

геморрагическим шоком. Использование данной технологии в клинических условиях до, во время и после курса противогипоксической терапии позволяет оценить эффективность лечения пациентов.

### **TECHNOLOGY OF ASSESSMENT RESERVES ADAPTATION HUMAN TO HYPOXIA USING INFRARED THERMOGRAPHY**

**Kasatkin A.A.**

Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk, Russia (426034, Izhevsk, street Kommunarov, 281),  
e-mail: ant-kasatkin@yandex.ru

Investigated temperature and infrared spectrum fingerpads 75 healthy volunteers and 25 patients with hemorrhagic shock was performed before, during, and after a 2-minute ischemia artificial hand (Cuff Occlusion Test, COT) using thermal at temperature range +25 – +36 °C. It is shown that all healthy volunteers postocclusion period recorded hyperthermia fingertips, characterized by fever at 0,1–1,0 °C above the baseline and the change in the color of their infrared thermal image on the screen from blue to red. In patients with shock in postocclusion period specified hyperthermia was observed. Thus, the appearance of the limb hyperthermia in postocclusion period indicates the absence of hypoxia and conservation reserves of adaptation to hypoxia, and its absence – the preservation of hypoxic damage and the depletion of the reserves of adaptation. The proposed technology of infrared thermography using an occlusive cuff test can quickly, safely and repeatedly assess adaptation reserves healthy or ill person to hypoxia-induced hemorrhagic shock. Using this technology in the clinical setting prior to, during and after the course of therapy antihypoxic to evaluate the effectiveness of treatment of patients.

### **МЕТОДЫ ОБЪЕКТИВИЗАЦИИ БОЛИ В УРГЕНТНОЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ И СТОМАТОЛОГИИ**

**Кастыро И.В., Попадюк В.И., Чибисов С.М., Гемуев С.Н., Коль К.Г., Тремасов В.А., Дроздова Г.А.**

ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов», Москва, Россия  
(117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6), e-mail: kalcna@mail.ru

В статье представлено исследование, посвященное сравнению эффективности визуально-аналоговой шкалы, цифровой рейтинговой шкалы и «шкалы-молнии», предложенной авторами, при оценке интенсивности острой боли у пациентов (240 человек) и пациентов с острым пульпитом и периоститом (42 человека). В условиях клиники Российского университета дружбы народов нами было опрошено 240 человек (130 мужчин и 110 женщин) с оториноларингологической патологией. 160 пациентов с болевым синдромом было опрошено при поступлении в отделение оториноларингологии по экстренным показаниям. 80 пациентов опрашивалось на предмет испытываемой боли через 1 час после планового или экстренного оперативного вмешательства. В поликлинических условиях стоматологической клиники было опрошено по 21 пациенту (28 мужчин и 14 женщин) с острым пульпитом и периоститом, соответственно. Предложенная вербальная шкала-молния оценки боли может быть рекомендована к применению в ургентной оториноларингологии и стоматологии при постановке диагноза и выборе анальгетика для купирования болевого синдрома.

### **THE PAIN OBJEKTIVIZATSYS METHODS IN URGENTNA OF OTORHINOLARYNGOLOGY AND STOMATOLOGY**

**Kastyro I.V., Popadyuk V.I., Chibisov S.M., Gemuyev S.N., Kohl K.G., Tremasov V.A., Drozdova G.A.**

Russian people friendship university, Moscow, Russia (117198, st. Mikluho-Maclay, 6), e-mail: kalcna@mail.ru

The research devoted to comparison of efficiency of a visual and analog scale, digital rating scale and the “scale lightning” offered by authors is presented in article, at an assessment of intensity of sharp pain at patients (240 people) and patients with a sharp pulpitis and periostity (42 persons). In the conditions of clinic of the Russian university of friendship of the people we interrogated 240 people (130 men and 110 women) with otorinolaryngologicheskoy pathology. 160 patients with a pain syndrome were interrogated at receipt in otorhinolaryngology office according to emergency indications. 80 patients were interrogated about felt pain in 1 hour after planned or emergency surgery. In polyclinic conditions of dental clinic we interrogated on 21 patients (28 men and 14 women) were with a sharp pulpitis and periostity, respectively. The offered verbal scale lightning of an assessment of pain can be recommended for application in urgentny otorhinolaryngology and stomatology at statement of the diagnosis and an analgetic choice for knocking over of a pain syndrome.

