

**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.<sup>1</sup>, Maksimenko A.V.<sup>2</sup>, Myronenko I.V.<sup>3</sup>**

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  $\leq$  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 ПУТЬЮМ,  
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-mail: maramed@mail.ru

Анализируя отечественную и зарубежную литературу по проблеме этиологии реактивного артрита, выясниено, 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-mail: maramed@mail.ru

By analyzing the domestic and foreign literature on the etiology of reactive arthritis, found that the most important role as a trigger factor belong to transmitted infections, mainly through sexual contact. Determine the prevalence of sexually transmitted infections, mainly infections worldwide. Found the incidence of reactive arthritis in the population. The dependence of the increasing incidence of sexually transmitted primarily through sexual contact on the demographic, social and behavioral factors. Established that one of the most frequent and severe extragenital complications is reactive arthritis, which is associated with the major histocompatibility antigen HLAB27 and belongs to the group of seronegative arthritis. C. trachomatis is considered the main causative factor in the development of immune inflammation in the joints.

**РОЛЬ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНТЕЛЬНОЙ 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-