

RESULTS OF COMPARATIVE EVALUATION AND TREATMENT OF CATARRHAL AND HYPERTROPHIC GINGIVITIS USING AN INFRARED LED AND MODULATED LASER RADIATION

Soloveva S.A.

Voronezh State Medical Academy n.a. N.N. Burdenko, Voronezh, Russia (394036, Voronezh, 10 Studencheskay st.)

118 patients with different forms and stages of chronic gingivitis were involved in the study. All patients were divided into 2 groups: the first group were treated with the use of the infrared laser, the second group - were treated using a modified LED light in the red region of the spectrum. The study focused on the comparative analysis of the effectiveness of treatment of patients with chronic gingivitis through the use of the infrared laser and modulated LED light source. The results of this study showed a positive clinical effect of the infrared laser and LED modulated radiation in treatment, and in some positions modulated LED light in the red region of the spectrum had reliable advantages over infrared laser radiation.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕНАДИОНА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ

Сонис А.Г., Столяров Е.А., Алексеев Д.Г., Дюльдин О.Ю.

ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет Минздрава России», Самара, Россия (443099, Самара, ул. Чапаевская, 89), e-mail: vipergl@yandex.ru

В статье рассматриваются особенности рожистого воспаления на современном этапе. Представлена информация о преимущественном развитии тяжелых, геморрагических форм заболевания, что, зачастую, приводит к развитию осложнений в виде некрозов и флегмон, а также частому рецидивированию заболевания в дальнейшем. Это обусловлено не только неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, но и развитием у пациентов выраженных нарушений гемостаза. Авторами предпринята попытка изучить особенности нарушений свертывающей и противосвертывающей систем у пациентов с рожистым воспалением и, на основе полученных сведений, улучшить комплекс лечебных мероприятий у данной категории больных. Результаты исследования свидетельствуют о полиморфности сдвигов в системе гемостаза при рожистом воспалении в зависимости от формы заболевания. Предложенный авторами механизм коррекции нарушений свертывающей и противосвертывающей систем подразумевает включение антигеморрагического препарата менадион в комплекс лечебных мероприятий. Являясь синтетическим аналогом витамина К, менадион оказывает модулирующее действие при нарушениях в системе гемостаза. Результаты исследования демонстрируют достоверные признаки нормализации показателей гемостаза на фоне применения менадиона в комплексе лечебных мероприятий у пациентов с рожистым воспалением.

APPLICATION OF MENADIONE IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH ERYSIPELAS

Sonis A.G., Stolyarov E.A., Alekseev D.G., Dyuldin O.Y.

Samara state medical university, Samara, Russia (443099, Samara, Chapayevskaya street, 89) e-mail: vipergl@yandex.ru

Characteristics of erysipelas at the present stage are considered in the article. Information about frequent relapses of disease and complications development, such as necrosis and phlegmons, secondary to severe hemorrhagic form of disease predominantly developing is submitted. These features are caused not by the unfavorable epidemiological situation only, but due to the manifested hemostasis disorders in patients also. Study of disorders characteristic of coagulation and anticoagulation systems in patients with erysipelas and subsequent improvement of holiatry are attempted by authors. The results of study show polymorphic hemostasis disorders in erysipelas, depending on the form of the disease. Mechanism of coagulation and anticoagulation systems correction, proposed by the authors, intended to include antihemorrhagic preparation menadione in holiatry. As a synthetic analogue of vitamin K, menadione has a modulatory effect for hemostasis disorders. Study results show reliable signs of hemostasis normalization during holiatry with menadione in patients with erysipelas.

ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ СИНДРОМЕ МАЛЛОРИ – ВЕЙССА

Сопуев А.А., Кудайбердиев А.Т., Овчаренко К.Е.

Национальный хирургический центр Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Бишкек, Кыргызская Республика (720044, Бишкек, ул. Абдраимова, 25), e-mail: nsc.bishkek.kg@gmail.com

Синдром Маллори – Вейсса (желудочно-кишечный разрывно-геморрагический синдром) – разрыв слизистой оболочки желудка или терминального отдела пищевода, сопровождающийся кровотечением или пенетрацией в средостение, с сопутствующим медиастинитом. В исследуемой группе мужчины составили 87,9 %,

женщины – 12,1 %. Возрастной состав пациентов с СМВ был следующим: в возрасте 21–60 лет было 83,7 %; лица до 20 лет – 3,1 %, старше 60 лет – 13,2 %. Основные этиологические факторы: рвота на фоне алкогольной интоксикации; диафрагмальная грыжа; атрофический гастрит; эзофагит. В некоторых случаях синдром Маллори – Вейсса развивался без видимых причин. Исследование, представленное в настоящей работе, направлено на оптимизацию лечебно-диагностического алгоритма у больных с синдромом Маллори – Вейсса (СМВ). Авторы предлагают ориентироваться на клиничко-анатомическую стадию и детализировать степень активности кровотечения. Важнейшую роль в диагностике СМВ играет эндоскопическое исследование. Наиболее тяжелые и активные формы кровотечения (F-Ia, F-Iд и F- 1с) встретились при II и III стадиях синдрома. Консервативное лечение было проведено в 71,3 % от общего числа пациентов. В нашем исследовании рецидивы кровотечения после хирургического лечения отмечены у 2 (15,3 %) из 13 больных, после местного орошения области разрывов – у 14,6 %. Общая летальность после использования всех способов лечения составила 3,4 %.

