

ние уровня гомоцистеина, вероятно, было обусловлено наличием антифосфолипидного синдрома и тромбозов. У некоторых больных установить точную причину гипергомоцистеинемии не представляется возможным. Были выявлены достоверные корреляционные зависимости между уровнем гомоцистеина и показателями диастолической функции левого желудочка, уровнем липопротеидов низкой плотности и значением артериального давления. Также была выявлена положительная достоверная корреляционная зависимость между уровнем гомоцистеина и активностью основного заболевания по шкале SLAM.

SIGNIFICANCE OF DETERMINATION OF HOMOCYSTEINE IN PATIENTS WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS

Voynova Y.V., Kozlova L.K.

Orenburg State Medical Academy, Orenburg, Russia (460000, Orenburg, street Sovetskaya, 6), e-mail: orgma@esso.ru

We have studied the feasibility of determination of homocysteine in the blood serum of patients with systemic lupus erythematosus. Although the level of homocysteine in the average for the group was slightly lower than the recommended rate, in about half of patients with hyperhomocysteinemia had elevated levels of homocysteine. Most of our patients had moderate hyperhomocysteinemia. Only half of the patients with systemic lupus erythematosus with hyperhomocysteinemia had atherosclerotic process. Homocysteine was elevated because of the presence of antiphospholipid syndrome and thrombosis. It was not possible to establish the cause of hyperhomocysteinemia in some patients. We found significant correlations between the level of dependence of homocysteine and indicators of diastolic function of the left ventricle, the level of low-density lipoproteins and blood pressure value. Also significant positive correlation between homocysteine levels and the activity of the underlying disease on a scale SLAM was revealed.

МАРКЕРЫ СОСТОЯНИЯ ПОЧЕЧНЫХ ФУНКЦИЙ У БОЛЬНЫХ С КАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Волков А.С., Нестеренко О.В., Шевченко О.В., Протопопов А.А., Бородулин В.Б.

ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И.Разумовского»
Минздрава России, Саратов, Россия

Представлен обзор современной научной литературы, посвященной изучению состояния почек при кардиальной патологии. Дано представление о кардиоренальном континууме как о непрерывной цепи изменений от факторов риска (АГ, СД и др.) до развития терминальной ХПН и гибели больного. Согласно рекомендациям NKF (National Kidney Foundation) скорость клубочковой фильтрации (СКФ) является лучшим универсальным показателем уровня фильтрационной функции почек. Однако при определении СКФ традиционным способом по креатинину возникают проблемы, связанные с недостаточной точностью такого способа. По сравнению с креатинином повышение цисС происходит более быстро в диапазоне СКФ от 70 до 40 мл/мин/1,73м². Уровень сывороточного цисС коррелирует с тяжестью ССЗ и АГ, а рСКФ/цисС может применяться в качестве более чувствительного метода, чем клиренс креатинина, для прогнозирования микроальбуминурии (МАУ) и гиперфильтрации.

CONDITION MARKERS OF RENAL FUNCTION IN PATIENTS WITH CARDIAC DISEASES

Volkov A.S., Nesterenko O.V., Shevchenko O.V., Protopopov A.A., Borodulin V.B.

Saratov State Medical University n.a. V.I.Rasumovsky, Saratov, Russia

The review of the current scientific literature on the study of the state of the kidneys in cardiac pathology. Given the understanding of the cardiorenal continuum as a continuous chain of changes of risk factors (hypertension, diabetes, etc.) to the development of terminal renal failure and death of the patient. According to the recommendations of the NKF (National Kidney Foundation) glomerular filtration rate (GFR) is the best indicator of a universal filtration function of the kidney. However, when determining GFR conventional manner creatinine problems associated with insufficient accuracy of this method. Compared with creatinine increase CysC occurs more rapidly in the range of GFR of 70 to 40 mL/min/1.73m². Serum levels correlate with the severity of CysC CVD and hypertension, and rSKFCysC can be used as a more sensitive method than the creatinine clearance for the prediction of microalbuminuria (MAU) and reverse osmosis.

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК КАК ПОКАЗАТЕЛЬ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Волкова Л.И.¹, Тимофеева А.В.²

¹ ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет Минздрава России», Россия (634050, Томск, Московский тракт, 2) e-mail: luda@mail.tomsknet.ru

² НИИ Здоровья Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Амосова. Республика Саха (Якутия), (677010, Якутск, Сергеляхское шоссе, 4, корпус 2-С), e-mail: TAV_76@inbox.ru

Изучен уровень С-реактивного белка как показателя системного воспаления у 77 больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) I-IV степени тяжести в стабильном состоянии. У 83,3 5 % из них были

сопутствующие ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь, у 74% больных с ХОБЛ IV – хроническое легочное сердце. Была выявлена широкая вариация этого показателя у пациентов внутри каждой степени тяжести ХОБЛ. Средние значения С-реактивного белка были значимо выше у больных IV степенью в сравнении с I, II и III степенью тяжести болезни. Найдена обратная корреляционная связь между уровнем С-реактивного белка и ОФВ1 ($r=-0,37$ $p<0,05$). Наличие хронического легочного сердца и сопутствующих заболеваний, таких как ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь, влияет на уровень этого параметра. С-реактивный белок оказался значимо выше при ХОБЛ, осложненной хроническим легочным сердцем, и при наличии указанных заболеваний сердечно-сосудистой системы.

