

риеса зубов среди обследованных школьников и дошкольников Ставрополя. В структуре аномалий зубочелюстной системы существенно преобладают аномалии прикуса, что указывает на тяжесть выявляемой патологии. В среднем на всех обследованных дошкольников распространенность аномалий отдельных зубов составляет лишь 6,79 %, а аномалий прикуса – 39,15 %. Наибольшие пики пораженности аномалиями зубочелюстной системы отмечены в возрастных группах 3 (50,8 %) и 6 лет (47,6 %). Полученные данные подтверждают высокую распространенность и интенсивность поражений твердых тканей зубов и зубочелюстных аномалий у обследуемого контингента населения.

THE PREVALENCE OF DENTAL CARIES AND SOME ANOMALIES OF DENTITION AMONG CHILDREN OF THE CITY OF STAVROPOL

Avanesyan R.A.

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira str., 310), e-mail: avanesan22@mail.ru

The paper presents the results of clinical and epidemiological investigation of the child population of Stavropol. A total of 1627 children aged from 3 to 16-18 years, born and residing in the city. The data obtained indicate a high prevalence of dental caries among the surveyed students and preschool children of Stavropol. The structure of dental anomalies predominate bite anomalies, indicating that the severity of detectable pathology. On average, all the surveyed preschool children the prevalence of individual teeth is only 6,79 % and bite anomalies – 39,15 %. The highest peaks of prevalence of dental anomalies in the system are marked in the age groups 3 (50,8 %) and 6 years old (47,6 %). The obtained data confirm the high prevalence and intensity of hard tissue lesions of teeth and dentoalveolar anomalies in the surveyed population.

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ АУТОТРАНСФУЗИЙ УЛЬТРАФИОЛЕТОМ ОБЛУЧЕННОЙ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С ГНОЙНО-ДЕСТРУКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ

Авдеева Н.А.

ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н.П. Огарева», Медицинский институт, Саранск, Россия, e-mail: inst-med@adm.mrsu.ru

В работе представлены результаты изучения особенностей клинического течения и состояния системы антиинфекционной защиты организма больных с гнойно-деструктивными заболеваниями легких, в комплексном лечении которых применили АУФОК. Аутоотрансфузии ультрафиолетом облученной крови активируют нейтрофильную систему защиты организма пациентов: увеличивают функциональную и фагоцитарную способность, миелопероксидазную активность в процессе фагоцитарного акта, ускоряют процесс отщепления деструктивно-измененных рецепторов с поверхности клеток и инактивацию R-белков в плазме крови. Реакция лимфоцитарного звена иммунитета при АУФОК проявляется увеличением малодифференцированных клеток и уменьшением В-лимфоцитов. Наиболее выражен эффект лечения у больных с острыми гнойными абсцессами легких. Комплексное с АУФОК лечение ГДЗЛ привело к уменьшению летальности на 1,9%, сокращению сроков пребывания пациентов в стационаре – на 7,0 койко-дней.

IMMUNOLOGICAL AND CLINICAL ASPECTS OF THE EFFECTIVENESS OF AUTOTRANSFUSIONS UV IRRADIATED BLOOD OF PATIENTS WITH PURULENT-DESTRUCTIVE LUNG DISEASES

Avdeeva N.A.

Mordovian state University name N.P. Ogarev, Medical University, Saransk, Russia, e-mail: inst-med@adm.mrsu.ru

The paper presents the results of studying the peculiarities of clinical course and system state anti-infective protection of the organism of patients with purulent-destructive lung diseases, treatment who used autotransfusion UV irradiated blood. Autotransfusion UV irradiated blood activate neutrophil defense system of the organism of patients: increase functional and phagocytic ability, myeloperoxidase activity in phagocytic process act, accelerate the removal of destructive-modified receptors from the surface cells and inactivation of R-proteins in the blood plasma. The reaction lymphocytic immunity in AUTOC is manifested by the increase of undifferentiated cells and a decrease in lymphocytes. The most pronounced effect of treatment in patients with acute purulent abscesses of lungs. Integrated with AUTOC treatment GJL resulted in the reduction of mortality of 1.9%, reducing the length of stay of patients in hospital - 7.0 bed days.

АЛГОРИТМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛЕГКИХ И ДИАФРАГМЫ ПРИ ЛОЖНОЙ ЛЕВОСТОРОННЕЙ ВРОЖДЕННОЙ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖЕ

Аврелькина Е.В.

АУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии (428000, Чувашская Республика, Чебоксары, Красная площадь, д. 3), e-mail: iriuv@medinform.su

На основании анализа архивного и аутопсийного секционного материала впервые для практикующих патологов предложен универсальный алгоритм патоморфологического исследования легких и диафрагмы у пло-

дов и новорожденных 20-40 недель гестации с ложной левосторонней врожденной диафрагмальной грыжей (ВДГ). Алгоритм предусматривает изучение органов на всех уровнях структурной организации, от организменного до субклеточного, и включает топографию точек забора материала, характеристику вариантов грыж в зависимости от локализации грыжевых ворот; оценку смещения внутренних органов; диагностику сочетанных пороков. Предложено комплексное морфологическое исследование легких и диафрагмы с использованием окраски гематоксилином и эозином, по Ван Гизону – Вейгерту, морфометрии и определением экспрессии IGF-1 и EGF. Указаны ключевые моменты патоморфологического исследования легких и диафрагмы при ВДГ, на которые необходимо обратить внимание при макро- и микроскопическом исследовании. Даны рекомендации по кодированию основного заболевания в медицинской справке о смерти в случае изолированной ложной левосторонней ВДГ.

THE STUDY OF THE LUNGS AND DIAPHRAGM IN THE FALSE LEFT-SIDE CONGENITAL DIAPHRAGMATIC HERNIA

Avrelkina E.V.

AI of Chuvashia “Postgraduate Doctors’ Training Institute” HealthCare and Social Development Ministry of Chuvashia (Krasnaya sq.3, Cheboksary, the Chuvash Republic, 428032), e-mail: ipiuv@medinform.su

Based on the analysis of archival autopsy and sectioned material for the first time for practicing pathologists proposed universal algorithm Pathological examination of the lungs and diaphragm in fetuses and neonates of 20-40 weeks’ gestation with the false left-sided congenital diaphragmatic hernia (CDH). The algorithm involves the examination of organs at all levels of structural organization, from subcellular to the organismic, and includes topography points fence material characterization hernias options depending on the localization of hernial ring; Bias of the internal organs; diagnosis of associated malformations. Proposed a comprehensive morphological study of the lungs and the diaphragm using H & E stain, Van Gieson on-Weigert, morphometry and the expression of IGF-1 and EGF. Indicate the main key points Pathological examination of the lungs and diaphragm in CDH, which need to be addressed at the macro- and microscopic examination. Recommendations are given for the coding of the underlying disease in the medical certificate of death in the case of an isolated false left-sided congenital diaphragmatic hernia.

КРИТЕРИИ ПЕРВИЧНОЙ / ВТОРИЧНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЛЕГКИХ ПРИ ЛОЖНОЙ ЛЕВОСТОРОННЕЙ ВРОЖДЕННОЙ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖЕ

Аврелькина Е.В.¹, Перетятко Л.П.², Герасимова Л.И.¹

¹ АУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии (428000, Чувашская Республика, Чебоксары, Красная площадь, д. 3), e-mail: ipiuv@medinform.su

² Лаборатория патоморфологии и электронной микроскопии ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России, 153045, Иваново, ул. Победы, 20

Для выявления фетальных особенностей строения легких при ложной левосторонней врожденной диафрагмальной грыже (ВДГ) исследовали симметричные фрагменты легких от 45 плодов и детей 20–40 недель гестации и подобное количество материала в группе сравнения. Парафиновые срезы с фрагментов легких изучены с помощью обзорных методов окраски и морфометрии. В ходе исследования установлены клинически значимые морфофункциональные изменения в легких при ВДГ. Доказано патогенетическое значение поздних изменений в легких при сформированном пороке диафрагмы. Установлено, что гипоплазия легких при ВДГ может являться симультанным и ассоциированным пороком. Полученные результаты можно использовать в практической работе патологоанатомов, судмедэкспертов, неонатологов.

CRITERIA FOR PRIMARY / SECONDARY PULMONARY HYPOPLASIA WHEN THE FALSE LEFT-SIDED CONGENITAL DIAPHRAGMATIC HERNIA

Avrelkina E.V.¹, Peretyatko L.P.², Gerasimova L.I.¹

¹ AI of Chuvashia «Postgraduate Doctors’ Training Institute» HealthCare and Social Development of Chuvashia (Krasnaya sq., 3, Cheboksary, the Chuvash Republic, 428032), e-mail: ipiuv@medinform.su

² Laboratory Pathomorphology and electron microscopy Ivanovo Institute of Maternity and Childhood named V.N. Gorodkov, Russian Ministry of Health, 153045, Ivanovo, Victory str., 20.

To identify the structural features of fetal lungs at the false left-sided congenital diaphragmatic hernia (CDH) investigated symmetric fragments of lungs from 45 fetuses and children 20 - 40 weeks of gestation and a similar amount of material in the comparison group. Paraffin included slides from lung fragments studied using survey staining methods and with the help of morphometry. The study established clinically significant morphological changes in the lungs with CDH. Proved the presence pathogenetic recent changes in the lungs with diaphragm anomaly formed. Found that pulmonary hypoplasia may be at CDH simultaneous and associate vice. The results can be used in practice pathologists, forensic pathologists, neonatologists.