

стает о локальном несистемном характере воспаления. Уровни ПКТ находились в диапазоне до 1 нг/мл, что также говорит о низкой вероятности развития сепсиса. Степень увеличения концентрации ПКТ в крови зависит от сложности осложнений и присоединения бактериальной инфекции, что мы наблюдали у больных с осложненным ОКХ. Изучение особенностей цитокиновой регуляции ОБ дает возможность прогнозировать развитие системного воспаления, а ПКТ может служить прогностическим маркером развития септического воспаления.

THE MARKERS OF SYSTEMIC INFLAMMATORY RESPONSE IN ACUTE ABDOMINAL DISEASES

Akimova V.M., Lutsiv N.Z., Tsybala O.P.

The Lviv national medical university named by Danylo Galitski, Lviv, Ukraine
(7910, Lviv – 10, Pekarska str, 69), e-mail: viorika_76@mail.ru

The analysis of cytokine regulation peculiarities and procalcitonin (PCT) concentration in acute inflammatory diseases of the abdominal cavity was held. The aim of the work was to characterize the acute inflammation model with the position of the typical pathological process. It was examined the serum levels of proinflammatory cytokines (TNF- α , IL-6, -8, -1 β) and PCT by ELISA in patients with acute appendicitis abscess (AAA, n = 40), acute gangrenous appendicitis (AGA, n = 17), acute mesenteric lymphadenitis (AML, n = 27), acute calculous cholecystitis (ACC, n = 30). It was established that acute abscess inflammation is characterized by significantly higher levels of IL-6 and IL-1 β , and lower levels of IL-8 and TNF- α compared to phlegmonous inflammation. As in cases of AAA and AGA significantly elevated PCT level and indicates the possibility of the development of sepsis. In AML and ACC without complications did not observe a significant increase in the concentration of cytokines, indicating that the local non-systemic inflammation occurs. The PCT levels were in the range up to 1 ng / ml, which also indicates a low probability of sepsis developing. Degree of increase in concentration of serum PCT depends collapsible complications and additional bacterial infection that we observed in patients with complicated ACC. The study of cytokine regulation features of the inflammatory process enables to predict the development of systemic inflammation, and PCT can be used as a predictor of septic inflammation.

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЯ КОСТНОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Алешечкина Е.Е., Шелехова Т.В., Богословская С.И., Зайцева М.Р., Рошечкин В.В.

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112), e-mail: aleshechkina-elena@mail.ru

Остеопороз – одна из ведущих проблем современной медицины. Заболевание может возникнуть в любом возрасте, как первичный или вторичный остеопороз. Специфичность костного ремоделирования при различной патологии предполагают разные методы фармакологической коррекции данного состояния. Целью работы было определение особенностей костного обмена у пациентов с вибрационной болезнью от общего и локального воздействия. У 272 участников исследования были определены уровни минеральной плотности костной ткани, маркеры костеобразования и костной резорбции, цитокиновый профиль. В терапии использовались три различных варианта лечения в течение 12 месяцев. Выявлены наиболее значимые маркеры костного обмена для вибрационной болезни от общего и локального воздействия, определена эффективная схема лечения.

PHARMACOLOGICAL CORRECTION OF VIOLATION OF BONE REMODELING AT PATIENTS WITH A VIBRATION ILLNESS

Aleshechkina E.E., Shelekhova T.V., Bogoslovskaya S.I., Zaytseva M.R., Roshchepkin V.V.

Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Saratov, Russia
(410012, Saratov, street B. Kazachya, 112), e-mail: aleshechkina-elena@mail.ru

Osteoporosis is one of the leading problems of the modern medicine. The disease can arise in any age as primary or secondary osteoporosis. Specificity of bone remodeling at various pathology is assumed by different methods of pharmacological correction of this condition. Determination of features of a bone exchange at patients with a vibration illness from common and local influence was the purpose of work. At 272 participants of research levels of mineral density of bone fabric, markers of an osteogenesis and a bone resorption, a tsitokinovy profile were defined. In therapy three various options of treatment within 12 months were used. The most significant markers of a bone exchange for a vibration illness from common and local influence are revealed, the efficient scheme of treatment is defined.

