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.