та. Установлено, что за последнее десятилетие сохраняется рост хронических гепатитов и циррозов печени среди населения, в том числе и в группе пожилых людей. Полученные данные свидетельствуют о высокой частоте встречаемости маркеров вирусных гепатитов В, С у больных хроническими диффузными заболеваниями печени пожилого возраста, проживающих на территории Астраханской области. Отмечен рост количества пациентов женского пола. Представлена клиническая характеристика 95 больных хроническим гепатитом и 231 – циррозом печени в возрасте от 60 лет до 81 года в сравнении с 96 больными хроническим гепатитом и 140 – циррозом печени более молодого возраста.

EPIDEMIOLOGY OF CHRONIC LIVER DISEASES IN ELDERLY PATIENTS IN ASTRAKHAN REGION

Larina N.N., Timoshenko N.V., Kolchina O.S., Levitan B.N.

Astrakhan State Medical Academy, Health Ministry of Russia, Astrakhan, Russia (414 000, Astrakhan, st. Bakinskya, 121), e-mail:agma@astranet.ru

In this article the results of analysis of chronic liver diseases morbidity (including elderly patients) is observed for the period 2002–2012 in Astrakhan region. It was determined that chronic hepatitis and liver cirrhosis level still increased in past ten years in a different groups of patients. High frequency of viral markers of hepatitis B and C in chronic liver diseases in elderly patients was defined in Astrakhan region. The growth of the female patients was also shown. Clinical description of 95 chronic hepatitis and 231 liver cirrhosis patients from 60 to 81 years old was compared with 96 chronic hepatitis and 140 liver cirrhosis younger patients.

МАРКЁРЫ СРЫВА АДАПТАЦИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Лебедева Е.А.

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет МЗ», Ростов-на-Дону, Россия (344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29), e-mail: okt@rostgmu.ru

С целью выявления биомаркёров срыва адаптации в остром периоде травматической болезни при тяжелой сочетанной черепно-мозговой травме проведено обсервационное продольное когортное исследование 66 больных. На основании изучения неспецифических защитно-приспособительных реакций при тяжелой сочетанной черепно-мозговой травме методом дискриминантного анализа установлено, что маркёры срыва адаптации в первые 6 суток и после 6 суток посттравматического периода разные. На 2-е сутки после травмы представляется возможным осуществлять прогноз возможного срыва адаптации в течение первой недели. Прогнозирование возможного срыва адаптации в более поздние сроки реально осуществлять на 7-е сутки после травмы. Связан данный факт с тем, что в срыве адаптационных возможностей организма в первую неделю и в последующие три недели острого посттравматического периода играют роль несколько различные механизмы. Резкое повышение уровня провоспалительных цитокинов в крови, увеличение уровня продуктов перекисного окисления липидов в плазме крови на фоне раннего снижения шиффовых оснований в эритроцитах и скорости свободнорадикальных процессов в организме на 2-е сутки приводили к срыву адаптивных возможностей организма в течение первых 6 суток после травмы. К срыву адаптации в период от 7-х до 28-х суток после травмы причастны высокая продукция провоспалительных цитокинов, неравномерная скорость свободнорадикальных процессов на фоне грубых конформационных нарушений структуры белков мембран клеток, характеризующиеся увеличением уровня внутри- и межмолекулярных сшивок.

MARKERS OF FAILURE OF ADAPTATION IN THE SHARP PERIOD OF THE TRAUMATIC ILLNESS

Lebedeva E.A.

Rostov state medical university, Rostov-on-Don, Russia (344022, Rostov-on-Don, Nakhichevansky Lane 29), e-mail: okt@rostgmu.ru

The purpose research - identification of markers of failure of adaptation in the sharp period of a traumatic illness at a serious concomitant brain injury is conducted observation longitudinal kogortny research of 66 patients. Studying of nonspecific protective and adaptive reactions at a serious concomitant brain injury allowed to establish markers of failure of adaptation in the first six days and after six days after a trauma. For the 2nd days after a trauma it is obviously possible to carry out the forecast of possible failure of adaptation within the first week. In later terms really to carry out forecasting of possible failure of adaptation for the 7th days after a trauma. Increase of level pro-inflammatory cytokines in blood, increase in level of products of peroxidation of lipids in blood plasma against early decrease in the shiffovy bases in erythrocytes and the speed of free radical processes in an organism for the 2nd days led to failure of adaptive opportunities of an organism during the first 6 days after a trauma. In adaptation failure from 7 to 28 days after a trauma are involved high production pro-inflammatory cytokines, the uneven speed of free radical processes against rough conformational violations of structure of proteins of membranes of the cages, being characterized increase in level inside - and intermolecular stitchings.