ELISA method. Visfatin content in blood serum at the patients with metabolic syndrome has been increased 35,8 (33,9; 48,0) нг/ml, strict positive connections between visfatin and aging rate index (r+0,7, p< 0,05); visfatin and biological age were established (r+0,78, p< 0,05). Strict positive connection between leptin and body mass index was established at the patients with metabolic syndrome (r+0,8, p< 0,05); visfatin and body mass index (r+0,96, p< 0,05), intensity of these protein output is increasing parallel to obesity intensity. In the presence of physiological senilism the visfatin and leptin content is 29,1 (27,5; 30,0) и 10,3 (8,6; 13,7) нг/ml. It differs statistically from the findings at the micromegaly – 37, 0 (34, 6; 49, 5) and 34, 5 (19, 8; 49, 3).

ЗАКОНОМЕРНОСТИ НАРУШЕНИЙ ИММУННОГО И ЦИТОКИНОВОГО СТАТУСОВ НА ФОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ИХ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ

Чеснокова Н.П., Барсуков В.Ю., Злобнова О.А.

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им В. И. Разумовского Минздравразвития РФ», Саратов, Россия (410012, Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112), e-mail:olga.zlobnowa@yandex.ru

В статье авторы приходят к заключению, что в механизмах опухолевой прогрессии при раке молочной железы важная роль должна быть отведена не только инициирующим механизмам онкогенной трансформации клеток, но и особенностям системных паранеопластических расстройств, влияющих на интенсивность элиминации опухолевых клеток и способствующих развитию опухолевой прогрессии. Комплексное клинико-лабораторное обследование больных узловой формы рака молочной железы (T1-3N1-2M0 стадии) позволила обнаружить развитие Т- и В-зависимого иммунодефицитного состояния, а также увеличения содержания в крови цитокинов (IL-1, IL-6, IL-8, IL-10, TNF-α) в момент поступления в стационар до лечения, усугубляющихся на фоне последующих 6 курсов неоадъювантной полихимиотерапии. Применение полиоксидония – иммуномодулятора, мембранопротектора, детоксиканта в комплексной терапии в группе больных с аналогичными стадиями заболевания в период проведения неоадъювантной полиохимиотерапии обеспечивало выраженную положительную динамику показателей гуморального, клеточного звеньев иммунитета, цитокинового статуса.

PATTERNS OF VIOLATIONS OF IMMUNE AND CYTOKINE STATUS AGAINST NEOADJUVANT POLYCHEMOTHERAPY IN BREAST CANCER AND THEIR POSSIBLE MEDICAL CORRECTION

Chesnokova N.P., Barsukov V.Y., Zlobnova O.A.

State Government-Financed Educational Institution of Higher Professional Education V. I. Razumovsky Saratov State Medical University of the Russian Ministry of Healthcare Development Saratov, Russia (410012, Saratov, street B. Kazachya, 112), e-mail:olga.zlobnowa@yandex.ru

The authors have come to the conclusion that when talking about mechanisms of neoplastic proliferation in the breast cancer should pay equal attention to both initiating mechanisms of oncogenic transformation of cells and peculiarities of paraneoplastic disorders influencing tumor cells elimination and contributing to development of neoplastic proliferation. The authors performed hospital and laboratory examination of patients with node-positive breast cancer (T1-3N1-2M0 stages), this research discovering T- and B- lymphocyte immunodeficiency progress, increases in the blood levels of cytokines in patients at the time of admission to hospital, prior to treatment aggravated against the background of the next 6 courses neoadjuvant polychemotherapy . The use of polyoxidonium as a immunomodulator, membrane protector, detoxifier in the course of combination treatment in patients with similar stages of the disease during neoadjuvant polychemotherapy provided positive dynamics of humoral, cellular immunity, cytokine status.

ЗНАЧЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ОЦЕНКИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ШЕЙКИ МАТКИ В ПРОГНОЗИРОВАНИИ РОДОВОГО ТРАВМАТИЗМА

Чехонацкая М.Л.[1], Бахмач В.О.[1], Забозлаев Ф.Г.[2], Архангельский С.М.[3], Яннаева Н.Е.[1]

1 ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России
2 Российская Медицинская академия последипломного образования
3 Главный врач ГУЗ «Перинатальный центр» г. Саратов

Цель: прогнозирование разрывов шейки матки у пациенток с дородовым излитием околоплодных вод на основании ультразвуковой оценки гемодинамических параметров матки и шейки матки. Материал и методы. Ретроспективно в зависимости от исхода родов сформированы: основная группа (n=64) – пациентки с ДИОВ, роды у которых протекали через естественные родовые пути и осложнились возникновением разрывов шейки матки; группа сравнения (n=84) – женщины с ДИОВ, у которых впоследствии установилась спонтанная родовая деятельность, роды завершились через естественные родовые пути и не отмечалось разрывов мягких тканей. Группу контроля составили 40 практически здоровых женщин. Проводились комплексные клинико-лабораторные, иммунологические, инструментальные исследования. Результаты. У пациенток с ДИОВ чаще выявлялось наличие «незрелой», либо «созревающей» шейки матки в отличие от женщин группы контроля. Выявлены взаимосвязи между ультразвуковыми параметрами и данными бимануального исследования, свидетельствующие о наличии четкой зависимости процессов перестройки шеечной гемодинамики со степенью зрелости шейки. Проведен сравнительный анализ особенностей кровоснабжения шейки матки у пациенток с