появляется необходимость выделения больных с высоким риском неблагоприятного исхода хронического пиелонефрита и повышения эффективности профилактики. Целью нашего исследования явилось разработка одного из наиболее эффективных методов определения риска и прогнозирования с использованием математических вычислительных способов по комплексу факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на развитие хронического пиелонефрита. Нами разработана прогностическая матрица по индивидуальному прогнозированию исхода хронического пиелонефрита. Исходя из характера прогноза, определяется длительность диспансерного наблюдения, а также потребность профилактических мероприятий по устранению или ослаблению действия неблагоприятно влияющих социально-гигиенических, медико-биологических факторов данного больного.

PREDICTIVE FRAMEWORK FOR INDIVIDUAL PREDICT THE OUTCOME OF CHRONIC PYELONEPHRITIS

Khyzikhanov F.V., Aliev R.M.

Kazan state medical university, Kazan, Russia (420012, Kazan, street Butlerova, 49), e-mail: faridx@yandex.ru

Recently there has been an increased incidence of chronic pyelonephritis, reducing the effectiveness of treatment and the increase in the frequency of adverse outcomes of the disease. An increasing proportion of pyelonephritis in the major causes of terminal chronic renal failure in Russia. Therefore, there is need for patients with high risk of an adverse outcome of chronic pyelonephritis and improved prevention. The aim of our study was to develop one of the most effective methods for determining and predicting the risk of using mathematical methods of computing the complex factors that have an adverse effect on the development of chronic pyelonephritis. We have developed a predictive matrix for individual prediction of the outcome of chronic pyelonephritis. Based on the nature of the forecast, determines the duration of follow-up, as well as the need for preventive measures to eliminate or mitigate the impact of adverse social, hygienic, medical and biological factors of the patient.

СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТРАХЕОСТОМАМИ

Чарышкин А.Л., Ванина Н.В.

ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет»,
(432970 г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, 42, УлГУ), e-mail:charyshkin@yandex.ru

В работе описан разработанный способ закрытия трахеостом (Решение о выдаче патента РФ на изобретение от 8.10.2012 г. по заявке № 2011153674). Представлены результаты хирургического лечения больных со стенозом трахеи за период 2001–2011 гг. Средний возраст больных составил 32,7 ± 4,2 года. Причинами стенозов были: выполнение трахеостомии для ИВЛ по поводу тяжелых сочетанных травм – у 25 больных, трахеостомия при тяжелой абдоминальной хирургической патологии – у 27, трахеостомия при операции на сердце – у 1, трахеостомия при тяжелом течении бронхиальной астмы – у 2. При поступлении у 20 больных стенозы были I степени, у 35 – II, III степени. Все больные были рандомизированы на две группы в зависимости от способа закрытия трахеостомы. Проведена оценка хирургического закрытия трахеостом у больных со стенозом трахеи. Предложенный способ закрытия трахеостом у больных со стенозом трахеи способствует снижению ранних послеоперационных осложнений.

COMPARATIVE RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH TRACHEOSTOMY

Charyshkin A.L., Vanina N.V.

Ulyanovsk State University, (432970 Ulyanovsk, L.Tolstoy's street, 42, UlSU), e-mail:charyshkin@yandex.ru

In work the developed way of closing tracheostomy (The decision on issue of the patent Russian Federation for the invention of 8.10.2012 according to the demand № 2011153674) is described. Results of surgical treatment of patients with a trachea stenosis from 2001–2011 are presented. Average age of patients made 32,7 ± 4,2 years. The reasons of stenoses were: tracheostomy performance for IVL concerning heavy combined traumas – at 25 patients, a tracheostomy at heavy abdominal surgical pathology – at 27, a tracheostomy at heart operation – at 1, a tracheostomy at the heavy course of bronchial asthma – at 2. At receipt 20 patients stenoses had I degrees, at 35 – II, the III degrees. All patients were part on two groups depending on a way of closing tracheostomy. The assessment of surgical closing tracheostomy at patients with a trachea stenosis is carried out. The offered way of closing tracheostomy at patients with a stenosis of a trachea promotes decrease in early postoperative complications.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ГЕРНИОПЛАСТИКИ БОЛЬШИХ И ГИГАНТСКИХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ

Чарышкин А.Л., Фролов А.А.

ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет», (432970 г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, 42, УлГУ),
e-mail: charyshkin@yandex.ru

Проведено исследование по улучшению результатов хирургического лечения больных с большими и гигантскими послеоперационными вентральными грыжами с использованием разработанного способа герниопластики. В работе представлены результаты обследования и лечения 123 больных с большими и гигантскими послеоперационными вентральными грыжами за период с 2003–2012 гг. Средний возраст оперированных больных составил 64,2±9,3 года. Изучены показатели качества жизни у 40 больных в первой группе, у 30 во второй, у 40 в третьей группе. Проведенные