

## EXPERIENCE OF ECG MONITORING IN HYPERTROPHIC NON-OBSTRUCTIVE CARDIOMYOPATHY

**Bogdanov D.V., Salashenko A.O.**

South Ural State Medical University of Federal Agency of Health Care, Chelyabinsk, Russia  
(454092, Chelyabinsk, Vorovski st. 64), e-mail: dmitrchel@mail.ru

The analysis of results of daily monitoring of ECG in 53 patients with hypertrophic non-obstructive cardiomyopathy (NOHCM). In addition to assessing the frequency of cardiac arrhythmias, also evaluated heart rate variability. Prevailing arrhythmias were ventricular arrhythmias (60 % of patients) and frequent supraventricular arrhythmias (42 %). High grade ventricular arrhythmias observed in 21 % of patients. Approximately 30 % of patients NOHCM, mostly women, have arrhythmic nature, 9.4 % of the complaints clearly coincided with the objective identification of the cardiac arrhythmias. Such complaints corresponded mainly to ventricular arrhythmias. Development of arrhythmias in NOHCM consistent reduction of heart rate variability and increased sympathetic activity with reduced vagal tone. Beta-blockers in the study group had positive effect on the incidence of ventricular arrhythmias.

## ВАСКУЛЯРИЗИРОВАННАЯ КОЖНАЯ ПЛАСТИКА ОСЕВЫМИ ЛОСКУТАМИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ГОЛЕНИ И СТОПЫ

**Богов А.А.<sup>1,2</sup>, Ибрагимова Л.Я.<sup>1</sup>, Муллин Р.И.<sup>1</sup>, Ханнанова И.Г.<sup>1</sup>, Масгутов Р.Ф.<sup>1</sup>**

1 ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», Казань, Россия (420064, г. Казань, Оренбургский тракт, 138-г), e-mail: zuleila@gambler.ru  
2 ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации РТ, (420012, г. Казань, ул. Муштари, д. 11)

В статье представлены статистические данные этиологических факторов травмы, локализации сочетанных травм дистальных отделов нижней конечности. Описаны анатомические особенности голени и стопы. Отмечено, что особенность кровоснабжения и минимальная подвижность кожных покровов голени и стопы в большинстве случаев при сочетанных повреждениях и открытых переломах не позволяет закрыть рану путем перемещения краев после их иммобилизации. Несмотря на значительный прогресс в развитии пластической и реконструктивной хирургии, достигнутые успехи в изучении донорских зон, поиск новых методов лечения дефектов мягких тканей при сочетанных повреждениях голени и стопы остается актуальным. В связи с этим в работе произведен анализ показаний и противопоказаний васкуляризированной и не васкуляризированной кожной пластики свободными трансплантатами, васкуляризированной кожной пластики несвободными лоскутами в зависимости от размера, глубины дефекта покровных тканей и повреждений глубже лежащих структур. Описана оценка результатов васкуляризированной кожной пластики при сочетанных повреждениях дистальных отделов нижней конечности.

## VASCULARIZED SKIN AND SOFT TISSUE PLASTIC BY AXIAL FLAPS IN TREATMENT OF PATIENTS WITH COMBINED SHIN AND FOOT INJURIES

**Bogov A.A.<sup>1,2</sup>, Ibragimova L.Y.<sup>1</sup>, Mullin R.I.<sup>1</sup>, Khannanova I.G.<sup>1</sup>, Masgutov R.F.<sup>1</sup>**

1 Republican clinical hospital  
2 Kazan state medical academy

In present paper we carried out statistical analysis of etiological factors and localization of combined injures of distal part of lower extremity. We described anatomical features of shin and foot. It was noted that the blood supply and feature a minimum mobility of the skin of leg and foot, in most cases, the combined injuries and open fractures, not to close the wound edges by moving after immobilization. Despite significant progress in the development of Plastic and Reconstructive Surgery, the achievements in the study of the donor area, search for new methods of treatment of soft tissue defects with combined injuries of the foot and lower leg is still relevant. In this regard, we analyzed indications and contraindications of vascularized and not vascularized of skin and soft tissue plastic by free transplants, of vascularized of skin and soft tissue plastic by not free axial flaps depending of size and depth of defect. We described an assessment of results of vascularized skin and soft tissue plastic by axial flaps in treatment of patients with combined shin and foot injuries.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПСИХИКИ В СЛУЧАЯХ КОНСТАТАЦИИ У НИХ ОСТРЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

**Артюхов С.В., Боголюбов М.В., Кубачев К.Г., Мовчан К.Н., Тарасов А.Д., Мамичева О.Ю., Смирнов А.А., Русакевич К.И.**

ГБОУЗ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»  
Министерства здравоохранения РФ, СПб, ГБУЗ «Городская Александровская больница»,  
СПб, ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», mb9052113177@gmail.com

Проанализированы данные об оказании медицинской помощи (МП) психически больным людям (151 чел.), прошедшим лечение по поводу острых хирургических заболеваний органов брюшной полости (ОХЗБОП):

65 больных шизофренией; 41 пациент - олигофренией и 45 чел. - маниакально-депрессивным психозом в стадии ремиссии. В группу контроля вошли 302 больных ОХЗОБП без хронических заболеваний психики (ХЗП). Установлено, что у пациентов с хроническими заболеваниями психики (ХЗП) нозологии, относящиеся к группе «острого живота», часто протекают в атипичных вариантах. При ОХЗОБП у больных ХЗП хирургическое лечение нередко осуществляется при осложнениях острого живота. Результаты лечения больных ОХЗОБП на фоне сопутствующих хронических заболеваний психики хуже, чем у пациентов, у которых не выявляется патология высшей нервной деятельности. Использование эндовидеохирургических технологий обследования и лечения у пациентов с сочетанием ХЗП и ОХЗОБП перспективно.

