

ни (НАЖБП). Показано, что сочетание НАЖБП с гипертонической болезнью и/или ишемической болезнью сердца приводит к увеличению размеров печени, расширению печеночных и воротной вен, изменению количественных параметров, характеризующих структуру паренхимы печени, нарушению функции печени и изменению показателей портальной и внутрипеченочной гемодинамики. Изменения портальной гемодинамики и артериального печеночного кровотока у этих больных характеризуются тенденцией к увеличению диаметра воротной вены, снижением линейной скорости кровотока в ней, повышением индекса периферического сопротивления и представляют собой универсальный механизм ремоделирования печени как органа-мишени и ее сосудистого русла

#### **STATE PORTAL BLOOD FLOW IN PATIENTS WITH NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE AND CARDIOVASCULAR DISEASE ACCOMPANYING**

**Krakhmalova E.O.<sup>1</sup>, Kozlov A.P.<sup>2</sup>**

1 Institute of Therapy named after L. T. Maloy NAMS of Ukraine (Postysheva av., 2a, Kharkov, 61039, Ukraine),  
e-mail: womanl@bigmir.net

2 Kharkiv National University named after V. N. Karazin (Svobody sq., 6, Kharkov, 61045, Ukraine),  
e-mail: kozlov@karazin.ua

The article presents the results of research aim of which was studying the characteristics of portal, hepatic hemodynamic and structural changes in nonalcoholic fatty liver disease liver (NAFLD). It is shown that the combination NAFLD with hypertension or coronary heart disease leads to increased size of the liver, increase in hepatic and portal veins, changes of quantitative parameters that characterize the structure of the liver parenchyma, violation of hepatic and portal hemodynamics. Changes in portal hemodynamics and blood flow in these patients are characterized by a tendency to increase the diameter of the portal vein, reduced linear blood flow velocity in it, increased peripheral resistance index and represent a universal mechanism for remodeling of target organs liver and its vasculature. УДК 616.711-018.46-002.2-089.819.843:615.281

#### **ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ПОЗВОНОЧНИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ ОПОРНОГО РЕШЕТЧАТОГО ИМПЛАНТАТА С АНТИБИОТИКОНЕСУЩИМ КОСТНЫМ ЦЕМЕНТОМ**

**Кривошеин А.Е., Резник Л.Б.**

1 Министерство здравоохранения Омской области ГОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Омск, Россия (644043, г. Омск, ул. Ленина, 12),  
e-mail: rector@omsk-osma.ru

Дана оценка возможности применения опорного имплантата с антибиотиконесущим костным цементом в лечении больных с хроническим гематогенным остеомиелитом позвоночника. Изучены результаты лечения 41 больного с хроническим гематогенным остеомиелитом позвоночника. Пациенты были разделены на 2 группы: выполнение санационных и реконструктивных операций традиционным способом (группа I), выполнение санационных и реконструктивных операций с дополнительной установкой опорного решетчатого имплантата в комбинации с антибиотиконесущим костным цементом (группа II). Результаты лечения оценивали по динамике локальной кифотической деформации, характеру осложнений и объективизации болевого синдрома. Санация очага воспаления в виде полости, выполненная опорным имплантатом с антибиотиконесущим цементом ведет к снижению альтеративных и экссудативных реакций в очаге хронического остеомиелита в период от двух до четырех месяцев, что позволяет закрепить пролиферативные и регенеративные процессы в ткани позвонка и способствует профилактике рецидивов и осложнений.

#### **TREATMENT OF PATIENTS CHRONIC OSTEOMYELITIS OF THE SPINE WITH THE USE OF REFERENCE LATTICED IMPLANT WITH ANTIBACTERIAL BONE CEMENT**

**Krivoshein A.E., Resnic L.B.**

Omsk State medical academy, Omsk, Russia (644043, Omsk, street Lenina, 12), e-mail: rector@omsk-osma.ru

Estimation of possibilities of application of reference of the implant with antibacterial bone cement in the treatment of patients with chronic hematogenous osteomyelitis of the spine. We studied the results of treatment of 41 patients with chronic hematogenous osteomyelitis of the spine. The patients were divided into 2 groups: implementation sanative and reconstructive operations in a traditional way (group I), the implementation of sanative and reconstructive operations with additional installation reference latticed implant in combination with antibacterial bone cement (group II). The results of the treatment was assessed by the dynamics of the local kyphotic deformation, the nature of the complications and objectification of the pain syndrome. Readjustment of the nidus of inflammation in the form of a cavity, made reference implant with antibacterial cement leads to a decrease in necrosis and exudative reactions in the hearth of chronic osteomyelitis in t period of two to four months, which allows to fix the proliferative and regenerative processes in tissues of the vertebra and contributes to the prevention of relapses and complications.