РОЛЬ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РЕЦИДИВОВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ И КАНЦЕРОМАТОЗА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Аманов С.Б.¹, Шаназаров Н.А.², Привалов А.В.²

¹ АО «Республиканский научный центр неотложной медицинской помощи», г. Астана, Республика Казахстан
(010000, Астана, пр. Жаныбек Керей ханов,3), e-mail: serik_amanov@mail.ru

² Южно-Уральский государственный медицинский университет, г. Челябинск, Россия

Проведен обзор результатов научных исследований по применению метода интраоперационной интраперитонеальной гипертермической химиоперфузии (ГИИХ) в комплексном лечении рецидивов злокачественных но-

вообrazований (ЗНО) и канцероматоза брюшной полости. Анализ литературы показывает проблемность и актуальность рецидивов ЗНО и канцероматоза брюшной полости для клинической онкологии, сохраняющуюся по настоящее время, несмотря на имеющийся арсенал многочисленных эффективных способов терапии. Определены основные факторы возникновения и развития рецидивов ЗНО и канцероматоза брюшной полости, а также пути патогенетического воздействия локальной гипертермии. Установлено, что применение ГИИХ в комплексном лечении не сопровождается увеличением случаев интра- и послеоперационных осложнений и побочных эффектов и является безопасным и эффективным методом лечения рецидивов ЗНО и канцероматоза брюшной полости.

THE ROLE OF HYPERTHERMIC INTRAOPERATIV INTRAPERITONTAL CHEMOPERFUSION IN TREATMENT OF MALIGNANT NEOPLASMS AND ABDOMINAL CARCINOMATOSIS

Amanov S.B.¹, Shanazarov N.A.², Privalov A.V.²

1 The "Republican scientific center of emergency medical care" JSC, Astana, Kazakhstan
(001000, Astana, pr. Zhanybek Kerey Khans, 3), e-mail: serik_amanov@mail.ru
2 South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russia

The review of scientific studies on an application of intraoperative intraperitoneal hyperthermic chemoperfusion (HIPEC) during an integrated treatment of malignant neoplasms (MN) relapse and abdominal carcinomatosis was done. An analysis of the related literature shows that the issue of MB relapse and abdominal carcinomatosis is very problematic and topical for clinical oncology at present, despite the numerous existing arsenal of effective therapies. The main factors of emergence and development of MN and abdominal carcinomatosis, as well as ways of pathogenic effects of local hyperthermia, were determined. It was found that when an integrated treatment uses HIPEC, the cases of intra- and postoperative complications and side effects were not increased, and the use of HIPEC is a safe and effective method of treatment of MN relapse and abdominal carcinomatosis.

БИОСОЦИАЛЬНЫЕ И ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ПАТОСПЕРМИИ

Амиров Н.Х., Гильманов А.А., Радченко О.Р.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (Россия, Республика Татарстан, 420012, Казань, ул. Бултерова, 49) radch.olga@gmail.com

Статья посвящена изучению медико-социальных и гигиенических аспектов мужского бесплодия неустановленной этиологии. На основании комплексного эпидемиологического исследования (обследовано 2304 мужчин с идиопатическим бесплодием, обратившихся в отделение планирования семьи и репродукции ГМУ «Республиканской клинической больницы Министерства здравоохранения Республики Татарстан») определена распространенность заболевания на территории Республики Татарстан. Показано прогрессивное ухудшение фертильности мужчин, постоянно проживающих на территории Республики Татарстан. Проведен системный анализ факторов риска возникновения заболевания, выявлено, что первые три ранговых места среди факторов, влияющих на возникновение идиопатической патоспермии, принадлежат: социально-гигиеническим факторам (условия труда и стереотипы питания; условия труда и наличие вредных аддикций), проживание в экологически-неблагополучном районе. Предложены мероприятия по первичной и вторичной профилактике в зависимости от степени риска возникновения заболевания.

IDIOPATHIC PATOSPERMIYA: BIOSOCIAL AND ECOLOGICAL ASPECTS

Amirov N.K., Gilmanov A.A., Radchenko O.R.

Kazan State Medical University (Russia, Tatarstan Republic, 420012, Kazan, Butlerov st., 49) radch.olga@gmail.com

Article is devoted to studying the medico-social and hygienic aspects of idiopathic man's infertility. Complex epidemiological research was conducted: 2304 men with idiopathic infertility who addressed in clinic family and reproduction planning were surveyed. Prevalence of idiopathic man's infertility in the territory of the Republic of Tatarstan is defined. Prevalence of infertility-disease was defined in the Tatar Republic. Progressive deterioration of men-fertility who are constantly living in the Tatarstan Republic was shown. The system analysis showed that the first three places among risk factors of idiopathic patospermiya belong: to social and hygienic factors (working conditions and food stereotypes; working conditions and existence addictions), a residence in the polluted area. Actions for primary and secondary prevention depending on degree of risk of emergence of a disease are offered.

ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ СИФИЛИСА

Андреев С.В.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Оренбургская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург, Россия (460000, г. Оренбург, ул. Советская, 6), e-mail: eeyu@mail.ru

В статье представлены обзор литературных данных о предрасполагающих факторах риска сифилиса, связанные с образом жизни пациента, наличием аддиктивного, безответственного медицинского и гигиенического поведенческого