

estimated by various techniques. Integrated indicators of speed of psychomotor reactions, operability of a brain and functional mobility of nervous processes were calculated. Integrated indicators paid off as the weighed Euclidean distance of all its components to the "reference" examinee. As the "reference" examinee having the best results of each of techniques was taken. The methodological approaches presented in article open new prospects in the field of the analysis of psychophysiological parameters and further can be a basis for creation of the automated programs of calculation of integrated indicators of physiological functions.

### **ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ВЕРОЯТНОСТИ ИНФЕКЦИЙ ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ**

**Колесников Д.Л.**

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения РФ»

Цель. Предложить способ прогнозирования инфекций области хирургического вмешательства при аппендэктомии. Материал и методы. В работе выделено две группы больных: основную группу составили 517 пациентов, оперированных в 2009–2012 гг. Эти пациенты получали антибиотикопрофилактику (АБП) цефазолином, цефтриаксоном, ампициллин/сульбактамом. Контрольную группу составили 359 больных острым аппендицитом, находившихся на лечении в 1999–2000 гг. Данная группа больных не получала антибиотикопрофилактику, а получала антибиотикотерапию в послеоперационном периоде. С целью выявления наиболее значимых в плане влияния на возникновения ИОХВ факторов была использована методика Е. В. Гублера, основанная на формуле Байеса. Результаты. Многомерный статистический анализ в исследуемых группах показал, что с частотой развития ИОХВ коррелируют следующие признаки: возраст пациента, сроки поступления от начала заболевания, клинично-морфологическая форма острого аппендицита, внутрибрюшинные осложнения, вид оперативного вмешательства, индекс риска по NNIS, сопутствующая патология (болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ), лейкоцитоз при поступлении, уровни индексов эндогенной интоксикации на 1-е сутки от операции, наличие антибиотикопрофилактики. Разработанная информационная таблица позволяет с вероятностью 94,2 % прогнозировать развитие ИОХВ при остром аппендиците. Выводы. Разработанная информационная таблица позволяет с вероятностью 94,2 % прогнозировать развитие ИОХВ при остром аппендиците, что помогает в определении целесообразности антибактериальной терапии в раннем послеоперационном периоде.

### **THE FORECASTING OF THE POSSIBILITY OF SURGICAL SITE INFECTIONS IN CASE OF ACUTE APPENDICITIS**

**Kolesnikov D.L.**

Nizhny Novgorod State Medical Academy

The purpose to suggest the way of the forecasting of surgical site infections (SSI) in case of appendectomy. Materials and methods There were formed 2 groups of patients: the main group included 517 patients, who were operated in 2009-2012. These patients received antibiotic prophylaxis with cefazolin, ceftriaxone, ampicillin/sulbactam. The control group consisted of 359 patients with acute appendicitis, who underwent treatment in 1999-2000. This group of patients did not have antibiotic prophylaxis, but antibiotic therapy in the post-operative period. E. V. Gubler's methodology, based on Bayes' formula, was used to reveal the most significant factors which influence the appearance of SSI. Results Multidimensional statistical analysis in the groups under investigation proved that the following signs correlate with the frequency of the development of SSI: patient's age, time of admission from the beginning of the disease, clinical-morphological form of acute appendicitis, intraperitoneal complications, type of surgical intervention, risk index by NNIS, comorbidity (endocrine system diseases, disorders of nutrition and metabolism), leukocytosis at the admission, levels of indices of endogenous intoxication on the 1st day of operation, the presence of antibiotic prophylaxis. The created information table provides the possibility of 94,2 % for the forecasting of the development of SSI in case of acute appendicitis. The conclusion The created information table provides the possibility of 94,2 % for the forecasting of the development of SSI in case of acute appendicitis. This helps to prove the expediency of antibacterial therapy in the early post-operative period.

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ КРАТКОСРОЧНОЙ КУПИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ С РАННИМ НАЧАЛОМ С УЧЁТОМ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА BDNF**

**Колесниченко Е.В.<sup>1</sup>, Барыльник Ю.Б.<sup>1</sup>, Голимбет В.Е.<sup>2</sup>**

1 ГБОУ ВПО «Саратовский Государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112), e-mail: elena7610@yandex.ru  
2 Научный центр психического здоровья РАМН, Москва, Россия (115522, Москва, Каширское шоссе, 34)

Было проведено исследование эффективности различных вариантов шестинедельной купирующей антипсихотической терапии у больных параноидной шизофренией с ранним началом в зависимости от полиморфизма Val66Met гена нейротрофического фактора головного мозга (BDNF). Обследовано 142 больных параноидной шизофренией с ранним началом, которые были госпитализированы в психиатрические стационары г. Саратова и Саратовской области (Россия) по поводу обострения психоза. У пациентов с наличием в генотипе аллеля Met для полиморфизма Val66Met гена BDNF эффективность антипсихотической терапии была ниже. Сделан вывод о связи полиморфизма Val66Met гена BDNF с эффективностью краткосрочной купирующей терапии параноидной шизофрении с ранним началом. Сделано предположение, что аллель Met детерминирует формирование резистентности к антипсихотической терапии в соответствии с критериями Кейна у больных параноидной шизофренией с ранними манифестами.