

OPTIMIZATION THERAPY OF CHRONIC PYELONEPHRITIS ASSOCIATED WITH THE DISMETABOLIC DISTURBANCES

Averyanova N.I., Balueva L.G., Aksanova B.M.

Federal state budgetary educational institution of higher professional education «E.A. Vagner Perm State Medical Academy», Russian Ministry of Health, Perm, Russia, (614990, Perm, street Petropavlovskaya, 26),
e-mail: balueva_81@mail.ru

Complex therapy of children treated for the exacerbation of chronic pyelonephritis associated with the dismetabolic disturbances was supplemented by the "Kluchy" mineral water. E.Coli was identified to be the main etiological agent of pyelonephritis (50% of cases). 80% of children were found to have oxaluria in the urinary sediment, 6.7% had uraturia and 13.3% had mixed crystalluria. Increased concentration of uric acid in blood sera was revealed in 30% of children and 6.7% had an insignificant increase of blood sera calcium. Daily urine showed hyperuricosuria in 20% of children, hyperoxaluria in 93.3%, hypercalciuria in 20% while 86.7% of children had a reduced magnesium excretion. One month after the received complex therapy supplemented by the "Kluchy" mineral water the urinary syndrome was characterized only by oxalate crystalluria in 35% of children, uraturia in 5%, mixed crystalluria in 5%. There was a statistically significant reduction of the blood serum uric acid levels. Insignificant hypercalciuria in daily urine test persisted in 70% of cases.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ГЕСТАЦИОННЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

Балченкова Ю.П., Пешев Л.П., Ляличкина Н.А., Рязанцев В.Е.

ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» Министерства образования и науки РФ, Саранск, Россия (430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Большевистская, д. 68),
e-mail: bal4enkova@mail.ru

Проведен анализ эффективности комбинированной терапии (гепатопротектор и низкоинтенсивное инфракрасное лазерное излучение) у беременных с острым и хроническим пиелонефритом. Оценивали некоторые биохимические показатели, отражающие интенсивность перекисных реакций окисления липидов (малонового диальдегида плазмы и эритроцитов), уровень антиоксидантной защиты организма (катализ), определяли количество общих и небелковых сульфогидрильных групп и степень эндотоксикоза (общая и эффективная концентрация альбуминов, резерв связывания альбуминов, индекс токсичности). Базовая антибактериальная терапия с использованием лазерного излучения и гепатопротектора у беременных с пиелонефритом оказала наиболее выраженный детоксикационный эффект, способствовала улучшению конъюгационной активности альбумина. Предложенная методика лечения способствовала нормализации показателей при остром пиелонефrite и значительному улучшению их при хроническом пиелонефrite по сравнению с другими изучаемыми методами терапии.

EFFICACY OF COMBINATION THERAPY IN PATIENTS WITH GESTATIONAL PYELONEPHRITIS

Balchenkova U.P., Peshev L.P., Lyalichkina N.A., Ryazantsev V.E.

Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia (430005, Saransk, street Bolshevikskaia, 68),
e-mail: bal4enkova@mail.ru

Considering high prevalence of gestational pyelonephritis efficiency analysis of the combined therapy (a hepatoprotector and low-intensive infra-red laser radiation) at pregnant women with sharp and chronic pyelonephritis is carried out. Estimated some biochemical indicators reflecting intensity of perekisny reactions of oxidation of lipids (low-new diyaldegyda plasma and erythrocytes), level of antioxidant protection of an organism (catalase), determined number of general and not albuminous sulfogidrilny groups and degree endotoxicosis (general and effective concentration albumin, a linkage allowance albumin, a toxicity index). Base antibacterial therapy with use of laser radiation and a hepatoprotector at pregnant women with pyelonephritis rendered the most expressed detoksikatsionny effect, promoted improvement of konjugatsionny activity albumin. The offered technique of treatment promoted a measure normalization in case of sharp pyelonephritis and to their considerable improvement in case of chronic pyelonephritis in comparison with other studied methods of therapy of gestational pyelonephritis in shorter terms of stay in a hospital.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ АНТИТЕЛОГЕНЕЗА К ОСНОВНОМУ БЕЛКУ МИЕЛИНА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Баранов Е.В.¹, Парамонова О.В.², Маслакова Л.А.¹, Гонтарь И.П.¹

1 Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии,
(400138, Волгоград, ул. Землячки, 76, e-mail: lar_mas73@mail.ru)
2 ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» Минздрава России (400131, Волгоград, пл. Павших Борцов, 1)

Целью исследования явилось усовершенствование иммунодиагностики ревматоидного артрита (РА) с помощью иммобилизованных магнитоуправляемых сорбентов на основе основного белка миелина (ОБМ). Вы-

сокие уровни антител (АТ) к ОБМ выявлены у 37 (39,4%) больных ревматоидным артритом (РА). Во всех случаях исследуемый показатель коррелировал со степенью активности патологического процесса. Повышение уровня АТ к ОБМ при РА ассоциировалось с поражением центральной нервной системы (ЦНС) и периферической нервной системы (ПНС). Снижение содержания сывороточных АТ к ОБМ в процессе лечения позволяет использовать данный показатель в качестве дополнительного критерия для оценки его эффективности.

SOME ASPECTS OF ANTIBODY RESPONSE TO MYELIN BASIC PROTEIN IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

Baranov E.V., Paramonova O.V., Maslakova L.A., Gontar I.P.

