

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-

рованных с неинфекционным обострением болезни; определен профиль микрофлоры мокроты при госпитальном рецидиве обострения. Было установлено, что у 57 % пациентов, госпитализированных с неинфекционным типом обострения ХОБЛ, к 10–16 дню госпитализации наблюдали рецидив обострения болезни инфекционного типа, в инициации которого принимает участие нозокомиальная микрофлора: *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* (ESBL), *Acinobacter boumonii*, *St. aureus* (MRSA), *Klebsiella oxytoca* (ESBL), *E.coli* (ESBL), *Citrobacter coseri*, *Stenotrophomonas maltophilia*, *Morganella morganii*. Полиан-тиботикорезистентная микрофлора у больных ХОБЛ с госпитальным обострением инфекционного процесса встречается чаще, чем у больных ХОБЛ с внебольничным обострением инфекции – в 45 % и 18 % случаев соответственно. Назначение антибактериальной терапии госпитализированным пациентам с неинфекционным обострением не предотвращает госпитальное инфекционное обострение.

HOSPITAL RELAPSE OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE IN PATIENTS WITH NON-INFECTIOUS TYPE OF EXACERBATION: THE ROLE OF NOSOCOMIAL INFECTION

Chernogoryuk G.E., Denisova O.A., Gudkova L.V., Kurdina E.M., Rachkovskiy M.I., Egorova K.K.

¹ Siberian state medical university, Tomsk, Russia (634050, Tomsk, street Moscovski Trakt, 2)
² Tomsk regional clinical hospital, Tomsk, Russia (634063, Tomsk, I. Chernykh, 96), e-mail:chernogoryuk@yandex.ru

In comparative, prospective, non-randomized cohort study the frequency of hospital relapse of infectious COPD exacerbation was evaluated in patients hospitalized with non-infectious exacerbation of the disease; typical spectrum of sputum microflora for hospital exacerbations of COPD was defined. It was found that 57 % of patients hospitalized with non-infectious type of COPD exacerbations demonstrated relapse of infectious type exacerbation by 10–16 day of hospitalization in which initiation involved nosocomial microorganisms: *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiellapneumoniae* (ESBL), *Acinobacterboumonii*, *St. aureus* (MRSA), *Klebsiellaoxytoca* (ESBL), *E.coli* (ESBL), *Citrobactercoseri*, *Stenotrophomonasmaltophilia*, *Morganellamorganii*. Multidrug-resistant microorganisms in patients with hospital exacerbation of COPD were more common than in patients with community-acquired COPD exacerbation (45 % and 18 % respectively). The assigned antibiotic therapy for hospitalized patients with non-infectious exacerbation did not prevent the aggravation of hospital infection.

ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ВИСФАТИНА И ЛЕПТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ. ИХ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО СТАРЕНИЯ

Чернышева Е.Н., Панова Т.Н.

¹ ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России, Астрахань, Россия (414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121), e-mail: lena.chernysheva@inbox.ru

Исследовали содержание лептина и висфатина у пациентов метаболическим синдромом и рассматривали возможность участия данных белков в процессе преждевременного старения. Для достижения поставленной цели было обследовано 270 человек с метаболическим синдромом в возрасте от 30 до 60 лет (162 мужчины и 108 женщин). Диагностика метаболического синдрома была основана на критериях, предложенных экспертами Всероссийского научного общества кардиологов (2009 г.). Коэффициент скорости старения и биологический возраст вычисляли по формулам Горелкина А.Г. и Пинхасова Б.Б., концентрации висфатина (нг/мл) и лептина (нг/мл) сыворотки крови определяли методом иммуноферментного анализа. Содержание висфатина в сыворотке крови пациентов с метаболическим синдромом повышено - 35,8 (33,9; 48,0) нг/мл, установлены сильные положительные связи между висфатином и коэффициентом скорости старения ($r+0,7$, $p< 0,05$); висфатином и биологическим возрастом ($r+0,78$, $p< 0,05$). У пациентов с метаболическим синдромом выявлена сильная положительная связь между лептином и индексом массы тела ($r+0,8$, $p< 0,05$); висфатином и индексом массы тела ($r+0,96$, $p< 0,05$), интенсивность выработки данных белков увеличивается параллельно выраженности ожирения. При физиологическом старении содержание висфатина и лептина составляет 29,1 (27,5; 30,0) и 10,3 (8,6; 13,7) нг/мл, что статистически значимо отличается от показателей при преждевременном старении - 37,0 (34,6; 49,5) и 34,5 (19,8; 49,3) нг/мл соответственно.

VISFATIN AND LEPTIN CONTENT RESEARCH IN BLOOD SERUM OF PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME. THEIR ROLE IN SENILISM DEVELOPMENT

Chernysheva E.N., Panova T.N.

¹ State budget educational establishment of higher professional education “Astrakhan state medical academy” of Ministry of health service, Astrakhan, Russia (414000, Astrakhan, Bakinskaya str., 121), e-mail: lena.chernysheva@inbox.ru

Visfatin and leptin content in patients with metabolic syndrome was researched. It was supposed the participation of these proteins in the process of senilism. 270 patients with metabolic syndrome at the age of 30 till 60 years old were examined (162 men and 108 women). The diagnostics of metabolic syndrome was based on the criteria suggested by experts of all-Russian scientific cardiologists' society (2009г.). Similism rate index and biological age were counted due to A.G. Gorelkin and B.B. Pinkhasov formulae, visfatin (нг/мл) and leptin concentration was determined by the