

medical workers dental profile and have developed offers on improvement of work of medical workers. The most frequent motivation to work are: high salary, a longer holiday, the proximity of the work to the house, civil liability in combination with a feeling of compassion to the patient. In connection with the dominance of the socio-economic component of the selection, the main factors of job satisfaction were: a longer holiday and high wages. More intensively working with high risk to the health of the medical staff of the dental clinics, had more good equipment, the higher the satisfaction with the work and the atmosphere at the workplace, in much more exposed to psychoemotional stress and needed in solving priority problems in the organization of a special area for rest and psychological unloading in comparison with the staff general medical network.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ С ПОРАЖЕНИЕМ КОСТНОГО МОЗГА МЕТОДОМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ

Пушкарева Т.Ф., Лысенко И.Б., Новикова И.А., Козюк О.В., Новоселова К.А.

ФГБУ «РНИОИ Министерства здравоохранения РФ»
344037, г. Ростов-на-Дону, 14-линия, 63, e-mail: onko-sekretar@mail.ru

Одним из важных патогенетических механизмов онкогенеза является нарушение механизма программируемой гибели клетки – апоптоз. Поэтому актуальной задачей является изучение прогностической значимости уровня экспрессии Bcl-2 в клетках для выбора стратегии химиотерапии. Современные протоколы химио- и/или иммунотерапии могут приводить к полной элиминации опухолевых клеток, что позволяет констатировать у больного отсутствие минимальной резидуальной болезни. Определение остаточного опухолевого клона и экспрессия Bcl-2 методом проточной цитофлуориметрии позволило выявить следующее – у больных, которым была проведена системная химиотерапия, резидуальный опухолевый клон уменьшился в 5,1 раза в сравнении с содержанием опухолевых клеток до начала терапии ($p \leq 0,05$). Среди больных, получавших аутомиелохимиотерапию, опухолевый клон на этапах лечения уменьшился в 8,8 раза, от количества опухолевых клеток до начала лечения ($p \leq 0,05$). Кроме того, нами отмечена достоверная разница показателя процентного содержания опухолевых клеток в группах больных после проведения СХТ и АМХТ. Изучение клеток, экспрессирующих антиген bcl-2 до начала терапии и после проведения 2 курса системной химиотерапии и аутомиелохимиотерапии показало, что до начала терапии процент клеток, экспрессирующих bcl-2, был равен $43,8 \pm 2,7$ %, а после 2 курса терапии отмечено значительное снижение таких клеток.

EFFECTIVENESS OF THERAPY OF NON-HODGKIN LYMPHOMA WITH BONE MARROW LESION BY FLOW CYTOMETRY

Pushkareva T.F., Lysenko I.B., Novikova I.A., Kozuk O.V., Novoselova K.A.

Federal State Budget Institution “Rostov Research Oncologic Institute” Ministry of Health of Russia

One of the important mechanisms of onco. is the violation of programmed cell's death – apoptosis. That's why the actual task is the study of predictive level's significance of expressing bcl-2 in the cells in order to choose strategy of chemotherapy. Modern reports of chemo- and/or immunotherapy can lead to total elimination of tumor cells, that let ascertain patient's absence minimal residual disease. The determination of left tumor clone and экспрессии Bcl-2 by the method of flow cytometry let figure out next - the residual tumor clone of patients, what were examined with a system chemotherapy, decreased in 5,1 comparing with content tumor cells before therapy ($p \leq 0,05$). The tumor clone among the patients who got the automieloхимиотерапия, decreased in 8.8 comparing with the amount of tumor cells before the treatment started ($p \leq 0,05$). Besides, the reliable distinction of exponent of percentile content of tumor cells in the groups of patients after caring out СХТ и АМХТ was remarked. The cell's study, expressing antigen bcl-2, before therapy and after carrying out 2 courses of system chemotherapy and automieloхимиотерапия showed that the percentage of cells expressing bcl-2 before the therapy was equal to $43,8 \pm 2,7$ %, after 2 courses of the significant decrease of those cells was remarked.

ВЛИЯНИЕ УРЕМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ПРОЦЕССЫ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

Пьянкина О.В.¹, Татаринцев П.Б.², Рагозин О.Н.¹

1 ГБОУ ВПО ХМАО-Югры Ханты-Мансийская государственная медицинская академия, Ханты-Мансийск, Россия (628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира 40), e-mail: hmgmi2006@mail.ru
2 ФГБОУ ВПО «Югорский государственный университет», Ханты-Мансийск, Россия (628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 16), e-mail: ugrasu@ugrasu.ru

Проведено обследование 84 пациентов на разных стадиях хронической болезни почек и 16 здоровых добровольцев группы сравнения, проанализировано комплексное влияние факторов риска сердечно-сосудистых осложнений, ассоциированных с уреимией, на структурно-функциональные изменения сосудов нижних конечностей, общих сонных артерий. При ХБП структурно-функциональные изменения периферических сосудов (увеличение КИМ БЦС – 34,5 %, кальциноз БЦС – 12 %, патологические сдвиги ЛПИ – 28,6 %) регистрируются на додиализной стадии хронической почечной недостаточности. Частота выявления утолщения КИМ БЦС увеличивается при снижении скорости клубочковой фильтрации (СКФ), коррелирует с выраженностью анемического синдрома ($r = -0,46$, $p < 0,0001$). Величина ЛПИ изменяется на ранних стадиях ХПН, параллельно нарушениям фосфорно-кальциевого обмена ($RxCa$ $r = 0,64$, $p < 0,001$; ПТГ $r = 0,48$, $p < 0,001$).