

for education as factors of growth, and the resulting violation of synthesis of regulatory molecules in interaction between growth factors and cells of the blood vessels, thereby changing the answer cells on the impact of enabling or inhibiting angiogenesis factors. Polymorphism at position -634 C/G gene of vascular cells growth increases activity allele with bubble promoters were associated with increased expression of that factor. To study the role of VEGF gene polymorphism detection -634 C/G in the formation of juvenile hemangiomas. Two groups of children were examined for 30 people each (with juvenile hemangiomas and healthy). Material for the study were obtained from the epithelial cells of the regimens using buccal smears. Pinpoint polymorphism VEGF -634 the minisequencing reactions were followed by analysis of the products by MALDI-TOF-mass spectrometer. The results of the study indicate that the gene polymorphism of vascular cells growth factor VEGF -634 C/G increases the risk of juvenile hemangiomas in 18 times, compared to the genotype G/G, that allows to consider the availability of point C/G polymorphism VEGF -634 genetic determinant in the development of juvenile hemangiomas.

ВЛИЯНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У HELICOBACTER PYLORI-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА В ПЕРИОД СТАНОВЛЕНИЯ ПУБЕРТАТА

Дудникова Э.В., Панова И.В.

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ростов-на-Дону, Россия (344022, Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29), e-mail: okt@megalog.ru

Исследован уровень метаболитов оксида азота и эндотелина-1 у 77 детей в период становления пубертата с хроническим гастродуоденитом в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью в зависимости от вегетативной регуляции и Helicobacter pylori-инфекции. Исследование метаболитов оксида азота и эндотелина-1 в сыворотке крови проводилось методом иммуноферментного анализа. Диагностика Helicobacter pylori осуществлялась полимеразной цепной реакцией для детекции ДНК Helicobacter pylori в биоптатах слизистой оболочки антрального отдела желудка, урезным методом с определением уреазной активности в биоптате слизистой оболочки желудка и иммуноферментным анализом сыворотки крови на наличие суммарных иммуноглобулинов к Helicobacter pylori. В работе выявлено снижение уровня метаболитов оксида азота у Helicobacter pylori-положительных серопозитивных больных при преобладании парасимпатикотонии. Не установлено достоверных различий изменений уровня эндотелина-1 в зависимости от вегетативной регуляции.

THE INFLUENCE OF VEGETATIVE NERVOUS SYSTEM ON THE FORMATION OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN HELICOBACTER PYLORI-INFECTED CHILDREN WITH CHRONIC INFLAMMATORY PATHOLOGY OF UPPER PARTS OF ALIMENTARY TRACT IN THE PERIOD OF PUBERTY

Dudnikova E.V., Panova I.V.

Rostov state medical University, Rostov-on-Don, Russia (344022, Rostov-on-Don, Nakhichevansky Street, 29), e-mail: okt@megalog.ru

Investigated the levels of nitric oxide metabolites and endothelin-1 in 77 children in the period of puberty with chronic gastroduodenitis in conjunction with gastroesophageal reflux disease depending on the vegetative regulation and Helicobacter pylori infection. Study of nitric oxide metabolites and endothelin-1 in blood serum was carried out by means of immune-enzyme assay. Diagnosis of Helicobacter pylori was performed by polymerase chain reaction for the detection of Helicobacter pylori DNA in tissue samples antral mucosa of the stomach, urease the method with the definition for estimation of urease activity in biopsy of the mucous membrane of the stomach and immuno-analysis of blood serum for the presence of total antibodies to Helicobacter pylori. The work showed a reduction in the level of nitric oxide metabolites in Helicobacter pylori-positive seropositive patients with the prevalence of vagotonia. No found significant differences changes in the level of endothelin-1 depending on the vegetative regulation.

ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ АПТЕЧНЫХ ТОВАРОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ УСЛУГ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Дьяченко Р.Г., Андреева И.Н., Бидарова Ф.Н., Бондарева Т.М., Габриелян Н.В.

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет», г. Пятигорск, России (357532 г. Пятигорск, пр. Калинина 11), e-mail: sangvina@mail.ru

В статье рассматриваются вопросы оптимизации управления качеством фармацевтических работ и услуг с позиции системы менеджмента качества (СМК). С учетом выполняемых аптечной организацией (АО) функций разработан перечень наиболее типичных фармацевтических работ и услуг, состоящий из 25 видов деятельности, сгруппированных в 7 блоков, охватывающих все этапы обращения продукции в аптеках. В каждом виде деятельности выделены операции (69 операций). Разработана типовая схема руководства по качеству, которая позволит провести стандартизацию всех операционных процедур, что будет являться залогом качественного функционирования системы качества в аптечной организации. Выявлено, что перечень фармацевтических работ и услуг формируется в аптеках в разрезе выполняемых функций. В этой ситуации решение вопросов оптимизации качества выполнения работ возможно через стандартизацию фармацевтических работ и услуг с по-

зиции системы менеджмента качества (СМК), рассматривающей любой процесс как совокупность операций с контрольными точками или участками контроля, в которых должны быть предусмотрены меры, препятствующие появлению брака.

