

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 образования «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 (Т1–Т3). 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 груди, 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. Большевикская, 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 корреляционно-го анализа не выявлено связи количества аритмий сердца с уровнем магния сыворотки крови.

## THE INFLUENCE OF MAGNESIUM SULFATE ON ARRHYTHMIA DYNAMICS IN THE SHARP PERIOD OF AN ISCHEMIC STROKE

**Samolkina O.G., Zorkina A.V., Prekina V.I.**

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education»Mordovian state university named after N.P. Ogaryov», Saransk, Russia (430005, Saransk, street Bolshevistskaya, 68), e-mail: dep-general@adm.mrsu.ru

48 patients with an arterial hypertension and an ischemic stroke at the age from 40 till 80 years were surveyed. The influence of magnesium sulfate on ventricular and supraventricular arrhythmias in the sharp period of an ischemic stroke was analyzed in the study. Group 1 (n=15) received only base therapy, group 2 (n=33) received in addition to the base therapy 10 ml of 25 % magnesium sulfate on 200 ml of normal saline № 10 intravenously by drop infusion. It was revealed that additional use of magnesium sulfate as a part of the base therapy of an ischemic stroke reduces the quantity of supraventricular arrhythmias, the quantity and duration of supraventricular tachycardia episodes and does not influence the quantity of ventricular arrhythmias. In the process of the correlation analysis the relation of cardiac arrhythmia with the magnesium level of blood serum is not revealed.

## ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 5 ЛЕТ (2007–2011)

**Самсонова Н.А.<sup>1</sup>, Москвичева М.Г.<sup>2</sup>, Карпова М.И.<sup>2</sup>, Клейменова Н.В.<sup>1</sup>**

1 ФКУ ГБ МСЭ по Челябинской области Министерства труда и социальной защиты РФ  
2 ГБОУ ВПО ЧелГМА Минздрава России, Челябинск

Проведен анализ показателей первичной инвалидности вследствие цереброваскулярных заболеваний в Челябинской области в динамике за пять лет с учетом возраста, тяжести инвалидности. Исследование показало, что первичная инвалидность вследствие цереброваскулярной патологии занимает второе место в структуре болезней системы кровообращения в регионе. Удельный вес больных с цереброваскулярной патологией среди всех впервые признанных инвалидами за 2007–2011 гг. существенной динамики не имел. В контингенте впервые признанных инвалидами наиболее многочисленной являлась группа лиц пожилого и старческого возраста. Выявлено, что при распределении впервые признанных инвалидами по группам инвалидности наибольший удельный вес приходился на инвалидов второй группы. Отмечена статистически значимое увеличение за изучаемый период удельного веса лиц старшего возраста, имеющих инвалидность первой группы, преимущественно за счёт снижения доли инвалидов второй группы. Решения данной проблемы являются комплексными, требуют внимания со стороны органов здравоохранения и социальной защиты.

## PRIMARY DISABILITY DUE TO CEREBROVASCULAR DISEASE OF THE ADULT POPULATION IN THE CHELYABINSK REGION FOR 5 YEARS (2007–2011)

**Samsonova N.A.<sup>1</sup>, Moskvicheva M.G.<sup>2</sup>, Karpova M.I.<sup>2</sup>, Kleimenova N.V.<sup>1</sup>**

1 PKU GB ITU Chelyabinsk region of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation  
2 Chelyabinsk state medical academy, Chelyabinsk

The analysis of the primary indicators of disability due to cerebrovascular disease in the Chelyabinsk region in the dynamics for five years with regard to age, severity of disability. The study showed that the primary disability due to cerebrovascular disease is the second place in the vascular system in the region. The share of patients with cerebrovascular disease among all newly registered disabled for 2007 to 2011 essential dynamics had. In the population as disabled for the first time are the most numerous group of elderly and senile age. Revealed that the distribution for the first time recognized as disabled by group disability accounted for the largest share of the second group for the disabled. There was a statistically significant increase over the study period, the proportion of older people with disabilities first group, mainly due to the decline in the share of the second group disabled. The solution is complex demands attention on the part of Health and Social Security.

## ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВИРУС-АССОЦИИРОВАННЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ

**Сапронова Н.Г., Лукьянов С.В., Чигаева Е.В.**

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России», Ростов-на-Дону, Россия (344022, Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский, 29), e-mail: sapronovang@yandex.ru

Проведен анализ лечения 341 больного с портальной гипертензией (ПГ) разного генеза. Из 297 пациентов с внутрипеченочной ПГ было выполнено 79 операций спленоренального венозного шунтирования (СВШ) и 128 операций трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования (ТВПШ). Помимо этого больным выполнялся лапароцентез с реинфузией концентрата асцитической жидкости (38). С целью предоперационной подготовки, ликвидации гипо- и диспротеинемии, а также заместительной терапии интерлейкином-2 и профилактики гнойных осложнений при дальнейшей хирургической коррекции ПГ одним из двух