

indicators such as desmin, vimentin, smooth muscle actin etc. In contrast it was discovered that membrane and cytoplasmic expression of EGFR protein was increased twice in recurrent tumors in comparison with the primary ones. Extra development of newly formed thin-walled vessels was found out, and it correlated with hyperexpression of CD 34 in recurrent tumors. Amount of Ki 67 was bigger in primary MFH (20%) than in recurrent ones (4-5%). Thereafter MFH and their bad prognosis could be caused by expression of EGFR and CD 34.

### **ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УШИВАНИЯ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ**

**Трухалев В.А., Гомозов Г.И.**

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Цель исследования: оценить влияние противоязвенной терапии в раннем послеоперационном периоде на отдаленные результаты после ушивания перфоративной язвы. Материалы и методы: В ходе исследования выделены две группы пациентов, которым было выполнено ушивание перфоративной язвы за период с 2000 по 2005 г. Первую группу составили 60 пациентов, получавшие в раннем послеоперационном периоде трехкомпонентные схемы эрадикационной терапии, либо двухкомпонентные схемы, содержавшие ингибитор протонной помпы. Группу сравнения составили 98 пациентов, которым противоязвенная терапия в соответствии с Мaaстрихтским консенсусом не проводилась. По основным признакам группы сопоставимы. Для оценки отдаленных результатов использована шкала Visick. Результаты: В ходе оценки отдаленных результатов установлено, что в основной группе преобладали отличные и хорошие результаты, составив 92%, при полном отсутствии неудовлетворительных результатов. В то же время в группе сравнения отличные и хорошие результаты отмечены лишь у 30% пациентов, а у 10% больных выявлены неудовлетворительные результаты. Выводы: Применение многокомпонентных схем эрадикационной терапии в раннем послеоперационном периоде после ушивания перфоративной язвы позволяет добиться отличных и хороших отдаленных результатов у большинства пациентов.

### **LATE FATE OF CLOSURE OF PERFORATED PEPTIC ULCER OF STOMACH AND DUODENUM**

**Trukhalev V.A., Gomozov G.I.**

State State-Financed Educational Institution of Higher Professional Education "Nizhny Novgorod State Medical Academy" of the Russian Federation Ministry of Public Health

Research objective: to evaluate influence of antiulcer treatment at early postoperative period on late fate after closure of perforated ulcer. Materials and methods: Two groups of patients who had closure of perforated ulcer from the year 2000 up to the year 2005 were chosen. First group included 60 patients who had triple eradication therapy at the early postoperative period or dual therapy using proton pump inhibitor. Experimental group included 98 patients who had no antiulcer treatment in accordance with Maastricht Consensus Report. Groups may be compared by dominances. Visick scale was used to evaluate late fate. Results: During late fate evaluation it was found out that excellent and good results (92%) dominated in the treatment group and unsatisfactory results were absent. At the same time, excellent and good results showed only 30% of patients from the experimental group and 10% of patients had unsatisfactory results. Conclusion: Multiple therapy using eradication therapy at the early postoperative period after closure of perforated ulcer allows to reach excellent and good late fate with the majority of patients.

### **ВЛИЯНИЕ НЕКОТОРЫХ ПРОИЗВОДНЫХ ТАУРИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ МИОКАРДА В УСЛОВИЯХ МОДЕЛИРОВАНИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИИ**

**Тужилкина С.В., Усанова А.А.**

ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарева», Саранск, Россия (430000, Саранск, ГСП ул. Большевикская, 68), e-mail: sensei999@mail.ru

Проведено исследование некоторых маркеров электрической нестабильности миокарда на фоне моделирования гипергликемии в эксперименте. Изучали влияние производных таурина на продолжительность интервала QT и на показатели вариабельности сердечного ритма. В качестве препарата сравнения применялся 3-оксипиридин сукцинат. Отмечен рост продолжительности интервала QT и снижение показателей вариабельности сердечного ритма. Применение препарата сравнения 3-оксипиридина сукцината не оказало влияния на продолжительность и расчетные показатели интервала QT, но позволило повысить вариабельность сердечного ритма за счет сохранения активности парасимпатического компонента вегетативной регуляции и ограничения симпатической активации. Применение производных таурина также позволяет ограничить снижение показателей вариабельности сердечного ритма, однако при этом применение новых соединений позволяет ограничить рост активности симпатического компонента вегетативной регуляции, но не предотвращает подавление парасимпатической активности.