## THE SYSTEM OF REMOTE RECORDING COUNSELING PATIENTS ON ADMISSION TO THE REGIONAL ADVISORY CLINIC

**levanov V.M.[1], Gorelik S.G.[2], Bogat S.V.[2]**

1 State Medical Academy, Nizhny Novgorod
2 National research university "Belgorod State University".

The introduction of e-appointment to the regional advisory clinic to optimize the flow of patients to reduce their costs for travel and accommodation expenses, eliminate unproductive trips to the regional center. In the article the results of a pilot project to introduce an electronic record system in the consultative clinic of the regional hospital, based on creating virtual workplaces in the central district hospital registries. At the same time the electronic record system had a positive influence on the patient's stream optimization due to separation in the reception hours, it also had a positive response among the patients which got an opportunity to choose a convenient time for going to the regional advisoty clinic. As well, due to the chosen technologies, the introduction of the system occurred over a relatively short period of time.

## ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННОГО И АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА У НОВОРОЖДЕННЫХ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

**Левкович А.Ю., Афонин А.А.**

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» Министерства здравоохранения РФ, Ростов-на-Дону, Россия (344012, г. Ростов-на-Дону, ул. Мечникова, 43), e-mail: xlma@mail.ru

Проведено клинико-лабораторное обследование 47 новорожденных с генерализованной цитомегаловирусной инфекцией (ЦМВИ) в раннем неонатальном периоде (основная группа). У 29 детей имела место генерализованная ЦМВИ с полной клинической симптоматикой (I подгруппа), у 18 детей – ЦМВИ с неполной клинической симптоматикой (II подгруппа). Контрольную группу составили 26 клинически здоровых новорожденных. Изучены: экспрессия TLR-2 и TLR-6 на моноцитах периферической крови, частота полиморфизма Ser249Pro гена TLR-6, взаимосвязь про-и противовоспалительных цитокинов и хемокинов (IFN-γ, IFN-α, IL-8, IL-4, MCP-1) у новорожденных с различными формами генерализованной ЦМВИ. Выявлено, что дисбаланс факторов врожденного и адаптивного иммунного ответа приводит к изменению их взаимодействия, обусловливающего усиление вирусной репликации, сдвиг дифференцировки Т-хелперов в направлении Th2, не обеспечивающих формирование эффективного противовирусного иммунного ответа, что является одним из механизмов развития генерализованной ЦМВИ.

## FEATURES OF THE INNATE AND ADAPTIVE IMMUNITY IN INFANTS WITH GENERALIZED CYTOMEGALOVIRUS INFECTION

**Levkovich A.Y., Afonin A.A.**

FGSFO "Rostov Research Institute of Obstetrics and Pediatrics" of the Ministry of Health of the Russia, Rostov-on-Don Russia (344012, Rostov-on-Don, st. Mechnikov, 43), e-mail: xlma@mail.ru.

Clinical and laboratory examination of 47 infants with generalized cytomegalovirus infection (CMV) in the early neonatal period is conducted (main group). In 29 children (I subgroup) had generalized CMV infection with complete clinical symptomatology, in 18 children (II subgroup) - CMV infection with incomplete clinical symptoms. The control group consisted of 26 were clinically healthy newborns. The expression of TLR-2, TLR-6 in peripheral blood monocytes, frequency polymorphism Ser249Pro gene TLR-6, interrelation of pro-and anti-inflammatory cytokines and chemokines (IFN-γ, IFN-α, IL-8, IL-4, MCP-1) at newborns with various forms of generalized CMV infection are studied. It is revealed that an imbalance of factors innate and adaptive immune response leads to a change in the interaction responsible for the enhancement of viral replication, shift differentiation of T-helper cells toward Th2, not ensuring the formation of an effective antiviral immune response, which is one of the mechanisms of generalized CMV infection.

## ОСОБЕННОСТИ ГЕМОДИНАМИКИ СТАБИЛЬНОЙ И ЛАБИЛЬНОЙ ФОРМ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

**Легонькова А.С., Милягин В.А.**

ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ, Смоленск, Россия (214019, Россия, г. Смоленск, ул. Крупской, 28), e-mail: legonkova@yandex.ru

В статье приведены результаты исследования, проведенного с целью выявления особенности гемодинамики стабильной и лабильной форм изолированной систолической артериальной гипертонии у лиц молодого возраста. В исследовании приняло участие 1263 студента вузов города Смоленска. Всем обследуемым производилось измерение артериального давления и показателей гемодинамики. На основании двух этапов исследова-

ния сформированы группы молодых людей со стабильной и лабильной формами изолированной систолической артериальной гипертонии. Проведен сравнительный анализ полученных показателей. Результаты проведенных исследований показывают, что лабильная и стабильная формы изолированная систолическая артериальная гипертония в молодом возрасте имеют один механизм формирования – повышение пульсового артериального давления в результате увеличения ударного объема сердца на фоне низкого общего периферического сосудистого сопротивления. Отличаются они по степени гемодинамических изменений, максимально выраженных при стабильной форме изолированной систолической артериальной гипертонии.

