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 Bolschevistskaya, 68), e-mail:dep-general@adm.mrsu.ru

48 patients with an arterial hypertensia 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.[1], Москвичева М.Г.[2], Карпова М.И.[2], Клейменова Н.В.[1]

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.[1], Moskvicheva M.G.[2], Karpova M.I.[2], Kleimenova N.V.[1]

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

способов, связанных с риском инфицирования, 12 больным с вирус-ассоциированнымHCV циррозом печени, осложненным асцитом и признаками иммунной недостаточности по клеточному типу с дефицитом $CD3^+$- и $CD4^+$-позитивных лимфоцитов, снижением содержания $CD4^+CD25^+$-лимфоцитов и NK-клеток выполняли лапароцентез с реинфузией концентрата асцитической жидкости (заявка на изобретение «Способ лечения больных с синдромом внутрипеченочной портальной гипертензии» №2013128527, приоритет от 21.06.2013 г.). После выполнения реинфузии перед операцией ни одному пациенту не понадобилось дополнительное введение альбумина, не было выявлено признаков гнойных осложнений, послеоперационные раны после СВШ зажили первичным натяжением, стабилизировались показатели биохимического анализа крови.

PECULIARITIES OF TREATMENT OF PATIENTS WITH VIRUS-ASSOCIATED LIVER CIRRHOSIS

Sapronova N.G., Lukyanov S.V., Chigaeva E.V.

«Rostov state medical University of the Ministry of health of Russia», Rostov-on-don, Russia, (344022, Rostov-on-don, the lane Nakhichevan 29), e-mail: sapronovang@yandex.ru

The analysis of treatment 341 patient with portal hypertension (PH) emissions of different Genesis. Of the 297 patients with intra-hepatic PH made 79 operations splenorenalis venous bypass (SVA) and 128 operations transyugularis intrahepatic portosystemicshuntings (TIPS). In addition sick run laparocentesis with reinfusion concentrate ascitic fluid (38). With the purpose of preoperative preparation, the elimination of Hypo - and dysproteinemia, as well as substitution therapy with interleukin-2 and prophylaxis of purulent complications with further surgical correction of PH in one of two ways associated with the risk of infection in 12 patients with HCV- cirrhosis complicated by ascites and symptoms of immune deficiency is the cell type of deficit $CD3^+$- and $CD4^+$-positive lymphocytes, decrease of $CD4^+CD25^+$-lymphocytes and NK cells performed laparocentesis with reinfusion concentrate ascitic fluid (application for invention «Method of treatment of patients with the syndrome of intra-hepatic portal hypertension» №2013128527, priority from 21.06.2013г.). After performing reinfusion before surgery no patient didn't need the additional introduction of albumin, there was no evidence of purulent complications, postoperative wounds after СВШ healed primary tension, stabilized indicators biochemical blood tests.

ВОЗДЕЙСТВИЕ ИЗОСОРБИДА МОНОНИТРАТА НА ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ 3 И 4 ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КЛАССОВ В СОЧЕТАНИИ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Сафронова Э.А., Миронова Т.Ф., Миронов В.А.

ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Челябинск, Россия (454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 64), e-mail: safronova68@rambler.ru

В данной статье приведены результаты исследования вариабельности сердечного ритма с помощью метода ритмокардиографии высокого разрешения на аппаратно-программном комплексе «КАП-РК-01-«Микор» с одновременным снятием электрокардиограммы 122 пациентам со стабильной стенокардией напряжения в сочетании с гипертонической болезнью в возрасте 58,4±5,8 года до и после приема 20 мг изосорбида мононитрата. После приема изосорбида мононитрата увеличилось количество единичных желудочковых и наджелудочковых экстрасистол, дисфункций синоатриального узла. Под воздействием данного препарата произошло увеличение гуморально-метаболического влияния в активной ортостатической и в пробе с физической нагрузкой, симпатического в фоновой и пробе Ашнера при достоверном снижении парасимпатического воздействия в фоновой и пробе Вальсальвы, что является неблагоприятным признаком, так как в норме парасимпатическая регуляция должна преобладать. Таким образом, у изосорбида динитрата отмечены аритмогенные и периферические вегетативные дизрегулятивные свойства.

ISOSORBIDE MONONITRATE IMPACT ON HEART RATE VARIABILITY IN PATIENTS WITH STABLE ANGINA PECTORIS 3 AND 4 FUNCTIONAL CLASSES IN COMBINATION WITH HYPERTENSION

Safronova E.A., Mironova T.F., Mironov V.A.

1South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russia (454092, Chelyabinsk, ul. Thieves, 64), e-mail: safronova68@rambler.ru

This article presents the results of a study of heart rate variability using the rhythmocardiography high resolution hardware-software complex « CAP -01- RK « Micor «with simultaneous electrocardiogram 122 patients with stable angina pectoris in combination with hypertension at the age of 58.4 ± 5,8 years before and after administration of 20 mg isosorbide mononitrate . After receiving isosorbide mononitrate increased number of single ventricular and supraventricular arrhythmias , sinoatrial node dysfunction . Under the influence of this drug was an increase in humoral-metabolic influence in active orthostatic and physical stress tests , sympathetic in the background and sample Aschner significant decrease in parasympathetic effects in the background and the Valsalva maneuver , which is an unfavorable sign as normal parasympathetic regulation should prevail. Thus, isosorbide dinitrate marked arrhythmogenic and peripheral autonomic disregulation properties.