

pathological changes, that characterize of each of these conditions alone. The development of chronic inflammation in the lung parenchyma, leads to an imbalance in cytokine not only the site of injury, but also in the general circulation and thus to the development of systemic effects. Our objective was to evaluate the data of daily monitoring of blood pressure in patients with COPD and the extent of the disease, as well as their analysis taking into account the immunological parameters. We found a violation of the daily variability of blood pressure in patients with COPD and significant effect of proinflammatory and anti-inflammatory cytokines on the level of diastolic blood pressure, and lack of communication level SP-D with data of daily blood pressure monitoring.

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОК С МИОМОЙ МАТКИ, ЖИТЕЛЬНИЦ ГОРОДА КУРГАНА

Попова А.Х.

2-я городская больница, Курган, Россия, e-mail:kur-gb2@rambler.ru

В представленной работе проведен ретроспективный анализ клинико-anamnestических данных 139 пациенток от 27 до 62 лет с миомой матки, наблюдавшихся в Курганской городской больнице № 2 в период с 2007 по 2009 год. Группа сравнения была представлена из числа женщин без миомы матки, проходивших в этот же период профосмотр. Проведенное исследование показало, что патогенез миомы матки значительно связан с отклонениями в период становления менструальной функции, а клиническая картина существенно отягощена предсуществующей и существующей патологией. Для изученной популяции ведущими факторами риска развития миомы являются: нарушение менструальной функции (риск развития миомы увеличен в 14 раз), наличие предшествующей гинекологической патологии (в 5 раз) и аборт (в 2 раза).

CLINICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS (KURGAN RESIDENTS) WITH UTERINE FIBROIDS

Popova A.H.

2nd State Hospital, Kurgan, Russia, e-mail:kur-gb2@rambler.ru

A retrospective analysis of clinical and anamnestic data collected from 139 patients from 27 to 62 years old with uterine fibroids observed in the Kurgan city hospital №2 during the period of 2007-2009 is implemented in the following study. The control group was represented by the number of women without uterine fibroids who had baseline medical examination during the same period of time. The study showed that the pathogenesis of uterine fibroids is significantly associated with abnormalities in the period of the menstrual function, and clinical picture is burdened by pre-existing and the existing pathology. For the studied population, the leading risk factors for uterine fibroids are: menstrual dysfunction (the risk of uterine fibroids is increased by 14 times), the presence of previous gynecologic pathology (increases the risk by 5 times) and abortion (by 2 times).

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОРОНАРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ С ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТОЙ МИОКАРДА АДЕНОЗИНОМ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С НИЗКОЙ И СОХРАНЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

Попова М.А.¹, Максименко А.В.², Мироненко И.В.³

1 ГБОУ ВПО «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры»
2 БУ ХМАО-Югры Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики
и сердечно-сосудистой хирургии», Сургут
3 МБУЗ Городская поликлиника №3, Сургут

Проведено проспективное трехгодичное наблюдение 172 пациентов с хронической ИБС, подвергнутых плановому чрескожному коронарному вмешательству (ЧКВ) со стентированием коронарных артерий (КС). Первую группу составили 42 больных ХИБС с НФВЛЖ (ФВЛЖ \leq 45%), которым было проведено ЧКВ с КС без фармакологической защиты миокарда аденозином; во вторую группу вошли 34 больных ХИБС с НФВЛЖ, которым во время ЧКВ непосредственно перед КС с целью фармакологической защиты миокарда интракоронарно вводили аденозин – индуктор ишемического прекоondicionирования; третью группу составили 45 больных ХИБС с сохраненной (ФВЛЖ $>$ 45%) фракцией выброса левого желудочка (СФВЛЖ), которым было проведено ЧКВ с КС без применения аденозина; четвертую группу составили больные ХИБС с СФВЛЖ, которым во время ЧКВ с целью фармакологической защиты миокарда интракоронарно вводили аденозин (n=51). Показано, что фармакологическая защита миокарда индуцированным аденозином ишемическим прекоondicionированием перед плановым стентированием коронарных артерий у больных хронической ИБС снижает частоту развития ассоциированного с коронарным вмешательством инфаркта миокарда VIa при сохраненной ФВЛЖ с 13,3% до 1,96%, при низкой ФВЛЖ – с 23,8% до 5,8%; сопровождается уменьшением повторных операций реваскуляризации миокарда в течение 12 месяцев после ЧКВ у больных ХИБС с сохраненной ФВЛЖ с 17,8% до 5,8%; у больных ХИБС с низкой ФВЛЖ – с 38,0% до 14,7%.