WAYS TO OPTIMIZE THE DIAGNOSTIC AND TREATMENT PROCESS AT MALLORY – WEISS SYNDROME

Sopuev A.A., Kudaiberdiev A.T., Ovcharenko K.E.

National Surgical Centre of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic, Bishkek, Kyrgyz Republic (720044, Bishkek, street I.Abdraimov, 25)

Mallory – Weiss syndrome (gastrointestinal discontinuous-hemorrhagic syndrome) – rupture of the mucous membrane of the stomach or the terminal part of the oesophagus, accompanied by bleeding or penetration into the mediastinum, with a concomitant mediastinitis. There were male 87.9 %, female – 12.1 % in the study group. The age structure of patients with MWS was as follows: age 21–60 years was 83.7 %, face up to 20 years – 3.1 %, over 60 years – 13.2 %. The main etiological factors were vomiting for alcohol intoxication; diaphragmatic hernia, atrophic gastritis, esophagitis. In some cases, the Mallory – Weiss syndrome developed without apparent reason. The study, presented in this article is aimed at optimizing the diagnostic and treatment algorithm for patients with Mallory -Weiss syndrome (MWS). The authors propose to focus on the clinical and anatomical stage and detail the degree of activity of hemorrhage. The most important role in the diagnosis of MWS plays endoscopy. The most severe and active forms of bleeding (F-Ia, F-Iд and F- 1s) met with stages II and III. Conservative treatment was carried out in 71.3 % of the total patients. In our study, recurrence of bleeding after surgery were observed in 2 (15.3 %) of 13 patients after local irrigation area breaks – at 14.6 %. Overall mortality after using all methods of treatment was 3.4 %.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕПРЕРЫВНОГО УШИВАНИЯ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ПРИ ЛАПАРОТОМНЫХ ДОСТУПАХ

Сопуев А.А., Тилеков Э.А., Умурзаков О.А., Абдиев А.Ш., Овчаренко К.Е.

Национальный хирургический центр Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Бишкек, Кыргызская Республика (720044, Бишкек, ул. Абдраимова, 25), e-mail: nsc.bishkek.kg@gmail.com

В статье приведены сравнительная оценка течения послеоперационного периода и результаты лечения пациентов, прооперированных с применением модифицированного двойного ушивания апоневроза после срединной лапаротомии. Группой контроля в исследовании служили 52 пациента, прооперированные с использованием узлового способа ушивания апоневроза. Обеспечивая герметичность раны со стороны кожи и брюшины, модифицированный метод позволяет предотвратить проникновение патогенных микроорганизмов. Являясь менее травматичным, одновременно обеспечивает хорошую реконструкцию тканей в ране. Метод обеспечивает более благоприятное течение репаративных процессов. Тем самым обеспечивается лучшая биологическая консолидация тканей, что уменьшает количество послеоперационных вентральных грыж. В наших наблюдениях гнойно-воспалительные осложнения раны в контрольной группе составили 12 (23,1%) случаев, в основной - 2 (4,3%) ($p < 0,05$). В группе сравнения у 2 (3,8%) больных имелось нагноение раны. Нагноения послеоперационной раны у больных, оперированных по предлагаемой методике, не было. Наличие инфильтрата в области раны наблюдалось у 5 (9,6%) и 1 (2,2%) больного, гематома - серома в ране отмечена у 4 (7,7%) и 1 (2,1%) больного соответственно. У 2 (3,8%) больных контрольной группы образовались послеоперационные грыжи, в исследуемой группе образования грыж не наблюдалось.

EVALUATION OF CONTINUOUS SUTURING OF THE ANTERIOR ABDOMINAL WALL AT LAPAROTOMY ACCESS

Sopuev A.A., Tilekov E.A., Umurzakov O.A., Abdiev A.S., Ovcharenko K.E.

National Surgical Center of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic, Bishkek, Kyrgyz Republic (720044, Bishkek, street I. Abdraimov, 25), e-mail: nsc.bishkek.kg@gmail.com

The article presents a comparative evaluation of postoperative course and outcome of patients operated using a modified double- suturing fascia after midline laparotomy. The control group in the study were 52 patients who underwent surgery with the use of a single-layer interrupted suture of suturing aponeurosis. Providing sealing wounds of the skin and peritoneum, modified method prevent the penetration of pathogens. As a less traumatic, while providing a good reconstruction of tissue at the wound. The method provides a more favorable course of reparative processes. This ensures the best consolidation of biological tissue, which reduces the amount of postoperative ventral hernias.