

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

Grekova 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

Grekova 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