### **RESULTS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC DISEASE IN MIND WHEN ACUTE SURGICAL ABDOMINAL DISEASE**

**Artyukhov S.V., Bogolubov M.V., Kubachev K.G., Movchan K.N., Tarasov A.D.,  
Mamicheva O.Y., Smirnov A.A., Rusakevich K.I.**

GBOUZ VPO "Northwestern State Medical University. I.I. Mechnikov" of the Ministry of Health  
of the Russian Federation, St. Petersburg GBUZ" Alexander City Hospital", St. Petersburg GBUZ"  
Medical Research and Information Center

Analysis of data on medical care (MC) of mentally ill people (151 people), Treated for acute surgical diseases of the abdominal cavity (ASDAC): 65 patients with schizophrenia, 41 patients - mental retardation and 45 people. - manic-depressive psychosis in remission. The control group included 302 patients ASDAC without chronic mental illness (CMI). Found that in patients with CMI, diseases belonging to the group of «acute abdomen» often occur in atypical ways. When ASDAC CMI patients surgery is often performed for complications of acute abdomen. The results of treatment of patients ASDAC presence of an underlying chronic mental illness worse than patients without pathology of higher nervous activity. Using endovideo surgical technology assessment and treatment of these patients prospectively.

### **ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ЦИТОКИНОВ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЕЙ**

**Бойко О.В.<sup>1</sup>, Ахминеева А.Х.<sup>1</sup>, Гудинская Н.И.<sup>1</sup>, Алексашина Л.И.<sup>2</sup>**

1 ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России, Астрахань  
2 ФГБОУ ВПО «Астраханский государственный университет», Астрахань, e-mail oboyko08@rambler.ru

В статье проанализировано состояние интерлейкинового статуса при стафилококковом бактерионосительстве. Наиболее заметные изменения выявлены при персистенции золотистого стафилококка. Реакция организма больного на внедрение этого вида микроорганизмов сопровождается преобладанием противовоспалительных механизмов, что позволяет микробной клетке обосновываться в макроорганизме. Установлено, что внедрение золотистого стафилококка вызывает, наряду с адекватным ростом ИЛ 8, выраженный патологический рост ИЛ 10, что позволяет бактериям избежать опсонизации и фагоцитоза. Располагающиеся же внутриклеточно резидентные штаммы уже не вызывают таких изменений и соотношение про- и противовоспалительных цитокинов несколько нормализуется. Возможно, это связано с тем, что резидентное носительство характеризуется внутриклеточным расположением возбудителя, что исключает его плотный контакт с иммунной системой и, как следствие, постоянной ее стимуляцией. У носителей *S.epidermidis* реакция ИЛ несколько иная, но также отмечается рост ИЛ 10. Постоянное присутствие этого вида стафилококка у резидентных носителей сопряжено с ростом провоспалительного цитокина – ИЛ 8, что представляется логичным, так как *S.epidermidis* по литературным данным, в отличие от *S.aureus*, не обладает целым рядом экранирующих структур, затрудняющих его распознавание иммунной системой при персистирующей инфекции.

### **STUDY OF CYTOKINE LEVELS IN BIOLOGICAL FLUIDS OF BACTERIA CARRIERS**

**Boiko O.V.<sup>1</sup>, Akhmineeva A.K.<sup>1</sup>, Gudinskaya N.I.<sup>1</sup>, Aleksashina L.I.<sup>2</sup>**

1 Astrakhan State Medical Academy, the Ministry of Health of Russia, Astrakhan  
2 Astrakhan State University, Astrakhan

The article analyzes interleukin status for staphylococcus bacteria carrying. The most notable changes were found at the persistence of *Staphylococcus aureus*. The reaction of the patient to the implementation of this type of microorganisms is accompanied by a predominance of anti-inflammatory mechanisms that allow microbial cells to settle in macroorganism. It is found that the introduction of *Staphylococcus aureus* causes, along with an normal increase in IL-8, IL pronounced abnormal growth of 10, which allows the bacteria to avoid opsonization and phagocytosis. Is located intracellularly resident strains do not cause such changes, and the ratio of pro-and anti-inflammatory cytokines few normal. Perhaps this is due to the fact that the resident carrier is characterized by an intracellular location of the pathogen, which excludes its close contact with the immune system and, as a consequence, its constant stimulation. Carriers *S.epidermidis* IL reaction is somewhat different, but also noted the growth of IL 10. The constant presence of this species in resident aureus carriers associated with proinflammatory cytokine growth – IL-8, which is logical since *S.epidermidis* from the literature, unlike *S.aureus*, does not possess a variety of shielding structures that impede its recognition by the immune system persistent infection.