

ELISA method. Visfatin content in blood serum at the patients with metabolic syndrome has been increased 35,8 (33,9; 48,0) ng/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) ng/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 НЕОАДЬЮВАНТНОЙ 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 Минздрава России», 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) позволило обнаружить развитие T- и B-зависимого иммунодефицитного состояния, а также увеличения содержания в крови цитокинов (IL-1, IL-6, IL-8, IL-10, TNF- $\alpha$ ) в момент поступления в стационар до лечения, усугубляющихся на фоне последующих 6 курсов неoadъювантной полихимиотерапии. Применение полиоксидония – иммуномодулятора, мембранопротектора, детоксиканта в комплексной терапии в группе больных с аналогичными стадиями заболевания в период проведения неoadъювантной полихимиотерапии 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.<sup>1</sup>, Бахмач В.О.<sup>1</sup>, Забозлаев Ф.Г.<sup>2</sup>, Архангельский С.М.<sup>3</sup>, Яннаева Н.Е.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России

<sup>2</sup> Российская Медицинская академия последипломного образования

<sup>3</sup> 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 шейечной гемодинамики со степенью зрелости шейки. Проведен сравнительный анализ особенностей кровоснабжения шейки матки у пациенток с

ДИОВ в зависимости от исхода родов. Заключение. Исход родов находится в четкой зависимости от состояния шеечной перфузии накануне родов.

### **PROGNOSTICATION THE GAPS IN CERVICAL LABOUR BASED ASSESSMENT OF ITSMATURITY ECHOGRAPHIC**

**Chekhnatskaya M.L., Bakhmach V.O., Zabozaev F.G., Arhangelsky S.M., Yannaeva N.E.**

1 Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky  
2 Saratov Department of Pathology pregnant, physician ultrasound  
3 Head of «Perinatal Center», Saratov

Objective: To analyze hemodynamic features of the cervix in women with prenatal rupture of the amniotic fluid (PRAF) at term gestation, depending on the outcome of labor. Materials and methods: In retrospect, depending on the outcome of labor formed: the main group (n = 64) – patients with PRAF, childbirth which flowed through the birth canal and complications of a gap cervical; comparison group (n = 84) – women with PRAF and spontaneous labor, childbirth completed vaginally, and are not tears of soft tissue. The control group consisted of 40 healthy women. Pursuing a comprehensive clinical, laboratory, immunologic, instrumental investigations. Results. In patients with PRAF often reveal the presence of «immature» or «maturing» of the cervix, in contrast to the control group of women. The relationships between the ultrasonic parameters and data bimanual research showing there is a strong dependence of the process of restructuring the cervical hemodynamics with the degree of maturity of the cervix. A comparative analysis of the characteristics of blood supply of the cervix in women with PRAF depending on the outcome of labor. Conclusion. The outcome of labor is a clear dependence on the state of cervical perfusion before delivery.

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ АППАРАТНОЙ РЕИНФУЗИИ КРОВИ ПРИ МАССИВНОЙ АКУШЕРСКОЙ КРОВОПОТЕРЕ У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ**

**Шадрин Р.В.**

ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия (350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4),  
e-mail: kelt310@mail.ru

Проведен анализ клинической эффективности аппаратной реинфузии крови (АРК) у пациенток с диагнозом «преэклампсия» при массивной акушерской кровопотере. Исследуемая группа состояла из пациенток с преэклампсией, которым проводилась интраоперационная аппаратная реинфузия крови при массивной акушерской кровопотере; в контрольной (ретроспективной) группе восполнение кровопотери осуществлялось только с помощью донорских эритроцитов. Оценивалась динамика основных показателей крови, уровней биохимических маркеров и функциональных показателей системы гемостаза. Результаты исследования показали, что применение АРК достоверно ускоряет восстановление количества эритроцитов и уровня гемоглобина в раннем послеоперационном периоде, улучшает скорость восстановления тромбоцитарного звена системы гемостаза и оказывает положительное влияние на проводимую дегидратационную терапию у пациенток с преэклампсией в послеродовом периоде.

### **EFFICIENCY OF HARDWARE BLOOD REINFUSION IN MASSIVE OBSTETRICAL HAEMORRHAGE FOR PATIENTS WITH PREECLAMPSIA**

**Shadrin R.V.**

State budgetary educational institution of higher professional education «Kuban State Medical University» of the Russian Healthcare Ministry, Krasnodar, Russia (350063, Krasnodar, street Sedina, 4), e-mail: kelt310@mail.ru

We have done the analysis of the clinical efficiency of hardware blood reinfusion (HBR) in patients with preeclampsia in massive obstetric haemorrhage. The study group consisted of patients with preeclampsia underwent HBR in massive obstetric haemorrhage, control (retrospective) group consisted of patients with only donor blood cells transfusion. Evaluated the dynamics of main blood parameters, biochemical marker levels and functional haemostatic parameters. Researched results showed that HBR significantly accelerates the recovery of red blood cells number and hemoglobin level in early postoperative period, improves recovery rate of platelets and did a positive impact on the dehydration therapy in patients with preeclampsia in the postoperative period.

### **ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ РЕЛАПАРОТОМИЮ**

**Шакирова А.Р., Смолькина А.В., Хусаинов Ш.И., Герасимов Н.А.,  
Баринов Д.В., Рогова Ю.Ю., Прокина Е.Ф.**

ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет». Ульяновск, Россия  
(432000, г. Ульяновск, ул. Л.Толстого, 42), e-mail: smolant1@yandex.ru

Целью данного исследования явилось изучение отдаленных результатов у больных, перенесших релапаротомию, в зависимости от характера послеоперационного осложнения.