

to the features, and using an iterative rule, calculate the coefficient of confidence in the examined object belonging to the desired class. By comparing the values obtained with the threshold values of the coefficients of confidence is defuzzification conclusion. Based on these decision rules, we developed an algorithm for selecting the prevention method in urolithiasis. The research of the effectiveness of the synthesized decision rules was conducted. We made a prospective analysis of the stone recurrence after treatment 200 patients in Kursk Emergency Hospital. After one year of follow-up we had two groups of patients: 37 – with recurrent stone formation, 163 – without relapse. Using decision rules were calculated curative conclusions for these patients and were constructed distribution histogram coefficient values. Analyze the intersection histogram shows a good agreement between the results of expert evaluation and synthesized decision rule in the control group: the diagnostic sensitivity – 0.9, the diagnostic specificity – 0.98, the positive predictive value – 0.98, the negative predictive value – 0.91 and diagnostic efficiency is 0.94.

СИНТЕЗ НЕЧЕТКИХ РЕШАЮЩИХ ПРАВИЛ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОНТАКТНОЙ ЛИТОТРИПСИИ ПРИ УРОЛИТИАЗЕ

Коцарь А.Г.

ФГБОУ ВПО «Юго-Западный государственный университет», 305040, г. Курск, ул. 50 лет Октября, 94

В работе описывается метод прогнозирования эффективности контактной литотрипсии при мочекаменной болезни с использованием аппарата нечеткой логики принятия решений. Сформирован словарь информативных признаков и алфавит классов. Разработаны формулы расчета функций принадлежности по данным признакам, по значениям которых с помощью итерационного правила логического вывода рассчитываются коэффициенты уверенности в принадлежности обследуемого объекта к искуемому классу. На основании сравнения полученных значений с пороговыми значениями коэффициентов уверенности производится дефазификация вывода. Для проверки эффективности «срабатывания» синтезированных решающих правил были рассчитаны коэффициенты уверенности для пациентов с известными исходами лечения уролитиаза и построены гистограммы распределения значений коэффициентов. Анализ пересечения гистограмм свидетельствует о высокой диагностической эффективности (0,9) синтезированных решающих правил.

FORECASTING OF EFFICIENCY CONTACT LITHOTRIPSY IN UROLITHIASIS WITH USING FUZZY LOGIC

Kotsar A.G.

Southwest State University, Kursk, Russia (305040, Russia, Kursk, street 50 let Oktyabrya, 94)

The article describes a method of fuzzy logic decision making for predicting the effectiveness of contact lithotripsy in urolithiasis. Formed dictionary informative features and alphabet of classes. Developed the formula for calculating the membership functions according to the features, and using an iterative rule, calculate the coefficient of confidence in the examined object belonging to the desired class. By comparing the values obtained with the threshold values of the coefficients of confidence is defuzzification conclusion. To test the effectiveness of the «operation» of the synthesized decision rules were calculated ratios of confidence to patients with known outcomes of therapy, and a histogram distribution of patients according to the value of the coefficients of confidence. Analyze the intersection histogram shows a good agreement between the results of expert evaluation s and synthesized decision rule in the control group: the positive predictive value – 0.86, the negative predictive value - 0.8 and diagnostic efficiency is 0.9.

ЛЕЧЕНИЕ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА ТЕРРИТОРИИ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Кошель М.В.¹, Земцов М.А.², Чеботарев В.В.¹, Семенова В.Г.²

1 ГБОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ставрополь, Россия (355000, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: postmaster@stgma.ru

2 ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер», Ставрополь, Россия (355013, г. Ставрополь, ул. Достоевского, 52)

Проведен статистический анализ данных по результатам обращаемости и эффективности различных методов лечения пациентов с угревой болезнью в поликлинике и кожном отделении Ставропольского краевого клинического кожно-венерологического диспансера (СККВД), отчетов районных и городских дерматовенерологов Ставропольского края за период 2005-2010 гг. Для изучения распространенности угревой болезни, клинико-экономического анализа результатов лечения изучено 2000 амбулаторных карт пациентов, обратившихся в поликлинику СККВД, 1000 карт больных, консультированных дерматовенерологом в поликлинике Шпаковской центральной районной больнице Ставропольского края за 2005-2009 годы. Проанализированы также 2000 карт стационарных больных, проходивших курс лечения в кожном отделении Ставропольского краевого клинического кожно-венерологического диспансера (2005-2009 годы). Определена тактика ведения больных акне в регионе Ставропольского края с учетом клинических рекомендаций экспертного совета Российского общества дерматовенерологов и приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 г. № 151н. Разработан порядок организации медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля последовательно от врача общей практики, участкового терапевта до специализированного стационара.

