

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 $32,7 \pm 4,2$ 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, UISU), 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 $32,7 \pm 4,2$ 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 $64,2 \pm 9,3$ года. Изучены показатели качества жизни у 40 больных в первой группе, у 30 во второй, у 40 в третьей группе. Проведенные

нами исследования качества жизни показывают, что у пациентов во второй группе после герниопластики inlay-sublay и в третьей группе по методу onlay, в отдаленном послеоперационном периоде отмечается снижение параметров качества жизни. При анализе полученных результатов выявлено достоверно более высокие суммарные показатели физического и психического здоровья у пациентов после герниопластики разработанным способом.

ASSESSMENT OF QUALITY OF LIFE AT PATIENTS AFTER HERNIOPLASTY BIG AND HUGE POSTOPERATIVE THE VENTRAL OF HERNIAS

Charyshkin A.L., Frolov A.A.

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

Research on improvement of results of surgical treatment of patients with big and huge postoperative ventral hernias with use of the developed way hernioplasty. Is conducted. In work the developed way hernioplasty at patients with big and huge postoperative ventral hernias (the patent Russian Federation for the invention No. 2422105) is described. In work results of inspection and treatment of 123 patients with big and huge postoperative ventral hernias from 2003–2012 are presented. Average age of the operated patients made 64,2±9,3 years. Indicators of quality of life at 40 patients in the first group, at 30 in the second, at 40 in the third group are studied. The researches of quality of life conducted by us show that at patients in the second group after hernioplasty inlay-sublay and in the third group on on the lay method, in the remote postoperative period is noted decrease in parameters of quality of life. In the analysis of the received results it is revealed authentically higher total rates of physical and mental health at patients after hernioplasty in the developed way.

ЗАКОНОМЕРНОСТИ ИЗМЕНЧИВОСТИ АНГИОАРХИТЕКТониКИ ПРАВОЙ ВЕНЕЧНОЙ АРТЕРИИ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН В АСПЕКТЕ ПОСТРОЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ 3D ПРОСТРАНСТВЕННО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ГЕОМЕТРИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ

Челнокова Н.О.

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России», Саратов, Россия (410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112), e-mail: nachelnokova@yandex.ru

Проведено исследование ангиоархитектоники начальных отделов трех сегментов правой венечной артерии у группы лиц риска развития ишемической болезни сердца. С помощью морфометрических методов изучали наружный и внутренний диаметры, толщину стенки 128 правых венечных артерий трупов мужчин в возрасте 31-70 лет. В результате проведенного статистического анализа полученных данных выявлена сегментарная и возрастная изменчивость правой венечной артерии. Возрастная изменчивость наружного диаметра характеризуется скачкообразным увеличением в I и III сегментах и плавным – во II. Внутренний диаметр имеет тенденцию к увеличению на всех уровнях до 50 лет, к 70 годам выявлено его статистически значимое уменьшение, что обусловлено значительным утолщением стенки в данных возрастных группах на всех уровнях. Установлены корреляционные связи между морфометрическими параметрами сосудов. Создана информационная база данных по морфометрическим показателям правой венечной артерии.

REGULARITIES OF VARIABILITY OF ANGIOARCHITECTURE OF THE RIGHT CORONARY ARTERY OF ADULT MALE IN THE ASPECT OF COMPUTER 3D SPACE-ORIENTED GEOMETRIC MODEL CONSTRUCTION

Chelnokova N.O.

Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia (410012, Saratov, street B. Kazachya, 112), e-mail: nachelnokova@yandex.ru

We undertook a study of angioarchitecture of initial parts of three segments of the right coronary artery of a group of people with the risk of development of ischemic heart disease. We were studying with the help of the morphometric method external and internal diameters, wall thickness of 128 right coronary arteries of 31-70 years old male corpses. As a result of the statistical data analysis we defined segmental and age-dependent regularity of the right coronary artery. Age variability of external diameter is characterized by abrupt increase in I and III segments and smooth in II. Internal diameter tends to increase at all levels to 50, we defined its statistical decrease to 70, it is caused by significant wall thickening in different age groups at all levels. We determined correlation relationships between morphometric characteristics of vessels. We created an information data base using morphometric indices of the right coronary artery.

ГОСПИТАЛЬНЫЙ РЕЦИДИВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У ПАЦИЕНТОВ С НЕИНФЕКЦИОННЫМ ТИПОМ ОБОСТРЕНИЯ: РОЛЬ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

Черногорюк Г.Э., Денисова О.А., Гудкова Л.В., Курдина Е.М., Рачковский М.И., Егорова К.К.

1 ГБОУ ВПО Сибирский государственный медицинский университет Минздрава России, Томск, Россия (634050, г. Томск, Московский тракт, 2)

2 ОГАУЗ Томская областная клиническая больница, Томск, Россия (634063, г. Томск, И. Черных, 96), e-mail: chernogoryuk@yandex.ru

В сравнительном проспективном нерандомизированном когортном исследовании проведена оценка частоты формирования госпитального рецидива инфекционного обострения ХОБЛ у пациентов, госпита-лизи-