central and peripheral haemo dynamics was used. It is proved that a course of massage helps to reduce the blood pressure, heart rate, increased peripheral circulation and stroke volume. As a result, it was found increase of the orthostatic tolerance central circulation, quantitative and qualitative changes in orthostatic reactions of the system of regulation of blood circulation, which showed increased activity levels and mechanisms of regulation and redistribution of the degree of activation of the sympathetic-parasympathetic and humoral-metabolic mechanisms that provide stability blood circulation in the active orthostasis.

ОСОБЕННОСТИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ И ТКАНЕВОЙ ОКСИГЕНАЦИИ У ПАЦИЕНТОК С САМОПРОИЗВОЛЬНЫМ АБОРТОМ

Салов И.А., Ташухожаева Д.Т., Маршалов Д.В., Тарасенко Ю.Н.

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского Министерства здравоохранения России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112)
e-mail: marshald@mail.ru

Исследованы особенности микроциркуляторных нарушений у пациенток при самопроизвольном прерывании беременности в первом триместре. Обследовали 60 беременных женщин, разделенных на две группы: основная группа – 30 беременных женщин с самопроизвольным прерыванием беременности в первом триместре; контрольная группа – 30 беременных женщин с искусственным прерыванием беременности в первом триместре. У пациенток с самопроизвольным абортом показатель микроциркуляции эндометрия снижен, что обусловлено значимым повышением миогенного тонуса микрососудов эндометрия и снижением средней скорости движения эритроцитов. Выявленные нарушения перфузии эндометрия и доставки кислорода у пациенток с самопроизвольным абортом являются причиной низкой эффективности кислородного обмена в клетках эндометрия. В ходе проведенного исследования выявлено, что у женщин с самопроизвольным абортом имеются исходные, предрасполагающие к синдрому потери плода перфузионно-метаболические нарушения.

FEATURES OF THE MICROCIRCULATION AND TISSUE OXYGENATION IN PATIENTS WITH SPONTANEOUS ABORTION

Salov I.A., Tashuhozhaeva D.T., Marshalov D.V., Tarasenko Ju.N.

Saratov State Medical University n. a. V. I. Razumovsky, Saratov, Russia (410012, Saratov, street B. Kazachya, 112),
e-mail: marshald@mail.ru

The features of microcirculatory disorders in patients with spontaneous abortion in the first trimester. Examined 60 pregnant women, divided into two groups: the main group – 30 pregnant women with spontaneous abortion in the first trimester, the control group – 30 pregnant women with induced abortion in the first trimester. In patients with spontaneous abortion rate of endometrial microcirculation reduced, due to a significant increase in myogenic tone of microvessels endometrium and decrease in the average speed of the red blood cells. The identified violations of endometrial perfusion and oxygen delivery in patients with spontaneous abortion is the reason for the low efficiency of oxygen metabolism in the cells of the endometrium. In the course of the study revealed that women with spontaneous abortion has sources that predispose to the syndrome of loss of fetal perfusion-metabolic disorders.

ВЛИЯНИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НА РЕЗОРБЦИЮ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ КОСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАРОДОНТИТЕ

Самигуллина Л.И., Таминдарова Р.Р.

НИИ «Стоматология» Башкирского государственного медицинского университета», Уфа, Россия (450000, Уфа, ул.Ленина,3), e-mail: liana_sam@inbox.ru

Целью настоящей работы явилось изучение данных литературы о действии нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) на пародонтит-индуцированную потерю костной ткани. Большинство источников свидетельствуют о том, что различные препараты группы способны улучшать клинические параметры заболевания, замедлять его прогрессирование и тормозить убыль альвеолярной кости. Однако в настоящий момент малоизученными являются вопросы, касающиеся механизмов антирезорбтивного действия НПВС в условиях воспаления пародонта, зависимости или независимости его от ингибирования ЦОГ, схем лечения, дозировок препаратов и многие другие. Вышеизложенное определяет необходимость дальнейшего более углубленного и детального изучения вопросов применения НПВП в комплексной терапии у больных с хроническим пародонтитом.

THE EFFECT OF NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS ON ALVEOLAR BONE RESORPTION IN CHRONIC PERIODONTITIS

Samigullina L.I., Tamindarova R.R.

Scientific Research Institute «Stomatologiya» of the Bashkir State Medical University, Ufa, Russia (450000, Ufa, street Lenina, 3), e-mail: liana_sam@inbox.ru

The purpose of the present study was to review the literature on the effects of non-steroidal anti-inflammatory drugs on the alveolar bone resorption in chronic periodontitis. Most of the research indicate that various drugs of the

group are able to improve clinical parameters of the disease, delay its progression and reduce bone loss. However, mechanisms of anti-resorptive activity of NSAIDs in cases of periodontal inflammation, the role of COX-dependent and COX-independent mediators in this process, accurate duration of therapy, doses of drugs and etc. are not fully understood. The above determines the need for further more in-depth and detailed study of the issues of NSAIDs in the treatment of patients with chronic periodontitis.