ACNE TREATMENT AND THE PROCEDURE OF ORGANIZATION OF MEDICAL AID TO PATIENTS DERMATOLOGICAL PROFILE IN THE STAVROPOL TERRITORY

Koshel M.V.¹, Zemtsov M.A.², Chebotarev V.V.¹, Semenova V.G.²

1 Stavropol State Medical Academy, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira str., 310),
e-mail: postmaster@stgma.ru

2 The state budgetary institution of health of the Stavropol territory
“The regional clinical dermatovenerologic dispensary”, 355013, Stavropol, str. Dostoevsky, 52

The tactic of treatment acne patients in Stavropol region is defined, based on clinical recommendations of the expert council of the Russian society dermatovenerologists and order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation on 16 March 2010. № 151 BC. The order of organization of medical care dermatovenereological profile series of general practice, local therapist to a specialized hospital. The order of the medical treatment for patience is established, from practitioner to therapist, followed by specialist. Determined the tactics of patients with acne in the region of Stavropol Krai with the account of the clinical recommendations of the expert Council of the Russian society of dermatovenerologists and the order of the Ministry of health and social development of the Russian Federation from March 16, 2010. no 151n. Deloped the procedure of organization of medical aid to patients dermatovenerologichesko profile consistently from a General practitioner, a district physician to a specialized hospital.T

ЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ И ДИСПЛАЗИЯ СОЕДИНТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Кошель М.В.

ГБОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ставрополь, Россия (355000, Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail:postmaster@stgma.ru

Обобщен опыт диагностики и лечения 100 больных акне и дисплазией соединительной ткани (ДСТ). Представлены сведения о распределении пациентов по полу, возрасту, длительности заболевания. Выявлена зависимость между течением угревой болезни и наличием ДСТ. Исследованы соматотипы больных. Предложены методы лечения, включающие базовую терапию акне в сочетании с магний замещающей терапией. Достигнут хороший клинический эффект. Оценку результатов лечения проводили в соответствии с разработанными критериями эффективности, предусматривающими варианты: клиническое выздоровление, клиническое улучшение, без перемен – отсутствие динамики кожных проявлений, ухудшение. Положительный результат достигнут у 83 (83,0 %) пациентов. Среди них выздоровление наступило у 34 (34,3 %), улучшение у 49 (49,0 %) пациентов. Результат без перемен констатировали у 10 (10,0 %) пациентов. У 7 больных (7,0 %) в отдаленном периоде были зафиксированы обострения заболевания, хотя меньшей интенсивности, чем до обращения.

SEVERE COURSE OF ACNE AND CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA

Koshel M.V.

Stavropol State Medical Academy, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira str., 310), e-mail: postmaster@stgma.ru

The experience of diagnosis and treatments of 100 patiente with acne and connective tissue dysplasia (CTD) is summarized. The information is provided based on sex, age and duration of disease. There is a dependence between the flow and the presence of acne DST. The somatotypes of the patiente are investigate. The methods of treatment, including basic treatment of acne are offered in combination with magnesium replacement therapy. A good clinical result was achieved. The evaluation of the results of treatment conducted in accordance with the criteria of effectiveness, providing options: clinical recovery, clinical improvement, no change is the lack of dynamics skin manifestations of deterioration. The positive result was achieved at 83 (83,0 %) patients. Among them, a recovery occurred in 34 (34,3 %), improvement of the 49 (49.0%) of patients. The result is no change observed in 10 (10,0 %) patients. In 7 patients (7,0 %) in the remote period of exacerbation of the disease have been recorded, although of a lesser intensity than before treatment.

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА С ПРИМЕНЕНИЕМ 10% ГЕЛЯ ЭВКАЛИПТА, ИММОБИЛИЗОВАННОГО НА ПОЛИСОРБЕ

Кражан Д.С., Кражан И.А., Орлов М.Н.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской федерации», Ставрополь, Россия (355000, Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: d_krazhan@mail.ru

Проведено изучение клинической эффективности применения 10% геля эвкалипта, иммобилизованного на полисорбе, при лечении хронического генерализованного катарального гингивита и хронического генерализованного пародонтита средней степени. В качестве препаратов сравнения использовались 10% гель полисорба, 5%/ раствор настойки эвкалипта и 0,05% раствор хлоргексидина биглюконата. Критерием эффективности являлось количество процедур, необходимых для купирования воспалительного процесса, а также показатели