

МЭМ, получающих традиционное лечение, отличались от контрольных цифр в значительно большей степени, что свидетельствует о большей эффективности комплексного лечения, включающего препарат Бион-3, который приводит к существенно большему снижению окислительного стресса в организме пациентов с МЭМ.

THE EFFECTIVENESS OF BION ASSESSMENT IN THE TREATMENT OF WOMEN PATIENTS WITH METROENDOMETRITIS

Melkonyan K.I., Kartashevskaya M.I., Basov A.A., Storozhuk P.G., Breshchenko E.E., Volkova N.K., Storozhuk A.P.

Kuban state medical university, Krasnodar, Russia (350063, M. Sedina street, 4), e-mail: agaron@list.ru

In the article are results of Bion-3 effectiveness assessment with metroendometritis (MEM). The results are evidence that Bion-3 with classical treatment had gave much more better result, then traditional antibiotic therapy. There was proved, that peroxidation processes were normalized more, than with traditional therapy: plasma thiobarbituric number (TBN) was more, then norm in 12.5%, erythrocytes TBN doesn't differ from control, the hole TBN – so; catalase content were more in 15.7%, superoxide dismutase (SOD) – 4.3%. Antioxidant protection indicators had normalized too: plasma chemiluminescence flash (CF) were more, than normal in 17.1%, it's square – in 89.7 %. Clinical blood indicators had indicated about inflammation processes lowering: leucocytes content was more, than normal in 8.7 %, eosinophiles — in 6.9 %, erythrocyte sedimentation rate (ESR) – in 4.0 %. The same time values these indicators were differ from normal much more in tradition treatment group. It's evidence that Bion-3 incoming in tradition treatment had coming to mach more lowering of oxidation stress in patients organism with MEM.

ВЛИЯНИЕ ИНФЛИКСИМАБА НА УРОВЕНЬ ФАКТОРОВ РОСТА И РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО РУСЛА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Мешерина Н.С., Князева Л.А., Горяйнов И.И.

ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет Минздрава России», Курск, Россия (305041, г. Курск, ул. К. Маркса, 3), e-mail: kafedra_n1@bk.ru

В данной статье представлены результаты исследования сывороточного содержания факторов роста (ВЭФР-А, ТФР-β1, ФРФ) и параметров ригидности сосудистой стенки у 54 пациентов с серонегативным по Jg М РФ вариантом ревматоидного артрита на фоне терапии инфликсимабом. Установлено повышение концентрации ВЭФР-А, ТФР-β1, ФРФ в сыворотке крови у обследованных больных в сравнении с контролем. Выявлены нарушения структурно-функциональных свойств артериального русла, характеризующиеся достоверным снижением у всех обследованных больных РА времени распространения пульсовой волны (РТТ), увеличением индексов ригидности, аугментации и скорости распространения пульсовой волны (СРПВ). Установлено, что жесткость артериального русла коррелирует с содержанием ростовых факторов в сыворотке крови у обследованных больных РА. Терапия инфликсимабом сопровождается достоверным снижением сывороточного уровня ВЭФР-А, ТФР-β1, ФРФ и уменьшением жесткости сосудистой стенки у больных РА.

IMPACT OF INFLIXIMAB ON GROWTH FACTOR LEVEL AND VASCULATURE REMODELING IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

Mescherina N.S., Knyazeva L.A., Goryainov I.I.

GBOU VPO "Kursk State Medical University, Ministry of Health and Social Development of Russia", Kursk, Russia (305041, Kursk, K. Marx str., 3), e-mail: kafedra_n1@bk.ru.

This article presents the results of research of serum levels of growth factors (VEGF-A, TGF-β1, FGF) and vasculature rigidity parameters in 54 patients with the Jg M-RF-seronegative variant of rheumatoid arthritis against the background of treatment with infliximab. Increase of serum levels of VEGF-A, TGF-β1, FGF was determined in examined patients compared to the control group. Disturbances of arterial vasculature structural-functional properties were also found out – all examined patients with RA had a significant decrease of pulse wave transmission time (PTT), increase of rigidity and augmentation indices, as well as of pulse wave transmission velocity. It was determined that arterial vasculature rigidity correlated with serum levels of growth factors in the blood serum of examined patients with RA. Treatment with infliximab is accompanied by significant decrease of serum levels of VEGF-A, TGF-β1, FGF and decrease of vasculature rigidity in patients with RA.

АЛГОРИТМ ВЫБОРА СПОСОБА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕМОРРОЯ II–III СТЕПЕНИ

Мидленко В.И., Нгуен Д.Т., Евтушенко Е.Г., Каргашев А.А.