## THE HEMODYNAMIC FEATURES OF STABLE AND LABILE ISOLATED SYSTOLIC ARTERIAL HYPERTENSION IN YOUNG PEOPLE

**Legonkova A.S., Milyagin V.A.**

Smolensk State Medical Academy, Smolensk, Russia (214019, Russia, Smolensk, Krupskaya str., 28)
e-mail: legonkova@yandex.ru

The article presents a study that was led to determine the hemodynamic features of stable and labile isolated systolic arterial hypertension in young people. We studied 1263 young people – students of Smolensk universities. The blood pressure and hemodynamic indexes were measured in all students. On the basis of the two phases of the study we formed groups of young people with a stable and labile forms of isolated systolic arterial hypertension. A comparative analysis of the data was performed. The results of these studies indicate that the labile and stable forms of isolated systolic arterial hypertension in young people have the same mechanism -the increase of pulse pressure due to the increase of stroke volume of the heart resulting in low systemic vascular resistance. But. they differ in the degree of hemodynamic changes, that are much more expressed in a stable form of isolated systolic hypertension.

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ И КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ МЫШЕЧНО-НЕИНВАЗИВНОГО РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (TA, T1 И TIS)

**Лелявин К.Б.[1], Дворниченко В.В.[1,2]**

1 ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет»
2ГБОУ ДПО «Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования», Россия, 664003, г. Иркутск, ул. Красного восстания, 1, e-mail: LelyavinK@rambler.ru

Проведено одноцентровое, рандомизированное, открытое, ретроспективное, обсервационное, когортное клиническое исследование, в котором приняло участие 896 больных мышечно-неинвазивным (Ta, T1 и Tis) раком мочевого пузыря. Из них у 256 (28,6%) пациентов (основная группа) применены биполярные технологии эндоуретрального удаления опухолей мочевого пузыря в 0,9% растворе NaCl (TURis-vap), а 640 (71,4%) больных (группа клинического сравнения) были оперированы с помощью эталонного метода - монополярной трансуретральной резекции и вапоризаци (TUR-vap) опухоли мочевого пузыря. В качестве основных преимуществ биполярной TURis-vap в 0,9% растворе NaCl используемой в эндоуретральном лечении мышечно-неинвазивного РМП перед монополярной ТУР для большинства пациентов можно ожидать: сокращение продолжительности оперативного вмешательства, частоты хирургических осложнений, сроков послеоперационной катетеризации мочевого пузыря и послеоперационного койко-дня. Возможность пролонгации оперативного вмешательства делают метод безопасным для больного даже на этапе освоения. Очевидное преимущество биполярной трансуретральной резекции и вапоризации опухолей мочевого пузыря по сравнению с другими предполагает, что в ближайшем будущем TURis-vap будет служить в качестве «золотого стандарта» в хирургии мышечно-неинвазивного рака мочевого пузыря.

## SURGICAL AND COMPLEX TREATMENT OF MUSCLE-NON-INVASIVE BLADDER CANCER (TA, T1 AND TIS)

**Lelyavin K.B.[1], Dvornichenko V.V.[1,2]**

1 Irkutsk State Medical University
2 Irkutsk State Academy of Postgraduate Medical Studies, Russia. Russian Federation
664079, Irkutsk, Red the uprising str., 1, e-mail: LelyavinK@rambler.ru

It was made single-center, randomized, open, retrospective, observational, cohort clinical research, which was attended 896 patients with muscle-non-invasive (Ta, T1 and Tis) bladder cancer. With respect to 256 (28,6%) patients (the main group) were applied bipolar technologies of endourethral resection of the bladder cancer in 0,9% solution of NaCl (TURis-vap). The other 640 (71,4%) patients (the group of the clinical comparasion) were operated with a help of classic method monopolar transurethral resection of the bladder tumor and the vaporization (TUR-vap). As main advantages of the bipolar TURis-vap in 0,9% solution NaCl, which is used in endourethral treatment of the muscle-non-invasive bladder cancer before the monopolar TUR, is possible to expect: reduced duration of the operational intervention, number of the surgical complications, reduced postoperative catheterization of the bladder and the less number of days in a hospital. Possibility of prolongation of the operational intervention makes this method safe even at the stage of development. The obvious advantage of the bipolar transurethral resection and vaporization of bladder tumors in comparison with other methods let us suppose, that in the near future TURis-vap will work as a «golden standart» in surgery of the muscle-non-invasive bladder cancer.