WAYS OF PERFECTION OF MANAGEMENT OF THE QUALITY OF PHARMACEUTICAL PRODUCTS AND PHARMACEUTICAL SERVICES IN PHARMACIES

Dyachenko R.G., Andreeva I.N., Bidarova F.N., Bondareva T.M., Gabrielyan N.V.

Pyatigorsk medico-pharmaceutical Institute - branch of state educational institution of higher professional education «Volgograd state medical University», Pyatigorsk, Russia

The article discusses how to optimize the quality control of pharmaceutical works and services from the perspective of quality management system (QMS). Given the pharmacy operated by the organization function, a list of the most common pharmaceutical works and services consisting of 25 activities grouped into 7 blocks, covering all stages of the circulation of products in pharmacies. In each activity identified operations (69 operations). Developed a template for a quality manual, which will allow for the standardization of operating procedures that will be the key to high-quality operation of the quality system in the pharmacy organization. It was revealed that the list of pharmaceutical operations and services is formed at pharmacies in the context of the functions performed. In this situation, issues to optimize the quality of work possible by the standardization of pharmaceutical works and services from the perspective of quality management system (QMS), which considers any process a set of operations with control points or areas of control, which should include measures to prevent the occurrence of marriage.

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КЛИНИЧЕСКИХ ОЦЕНОЧНЫХ ШКАЛ В ОСТРЕЙШЕМ И ОСТРОМ ПЕРИОДАХ ПРИ ОТДЕЛЬНЫХ ПОДТИПАХ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

Елкина Т.А.¹, Осетров А.С.²

1 ГБУЗ РК «Коми республиканская больница» (Сыктывкар)

2 ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, профессор, доктор медицинских наук

Выраженность неврологических изменений различна при отдельных патогенетических подтипах ишемического инсульта (ИИ). Цель: уточнить валидность отдельных оценочных клинических шкал у больных в острейшем и остром периодах ИИ с учетом его патогенетических подтипов для объективизации степени тяжести ОНМК, выраженности неврологических изменений и нарушений в функциональной повседневной жизнедеятельности. Материал. Обследовано 117 больных в острейшем и остром периодах ИИ, среди них 69 мужчин и 48 женщин, средний возраст $58,5 \pm 10,2$. Клинические оценочные шкалы: NIHSS, Orgogozo, Скандинавская, Гусева и Скворцовой, Баргела у больных применялись дважды: при поступлении (в острейшем периоде) и к концу острого периода ИИ (через 21 день). Результаты. В острейшем периоде, как в целом по всей группе больных с ИИ, так и при АТИ, КЭИ и ЛИ показатели свидетельствовали о среднетяжелом инсульте с умеренной инвалидизацией больных. К концу острого периода ИИ, как в целом по всей группе обследованных, так и при отдельных патогенетических подтипах (АТИ, КЭИ и ЛИ) отмечена четкая тенденция к улучшению показателей оценочных шкал. Отмечена статистически значимая тенденция к более тяжелым неврологическим изменениям при КЭИ в острейшем периоде, по сравнению с АТИ, а также к более выраженным нарушениям в функциональной повседневной жизнедеятельности, по сравнению с ЛИ. Заключение. Клинические оценочные шкалы следует шире использовать в клинической практике для объективизации степени тяжести ИИ, нарушений в функциональной повседневной жизнедеятельности с целью выбора дифференцированных реабилитационных схем.

DYNAMICS OF CLINICAL ASSESSMENT SCALES IN SHARPER PERIODS DURING CERTAIN SUBTYPES OF ISCHEMIC STROKE

Elkina T.A.¹, Osetrov A.S.²

1 Komi republic hospital (Syktyvkar)

2 Government educational institution HPE Izhevsk State Medical Academy, Head of the Department of Neurology, Neurosurgery and Medical Genetics, Professor, Doctor of Medical Sciences.

Intensity of neurological changes, disturbances in the functional activities of daily living is different depending on pathogenetic subtypes of ischemic stroke. Objective: To study the clinical evaluation using scales in patients with the most acute and acute periods of ischemic stroke is subject to certain pathogenic subtypes of neurological disorders and changes in the functional activities of daily living to clarify the severity of stroke. Material. The study involved 117 patients: 69 men and 48 of women, mean age $58,5 \pm 10,2$. The clinical rating scales: NIHSS, Orgogozo, Scandinavian, Gusev and Skvortsova, Barthel patients were applied twice: on admission (in the acute phase), and by the end of the acute period of the ischemic stroke (21 days). Results. In the acute phase of the ischemic stroke as a whole for the entire group of patients, and at the atherothrombotic variant of ischemic stroke, the cardioembolic variant of ischemic stroke and the lacunar variant of ischemic stroke, testified in most cases of moderate stroke with moderate disability need help. By the end of the acute period of the ischemic stroke, both in general and in specific pathogenic subtypes (the atherothrombotic variant of ischemic stroke, the cardioembolic variant of ischemic stroke and the lacunar variant