ФГБОУ ВПО Ульяновский государственный университет, Ульяновск, Россия (432000, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, 42), e-mail: alexandermd@yandex.ru

Разработан алгоритм выбора способа оперативного лечения хронического геморроя II–III степени в зависимости от стадии патологического процесса и анатомических особенностей пациентов. Проведен сравни-

тельный анализ результатов хирургического лечения 154 больных хроническим геморроем II–III степени с использованием традиционного подхода к выбору оперативного лечения (46 больных) и разработанного алгоритма (108 больных). В первой группе всем пациентам производилась традиционная геморроидэктомия по Миллигану – Моргану в 2 модификации НИИ Колопроктологии, а во второй группе, в зависимости от стадии процесса и анатомических особенностей, производилась геморроидэктомия, аппаратная геморроидэктомия по Лонго и проксимальное лигирование геморроидальных артерий. Разработанный алгоритм выбора оперативного лечения позволил снизить риск возникновения послеоперационных осложнений с 30,4 % до 12,0 % и сократить сроки лечения больных с 29,1 до 22,3 суток.

THE ALGORITHM FOR SELECTING A METHOD OF SURGICAL TREATMENT OF CHRONIC II–III DEGREE HEMORRHOIDS

Midlenko V.I., Nguyen D.T., Evtushenko E.G., Kartashev A.A.

Ulyanovsk State University, Ulyanovsk, Russia (432000, Ulyanovsk, L.Tolstogo 42), e-mail: alexandermd@yandex.ru

We have developed the algorithm for selecting a method of surgical treatment of chronic II–III degree hemorrhoids. We performed comparative analysis of the results of surgical treatment of 154 patients with chronic II-III degree hemorrhoids, using conventional approach (46 patients) and using our algorithm (108 patients). In the first group, all patients performed a traditional Milligan – Morgan hemorrhoidectomy in 2 modification of Coloproctology Research Institute, and in the second group, depending on the stage of the pathological process and the anatomical features according to developed algorithm (Milligan – Morgan hemorrhoidectomy, Longo's stapled hemorrhoidectomy and proximal ligation of hemorrhoidal arteries). We found that the developed algorithm of choice of surgical treatment allowed to reduce the risk of postoperative complications from 30.4 % to 12.0 % and reduce the time of treatment from 29.1 to 22.3 days.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНАЛГЕЗИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИ МЕЖГОСПИТАЛЬНОЙ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШИХ С ТЯЖЕЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ

Мидленко В.И.¹, Лонская С.К.¹, Зайцев А.В.², Шведов С.А.¹, Шведов А.С.³, Лонская К.И.¹, Зайцева О.Б.¹

1 ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет», Ульяновск, Россия (432000, г. Ульяновск, ул. Л.Толстого, 42), e-mail: zavbsmp@rambler.ru

2 ГУЗ «Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи», г. Ульяновск, Россия (432000, г. Ульяновск, ул. Рылеева 30/30), e-mail: zavbsmp@rambler.ru

3 ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева», г. Ульяновск, Россия (432000, г. Ульяновск, ул. Радищева, 42), e-mail: sergei-a-shwedow@yandex.ru

В работе проведена сравнительная оценка эффективности применения эпидуральной анестезии морфином гидрохлоридом при межгоспитальной транспортировке пострадавших с тяжелой сочетанной травмой. Обследовано 94 пациента, которым осуществлялась межгоспитальная транспортировка. У пациентов исследуемой группы анальгетическая составляющая была представлена введением морфина гидрохлорида, в стандартной дозировке, в эпидуральное пространство. Интенсивность болевого синдрома и оценку адекватности и глубины анальгезии при межгоспитальной транспортировке в обеих группах проводилась по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) и шкале мимической оценки боли Wong-Baker. Степень седации определялась по шкале Ramsay. Эпидуральная анальгезия наркотическими анальгетиками при относительной простоте технического исполнения, минимальном воздействии на симпатическую иннервацию и гемодинамику обеспечивает оптимальные условия межгоспитальной транспортировки больных с тяжелой сочетанной травмой.

EXPERIENCE OF DRUG EPIDURAL ANALGESICS IN INTERHOSPITAL TRANSPORTATION OF VICTIMS WITH SEVERE CONCOMITANT INJURY

Midlenko V.I.¹, Lonskaya S.K.¹, Zaytsev A.V.², Shvedov S.A.¹, Shvedov A.S.³, Lonskaya K.I.¹, Zaitseva O.B.¹

1 Ulyanovsk State University, Ulyanovsk, Russia (432000 Ulyanovsk, Tolstoy street, 42), e-mail: zavbsmp@rambler.ru

2 Public Health Agency Ulyanovsk Regional Clinical Center of specialized types of medical care, Ulyanovsk, Russia (432000, Ulyanovsk, Ryleev street, 30/30), e-mail: zavbsmp@rambler.ru

3 Public Health Agency Ulyanovsk Regional Clinical Hospital named after a political and public figure Y.F. Goryachev, Ulyanovsk, Russia (432000, Ulyanovsk, Radishchev street, 42), e-mail: sergei-a-shwedow@yandex.ru

We evaluated the efficacy of epidural morphine hydrochloride in interhospital transport of patients with severe combined trauma. The study included 94 patients who carried interhospital transportation. Patients of the study group was presented analgesic component of morphine hydrochloride, in the standard dose, in epidural space. Pain intensity and evaluating the adequacy and depth of analgesia in interhospital transport in both groups was carried out on a visual analog scale (VAS) and the scale of facial pain evaluation Wong-Baker. The degree of sedation was determined by the scale Ramsay. Epidural narcotic analgesics relative simplicity of technical performance, minimal impact on