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-анамнестических 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 абортов (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 ≤ 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 прекондиционирования; 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 прекондиционированием 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%.

CLINICAL EFFICACY CORONARY INTERVENTION FROM A PHARMACOLOGICAL MYOCARDIAL PROTECTION ADENOSINE IN CORONARY HEART DISEASE PATIENTS WITH LOW AND PRESERVED EJECTION FRACTION LEFT VENTRICULAR

Popova M.A.[1], Maksimenko A.V.[2], Myronenko I.V.[3]

1 Surgut State University, Surgut
2 BU Khanty -Mansiysk District cardiology clinic Center for Diagnostics and Cardiovascular Surgery, Surgut
3 MBUZ Polyclinic number 3, Surgut

A prospective three-year observation of 172 patients with chronic coronary artery disease undergoing elective percutaneous coronary intervention (PCI) with stenting of the coronary arteries. The first group consisted of 42 patients with CHD (LVEF ≤ 45%), which was held PCI without pharmacological myocardial protection by adenosine , the second group included 34 patients CHD with low LVEF that during PCI directly to the COP to pharmacological myocardial protection intracoronary administered adenosine - inducer of ischemic preconditioning , the third group consisted of 45 patients with preserved CHD (LVEF > 45%) left ventricular ejection fraction (PLVEF) , which was conducted with the COP PCI without the use of adenosine , a fourth group consisted of patients CHD with PLVEF that during PCI to pharmacological myocardial protection intracoronary adenosine was administered (n = 51). It is shown that pharmacological myocardial protection by adenosine -induced ischemic preconditioning before the planned stenting of coronary arteries in patients with chronic coronary artery disease reduces the incidence of coronary intervention associated with myocardial infarction VIa with preserved LVEF from 13.3 % to 1.96 %, with a low LVEF , with 23 , 8% to 5.8 %, accompanied by a decrease reoperation revascularization within 12 months after PCI in patients with preserved LVEF from CHD 17.8% to 5.8 % in patients with low LVEF - fro CHD m 38.0 % to 14.7%.

РОЛЬ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВЫМ ПУТЁМ, В РАЗВИТИИ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА

Пострелко М.Д.

ГБОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации», Оренбург, Россия (460000, Оренбург, ул. Советская, 6), e-meil: maramed@mail.ru

Анализируя отечественную и зарубежную литературу по проблеме этиологии реактивного артрита, выяснено, что наибольшая роль в качестве триггерных факторов принадлежит инфекциям, передаваемым преимущественно половым путём. Определена распространённость инфекций, передаваемых преимущественно половым путём в мировом масштабе. Выявлена частота встречаемости реактивного артрита в популяции. Показана зависимость роста заболеваемости инфекциями, передаваемыми преимущественно половым путём, от демографических, социальных и поведенческих факторов. Установлено, что одним из наиболее частых и тяжёлых экстрагенитальных осложнений является реактивный артрит, который ассоциируется с антигеном гистосовместимости HLA B27 и относится к группе серонегативных артритов. C. trachomatis рассматривается как основной причинный фактор развития иммунного воспаления в суставах.

ROLE OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTION, IN DEVELOPING OF REACTIVE

Postrelko M.D.

GBOU VPO «Orenburg State Medical Academy of the Ministry of Health of the Russian Federation», Orenburg, Russia (460000, Orenburg, Sovetskaya str., 6), e-meil: maramed@mail.ru

By analyzingthe domestic and foreignliterature onthe etiologyof reactive arthritis,found thatthe most important roleas atriggerfactorbelongstransmitted infections,mainlythrough sexual contact.Determine the prevalence ofsexually transmitted infections,mainlyinfectionsworldwide.Foundthe incidence ofreactive arthritisin the population.The dependence of theincreasing incidence ofsexually transmittedprimarilythrough sexual contacton the demographic, social and behavioral factors.Established that oneof the mostfrequent and severeextragenitalcomplicationsisreactive arthritis,which is associatedwith themajor histocompatibilityantigen HLAB27andbelongs to the groupof seronegative arthritis.C.trachomatis,is considered the maincausativefactor in the developmentof immune inflammationin the joints.

РОЛЬ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В РАЗВИТИИ РЕЦИДИВА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Потапов М.П., Ставер Е.В., Потапов П.П., Мазепина Л.С.

ГБОУ ВПО «Ярославская государственная медицинская академия» Минздрава России, Ярославль, Россия (150000, Ярославль, ул. Революционная, 5), e-mail: mxp@mail.ru

Проведен сравнительный анализ пациентов с рецидивом ВБВНК (n=43); без рецидива ВБВНК (n=39) и здоровых (n=37) на предмет неспецифической дисплазии соединительной ткани. В группе больных с рецидивом ВБВНК выделены 2 подгруппы: А – истинный рецидив (по техническим или тактическим ошибкам, n=22); Б – рецидив в результате прогрессирования заболевания (n=21). В первичном лечении больных применялись традиционные хи-