1 Scientific-Research Institute of Clinical and Experimental Rheumatology, Russia, Volgograd
(400138, Russia, Volgograd, Zemlyatchky str., 76)

2 Volgograd State Medical University Russia, Volgograd (400131, Russia, Volgograd, Pavshikh Bortsov Sq., 1)

The aim of the study was to improve immunodiagnosis of rheumatoid arthritis using magnetically immobilized sorbents on the basis of myelin basic protein. Elevated levels of antibodies to myelin basic protein were detected in 37 (39,4%) patients with rheumatoid arthritis. In all cases studied parameters correlated with the degree of activity pathological process. High levels of antibodies to the myelin basic protein in rheumatoid arthritis associated with central nervous system and peripheral nervous system. Reduction of serum antibodies to the base of the myelin basic protein in the treatment process allows the use of this index as an additional criterion of assessing its effectiveness.

ПОВЫШЕННЫЕ ДОЗЫ ГЕПАРИНА В ПРОФИЛАКТИКЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ИХ РАЗВИТИЯ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ

Баринов В.Е., Лобастов К.В., Бояринцев В.В., Счастливцев И.В.

Клиническая больница № 1 Управления Делами Президента РФ, Москва, Россия
(121352, г. Москва, ул. Староволынская, д. 10), e-mail: lobastov_kv@mail.ru

Цель исследования: оценить эффективность и безопасность применения индивидуально подобранных повышенных доз нефракционированного гепарина (НФГ) в составе комплексной профилактики послеоперационных венозных тромбоэмбологических осложнений. Материалы и методы: проведено проспективное рандомизированное сравнительное слепое клиническое исследование с включением 234 пациентов хирургического профиля с высоким риском развития ВТЭО после абдоминальных (50 %), интракраниальных/спинальных (50 %) вмешательств. Все пациенты были рандомизированы в три группы численностью 100, 100 и 34 человека. Профилактика ВТЭО во всех группах включала использование госпитального компрессионного трикотажа с давлением 23–32 мм рт. ст. В группе 1 назначали НФГ с стандартной дозе 5000 ЕД 3 р/сут. Во 2-й группе использовали НФГ в суточной дозе 300 ЕД/кг, в 3-й группе применяли НФГ в суточной дозе 500 ЕД/кг. Оценивали частоту развития венозного тромбоза путем выполнения ультразвукового ангиосканирования перед началом исследования и далее каждые 3-5 суток до выписки из стационара. Легочную эмболию верифицировали методом перфузионной сцинтиграфии легких и/или ЭХО-кардиографии, а также при аутопсии погибших пациентов. Также оценивали частоту развития больших геморрагических осложнений. Результаты: частота развития венозного тромбоза составила: 19,0 % (95 % ДИ: 11,3–26,7 %) в группе 1, 5,0 % (2,2–11,2 %) в группе 2 и 2,9 % (0,5–14,9 %) в группе 3 ($p=0,002$) без достоверных различий между группами 2 и 3; проксимального тромбоза – 5,0 % (2,2–11,2 %) в группе 1 и 0 % в группах 2 и 3 ($p=0,033$). Частота верификации легочной эмболии (в т.ч. фатальной) достоверно не различалась. Частота развития геморрагических осложнений в группах 1 и 2 не отличалась: 4,0 % (1,6–9,8%) и 6,0 % (2,8–12,5 %) и была достоверно ниже таковой для группы 3: 26,5 % (14,6–43,1 %, $p<0,001$ и $p=0,003$).

ELEVATED DOSES OF UNFRACTIONED HEPARIN IN PREVENTION OF POSTOPERATIVE VENOUS THROMBOEMBOLISM IN HIGH RISK PATIENTS: EFFICACY AND SAFETY

Barinov V.E., Lobastov K.V., Boyarintsev V.V., Schastlivtsev I.V.

Clinical Hospital no. 1 of President's Administration of Russian Federation, Moscow, Russia
(121352, Moscow, Starovolinskaya street, 10), e-mail: lobastov_kv@mail.ru

The aim of the study was to assess the efficacy and safety of elevated doses of unfractionated heparin (UH) in prevention of postoperative venous thromboembolism in high risk patients. Materials and methods: it was a prospective randomized controlled blind study, included 234 high risk surgical patients after abdominal (50%) or intracranial/spinal (50%) surgery. According to VTÉ prophylaxis protocol all patients were randomized into 3 groups: 100, 100 and 34 patients in each. In all groups compression medical stockings with pressure 23-32mm.Hg were applied. In group 1 standard low-doses unfractionated heparin was prescribed: 5000U t.i.d. In group 2 were used individual daily doses of UH, counted as 300U/kg of body mass daily. In group 3 – 500 U/kg daily. The venous capacity was evaluated by duplex ultrasound at baseline and then every 3-5 days until discharge. Pulmonary embolism was verified by lung scintigraphy and/or heart ultrasound and autopsy. Also was evaluated the rate of big hemorrhagic complications. Results. The rate of postoperative venous thrombosis was: 19,0% (95 % CI: 11,3–26,7 %) in the group 1; 5,0% (2,2–11,2 %) in the group 2; and 2,9 % (0,5–14,9 %) in the group 3 ($p=0,002$) withn.s. differences between groups 2 and 3. Proximal