вызывают препараты, в состав которых входят спирты, кетоны, альдегиды, кислоты и/или соли щелочных, щелочно-земельных и тяжелых металлов в концентрациях, обеспечивающих местное денатурирующее действие. Установлено, что спирты, кетоны, альдегиды, кислоты и соли тяжелых металлов вызывают первичную и практически немедленную химическую денатурацию белков, а соли щелочных металлов обезвоживают клетки вплоть до их гибели только через несколько минут взаимодействия. Помимо указанной группы препаратов, болезнь может вызывать внесосудистая кровь, формирующая инъекционный кровоподтек. Показано, что через несколько часов после появления кровоподтека в нем наступает гемолиз эритроцитов и из гемоглобина образуются токсические соли железа – ферритин и гемосидерин. Описываются этиология, патогенез, варианты течения, исходы болезни и предлагаются способы и средства для ее профилактики и лечения.

THE INJECTING DISEASE OF SKIN

Urakova N.A., Urakov A.L.

GBOU VPO «Izhevsk State Medical Academy,» Izhevsk, Russia
(426034, Izhevsk, Udmurt republic, Kommunarov Street, 281), e-mail: urakoval@live.ru

Describes a skin disease, fiber, and other soft tissues that occurs after injection into them some quality drugs and illegally produced drugs. It is shown that the disease causing agents, which include alcohols, ketones, aldehydes, acids and / or alkali, alkaline earth and heavy metals in concentrations that provide local denaturing action. Found that alcohols, ketones, aldehydes, acids, and salts of heavy metals cause the primary and almost immediate chemical denaturation of proteins, and the alkali metal salts dehydrate cells until their death only a few minutes interaction. In addition to this group of drugs can cause disease without vascular blood forming injectable bruise. It is shown that a few hours after bruising it comes hemolysis and toxic form of hemoglobin iron salts - ferritin and hemosiderin. Describes the etiology, pathogenesis, course options, and outcomes of the disease and suggests ways and means for its prevention and treatment.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ОБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ НА СЕВЕРЕ

Ушаков В.Ф.[1], Конрат О.Н.[2], Шевченко О.В.[3], Шашкова Т.В.[1]

1 ГБОУ ВПО ХМАО-Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»,
г. Хант-Мансийск, Россия (628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 40), hmgmi2006@mail.ru
2 БУ ХМАО-Югра Сургутская Окружная клиническая больница, г. Сургут
3 ГБОУ ВПО Сургутский государственный университет, г. Сургут, СОКБ, г. Сургут

Проведён анализ показателей спирографии, характеризующих эффективность профилактики холодового бронхообструктивного синдрома у больных холодовой бронхиальной астмой, а также у курящих (n=22) и не курящих (n=20) больных бронхиальной астмой с ХОБЛ и АГ при проведении холодовой пробы и предварительного приёма форадил-комби+спирива+сингуляр. Установлено, что у некурящих больных на фоне фармакологической защиты от холодового бронхообструктивного синдрома отмечался более выраженный прирост показателей спирографии, а у курящих пациентов эти показатели едва достигли исходного их уровня. При этом ОФВ1 был ниже ($p< 0,05$) исходного уровня, что свидетельствовало о низкой степени обратимости этих показателей у курящих лиц по сравнению с пациентами, которые не курят. Таким образом, наиболее выраженный терапевтический эффект установлен у некурящих больных с микст-патологией.

PECULARITIES OF CHRONIC PULMONARY DESAESE COURSE AND TREATMENT IN THE NORTH

Ushakov V.F.[1], Konrat O.N.[2], Shevchenko O.V.[3], Shashkova T.V.[1]

1 Khanty - Mansiysk State Medical Academy, Khanty - Mansiysk, Russia (628011, Khanty-Mansiysk, Mira street, 40),
hmgmi2006@mail.ru
2 SOKB, Surgut
3 Surgut State University, Surgut, SOKB, Surgut

The analysis of indicators spirography the efficacy of cold prevention of bronchial obstruction in patients with bronchial asthma cold, as well as in smokers (n = 22) and non-smokers (n = 20) of patients with COPD, asthma and hypertension during the cold test and pre-admission Foradil combi + Spiriva + singular. Established that smoking patients during pharmacological protection from cold bronchial obstruction was observed a more pronounced increase in the index spirography and in smoking patients, these figures barely reached their original level. While FEV1 was lower ($p <0,05$) the initial level, indicating a low degree of reversibility of these parameters in tobacco smoking compared with those who do not smoke. Thus, the most pronounced therapeutic effect is set in non-patients with mixed pathology.