### **ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

**Каширина Е.Ж., Брызгалина С.М., Жилина Н.М.**

ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Новокузнецк, Россия  
(654005, Новокузнецк, пр. Строителей, 5), e-mail: postmastergiduv@rambler.ru

Целью настоящей работы явилось изучение инвалидности вследствие сахарного диабета в г. Новокузнецк за 2004–2008 гг. Проведен углубленный анализ инвалидности вследствие сахарного диабета, выявлены зако-

номерности формирования инвалидности, проанализирован контингент инвалидов, определена их социально-гигиеническая характеристика. В ходе исследования выявлено, что число инвалидов вследствие сахарного диабета в крупном промышленном городе составило 2748 человек. Было показано достоверное преобладание повторно признанных инвалидов, их количество составило 1673 человека, в среднем  $334,6 \pm 73,1$  в год. Доля впервые признанных инвалидов вследствие сахарного диабета увеличилась с 2004 г по 2005 г, с 1,4 % до 2,6 % соответственно, что в свою очередь, вероятно, связано с реорганизацией службы медико-социальной экспертизы в 2004 г. Преобладали пациенты сахарным диабетом 2 типа, в возрасте старше 50 лет, женщины, с основной причиной инвалидности «общее заболевание». Полученные результаты могут быть использованы для разработки программ реабилитации инвалидов вследствие сахарного диабета специалистами бюро медико-социальной экспертизы.

#### **DISABILITY DUE TO DIABETES; MEDICO-SOCIAL REHABILITATION**

**Kashirina E.Z., Bryzgalina S.M., Zhilina N.M.**

Novokuznetsk State Institute of Postgraduate Medicine, Novokuznetsk, Russia  
(654005, Novokuznetsk, street Stroiteley, 5), e-mail: postmastergiduv@rambler.ru

The purpose of this work was the study of disability due to diabetes mellitus in the city of Novokuznetsk for 2004–2008. The in-depth analysis of disability due to diabetes was made for the first time; regularities of disability formation were identified. We analyzed the contingent of disabled people and specified their socio-sanitary characteristics. In the course of the study it was revealed that the number of disabled as a result of diabetes in a large industrial city was 2748 people. It was shown authentic prevalence of re-recognized as disabled, their number amounted to 1673 man, on average  $334,6 \pm 73,1$  in the year. The share of newly recognised disabled as a result of diabetes increased from 2004 to 2005, from 1.4 % to 2.6 %, respectively, which, in turn, is likely to be associated with the reorganization of the service of medical-social examination in 2004. Dominated by patients of type 2 diabetes at the age older than 50 years, female, with the main cause of disability in the “General disease”. The results obtained can be used for the development of programmes for the rehabilitation of persons with disabilities as a result of diabetes specialists of medical-social examination Bureau.

#### **ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛОКАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ БИСФОСФОНАТОВ В СОЧЕТАНИИ СО СТАБИЛИЗАЦИЕЙ ПОРАЖЁННОГО СЕКТОРА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СО ВТОРИЧНЫМ ОПУХОЛЕВЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОСТЕЙ**

**Кит О.И., Франциянц Е.М., Барашев А.А.**

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

Проанализированы результаты лечения больных с литическими метастазами в кости. Всем пациентам выполнялись оперативные вмешательства, направленные на стабилизацию поражённого костного сегмента (интрамедуллярный остеосинтез, остеопластика, вертебропластика), в сочетании с локальным воздействием золедроновой кислоты по разработанной методике. Для стандартизации клинической картины у разных больных использовались шкалы, позволяющие оценить динамику общего состояния пациента и уровень болевого синдрома. В ходе нашего исследования у всех пациентов наблюдался клинический эффект от проведённого лечения. В послеоперационном периоде осложнения наблюдались у одной пациентки и были купированы консервативно. Таким образом, локальное воздействие бисфосфонатов в сочетании со стабилизацией поражённого костного сегмента – метод лечения, позволяющий в короткие сроки снизить, либо купировать болевой синдром, а также стабилизировать поражённый костный сегмент и тем самым улучшить качество жизни пациентов с остеолитическими метастазами.

#### **PRELIMINARY RESULTS OF LOCAL BISPHOSPHONATES IN COMBINATION WITH THE STABILIZATION OF THE AFFECTED SEGMENT IN THE COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH SECONDARY ONCOLOGICAL BONE DISEASE**

**Kit O.I., Frantsiyants E.M., Barashev A.A.**

Rostov Scientific-Research Oncological Institute, Rostov-on-Don, Russia (344037, Rostov-on-Don, street 14 line, 63)  
e-mail: onko-sekretar@mail.ru

We analyzed the results of treatment of patients with lytic bone metastases. All patients received surgery to stabilize the affected segment of bone (intramedullary fixation, osteoplasty, vertebroplasty), in conjunction with the local action of zoledronic acid on the developed methodology. To standardize the clinical in different patients there were used scales allowing an assessment of the dynamics of the general condition of the patient and the level of pain syndrome. During our research all patients showed a clinical benefit from the treatment. In the postoperative period complications occurred in one patient and were cut short conservatively. Thus, the local effects of bisphosphonate in combination with the stabilization of the affected bone segment - the method of treatment, allowing you to quickly reduce or to cut short pain syndrome and to stabilize the affected bone segment and thus improve the quality of life of patients with osteolytic metastases.