

that localized forms of herpetic infection - labial and genital herpes – are characteristic only for patients in I the II stages of HIV infection. They differ from analogical forms in patients without HIV infection by more severe course, recurrent character, and erosion – ulcer elements of rash which spreads on nearby anatomic areas. Visceral and generalized forms of herpetic infection, which indicate the expressed immunosuppression, are characteristic for the AIDS stage of HIV infection. They manifested by erosion – ulcer ezofagitis, proctitis, pneumonia, encephalitis which was direct reason of such patients death. Localized forms of herpetic infection- labial and genital herpes – with erosive and ulcerative lesions, dissemination and duration more than 1month should be considered as AIDS indicative disease.

### **КЛИНИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ АНТИТЕЛ К НЕЙРОСПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИГЕНАМ У НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ В АСФИКСИИ**

**Ветчинкина Ю.В.<sup>1</sup>, Скоромец А.П.<sup>2</sup>, Ветчинкин А.В.<sup>3</sup>**

- 1 ГУЗ РК «Поликлиника», г. Сыктывкар  
2 ГБОУ ВПО Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова,  
г. Санкт-Петербург  
3 ГУ РК «Кардиологический диспансер», г. Сыктывкар

Проведено исследование по определению антител к NMDA-рецепторам и белку S100 у доношенных новорожденных, родившихся в асфиксии. С помощью методов статистического анализа получены достоверные корреляции между уровнем антител к NMDA-рецепторам и белку S100 в сыворотке крови и клиническими и инструментальными данными матерей и новорожденных. Показано, что повышение уровня антител к нейроспецифическим антигенам, у новорожденных, родившихся в асфиксии, обнаруживается с неонатального периода. Метод определения антител к NMDA-рецепторам и белку S100 в совокупности с клиническими и лабораторно-диагностическими методами может значительно улучшить качество диагностики постановочных энцефалопатий у новорожденных.

### **CLINICAL SIGNIFICANCE OF ANTIBODIES TO THE NEYROSPECIFIC ANTIGENS FOR THE NEWBORNS, BORN IN ASPHYXIA**

**Vetchinkina Y.V.<sup>1</sup>, Skoromets A.P.<sup>2</sup>, Vetchinkin A.V.<sup>3</sup>**

- 1 The office of state of public health of the republic of the Komi «Polyclinic», g. Syktyvkar  
2 The state budgetary educational establishment of the highest vocational education «North - Western state medical university of name I.I. Mechnikova» the Ministry of Public Health and social development of the Russian Federation g. Saint Petersburg  
3 The office of state of public health of the republic of the Komi «Cardiological dispensary», g. Syktyvkar

Is carried out a study regarding the antibodies to NMDA to receptors and protein S100 in reported newborns, that were being born in asphyxia. With the aid of the methods of statistical analysis are obtained reliable correlations between the level of antibodies to the NMDA-receptors and the protein S100 in the blood serum and clinical and instrument data of mothers and newly born. It is shown that raising the level of the antibodies to the neurospecific antigens, in the newborns, which were being born in asphyxia, is revealed from the neonatal period. The method of determining the antibodies to NMDA- to receptors and protein S100 in conjunction with the clinical and laboratory diagnostic methods can considerably improve the quality of diagnostics of posthypoxic encephalopathy in newborns.

### **К ВОПРОСУ О ВЫБОРЕ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА**

**Винник Ю.С., Маркелова Н.М., Василеня Е.С., Пахомова Р.А., Назарьянц Ю.А., Кузнецов М.Н., Куликова А.Б.**

ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России», Красноярск, Россия (660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, улица Партизана Железняка, дом 1) e-mail: markelova\_nadya@mail.ru

Основной функцией любого хирургического шва является обеспечение достаточно плотного, герметичного и надежного соединения ушиваемых тканей и удержание их в фиксированном положении с постоянной компрессией в течение всех этапов заживления раны, включая послеоперационный отек. Это предопределяет особые требования к прочности и эластичности шовных материалов, способности надежно фиксироваться хирургическим узлом. Вместе с тем, шовный материал должен быть биосовместимым, атравматичным, не иметь капиллярности и фитильности, сохранять свои свойства при стерилизации и в процессе хранения. Прогресс в хирургии желудочно-кишечного тракта, связанный с применением новых мощных антибактериальных препаратов, новых шовных материалов, аппаратного формирования межкисечных анастомозов, к сожалению, не решил проблемы несостоятельности швов. Несмотря на значительные успехи, достигнутые в биотехнологии, пока не удалось создать материалы, полностью совместимые с живым организмом.