

дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы и отравления, болезни органов пищеварения. В возрасте 0–14 лет болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ и иммунитета отличались высоким темпом прироста (11,9 %) за пятилетний период. У подростков 15–17 лет в нозологической структуре впервые выявленной заболеваемости удельный вес инфекционных и паразитарных болезней и болезней крови, кроветворных органов увеличился на 130,2 % и 60,9 % соответственно, что свидетельствует о необходимости совершенствования лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий у детей с данной патологией.

THE DYNAMICS OF PRIMARY CHILD MORBIDITY IN KABARDINO-BALKARIAN REPUBLIC

Anaeva L.A.

Kabardino-Balkarian State University, Nalchik, anaeva.lima78@mail.ru

On the basis of the accounting documentation of the Ministry of Health of the Republic of Kabardino-Balkaria, the statistical analysis of indicators has been done and the dynamics of primary morbidity of children of the KBR for the period 2008–2012 years has been studied. The analysis revealed that the five-year incidence of children with the diagnosis set for the first time in his life, had a tendency to grow: children 0–14 years – 2,6 %, age 15–17 – 5,5 % and constituted in 2012 870,7 % and 574,6 %, respectively. Leading classes of primary disease in the pediatric population during the analyzed period were respiratory diseases, diseases of the skin and subcutaneous tissue, injuries and poisoning, diseases of the digestive system. At the age of 0–14 years endocrine, nutritional and metabolic diseases and immunity were of high growth rate (11,9 %) over a five year period. Adolescents aged 15–17 years in nosological structure of newly diagnosed incidence proportion of infectious and parasitic diseases and diseases of the blood forming organs increased – 130,2 % and 60,9 %, respectively, indicating a need to improve medical and rehabilitative measures in children with this disorder.

ОСОБЕННОСТИ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ ПРИ ПОСТИМПЛАНТАЦИОННЫХ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ И ИХ КОРРЕКЦИИ

Андриевских И.А., Потемкин А.В., Синицкий А.И.

ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава РФ», alexpot@mail.ru

Постимплантационные гнойные осложнения являются тяжелой формой хирургической инфекции, характеризуются длительным течением, многоэтапным хирургическим лечением, часто сопровождается удалением импланта, инвалидизацией пациента. Развитие инфицирования импланта сопровождается экссудативно-деструктивным воспалением, одним из компонентов которого является окислительный стресс, выраженность которого, в свою очередь, во многом определяет тяжесть течения и влияет на исход любого воспалительного генеза. Проанализированы результаты лечения 125 больных с постимплантационными гнойными осложнениями. По результатам исследования было установлено, что развитие острого гнойного воспаления сопровождается активацией процессов свободнорадикального окисления и накоплением продуктов ПОЛ в крови. Активация процессов свободнорадикального окисления может быть причиной развития затяжного экссудативно-деструктивного воспаления при развитии постимплантационных гнойных осложнений и являться причиной неудовлетворительных результатов лечения. Дополнительная коррекция адаптивных реакций этой тяжелой категории больных способствует более эффективному лечению постимплантационных осложнений.

FEATURES OF LIPID PEROXIDATION DURING POSTIMPLANTATION PURULENT COMPLICATIONS AND THEIR CORRECTION

Andrievskih I.A., Potemkin A.V., Sinitskiy A.I.

South ural state medical university, alexpot@mail.ru

Postimplantation septic complications are severe surgical infection, characterized by a long passage, multistage surgical treatment is often accompanied by removal of the implant, the patient's disability. Development of implant infection accompanied by exudative-destructive inflammation, one component of which is the process of lipid peroxidation. Intensity of oxidative stress largely determines the severity of the disease and affects the outcome of inflammatory genesis. analyzes the results of treatment of 125 patients with purulent complications after implantation. According to the study, it was found that the development of acute purulent inflammation is accompanied by activation of free radical oxidation and the accumulation of lipid peroxidation products in the blood. Activation of free radical oxidation may be the cause of prolonged exudative-destructive inflammation in the development of post-implantation of suppurative complications and cause poor outcomes. Additional correction adaptive responses to this serious category of patients contributes to more effective treatment of post-implantation complications.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НЕЙРОСЕНСОРНЫХ КЛЕТОК СЕТЧАТКИ ПРИ НИЗКОИНТЕНСИВНОМ СВЕТОВОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ФОНЕ ВОЗРАСТНОЙ ХОРИОРЕТИНАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ

Аникина Е.Ю., Логвинов С.В., Потапов А.В., Варакута Е.Ю., Герасимов А.В.

ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России, Томск, e-mail: elenaju2008@rambler.ru

Проведено изучение морфологических изменений нейросенсорных клеток сетчатки при воздействии светом низкой интенсивности (200 лк) на фоне возрастной хориоретинальной дистрофии. Проявления возрастной

дегенерации сетчатки носили очаговый характер. Установлено модифицирующее влияние света на течение данной патологии, проявляющееся в нарастании деструктивных процессов, как в патологических очагах, так и вне таковых. Отмечено значительное увеличение числа пикноморфных нейросенсорных клеток в группе животных, подвергавшихся воздействию светом на фоне возрастной дегенерации сетчатки ($83,6 \pm 1,48\%$). Данные показатели достоверно выше значений в контрольной группе ($0,48 \pm 0,04\%$), а также, показателей в группе животных без воздействия светом ($63,5 \pm 1,31\%$) и группе молодых животных без патологических изменений сетчатки, подвергавшихся последующему световому воздействию ($31,58 \pm 1,4\%$). Помимо этого, были изучены ультраструктурные изменения клеток при вышеуказанной патологии на фоне светового воздействия и без такового, которые были максимально выражены в очагах хориоретинальной дистрофии при воздействии светом и проявлялись значительной деструкцией наружных и внутренних сегментов, а также, пикнозом, рексисом и лизисом ядер нейросенсорных клеток.

MORPHOLOGICAL CHANGES IN SENSORINEURAL RETINAL CELLS UNDER LOW-INTENSITY LIGHT IMPACT COMBINED WITH CHORIORETINAL AGE DYSTROPHY

Anikina E.J., Logvinov S.V., Potapov A.V., Varakuta E.J., Gerasimov A.V.

Siberian Medical University, Department of histology, cytology and embryology, Tomsk,
e-mail: elenaju2008@rambler.ru

The study of morphological changes in sensorineural retinal cells under low-intensity light impact (200 lx) combined with chorioretinal dystrophy. Age degeneration symptoms were lesional. Modifying impact of light for the given pathology is proven, causing in destruction increase both in lesions, and out of them. Also, significant increase in pyknomorphic sensorineural cell was noted in a group of animals under light impact combined with retina age degeneration ($83,6 \pm 1,48\%$). Given numbers are veraciously higher than control group's, group of animals without light impact ($63,5 \pm 1,31\%$) and group of young animals without retina pathology and with light impact ($31,58 \pm 1,4\%$). Besides, the study shows ultrastructural changes in cells with given pathology with and without light impact. The most significant changes were found in chorioretinal dystrophy lesions under light impact, resulted in considerable destruction of inner and outer segments, also pyknosis, reksis and lysis of neuron nucleus.

ВКЛАД ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

**Антонов В.Н., Игнатова Г.Л., Родионова О.В., Гребнева И.В.,
Блинова Е.В., Пустовалова И.А., Дроздов И.В.**

ГОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава России», Челябинск,
Россия (454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 64), e-mail: ant-vn@yandex.ru

В исследовании проведен анализ влияния системной артериальной гипертензии на величину легочной гипертензии у больных ХОБЛ. В исследование включены пациенты мужского пола с установленным диагнозом хронической обструктивной болезни легких, артериальной гипертензией и контрольная группа без признаков артериальной гипертензии. Всем больным было проведено комплексное обследование: клиническая оценка жалоб и анамнеза, физикальное, лабораторное и инструментальные исследования. Анализировались влияние прогрессирования легочной гипертензии на степень тяжести ХОБЛ, влияние системной артериальной гипертензии на показатели легочной гипертензии. Выявлено, что системная артериальная гипертензия имеет статистически значимое влияние на величину легочной гипертензии у больных ХОБЛ ($r=0,65$, $p<0,05$), по мере увеличения степени тяжести ХОБЛ увеличивается степень ЛГ. В группе больных с сочетанным течением ХОБЛ и АГ наблюдается рост системного артериального давления при увеличении степени тяжести ХОБЛ.

CONTRIBUTION OF ESSENTIAL HYPERTENSION TO THE PROGRESSION OF PULMONARY HYPERTENSION OF PATIENTS WITH COPD

**Antonov V.N., Ignatova G.L., Rodionova O.V., Grebneva I.V.,
Blinova E.V., Pustovalova I.A., Drozdov I.V.**

SEI HPL "South Ural State Medical University", Chelyabinsk, Russia. (454092, Chelyabinsk, Vorovskogo St., 64),
e-mail: ant-vn@yandex.ru

An analysis of systematic arterial hypertension effect on the size of pulmonary hypertension of patients with COPD was made. Male patients with COPD and arterial hypertension were included in the research. Moreover, the control group of patients without any arterial hypertension features was included too. All patients got a full checkup: clinical evaluation of complaints and anamnesis, physical and instrumental examination and laboratory tests. The influence of progression of pulmonary hypertension on the COPD severity was analyzed. Also, the effect of arterial hypertension on parameters of pulmonary hypertension was analyzed. It was discovered that systematic arterial hypertension has a statistically significant effect on the size of pulmonary hypertension of patients with COPD ($r=0,65$, $p<0,05$). The degree of COPD severity increases as well as degree of pulmonary hypertension. The growth of blood pressure and increase of COPD severity in the group of patients with COPD and arterial hypertension are observed.