C- REACTIVE PROTEIN AS AN INDICATOR OF A SYSTEM INFLAMMATION AT A CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE PATIENTS

Volkova L.I.¹, Timofeeva A.V.²

1 Siberian state medical university, Tomsk, Russia (634050, Tomsk, street MoscovskiTrakt, 2),
e-mail: luda@mail. tomsknet.ru

2 Institute of Health of the North-EasternFederalUniversity. M.K. Amosov. Republic Of Sakha(Yakutia),
(677010, Yakutsk, Sergelyahskoeshosse, 4, building 2-C),e-mail: TAV_76@inbox.ru

The level of C- reactive protein, as a parameter of a system inflammation, at 77 patients with a chronic obstructive pulmonary disease I-IV(COPD) in a stable condition is investigated. At 83,3 5 % has been concomitant diseases of cardiovascular system: ischemic heart disease and arterial hypertension, at 74% patients COPD IV -corpulmonale. The wide variation of level C- reactive protein at patients inside each degree of weight chronic obstructive pulmonary disease has been revealed. Average levels C- reactive protein were significantly above at patients with IV degree in comparison with I, II and III degree of weight of illness. Return correlation between level C-reactive protein and FEV1 is found. Presence of corpulmonale and accompanying diseases, such as ischemic heart disease and arterial hypertension influences an level of this parameter. C- reactive protein appeared significantly above at COPD, complicated corpulmonale, and presence of the concomitant diseases of cardiovascular system.

ПОЛО-ВОЗРАСТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Воробьев М.В.

ОБУЗ «Ивановская клиническая больница им. Куваевых», г. Иваново (153025, г. Иваново, ул. Ермака, д. 52/2)

Проведен анализ по установлению основных возрастных характеристик наркозависимых пациентов, обратившихся за стоматологической помощью в Московский научно-практический Центр наркологии в сравнении в равных соотношениях с контрольной группой стоматологических больных. В нашем исследовании критерием включения в контрольную группу пациентов явились: возраст от 15 до 39 лет, отсутствие хронической соматической патологии, не употребляющие наркотики, соотношение мужчин и женщин контрольной группы соответственно (59,0 % и 41,0 %) было практически в равном соотношении в исследуемой группе пациентов с наркотической зависимостью (64,0 % мужчин и 36,0 % женщин). Результаты анализа показали, что преимущественная часть контрольной группы пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, приходилась на возраст от 18 до 29 лет, 25,0 % из них составили мужчины, средний возраст пациентов составил 21,7+ 2,2 года. Возраст наркозависимых пациентов варьировал от 15 до 39 лет, в среднем – 20,8+ 2,4 года, что несколько моложе, чем в контрольной группе стоматологических больных. Полученные результаты исследования свидетельствуют о чрезвычайно важной социальной значимости проблемы наркотизации. Ощутимым становится ее влияние на производственную и демографическую ситуацию, а также ущерб на семейный бюджет и государства в целом с учетом снижения их трудоспособности и необходимости оказания неоднократной дорогостоящей медицинской помощи. Результаты анализа больных с наркотической зависимостью по возрастной характеристике показали, что пристрастием к наркотикам получило максимальное распространение среди населения фертильно активного возраста, как мужского, так и женского. В этой связи чрезвычайно актуальным является изучение возрастной категории пациентов стоматологического профиля в целях разработки мероприятий по снижению распространения инфекций и профилактики наркомании.

SEX AND AGE CHARACTERISTICS OF THE DENTAL PATIENTS WITH DRUG DEPENDANCY

Vorobyov M.V.

ОБУЗ «Ivanovskaja klinicheskaja bol'nica im. Kuvaevyh», g. Ivanovo

The analysis of the establishment of basic age-related characteristics of drug dependent patients, who applied for dental care in the Moscow scientific and practical Center of narcology in comparison in equal proportion with the control group of dental patients was made. In our study the criterion for inclusion in the control group patients were: age from 15 to 39 years of age, the absence of chronic somatic pathology, not using drugs, the ratio of men and women of the control group, respectively (59,0 % and 41.0 %) was almost equal to the ratio in this group of patients with drug dependence (64,0 % men and 36,0 % of women). The results of the analysis show that the major part of the control group of patients seeking dental care, was accounted for by the age of from 18 till 29 years old, 25,0% of them were