ПРОБЛЕМЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ИСХОДОВ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА

Ложкина Н.Г.[1], Максимов В.Н.[2], Куимов А.Д.[1], Рагино Ю.И.[2], Воевода М.И.[2]

1 Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Росздрава (ГОУ ВПО НГМУ Минздрава), Красный пр., 52, 630091, e-mail: terapia@mail.ru
2 Учреждение Российской академии медицинских наук Научно-исследовательский институт терапии Сибирского отделения РАМН (НИИ терапии СО РАМН), ул. Б. Богаткова, 175/1, 630089

Изложен анализ научного материала из периодических изданий и монографий по проблеме прогнозирования ближайших и отдаленных исходов острого коронарного синдрома. Авторами показана эволюция различных подходов моделирования исходов заболевания, а также преимущества и недостатки как отдельных факторов, так и наиболее распространенных и популярных прогностических систем, применяемых в кардиологии. Наиболее значимой причиной несоответствия данных прогноза и реальной клинической практики является тот факт, что эти шкалы разработаны на основе европейской и американской популяции и не учитывают специфические для России факторы, влияющие на прогноз больных ОКС. Подчеркнута необходимость создания нового инструмента рискометрии, учитывающего специфические для российской популяции факторы. Авторы считают, что создание прогностических систем на основе данных российских регистров острого коронарного синдрома продиктовано необходимостью оптимизации ведения больных, выбора технологии лечения.

PREDICTION OF OUTCOME OF ACCUTE CORONARY SYNDROME

Lozhkina N.G.[1], Maksimov V.N.[2], Kuimov A.D.[1], Voevoda M.I.[2]

1 Novosibirsk State Medical University 630091, Novosibirsk, Krasny prospect str., 52
2 Institute Internal Medicine, Siberian Branch of RAMS, 630089, Novosibirsk Bogatkova str., 175/1

An analysis of scientific material from periodicals and monographs on the prediction of early and late outcome in patients with acute coronary syndrome has been provided. Advantages and drawbacks of the most popular prognostic systems used in cardiology practice have been demonstrated. Many predictive systems are very difficult, demand the accounting of a large number of factors, sharply reduces number of users these rules. The need for a novel risk-scoring tool specific for Russia's population has been emphasized. The authors consider that creation of the predictive systems based on data of the Russian registers of acute coronary syndrome is dictated by need of optimization of maintaining patients, a choice of technology of treatment.

ОСОБЕННОСТИ АНТИМИКРОБНОГО ИММУНИТЕТА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ПЕРВИЧНЫМ И РЕЦИДИВИРУЮЩИМ КАРИЕСОМ

Ломова А.С., Мороз П.В., Проходная В.А.

ГБОУ ВПО Ростовский государственный медицинский университет Минздрава РФ, Ростов-на-Дону
Ростов-на-Дону, Россия (344718, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29), sunny1611@mail.ru

В статье изучено содержание лактоферрина в слюне у 24 беременных женщин с первичным и у 27 пациенток с рецидивирующим кариесом в течение гестационного периода. При обследовании здоровых небеременных женщин было установлено, что концентрация лактоферрина в слюне составила 1,12±0,05 мкг/мл, интерквартильный диапазон соответствовал 0,76–1,45 мкг/мл. У женщин с физиологически протекающей беременностью при отсутствии кариеса уровень лактоферрина во всех трех триместрах был достоверно выше, чем в группе здоровых небеременных женщин. Концентрация лактоферрина в слюне для женщин с первичным кариесом в каждом из трех триместров была достоверно выше, чем в группе здоровых беременных с аналогичными сроками гестации. При рецидивирующем кариесе уровень лактоферрина в слюне был выше по сравнению с пациентками с первичным кариесом как у беременных, так и у небеременных женщин. Наиболее выраженный прирост лактоферрина к третьему триместру беременности наблюдался у пациенток с рецидивирующим кариесом. Таким образом, лактоферрин в слюне можно рассматривать не только как маркер воспаления в ротовой полости, но и как индикатор неблагоприятного течения кариозного поражения зубов.

ESPECIALLY ANTIMICROBIAL MOUTH IMMUNITY IN PREGNANT WOMEN WITH PRIMARY AND RECURRENT CARIES

Lomova A.S., Moroz P.V., Prohodnaja V.A.

The Rostov state medical university, Rostov-on-Don, Russia (344718, Rostov-on-Don, str. Nakhichevan, 29)
sunny1611@mail.ru

The article examined the content of lactoferrin in saliva from pregnant women with primary 24 and 27 patients with recurrent caries during the gestational period. In a survey of healthy non-pregnant women found that lactoferrin concentration in saliva was 1,12±0,05 μg/ml, interquartile range corresponds to 0,76–1,45 μg/ml. In women with physiologically occurring in the absence of pregnancy caries lactoferrin level in all three trimesters was significantly higher than in a group of healthy non-pregnant women. Lactoferrin concentration in saliva for women with a primary