

of cardia. Rhentgenologically is proved the absence of prolaps of organs to mediastinum, reflux and free movements of esophageal-gastric junction. Endoscopically found the regression of pathological changes of the lower esophagus mucosa, the Gubarev's valve is recreated, cardia closes completely.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ САРКОИДОЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИЯХ С РАЗЛИЧНОЙ АНТРОПОГЕННОЙ НАГРУЗКОЙ

Башаева З.Р., Межебовский В.Р.

ГОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития России»,
Оренбург, Россия (460000, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6), e-mail: orgma@esoo.ru

Проведен анализ особенностей клинического течения и эффективность лечения больных саркоидозом, проживающих на различных по степени загрязнения экологической среды территориях. Учитывались характер дебюта заболевания; наличие и выраженность клинических проявлений; лабораторные показатели (ОАК, ОАМ, ОАМокроты, биохимический анализ крови, иммунный статус); результаты инструментальных исследований (рентгенография грудной клетки, спирография, ФБС); проведенная терапия, ее длительность и эффективность. Выявлено, что саркоидоз у пациентов, проживающих на территориях с высокой и низкой степенью загрязнения экологической среды, протекает неодинаково. На территориях с высокой антропогенной нагрузкой заболевание характеризуется более высокой частотой распространенных форм, протекает латентно, сопровождается потерей веса, торакалгиями и обструктивными нарушениями вентиляции легких. У пациентов, проживающих на территориях с низкой антропогенной нагрузкой, саркоидоз чаще протекает остро, сопровождается внеторакальными проявлениями, артралгиями и кожной эритемой. Эффективность терапии саркоидоза зависит от степени экологической загрязненности территории проживания: на территориях с высокой антропогенной нагрузкой, заболевание чаще принимает прогрессирующее и рецидивирующее течение, сопровождается более высокой частотой осложнений терапии ГКС, по сравнению с больными, проживающими на территориях с низкой антропогенной нагрузкой, у которых чаще наблюдается клиническое излечение.

CLINICAL MANIFESTATIONS AND EFFECTIVE TREATMENT OF PATIENTS WITH RESPIRATORY SARCOIDOSIS, LIVING IN AREAS WITH VARIOUS ANTHROPOGENIC LOAD

Bashaeva Z.R., Mezhebovskiy V.R.

SPEI HPE «The Orenburg State Medical Academy» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia (460000, Sovetskaya str., 6), e-mail: orgma@esoo.ru

The analysis of the clinical course and efficacy of treatment of patients with sarcoidosis, living in areas different in degree of contamination of environmental protection was done. We took into account the nature of onset of the disease, the presence and severity of clinical manifestations, laboratory parameters (blood, urine and phlegm tests, blood chemistry, immune status), the results of instrumental studies (chest radiography, spirometry, PBS), the therapy, the duration and effectiveness. Revealed that sarcoidosis of patients living in areas with high and low levels of contamination of the ecological environment, flows differently. In areas of high human pressure disease is characterized by a high frequency of common forms of latent flows, accompanied by weight loss, thoracalgia and obstructive disorders of ventilation. For patients living in areas with low human pressure, sarcoidosis most often occurs acutely, accompanied by extrathoracic manifestation, arthralgia and skin erythema. The effectiveness of treatment of sarcoidosis depends on the degree of environmental pollution of the territory of residence: in areas with high human pressure, the disease often takes a progressive and relapsing course, is accompanied by a higher rate of complications SCS therapy, compared with those living in areas with low human pressure, in which the most observed clinical cure.

ГЕМОРЕОЛОГИЯ И МИКРОЦИРКУЛЯЦИЯ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С ЧАСТИЧНОЙ АДЕНТИЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ИМЕЮЩИХ ДЛИТЕЛЬНО ФУНКЦИОНИРУЮЩИЕ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ

Беглюк Д.А., Шевченко Д.П.

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого, 660077, г. Красноярск ул. Партизана Железняка, 1; 660075, г. Красноярск ул. Маерчака, 3 оф. 1, стоматологическая клиника «bident», shevchenkodp@mail.ru.

Возраст и гипертоническая болезнь значительно ухудшают состояние гемодинамики тканей пародонта, что выражается в удлинении времени восстановления показателей реопародонтографии к исходному состоянию после применения функциональных проб, увеличении сроков восстановления ответа на дополнительную жевательную нагрузку: в основной подгруппе в возрасте от 30 до 39 лет кровотоки и показатели тонуса сосудов вернулись к исходным значениям только к 180 суткам, а в контрольной уже к 30 суткам. В 40–49 лет восстановление функционального состояния сосудов пародонта к 180 суткам происходило только в контрольной подгруппе. После 50 лет восстановление функционального состояния сосудов пародонта не происходило даже к 180 суткам наблюдений, свидетельствуя о том, что в данном возрасте длительно функционирующие протезы,

выполняя свою функцию, оказывают травматическое воздействие на ткани пародонта. Для определения сроков замены металлокерамических зубных протезов на новые наряду с общепринятыми методами обследования, необходимо проведение функционального обследования опорных зубов методом реопародонтографии с функциональной жевательной пробой и диспансерным наблюдением один раз в год.

