

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

пародонтальных индексов (ПМА, ПИ, СРІТН, ИГ) до и непосредственно после лечения. Установлено, что 10% гель эвкалипта, иммобилизованного на полисорбе, обладает выраженным противовоспалительным действием, значительно превосходящим действие препаратов сравнения.

IMMEDIATE CLINICAL RESULTS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASES WITH THE APPLICATION OF THE 10% GEL EUCALYPTUS, IMMOBILIZED ON POLYSORB

Krazhan D.S., Krazhan I.A., Orlov M.N.

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355000, Stevropol, street Mira, 310), e-mail: d_krazhan@mail.ru

The clinical effectiveness of application of 10% eucalyptus gel immobilized on polysorb is studied at treatment of chronic generalized catarrhal gingivitis and chronic generalized parodontitis of moderate degree. 10% polysorb gel, 5% solution of eucalyptus extract and 0,05% solution of chlorhexidine bigluconate were used as comparison preparations. The effectiveness criterion was the number of procedures necessary for inflammatory process controlling, as well as the values of parodontal indices (PMA, PI, CPITN, HI) before and immediately after the treatment. It was determined that 10% eucalyptus gel immobilized on polysorb has expressed anti-inflammatory effect which considerably exceeded the effect of the comparison preparations.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ МИКРОБИОЦЕНОЗОВ ОТКРЫТЫХ БИОТОПОВ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПОД ВЛИЯНИЕМ ФАКТОРОВ ГОСПИТАЛЬНОЙ СРЕДЫ

Крамарь О.Г.¹, Жадченко Ю.В.¹

1 ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, Волгоград, Россия (400131, Волгоград, пл.Павших борцов, 1), e-mail: lubov.kramar@mail.ru

Для решения вопроса о влиянии факторов госпитальной среды на бактериальную колонизацию сотрудников соматического стационара было проведено изучение микрофлоры трех биотопов тела 37 человек в возрасте от 19 до 25 лет. Полученные данные показали, что у медицинских работников регистрировалось уменьшение частоты выделения нормальных симбионтов и увеличение - условно-патогенных бактерий. Дисбактериоз кожи обнаруживали у 67,6%, носовых ходов – 83,8%, кишечника – у 89,2% обследованных, что достоверно превышало показатели лиц группы сравнения. В работе показано, что у лиц, носителей *S.aureus* частота и тяжесть микробиологических нарушений выше, чем у лиц, свободных от носительства. Это свидетельствует о том, что колонизации золотистыми стафилококками предшествует нарушение микробиоценоза. Госпитальные факторы приводят к интенсификации данных нарушений.

FEATURES OF MICROBIOCENOSIS FORMATION OF OPEN BIOTOPES OF THE HUMAN BODY IN HEALTH CARE WORKERS UNDER THE INFLUENCE OF FACTORS OF HOSPITAL ENVIRONMENT

Kramar O.G., Zhadchenko Y.V.

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russian Federation (400131, Volgograd, sq. Pavshikh Bortsov, 1)
e-mail: lubov.kramar@mail.ru

In order to study the influence of factors of hospital environment on colonization by *S.aureus* the bacterial flora of the skin, nose, and large intestine of 37 persons working in non-surgical (somatic) medical hospital from 19 to 25 years of life was studied. The findings showed that in health care workers were reported decrease in the frequency allocation normal symbionts and increase opportunistic bacteria. Skin dysbiosis was found in 67.6%, nose dysbiosis – in 83.8%, dysbiosis of the intestine – in 89.2% of persons. These rates were significantly higher than in people who are not employed in the public health. It has been shown that in *S.aureus* carriers frequency and severity of microecological disorders was heavier than those who were free from carrier. This fact suggests that violation of the qualitative and quantitative composition of the microbiota precedes colonization by *Staphylococcus aureus*. Hospital factors promote these changes and enhance the colonization by *S.aureus*.

СОСТОЯНИЕ ПОРТАЛЬНОГО КРОВОТОКА У ПАЦИЕНТОВ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Крахмалова Е.О.¹, Козлов А.П.²

1 ГУ «Институт терапии им. Л. Т. Малой АМН Украины» (61039, пр. Постышева, 2а, Харьков, Украина),
e-mail: womanl@bigmir.net

2 Харьковский национальный университет им. В. Н. Каразина (61045, пл. Свободы, 6, Харьков, Украина),
e-mail: kozlov@karazin.ua

В статье представлены результаты исследований, целью которых было изучение особенности порталойной, печеночной гемодинамики и структурных изменений печени при неалкогольной жировой болезни печени.