

at 2, 5, 10-minute test, at 1, 5, 10 minutes after the test. Temporal local nerve ischemia on the forearm in children of both groups cause a regular change of conductivity with a maximum significant decrease at 10-th minute. This degree of reduction of motor nerve conduction velocity is $8.8 \pm 2.2\%$, ($p < 0,05$) in normal children and in transferred polyneuropathy its $4.3 \pm 1.1\%$ ($p < 0,05$). At 10 minutes of local ischemia in children with transferred polyneuropathy degree of reduction of motor nerve conduction velocity is less than in normal children on 51% ($p < 0,05$). These results indicate that short term local compression of the nerve on the forearm can be used as a sample for evaluation of neural conduction in children under normal and pathological conditions.

НОВЫЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ АРИТМИЙ СЕРДЦА ПРИ Q-ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST

Коваленко Н.В., Чичкова М.А.

ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России,
Астраханская область, г. Астрахань, ул. Бакинская, дом 121

Резюме: Нарушения ритма сердца являются одним из самых ранних и грозных осложнений Q-инфаркта миокарда. В современных литературных данных можно встретить сведения о возникновении аритмий сердца на фоне изменения иммунологического статуса. Однако изучения самого раннего иммунодефицита, проявляющегося, недостаточной выработкой α -интерфероновых антител при инфаркте миокарда ранее не проводилось. С этой целью обследовано 110 больных с Q-инфарктом миокарда с нарушением ритма (группа исследования) и без него (группа сравнения). В результате исследований нами было получено, на ранних стадиях острого инфаркта миокарда развитию осложнения нарушений ритма предшествует снижение иммунитета в виде достоверно значимого снижения уровня α -интерфероновых антител, коррелирующего по типу обратной тесной взаимосвязи с частотой сердечных сокращений в первые ($r=0,7509$, $p<0,005$) и повторные ($r=-0,9386$, $p<0,001$) сутки исследования.

NEW ASPECTS OF CLINICAL STUDY IMMUNOLOGIC MARKERS OF CARDIAC ARRHYTHMIAS AT Q- MYOCARDIAL INFARCTION WITH ST-SEGMENT ELEVATION

Kovalenko N.V., Chichkova M.A.

Astrakhan State Medical Academy, the Ministry of Health of Russia, Astrakhan region,
Astrakhan, Bakinskaya st., 121

Summary: Cardiac arrhythmias are one of the earliest and most severe complications Q- myocardial infarction. In modern literature can be found information about the origin of cardiac arrhythmias in the background of changes in the immunological status. However, the study of the earliest immune deficiency manifests itself, insufficient production of α -interferon antibodies in myocardial infarction have been conducted. For this purpose, examined 110 patients with Q- myocardial infarction with jetlag (study group) and without it (control group). The studies we have obtained at the early stages of acute myocardial infarction, arrhythmias develop complications precedes immunosuppression in a significantly significant reduction α -interferon antibodies by feedback correlates closely with heart rate within the first ($r = 0,751$; $p < 0.005$) and repeated ($r = -0,939$; $p < 0,001$) study day.

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ЩАДЯЩИХ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Кокова Д.Х., Лучкевич В.С.

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия
(195067, Пискаревский пр., 47, пав. 2/4) luchkevich@mail.ru

Проведено медико-социологическое изучение здоровья и качества жизни женщин в раннем и позднем послеоперационном периоде. Разработана специальная программа изучения качества жизни женщин с доброкачественными образованиями малого таза. Выявлены низкие показатели психоэмоционального состояния, физического функционирования, состояния здоровья и общих показателей качества жизни женщин с гинекологической патологией. Выявлены особенности социально-гигиенического функционирования и факторы риска жизнедеятельности, оказывающие влияние на качество жизни. Дана характеристика социально-бытовой адаптации и медико-социальной активности женщин. После проведения лечебно-реабилитационных мероприятий установлено значительное улучшение состояния здоровья и показателей качества жизни. На основе клинико-статистического анализа определены донологические и клинические особенности гинекологической патологии и комплексной оценки здоровья, оказывающие влияние на качество жизни женщин. Разработан комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий, направленных на улучшение и сохранение здоровья женщин репродуктивного возраста в послеоперационном периоде.

FEATURES OF THE ENVIRONMENT AND HEALTH FUNCTIONING AND QUALITY OF LIFE IN WOMEN AFTER FUNCTIONALLY BENIGN GYNECOLOGICAL SURGERY

Kokova D.H., Luchkevich V.S.

Northwest state medical university Mechnikov, Saint-Petersburg
Saint-Petersburg, Russia (195067, Piskarevskii pr., 47) luchkevich@mail.ru

Performed medical and sociological study of the health and quality of life for women in the early and late postoperative period. A special program of studying the quality of life of women with benign tumors pelvis. Revealed