirschner wire transfixation. Hallux valgus correction was accompanied by excisional arthroplasty and arthrodesis of the proximal interphalangeal joint performed for correction of claw toes (9 patients, 14 feet). Stoffella subcapital osteotomy, Brandes-Keller resection arthroplasty and excisional arthroplasty of proximal interphalangeal joint have good clinical outcomes in patients with diabetic foot. No ulcer was developed at follow up.

### **КЛИНИЧЕСКИЕ, ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКИХ АНАЛЬНЫХ ТРЕЩИН, ПРОТЕКАЮЩИХ БЕЗ СПАЗМА АНАЛЬНОГО СФИНКТЕРА**

**Грекова Н.М., Лебедева Ю.В., Малева Е.А.**

ГБОУ ВПО «Челябинская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации», Челябинск, Россия (454092 ул. Воровского, 64) kanc@chelsma.ru

В одномоментном исследовании проведен сравнительный анализ результатов клинического, эндоскопического, инструментального и бактериологического обследования 103 пациентов с хронической анальной трещиной и сопутствующим проктитом. Пациенты были разделены на две группы в зависимости от наличия (85 пациентов) либо отсутствия (18 пациентов) спазма анального сфинктера. В ходе исследования было установлено, что болевой синдром при отсутствии спазма внутреннего анального сфинктера сохраняется, но он менее выражен, чем при наличии высокого давления в анальном канале. Кроме того, у всех пациентов с хронической анальной трещиной и неспецифическим проктитом были выявлены сдвиг кислотно-щелочного показателя пристеночной слизи прямой кишки в щелочную сторону, дисбактериоз толстого кишечника, колонизация дефекта анодермы фекальной микрофлорой.

### **CLINICAL, ENDOSCOPIC AND MICROBIOLOGICAL FEATURES OF CHRONIC ANAL FISSURES WITHOUT SPASM OF ANAL SPHINCTER**

**Grekoval N.M., Lebedeva J.V., Maleva E.A.**

Chelyabinsk state medical academy, Chelyabinsk, Russia (454092 Chelyabinsk, Vorovskogo St., 64) kanc@chelsma.ru

In a crossectional study we reviewed clinical data and results of culture and endoscopic examination of 103 patients with chronic anal fissure and coexisting proctitis. According to found anal pressure patients were divided into two groups: 85 patients with spasm of the internal sphincter and 15 patient without spasm of internal sphincter. We found that pain was present in patients without sphincter spasm but it was less severe than pain in patients with high anal pressure. All patients with chronic anal fissure had high pH level in rectum mucosa and disbiosis of colon. Pathogenic or fecal bacteria was found in all anal defects.

### **ВОЗРАСТНО-ПОЛОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРНЫХ ПАРАМЕТРОВ СЕРДЦА У ШКОЛЬНИКОВ ПРИПОЛЯРНОГО РЕГИОНА**

**Грибанов А.В., Крайнова И.Н.**

ФГАОУ ВПО «Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова»,  
Институт медико-биологических исследований, Архангельск, Россия  
(163045, г. Архангельск, проезд Бадигина, д. 3), e-mail: imbi@narfu.ru

В статье представлены результаты изучения линейных параметров сердца здоровых детей 7-17 лет, проживающих в условиях Приполярного региона России, в зависимости от пола и возраста. Для оценки состояния основных показателей сердца применяли метод трансторакальной эхокардиографии. Ультразвуковое исследование сердца проводили по стандартным методикам на эхокардиографе Aloka Alpha 7 ProSound. Результаты исследования показали, что основные линейные параметры сердца мальчиков Европейского Севера достоверно