ТОПОГРАФИЯ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ ПОСЛЕ СУБТОТАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ПИЩЕВОДА С ПЛАСТИКОЙ ЖЕЛУДОЧНЫМ ТРАНСПЛАНТАТОМ (ОПЕРАЦИИ ТИПА ЛЬЮИСА) В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Самойлов П.В.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального обучения «Оренбургская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Оренбург, Россия (460014, Оренбург, ул. Советская, д.6), e-mail: samojlov.peter@yandex.ru

Целью исследования явилось получение новых данных об изменении топографических параметров средостения и его органов после субтотальной резекции пищевода с пластикой желудочным трансплантатом (операция типа Льюиса) в раннем послеоперационном периоде. Материалом исследования явились компьютерные томограммы 40 пациентов с клинически значимыми стадиями рака грудного отдела пищевода (T1–T3). Из них 7 человек (17,5 %) с раком верхней трети, 21 человек (52,5 %) с раком средней трети и 12 человек (30,0 %) с раком нижней трети грудного отдела пищевода. Из числа выше указанных пациентов 30 была выполнена операция типа Льюиса. Проведено сравнение данных компьютерной томографии до и на 14 день после операции. После резекции пищевода с гастропластикой в первые две недели после операции происходит уменьшение передне-заднего размера средостения, в связи с перемещением в заднее средостение желудочного трансплантата, увеличение поперечного размера заднего средостения со смещением его вправо от срединной плоскости, сохранением смещения сердца вперед к грудине, а грудной аорты влево на боковую поверхность тел позвонков.

TOPOGRAPHY OF ORGANS OF THE MEDIASTINUM AFTER THE SUBTOTAL ESOPHAGECTOMY WITH THE PLASTY THE GASTRIC GRAFT (OPERATIONS LIKE LEWIS) IN THE EARLY POSTOPERATIVE PERIOD ACCORDING TO THE COMPUTER TOMOGRAPHY

Samoylov P.V.

Orenburg Medical State Academy, Orenburg, Russia (460014, street of Sovetskaya, 6), e-mail: samojlov.peter@yandex.ru

The aim of the study was to obtain a new data about changes of the topographic parameters of the mediastinum and its organs after subtotal resection of the esophagus with plastic of the gastric transplant (operation of the type Lewis) in the early postoperative period. Material of research were computer tomograms of 40 patients with clinically significant stages of a cancer of thoracal department of an esophagus (T1–T3) is surveyed. From them 7 people (17,5 %) with a cancer of the top third, 21 persons (52,5 %) with a cancer of an average third and 12 people (30,0 %) with a cancer of the bottom third of thoracal department of an esophagus. Operation was executed from number above the specified patients 30 like Lewis. It was compared CT data obtained before and on the 14-th day after surgery. On the first two weeks after surgery it was marked a decrease an anterior-posterior size of the mediastinum, which was associated with the reposition of the gastric transplant in the posterior mediastinum. Also, there were an increase of the transverse size of the posterior mediastinum with a shift its to the right from the median plane, the displacement of the heart forward to the sternum and the thoracic aorta to the left on the lateral surface of the vertebral bodies.

ВЛИЯНИЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТА НА ДИНАМИКУ АРИТМИЙ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

Самолькина О.Г., Зорькина А.В., Прекина В.И.

ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва», Саранск, Россия (430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Большевистская, д.68), e-mail:dep-general@adm.mrsu.ru

Обследовано 48 пациентов с артериальной гипертензией и ишемическим инсультом в возрасте от 40 до 80 лет. Изучали влияние магния сульфата на желудочковые и наджелудочковые аритмии в остром периоде ишемического инсульта. Группа 1 (n=15) получали только базовую терапию, группа 2 (n=33) – дополнительно к базовой терапии магния сульфат 25 % – 10 мл внутривенно капельно на 200 мл 0,9 % раствора натрия хлорида № 10. Выявлено, что дополнительное применение магния сульфата в составе базовой терапии ишемического инсульта снижает количество наджелудочковых экстрасистол, количество и продолжительность эпизодов наджелудочковой тахикардии и не влияет на количество желудочковых аритмий. При проведении корреляционного анализа не выявлено связи количества аритмий сердца с уровнем магния сыворотки крови.