

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 во 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-shwedov@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**

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

²Public 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

³Public 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-shwedov@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

hemodynamics and sympathetic innervation, provides optimal conditions for interhospital transport of patients with severe combined trauma.

ПРИМЕНЕНИЕ КОСТНОГО ЦЕМЕНТА В КОМБИНАЦИИ С АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

Мидленко В.И., Шевалаев Г.А., Ефремов И.М.

ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет», Ульяновск, Россия
(432017, Ульяновск, ул. Льва Толстого, 42), e-mail: shga63@rambler.ru

В статье рассмотрены способы применения костного цемента на основе полиметилметакрилата импрегнированного антибиотиками для лечения больных хроническим посттравматическим остеомиелитом костей конечностей. Представлены клинические случаи применения костного цемента в комбинации с антибактериальными препаратами в качестве антимикробных спейсеров и пластического материала для заполнения остаточных постостеомиелитических полостей. Костный цемент импрегнированный антибиотиками применен при лечении 22 больных хроническим остеомиелитом. В качестве антибактериальных препаратов для добавления в костный цемент использовали жидкий раствор гентамицина и порошок ванкомицина. У 9 больных костный цемент импрегнированный антибиотиками применен для пластики остаточной постостеомиелитической полости, у 10 больных в качестве антимикробных спейсеров, у трех больных для формирования активного антибактериального покрытия блокируемых интрамедуллярных штифтов. По результатам исследований непосредственные благоприятные результаты лечения отмечены у 81,8% больных, ближайшие хорошие результаты лечения отмечены у 94,4% больных хроническим остеомиелитом костей конечностей.

APPLICATION OF BONE CEMENT IN COMBINATION WITH ANTIBIOTICS FOR TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC OSTEOMYELITIS OF THE BONES OF THE LIMBS

Midlenko V.I., Shevalaev G.A., Efremov I.M.

Ulyanovsk State University», Ulyanovsk, Russia (432017, Ulyanovsk, street. L.Tolstoy, 42),
e-mail: shga63@rambler.ru

The article presents the the methods of application of bone cement based on of polymethylmethacrylate impregnated with antibiotics for the treatment of patients with chronic post-traumatic osteomyelitis of the bones of the limbs. There were clinical cases of application of bone cement in combination with antibacterial drugs as antimicrobial and plastic spacers to fill the remaining cavities of osteomyelitis. Bone cement impregnated with antibiotics was used for the treatment of 22 patients with chronic osteomyelitis. Liquid solution of gentamicin and powder of vancomycin were used as antibacterial agents to be added to the bone cement. The bone cement impregnated with antibiotics was used for plastics residual cavity of osteomyelitis in 9 patients, as antimicrobial spacers in 10 patients, for the formation of the active antimicrobial coating blocked intramedullary nails in three patients. According to the research the short-term positive results of treatment were observed in 81.8% of patients, the immediate positive results of treatment were observed in 94.4% of patients with chronic osteomyelitis of the bones of the limbs.

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО УРОВНЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В ПРОЦЕССЕ АДАПТАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ

Милютин С.Г.¹, Сысоев В.Н.², Борисов А.М.², Будко Д.Ю.², Чебыкина А.В.², Корнилова А.А.³

1 Республиканский медицинский колледж, г. Омск

2 Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург

3 Учебный центр при Ростовском медицинском университете, г. Ростов на Дону

У студентов медицинского колледжа в течение каждого из четырех семестров обучения определяли значение интегрального показателя функционального состояния организма по сумме в баллах отдельно оцениваемых показателей, отражающих уровень обменно-энергетических процессов, состояние адаптационных механизмов и уровень вегетативной регуляции сердечно-сосудистой системы. Определено, что характер динамики физиологических показателей функционального состояния организма студентов указывал на общую закономерность изменения состояния регуляторных систем, отражающих напряжение адаптационных механизмов. К моменту окончания второго семестра обучения большинство показателей имели максимальные значения с тенденцией к стабилизации к концу третьего и четвертого семестров. В течение четвертого семестра обучения уровень напряжения физиологических систем, ответственных за обеспечение адаптационного процесса, указывал на повышенный уровень мобилизации функциональных резервов организма. Был сделан вывод, что по признакам напряжения физиологических систем процесс обучения студентов колледжа на втором курсе протекал не менее сложно, чем во время обучения на первом курсе. Только к концу четвертого семестра определилась тенденция к стабилизации показателей функционального состояния организма, что указывало на начало завершения процесса адаптации к обучению.