

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 активизирующего 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, nimegerontologija@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, nimegerontologija@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 парapsориазом, крупнобляшечным парapsориазом 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 парapsориазе и крупнобляшечном парapsориазе. Проведен сравнительный анализ экспрессии маркера макрофагов CD68, T-лимфоцитов CD3, цитотоксических Тлимфоцитов CD8, антигена незрелых дендритных клеток CD209/DC-Sign, при парapsориазе и грибовидном микозе. Впервые обнаружена экспрессия антигена ВЭБ у больных мелкобляшечным парapsориазом и крупнобляшечным парapsориазом.

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 парapsориазов Brocq L. и современные представления в изучении этих дерматозов. С появлением новых методов

диагностики упростилась дифференциальная диагностика хронических дерматозов; в частности, заболевание, включенных Brocq L. в группу «парапсориаз». В связи с этим в настоящее время в авторитетных зарубежных учебниках (Braun F., Fitzparik T. среди парапсориазов выделяют мелкобляшечный и крупнобляшечный парапсориаз, которые не входят в классификацию WHO EORTC (2005), а по данным ряда авторов и крупнобляшечный парапсориаз, и мелкобляшечный парапсориаз все же являются начальными формами грибовидного микоза (трехстадийная форма Алибера – Базена). Заболевание, описанное Jadassohn J. под названием Dermatitis psoriasisiformis nodularis (каплевидный парапсориаз), классифицируется в группе аллергических васкулитов.

THE EVOLUTION OF VIEWS ON THE GROUP PARAPSORIASIS OF BROCCQ

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 this article it is considered historical aspects, once again evolution of views of group of parapsoriasis of Brocq and new views on in studying of this dermatosis. When new methods appeared, the differential diagnostic of chronic dermatological diseases became more easily, especially it belongs to the diseases, which are included in the group of parapsoriasis by Brocq. Due to it nowadays small-plaque parapsoriasis and large-plaque parapsoriasis are outlined among other parapsoriasis in the foreign prestigious books. But this diseases are not concluded in the classification which is called WHO EORTC. For datas of many authors small plaque parapsoriasis and large plaque parapsoriasis is the primary form of mycosis fungoides (the form of Alibert's disease of three stages). Dermatitis psoriasisiformis nodularis was described by Jadassohn J. and it is classified in the group of allergic vasculitis.

ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ЭНДО- И ЭКЗОГЕННОЙ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ НА ВОДОВЫДЕЛИТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК

Таболова Л.С., Джиоев И.Г., Акоева Л.А., Гиреева Л.А.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Владикавказ, Россия (362019, Владикавказ, ул. Пушкинская, 40), e-mail: inal44@mail.ru

О пролактине как о гормоне и его эндокринных свойствах известно немало и давно, но в последнее время выясняются его связи с другими системами и участие во многих процессах жизнедеятельности. Вместе с тем нельзя дать однозначного ответа на вопрос о влиянии пролактина на функции почек и водно-солевой обмен. Целью работы было изучение влияния гиперпролактинемии на диурез и основные процессы мочеобразования, и при наличии изменений вскрытие механизмов, лежащих в их основе. На крысах линии Вистар были созданы экспериментальные модели гиперпролактинемии эндогенной (введением per os в течение 22-х дней блокатора D2 рецепторов – галоперидола в дозе 0,2 мг/100г) и экзогенной (в/м введением в течение семи дней лактина в дозе 9 ед/100г). Прием галоперидола оказывает прогрессирующее снижение водного диуреза, вследствие повышения канальцевой реабсорбции воды, при неизменной скорости клубочковой фильтрации. Введение лактина вызывает аналогичные изменения. Повышение канальцевой реабсорбции воды обусловлено ростом осмотического градиента в слоях почек из-за повышения содержанием мочевины и натрия. Эти эффекты лактина носят временный функциональный характер, а сходство изменений при длительном введении галоперидола и лактина позволяет считать, что они вызваны эндогенной гиперпролактинемией.

INFLUENCE OF EXPERIMENTAL ENDOGENOUS AND EXOGENOUS HYPERPROLACTINEMY ON WATER SECRETORY FUNCTION OF KIDNEYS

Tabolova L.S., Dzhioev I.G., Akoeva L.A., Gireeva L.A.

North Ossetian State Medical Academy, Vladikavkaz, Russia (362019, Vladikavkaz, street Pushkinskaya, 40)

Of prolactin as a hormone it is known much and long ago, especially of its endocrine properties, and in its communications with other systems and participation in many processes of activity lately become clear. At the same time it is impossible to give a definite answer to a question of its influence on functions of kidneys and a water-salt exchange. Studying of influence of a hyperprolactinemia on diuresis and the main processes of uropoiesis, and in the presence of changes, opening of the mechanisms lying in their basis was the purpose of our work. On Wistar rats were created the experimental models of an endogenous hyperprolactinemia (per os introduction within 22 days of a blocker of D2 of receptors – a haloperidol in a dose of 0,2 mg/100g) and exogenous hyperprolactinemia (in/m introduction of lacticin within seven days in a dose of 9 pieces / 100r). Intake of a haloperidol causes progressing decrease of water diuresis, owing to increase of tubular reabsorption of water, at invariable speed of a glomerular filtration. Introduction lacticin causes similar changes. Increase of a tubular reabsorption of water is caused by growth of an osmotic gradient in layers of kidneys because of increase of the content of urea and sodium. These effects of lacticin have temporary functional character, and similarity of changes within long introduction of a haloperidol and lacticin allows to consider that they are caused by an endogenous hyperprolactinemia.