HEMORHEOLOGY AND MICROCIRCULATION IN PERIODONTAL TISSUES HAVE PARTIALLY EDENTULOUS PATIENTS, SUFFERED FROM HYPERTENSION, WITH A LONG OPERATING METAL DENTAL ARTIFICIAL LIMBS

Beglyuk D.A., Shevchenko D.P.

Krasnoyarsk State Medical University . prof. VF Voyno-Yasenetsky , 660077 , Krasnoyarsk Street. Partizan Zheleznyaka 1, 660075 , Krasnoyarsk ul. Maerchaka 3 of 1, dental clinic «bident», shevchenkodp@mail.ru.

Age and hypertension significantly worsen the hemodynamics of the periodontal tissues , resulting in the extension of recovery time indicators reoparodontografii to its original state after the application of functional tests , delay the recovery of response to additional masticatory forces : the main subgroup aged 30 to 39 years of blood flow and tone indicators vessels returned to baseline values only 180 days in , and control the 30 days'. In 40-49 years, the restoration of the functional state of periodontal vessels to 180 days' occurred only in the control subgroup. After 50 years of restoration of the functional state of periodontal vessels did not occur even to 180 days of observations, suggesting that in this age of long -functioning prostheses , performing its function , have a traumatic effect on periodontal tissues. To determine the timing of replacing metal dental prosthesis on the new addition to conventional methods of examination is necessary to conduct functional studies supporting the teeth by chewing reoparodontografii with functional breakdown and medical supervision once a year.

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С ПЕРЕЛОМАМИ И ПЕРЕЛОМОВЫВИХАМИ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА

Безгодков Ю.А.¹, Воронцова Т.Н.², Федотов А.Л.¹, Ли Синьхао³

1 ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия (194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2), e-mail:iouri@pisem.net

2 ФГБУ «Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия (195427, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8), e-mail:vorontsova88@pisem.net

3ГБОУ ВПО«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия (197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8),e-mail: lixinhao2003@alyun.com

Проведен анализ госпитального этапа лечения 211 взрослых пациентов с переломами и переломовывихами голеностопного сустава. Учитывались пол, возраст, основной и сопутствующий диагноз, предоперационный койко-день, вид лечения, остаточные дефекты лечения. Установлено, что, несмотря на наличие большого количества разработанных методов лечения и принципов оказания помощи, до сих пор не удалось обеспечить своевременную и высококачественную медицинскую помощь всем пострадавшим. Решение изучаемой проблемы в большей степени зависит от обеспечения постоянного и полноценного контроля качества проведенного лечения, основанного на четких требованиях к анатомическому и функциональному результату. Предложен лечебно-диагностический алгоритм с маркерами поэтапного контроля качества, предназначенный не столько для выбора лучшей из существующих методик, сколько для четкого понимания того, что должно получиться в результате проведенного лечения.

QUESTIONS OF ORGANIZATION OF HOSPITAL MANAGEMENT OF PATIENTS WITH FRACTURES AND FRACTURE-DISLOCATIONS OF ANKLE

Bezgodkov Y.A.¹, Vorontsova T.N.², Fedotov A.L.1, Li Sinhao³

1 Saint-Petersburg State Pediatric Medical University, Saint-Petersburg, Russia (194100, Saint-Petersburg, street Litovskaya, 2), e-mail:iouri@pisem.net

2 Russian Scientific-Research Institute of Traumatology and Orthopedics n.a. R.R.Vreden, Saint-Petersburg, Russia (195427, Saint-Petersburg, street Akademik Baikov, 8), e-mail: vorontsova88@pisem.net

3First Saint-Petersburg State Medical University n.a. akademik I.P.Pavlov, Saint-Petersburg, Russia (197022, Saint-Petersburg, street L. Tolstoy, 6-8), e-mail: lixinhao2003@alyun.com

Analysis of hospital management of 211 adult patients with fractures and fracture-dislocations of ankle was done. Sex, age, main and secondary diagnosis, preoperative hospital stay, type of treatment, residual defects of treatment were studied. It was estimated that before now in time and high quality medical care was not arranged for all patients in spite of presence of many methods of treatment and principles of medical care. Solution of this problem mostly depends on the constant and complete quality control of applied treatment based on clear requirements for anatomical and functional results. Algorithm of diagnostics and treatment with markers of step-by-step quality control was proposed