

heavy current of the disease. The disease is occurred serious by pregnant. The frequency of acute pancreatitis by pregnant is 1:3000—1:10000. As a rule, the disease is connected with the cholelithiasis and more often develops in III trimester to pregnancy and in puerperal period. In 2009 the 2 young women in postnatal period are received treatment at 1 Republican clinical hospital of the Izhevsk-city. Of pregnant women with acute pancreatitis should be a surgeon and obstetrician. It is proved that when the signs of pancreatic necrosis combined use laser and ozone therapy facilitates aseptic throughout the process.

БИОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПРИ УХОДЕ НА ДОМУ ЗА ЛЮДЬМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Султанова С.С.¹, Пономарева И.П.², Ильницкий А.Н.²

¹ Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН
197110, Санкт-Петербург, пр. Динамо 3, info@gerontology.ru

² АНО «НИМЦ «Геронтология», 25009, Россия, Москва ул. Б. Дмитровка, д. 9, стр. 3, nimcgerontologija@mail.ru

В статье изложены данные о сущности понятия «качество жизни лиц пожилого и старческого возраста», что является особенно актуальным на фоне демографического постарения общества. В ходе исследования выявлены биологические и психосоциальные детерминанты обеспечения качества жизни лиц пожилого и старческого возраста, выделены наиболее значимые и научно обоснованные биологические и психосоциальные факторы, влияющие на показатели качества жизни. Показано, что основными биологическими детерминантами обеспечения качества жизни при уходе за людьми старших возрастных групп на дому являются уменьшение астенических явлений посредством активизирующей кинезотерапии; адекватная курация болевого синдрома; адекватный уход за кожными покровами; обеспечение комфортного температурного режима; обеспечение адекватной гидратации организма. Основными психосоциальными детерминантами обеспечения качества жизни при уходе за людьми старших возрастных групп являются создание среды для общения; активное участие семьи (микроокружения) в процессе ухода; обеспечение доверия к обслуживающему медицинскому и социальному персоналу; участие в процессе ухода представителей духовенства; наличие физической доступности необходимых медикаментов; купирование тревожно-депрессивного синдрома.

BIOLOGICAL AND PSYCHOSOCIAL DETERMINANTS OF QUALITY OF LIFE OF THE ELDERLY AND SENILE THAT RECEIVE HOME CARE

Sultanova S.S.¹, Ponomareva I.P.², Ilnitki A.N.²

¹ St. Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology. 197110, St.-Petersburg, str. Dynamo, 3
info@gerontology.ru

² «Gerontology» Research Medical Center. 25009, Russia, Moscow, B. Dmitrovka str., 9/3, nimcgerontologija@mail.ru

The article describes the essence of the notion «quality of life of elderly and senile age», which is particularly important, especially regarding the demographic ageing of society. The study identifies the biological and psychosocial determinants of quality of life of the elderly and senile, and the most significant and scientifically based biological and psychosocial factors that affect indicators of quality of life. The study shows that the major biological determinants of quality of life in caring for older people at home are reducing asthenic phenomena through active physiotherapy; adequate pain management; proper skin care; providing comfortable temperatures; ensuring adequate hydration of the body. The study describes the different institutional forms of palliative care for the elderly and aged with progressive somatic diseases in multidisciplinary hospitals, departments of multidisciplinary hospitals, geriatric homes, by mobile medical teams. The choice of assistance depends on the level of financing and needs of people of the regions. The main psychosocial determinants of quality of life in the care of older people are creating an environment for communication; active participation of the family (the microenvironment) in the process of care; ensuring confidence in the health and social workers, involved in the care of the clergy; physical access to essential medicines; to sever anxiety - depressive syndromes.

БИОПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ АКТИВИРУЮЩЕГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НА ДОМУ

Пономарева И.П.¹, Султанова С.С.², Прощаев К.И.¹

¹ АНО «НИМЦ «Геронтология», 125009, Россия, Москва ул. Б. Дмитровка, д. 9, стр. 3,
nimcgerontologija@mail.ru

² Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН,
197110, Санкт-Петербург, пр. Динамо, 3, info@gerontology.ru

В статье изложены результаты разработки биопсихосоциальной модели активизирующего ухода за пациентами пожилого и старческого возраста. Был проведен экспертный анализ выявленных биологических и психосоциальных детерминант, влияющих на качество жизни лиц пожилого и старческого возраста, и дана оценка результатам внедрения предложенной модели квалифицированного ухода за лицами пожилого и старческого возраста. Было достоверно показано, что модель биопсихосоциального активизирующего ухода за гериатрическим контингентом пациентов на дому, ориентированная на повышение качества жизни, заключается в модификации биологической внутренней и внешней среды пациента, в основном за счет поддержания активности путем активизирующей кинезотерапии.

