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 Bc1-2 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 цитофлюорометрии 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±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 онко.. is the violation of programmed cell`s death – apoptosis. That`s why the actual task is the study of predictive level`s significance ofexpressing 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 экспресии 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 automielohimioterapia, 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 СХТиАМХТ was remarked. The cell`s study, expressing antigen bcl-2, before therapy and after carrying out 2 courses of system chemotherapy andautomielohimioterapia showed that the percentage of cells expressing bcl-2 before the therapy was equal to 43,8+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 уремией, 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 (PxCa $r=0,64$, $p<0,001$; ПТГ $r=0,48$, $p<0,001$).

EFFECT OF UREMIC FACTORS ON PERIPHERAL VASCULAR REMODELING IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE

Pyankina O.V.[1], Tatarintsev P.B.[2], Ragozin O.N.[1]

1Khanty-Mansiysk State Medical Academy, Khanty-Mansiysk, Russia (628011, Khanty-Mansiysk, Mira str. 40), e-mail:hmgmi2006@mail.ru
2Ugra State University, Khanty-Mansiysk, Russia (628011, Khanty-Mansiysk, Chehova Str 16), e-mail: ugrasu@ugrasu.ru

The examination of 84 patients in various stages of chronic kidney disease and 16 healthy volunteers, the comparison group, analyzed the combined contributions of the risk factors of cardiovascular complications associated with uremia, on the structural and functional changes in the vessels of the lower extremities, the common carotid arteries. In CKD structural and functional changes in peripheral vessels (thickness of the intima-media brachiocephalic vessels increase - 34.5%, calcification brachiocephalic vessels – 12%, pathological changes ABI – 28.6 %) are registered in the predialysis phase of chronic renal failure. The detection rate of thickening of the intima-media brachiocephalic vessels increases with a decrease in glomerular filtration rate (GFR), correlates with the severity of anemia (r = -0,46, p <0.0001). ABI value changes in the early stages of chronic renal failure, parallel disturbances of calcium-phosphorus metabolism (PxCa r = 0,64, p <0,001; PTH r = 0,48, p <0,001).

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОЛИМЕР-ИММОБИЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ПРОТИВООПУХОЛЕВОГО ПРЕПАРАТА ПРОСПИДИН У КРЫС С ТРАНСПЛАНТИРОВАННОЙ ГЕПАТОМОЙ ЗАЙДЕЛА

Пятаев Н.А.[1], Кладиев А.А.[2], Кокорев А.В.[1], Минаева О.В.[1], Зырняева Н.Н.[1], Столяров Г.С.[1], Фирсов А.А.[1], Саушев И.В.[1], Фирстов С.А.[1], Евсеев Р.М.[1]

1 ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н.П. Огарёва», Саранск, Россия (430005, г. Саранск, ул. Большевистская, 68), e-mail: dep-general@adm.mrsu.ru
2 ООО «Биотехнологическая компания ТНК», (119815, г. Москва, ул. Зубовская, 7), e-mail: prospidin@yandex.ru

Исследована противоопухолевая активность двух форм Проспидина (водорастворимой и иммобилизованной на фосфате декстрана) у крыс с трансплантированной гепатомой Зайдела. В качестве маркеров эффективности и токсичности использовались следующие показатели: увеличение продолжительности жизни животных, абсолютная и относительная масса асцитической жидкости, содержание клеток гепатомы в асците, клеточный состав периферической крови и биохимические параметры крови. Установлено, что проспидин оказывает дозозависимый противоопухолевый эффект, причем оптимальной дозой как растворимого проспидина, так и проспидин-гидрогеля является доза в 450 мг/кг. Противоопухолевая активность проспидина, конъюгированного с фосфатом декстрана, превосходит таковую для растворимого препарата в 2-3 раза. Типичными побочными эффектами растворимого проспидина при введении в дозе 1350 мг/кг являются угнетение кроветворения и гепато- и нефропатия, а проспидин-гидрогеля – энтероколит и кишечная непроходимость.

STUDY OF THE EFFECTIVENESS OF POLYMER-CONJUGATED FORM OF ANTICANCER DRUG PROSPIDIN IN RATS WITH TRANSPLANTED SEIDEL'S HEPATOMA

Pyataev N.A.[1], Kladiev A.A.[2], Kokorev A.V.[1], Minaeva O.V.[1], Zyrnyaeva N.N.[1], Stolyarov G.S.[1], Firstov A.A.[1], Saushev I.V.[1], Firstov S.A.[1], Evseev R.M.[1]

1 Mordovia State University (68 Bolshevistskaya Str., Saransk 430005, Mordovia, Russia), e-mail: dep-general@adm.mrsu.ru
2 Biotechnological company TNK (7 Zubovskaya Str., Moscow 430005, Russia), e-mail: prospidin@yandex.ru

Antitumor activity of Prospidin in two forms (soluble and conjugated with dextran phosphate) in rats with transplanted Seidel's hepatoma was investigated. The following indicators was used as markers of efficiency and toxicity: increase in lifetime, the absolute and relative weight of ascites, amount of hepatoma cells in ascites, complete blood count and biochemical parameters of blood. Prospidin was found to have dose-dependent antitumor effect. The optimal dose for soluble prospidina and prospidin-hydrogel is 450 mg/kg. Antitumor activity of Prospidin conjugated with dextran phosphate is 2-3 times higher than the same parameter of soluble drug. Side effects of Prospidin were noticeable starting from a dose of 1350 mg/kg. Leukopenia, thrombocytopenia, hepatosis and nephropathy were typical for soluble Prospidin. Enterocolitis or ileus were frequent side effects for Prospidin-hydrogel.

ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИБРОЗА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

Ратанова Е.А.[1], Григориади Н.Е.[2], Василец Л.М.[1], Карпунина Н.С.[1], Петруша А.В.[1], Кривая А.А.[1], Туев А.В.[1]

1 ГБОУ ВПО Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е. А. Вагнера Минздрава России
2 Пермская краевая клиническая больница, Россия, г. Пермь

Исследованы показатели кардиального фиброза у пациентов с различными формами фибрилляции предсердий (рецидивирующая, перманентная). В исследование вошли пациенты с фибрилляцией предсердий раз-