делить влияние дженерических препаратов Торвакарда и Симвакарда в составе комплексной терапии на показатели жесткости сосудистой стенки и уровень продуктов перекисного окисления липидов у пациентов хронической ИБС с гиперхолестеринемией. Материалы и методы: Обследовано 2 группы больных со стабильной стенокардией напряжения II-III ФК в сочетании с гиперхолестеринемией. В I группе – 52 человека, во II – 40. В течение 12 недель пациенты I группы, наряду со стандартной терапией, получали Торвакард (10 мг/сут и 20 мг/сут) в зависимости от исходного уровня холестерина. Пациенты II группы – Симвакард (10 мг/сут и 20 мг/сут). Определяли состояние жесткости сосудистой стенки методом объемной сфигмографией («VaSera-1000, Fukuda») с расчетом CAVI, ABI, индекса AI; времени изгнания (ET), напряжения (PEP) и соотношение PEP/ET; уровень продуктов деградации липопероксидов в крови: АГП и МДА; СРБ. Результаты: Установлено положительное влияние дженерических статинов на параметры жесткости сосудистой стенки, доказаны их противоспалительный и антиоксидантный эффекты.

CHANGE ELASTIC PROPERTIES OF THE VASCULAR WALL AND ANTIOXIDATIVE EFFECT TORVAKARD AND SIMVAKARD IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE

Zhilyaeva J.A., Mikhin V.P.

Kursk State Medical University. Department of Internal Medicine № 2. Kursk, Russia (305041, Kursk, street K. Marksa, 3)

Relevance of the topic: There is a close relationship with the pharmacodynamics of statin and intensity of athe-rogenesis, the activity of lipid peroxidation and parametrs of the vascular wall stiffness. Aim: To determine the effect of generic drugs Torvakard and Simvakard in the complex therapy the parametrs of the vascular wall stiffness and the level of lipid peroxidation in patients with chronic coronary heart disease with hypercholesterol-emia. Materials and methods: The study involved two groups of patients with stable angina FC II-III in combi-nation with hypercholesterolemia. In the I group – 52 people, in the II – 40. During the 12 weeks of the I group of patients, along with standard therapy received Torvakard (10 mg/day and 20 mg/day), depending on the initial level of cholesterol. Patients of the II group – Simvakard (10 mg/day and 20 mg/day). Determines the state of the vascular wall stiffness by volume sphygmograph («VaSera-1000, Fukuda») with the calculation of CAVI, ABI, index AI; ejection time (ET), power (PEP) and the ratio of PEP / ET, the level of degradation products in the blood lipoperoxides: AGP and MDA, C-RP. The results: The positive impact of generic drugs on the parametrs of the stiffness of the vascular wall, proved their anti-inflammatory and antioxidant effects.

ДИНАМИКА УРОВНЯ ОНКОМАРКЕРОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА ПРИ АДЪЮВАНТНОМ ХИМИОЛУЧЕВОМ ЛЕЧЕНИИ

Жужеленко И.А., Черярина Н.Д., Франциянц Е.М., Джабаров Ф.Р.

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, 344037, г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия, 63, e-mail: onko-sekretar@mail.ru.

Проведен анализ динамики уровня онкомаркеров РЭА, Са 19.9, Са 72.4 в сыворотке крови 60 больных раком желудка Т3-4N0-2M0 стадий при проведении адъювантной терапии. По способу адъювантного лечения больные распределены на 2 сопоставимые по основным клиническим параметрам группы: 30 в основной и 30 в контрольной группах соответственно. В основной группе адъювантно до 40 изоГр проводили лучевую терапию в режиме ускоренного фракционирования и расщеплением курса. Дополнительно дважды за курс лучевой терапии эндолимфатически вводилось 5 мг метотрексата и 1 раз в 4 дня внутрибрюшинно 50 мг/м2 оксалиплатина, разведенного на 250 мл 5 % раствора озонированной глюкозы. 30 больным контроля адъювантно проводилась системная химиотерапия по схеме FOLFOX. В основной группе суммарно введено 10 мг метотрексата и 300 мг/м2 оксалиплатина, в контрольной соответственно 340 мг/м2 оксалиплатина, 8000мг/м2 5-фторурацила и лейковорина 1600 мг/м2. До лечения и в середине курса проводимой терапии в исследуемых группах изменения были идентичны. До лечения все показатели были выше нормы: Са 19,9 в среднем в 4,3 раза, Са 72,4 – в 5,2 раза, РЭА – в 7,7 раза. В середине лечения произошло снижение Са 19,9 в среднем в 4,6 раза; Са 72,4 – в 5,9 раза и РЭА – в 9,6 раза. После окончания лечения в основной группе произошло возвращение раннее повышенных значений онкомаркеров к границам нормы, в контрольной группе все показатели изучаемых онкомаркеров увеличились у Са 19,9 – в 2,4 раза, Са 72,4 – в 1,9 раза и РЭА – в 1,7 раза, но оставались ниже значений до лечения.

DYNAMICS OF THE TUMOR MARKERS IN SERUM PATIENTS GASTRIC CANCER IN ADJUVANT CHEMORADIOTHERAPY

Zhuzhelenko I.A., Cheryarina N.D., Frantsiyants E.M., Dzhabarov F.R.

Federal State Budgetary Institution «Rostov Cancer Research Institute» Ministry of Public Health, 344037, Rostov-on-Don, 14 line, 63, e-mail onko-sekretar@mail.ru.