зотерапии и когнитивной гимнастики, минимизации пассивного ухода для достижения максимально возможного уровня самостоятельного функционирования, а не просто осуществления ухода с целью удовлетворения основных потребностей. Внедрение модели биопсихосоциального активирующего ухода за гериатрическим контингентом пациентов на дому обладает высокой эффективностью за счет улучшения степени опрятности пациентов на 23,6%, повышения значения индекса Бартела на 21,5% и улучшения качества жизни на 24,7%.

BIOPSYCHOSOCIAL MODEL OF ACTIVE HOME CARE FOR ELDERLY AND SENILE PATIENTS AT HOME

Ponomareva I.P.¹, Sultanova S.S.², Proschaev K.I.¹

1 «Gerontology» Research Medical Center. 25009, Russia, Moscow, B. Dmitrovka str., 9/3, nimcgerontologija@mail.ru
2 St. Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology. 197110, St.-Petersburg, str. Dynamo, 3

info@gerontology.ru

Research medical center of Gerontology. 25009, Russia, Moscow, B. Dmitrovka str., 9/3, nimcgerontologija@mail.ru

The article presents the results of the development of the biopsychosocial model of active care for elderly and aged patients. An expert analysis of biological and psychosocial determinants of the quality of life of the elderly and aged was taken, and the results of the implementation of the proposed model of qualified care for the elderly and aged was assessed. It was pointed that the model of active biopsychosocial care for the geriatric contingent of patients at home, aimed at improving the quality of life, consists of biological modification of internal and external environments of the patient; mainly due to maintenance activity by active physiotherapy and cognitive exercises, minimizing passive care to achieve the highest possible level of independent functioning; and not just providing care to meet basic needs. Introduction of the biopsychosocial model of active care of the contingent of patients at home has been highly efficient in improving the tidiness of patients by 23,6%, increasing Bartela's index values by 21,5 % and improving the quality of life by 24,7%.

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ МЕЛКОБЛЯШЕЧНОГО ПАРАПСОРИАЗА, КРУПНОБЛЯШЕЧНОГО ПАРАПСОРИАЗА И ГРИБОВИДНОГО МИКОЗА

Сыди́ков А.А., Заславский Д.В., Зайцев В.С., Насыров Р.А.

ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», Санкт-Петербург, Россия (194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2), e-mail; Dr.Sidikov@yahoo.com

В работе представлены результаты сравнительного анализа данных клинического, гистологического и иммуногистохимического исследований биоптатов больных мелкобляшечным парapsoriasisом, крупнобляшечным парapsoriasisом и грибовидным микозом. Впервые установлено, что увеличение уровня экспрессии антигена лимфоцитов, ассоциированных с кожей Heca-452 (что по данным отдельных авторов считается признаком ранней стадии грибовидного микоза) имеет место также при мелкобляшечном парapsoriasisе и крупнобляшечном парapsoriasisе. Проведен сравнительный анализ экспрессии маркера макрофагов CD68, Т-лимфоцитов CD3, цитотоксических Т-лимфоцитов CD8, антигена незрелых дендритных клеток CD209/DC-Sign, при парapsoriasisе и грибовидном микозе. Впервые обнаружена экспрессия антигена ВЭБ у больных мелкобляшечным парapsoriasisом и крупнобляшечным парapsoriasisом.

IMMUNOHISTOCHEMICAL CRITERIA OF DIAGNOSTICS OF SMALL PLAQUE PARAPSORIASIS, LARGE PLAQUE PARAPSORIASIS AND MYCOSIS FUNGOIDES

Sidikov A.A., Zaslavsky D.V., Zaitcev V.S., Nasyrov R.A.

Saint-Petersburg State Peadiatric Medical University, Saint-Petersburg, Russia
(194100, Saint-Petersburg, street Litovskaya, 2), e-mail: Dr.Sidikov@yahoo.com

In work revealed results of the comparative analysis of data of clinical, histologic and immunohistochemical researches patients with small plaque parapsoriasis, large plaque parapsoriasis and mycosis fungoides. For the first time it is established that the increase in level of an expression of an antigene of the cutaneous lymphocytes associated antigen of Heca-452 (that according to certain authors is considered a sign of an early stage of mycosis fungoides) takes place also at small plaque parapsoriasis and large plaque parapsoriasis. The comparative analysis of an expression of markers macrophages CD68, T-lymphocytes CD3, cytotoxic T-lymphocytes CD8, an antigene of immature dendritic cells CD209/DC-Sign is carried out and at parapsoriasis and mycosis fungoides. For the first time the expression of an antigene of EBV is found in patients with small plaque parapsoriasis and large plaque parapsoriasis.

ЭВОЛЮЦИЯ ВЗГЛЯДОВ НА ГРУППУ ПАРАПСОРИАЗОВ БРОКА

Сыди́ков А.А., Заславский Д.В., Зайцев В.С., Насыров Р.А.

ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский педиатрический медицинский университет», Санкт-Петербург, Россия
(194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2), e-mail; Dr.Sidikov@yahoo.com

В этой статье рассматриваются исторические аспекты, еще раз об эволюции взглядов на группу парapsoriasisов Brocq L. и современные представления в изучении этих дерматозов. С появлением новых методов