calculation of maximum concentrations. We did ranking of city districts according to the air pollution level. The role of motor transport and stationary sources in the formation of air pollution in individual city districts was shown. In the result of investigation it was detected that paramount importance in air pollution by nitrogen dioxide, carbon oxide, carbohydrates belongs to motor transport whilst the content of sulphur dioxide and soot depends on emissions of stationary sources. Air pollution by plumbum in the city centre is mainly determined by emissions of motor transport and in Dashkovo-Pesochnya district – by man-made impact of stationary sources.

ПРИЗНАКИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, ИМЕВШИХ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНУЮ ДИСТОНИЮ В АНАМНЕЗЕ

Демидова Л.А.[1], Демидов А.А.[1], Кузьмина А.Е.[2], Кушалакова О.Г.[2]

1 ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия Минздрава России», Астрахань, Россия (414000, Астрахань, ул. Бакинская, 121), e-mail:liduha@yandex.ru
2 ГБУЗ АО «Камызякская центральная районная больница», Камызяк, Астраханская область, Россия (41634, Астраханская область, Камызяк, ул.М. Горького, 67).

По амбулаторным картам ретроспективно был изучен стаж нейроциркуляторной дистонии (НЦД) у больных гипертонической болезнью (ГБ) и ишемической болезнью сердца (ИБС) на момент смены диагноза. Установлено, что определенным сердечно-сосудистым заболеваниям предшествовала определенная длительность НЦД. Наибольшее количество мужчин с ГБ и ИБС к моменту смены диагноза имели стаж НЦД более 10 лет. У женщин данных группы наибольшее количество пациенток имели стаж НЦД 5–10 лет. Выявленные различия в частоте встречаемости признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани (ДСТ) неодинаковы у больных ГБ и ИБС, имевших в анамнезе НЦД. У больных ГБ превалировали такие признаки ДСТ, как множественные пигментные пятна, малые аномалии сердца, среди поражений зрительного аппарата – миопия. У больных ИБС наиболее часто встречающимися признаками ДСТ являлись арахнодактилия, келоидные рубцы, пролапс митрального клапана.

UNDIFFERENTIATED DISPLAZIYA'S SIGNS OF CONNECTING FABRIC AT PATIENTS WITH THE HYPERTENSIVE ILLNESS AND CORONARY HEART DISEASE, HAVING NEUROCIRCULATOR DYSTONIA IN THE ANAMNESIS

Demidova L.A.[1], Demidova A.A.[1], Kuzmina A.E.[2], Kushalakova O.G.[2]

1 State budget educational institution of higher professional education «Astrakhan state medical academy», Astrakhan, Russia, (414000, Astrakhan, Bakinskaya str., 121, e-mail: liduha@yandex.ru
2 Health care state budgetary institution Kamyzyak central district hospital, Kamyzyak, Astrakhan region, Russia (41634, Astrakhan region, Kamyzyak, M. Gorkova str., 67)

The experience of neurocirculator dystonia (NCD) at patients with the hypertensive illness (HI) and the coronary heart disease (CHD) at the time of diagnosis change was retrospectively studied according to out-patient cards. It is established that certain cardiovascular diseases were preceded by a certain duration of NCD. The greatest number of men with GB and CHD had experience of NCD by the time of change of the diagnosis more than 10 years. Among the women in studied groups the greatest number of patients had an experience of NCD of 5-10 years. The revealed distinctions in the frequency of occurrence of signs of displaziya of connecting fabric (DCF) aren't identical at sick GB and CHD which had in the anamnesis NCD. At patients with GB such signs of DCT, as multiple pigmentary spots, small anomalies of heart, among defeats of the visual device – a myopia are prevailed. At patients with CHD the most often meeting signs of DCT were the arachnodaktylia, keloid hems, a prolapse of the mitral valve.

НАРУШЕНИЯ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ КРОВИ В МЕХАНИЗМЕ РАЗВИТИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПОСТЭКСТРАКЦИОННОГО АЛЬВЕОЛИТА И ЕГО КОРРЕКЦИЯ ТИОТРИАЗОЛИНОМ

Демкович А.Е., Бондаренко Ю.И.

ГВУЗ «Тернопольский государственный медицинский университет имени И.Я. Горбачевского МЗ Украины» (Украина, 46001, г. Тернополь, майдан Воли, 1), e-mail: university@tdmu.edu.te.ua

В работе изложены особенности изменений цитокинового статуса у лабораторных животных (белых крыс) в динамике развития экспериментального постэкстракционного альвеолита на 5-е и 15-е сутки данного заболевания. Доведено, что развитие воспалительного процесса в тканях альвеолы удаленного зуба сопровождается различным по степени повышением синтеза цитокинов – ИЛ-1β, ИЛ-6, ИЛ-10, ФНО-α. Характерно, что на стадии максимально выраженных клинических проявлений экспериментального постэкстракционного альвеолита происходит повышение продукции в сыворотке крови уровня провоспалительных и противовоспалительных цитокинов. Исследована эффективность применения антиоксиданта тиотриазолина в нормализации цитокинового звена иммунной системы. Установлено, что для коррекции изменений показателей про- и противовоспалительных цитокинов при экспериментальном постэкстракционном альвеолите целесообразно использовать антиоксидант тиотриазолин как иммуномодулирующий препарат.