The analysis of dynamics of tumor markers CEA, CA 19.9, Ca 72.4 in the serum of 60 patients with gastric cancer T3-4N0-2M0 stage during adjuvant therapy. By way of adjuvant treatment the patients were divided into 2 major clinical comparable group parameters 30 and 30 in the main control groups respectively. In the study group and 40 isogray adjuvant radiation therapy in accelerated fractionation and digestion rate. Additionally twice in the course of radiotherapy endolymphatically was administered 5 mg of methotrexate and 1 every 4 days intraperitoneally with

50 mg/m2 of oxaliplatin diluted to 250 ml of 5 % glucose solution was ozonated. 30 control patients with adjuvant systemic chemotherapy was carried out under the scheme FOLFOX. The study group introduced a total of 10 mg of methotrexate and 300 mg/m2 of oxaliplatin in the control group were 340 mg/m2 of oxaliplatin, 5-fluorouracil 4000mg/m2 leykovorina and 1600 mg/m2. Prior to treatment, and in the middle of the course of therapy in the treatment groups were similar changes. Before treatment, all the indicators were above normal Ca 19.9 on average 4.3 times, Ca 72.4 – 5.2 times, CEA – 7.7 times. In the middle of treatment there was a decrease of Ca 19.9 on average 4.6 times, Ca 72.4 - 5.9 times and bases – by 9.6 times. After the treatment in the study group occurred early return of increased values of tumor markers to the boundaries of the norm, in the control group, all the indicators studied tumor markers increased from 19.9 Ca – by 2.4 times, Ca 72.4 – 1.9 times and bases – in 1.7 times, but remained below the values before the treatment.

РАЗРАБОТКА ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ПОДХОДОВ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ В УСЛОВИЯХ КРУПНОГО ПРОМЫШЛЕННОГО ГОРОДА

Жуков А.Е.[1], Молчанова Л.Ф.[2], Воронова Е.А.[1]

1 ГАОУ ДПО «Пермский краевой центр повышения квалификации работников здравоохранения», Пермь, Россия (614066, Пермь, ул. Баумана 22а), e-mail: sbupk@permocpk.ru
2 ГБОУ ВПО «Ижевская Государственная медицинская академия Минздрава России», Ижевск, Россия, (426011,Ижевск, ул. Холмогорская, 37б), e-mail: igma45@mail.ru

На уровне крупного промышленного города проанализирована распространенность тяжелых неизлечимых заболеваний и определена истинная потребность в оказании паллиативной помощи инкурабельным пациентам, дана комплексная социально-гигиеническая и клиническая характеристика пациентов, разработаны подходы по совершенствованию паллиативной помощи инкурабельным онкобольным и психолого-педагогической поддержки родственников. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о продолжающемся ухудшении состояния общественного здоровья у населения Пермского края. Ухудшение демографического положения, рост тяжелых неизлечимых заболеваний, приводящих к тяжелым формам инвалидизации, обосновывает потребность в разработке подходов по совершенствованию паллиативной помощи, потребность которой в ближайшей перспективе будет возрастать. Решение данной проблемы требует системного и комплексного подхода. Обеспечить широкое информирование пациентов и членов их семей о возможностях получения услуг паллиативной помощи в существующих институтах, общественных организациях.

DEVELOPMENT OF APPROACHES TO THE PROVISION OF PALLIATIVE CARE INKURABEL′NYM PATIENTS IN A LARGE INDUSTRIAL CITY

Zhukov A.E.[1], Molchanova L.F.[2], Voronova E.A.[1]

1 GAOU STR “Perm regional training center for health workers”, Perm, Russia (614066, Perm, street Bauman 22A), e-mail: sbupk@permocpk.ru
2 GBOU SEI HPE «The Izhevsk State Medical Academy of Russia», Izhevsk, Russia, (426011, Izhevsk, street Holmogorskaja 37B), e-mail: igma45@mail.ru

For level, a large industrial city examined the prevalence of severe incurable diseases and the true need for palliative care inkurabel′nym patientsDana complex social, hygienic and clinical characteristic of patients developed approaches for improving palliative care for cancer inkurabel′nym and psycho-pedagogical support to relatives. Results of the study show a continuing deterioration in the state of public health in the population of Perm Krai. The deterioration of the demographic situation , the growth of heavy incurable diseases, leading to severe disability , justifies the need for the development of approaches to improve palliative care , the need for which in the short term will increase. The solution to this problem requires a systematic and comprehensive approach. To widely inform patients and their families about the possibilities of palliative care services in the existing institutions , and public organizations.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПЛАНИРОВАНИЮ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ МИКРОИМПЛАНТАТОВ

Жулев Е.Н.[1], Зубарева Т.О.[1]

1 ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия Минздрава России», Нижний Новгород, Россия (603005, Нижний Новгород, пл.Минина и Пожарского, 10/1), e-mail: nn.zubik@rambler.ru

В обзоре отражены основные виды дополнительной опоры в ородонтии. Дана сравнительная характеристика различных ортодонтических аппаратов, применяемых в ортодонтии, обеспечивающих дополнительную опору в процессе лечения. Отмечено, что одним из таких современных методов является использование микроимплантатов. Представлены данные литературы, касающиеся возможностей данного метода. Отмечаются преимущества такого способа лечения, сфера применения. Подчеркнуто значение микроимплантатов, приведены результаты применения указанной методики при различных зубочелюстных аномалиях. Сделан вывод о целесообразности клинических исследований возможностей микроимплантатов в ортодонтии в качестве дополнительной и наиболее эффективной опоры при лечении аномалий зубочелюстной системы.