

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ
ЭТИЛМЕТИЛГИДРОКСИПИРИДИНА СУКЦИНАТА ПРИ МУЖСКОЙ
ИНФЕРТИЛЬНОСТИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ХРОНИЧЕСКИМ
БАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРОСТАТИТОМ**

Белый Л.Е., Коньшин И.И., Соловьев Д.А.

ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет», Ульяновск, Россия
(432970, Ульяновск, ул. Л. Толстого, 42), e-mail: lbely@yandex.ru

Цель исследования – изучение эффективности применения этилметилгидроксипиридина сукцината для коррекции патоспермии у больных хроническим бактериальным простатитом. Для подтверждения наличия хронического бактериального простатита выполняли микроскопическое исследование секрета предстательной железы и бактериологическое исследование эякулята. Результаты спермограммы интерпретировались в соответствии с нормативными значениями показателей эякулята, рекомендованными ВОЗ в 5-м издании от 2010 г. Больные с хроническим бактериальным простатитом были разделены на 3 группы – в первую группу вошли 20 больных с хроническим бактериальным простатитом, сопровождающимся патоспермией, получавшие в течение 4-х недель стандартную консервативную терапию, включающую антибиотики, α -адреноблокаторы, нестероидные противовоспалительные препараты, биорегуляторные пептиды, иммуномодуляторы, а по ее окончании медикаментозную терапию, направленную на неспецифическую стимуляцию сперматогенеза. Вторую группу составили 13 больных, которые во время традиционной терапии в течение 4-х недель получали этилметилгидроксипиридина сукцинат (125 мг/сут). Третью группу составили 18 больных, которые во время традиционной терапии и неспецифической стимуляции сперматогенеза (общая длительность терапии 58 суток) получали этилметилгидроксипиридина сукцинат (125 мг/сут). Доказано, что применение этилметилгидроксипиридина сукцината для коррекции патоспермии, обусловленной хроническим бактериальным простатитом, патогенетически обосновано и целесообразно. Установлено, что оптимальным решением является последовательное включение этилметилгидроксипиридина сукцината в состав традиционной комплексной терапии хронического бактериального простатита и последующие схемы медикаментозной стимуляции сперматогенеза.

**PATHOGENETIC JUSTIFICATION OF USE OF ETHYLMETHYLHYDROXIPYRIDINE
SUCCINATE AT THE MALE INFERTILITY, CAUSED
BY THE CHRONIC BACTERIAL PROSTATITIS**

Bely L.E., Konshin I.I., Soloviev D.A.

Ulyanovsk State University, Ulyanovsk, Russia (432970, Ulyanovsk, street Leo Tolstoy, 42), e-mail: lbely@yandex.ru

Research objective – studying of efficiency of application ethylmethylhydroxypyridine succinate for male infertility correction at patients with a chronic bacterial prostatitis. For confirmation of existence of a chronic bacterial prostatitis carried out microscopical research of a secret of a prostate and bacteriological research ejaculate. Results of a spermogram were interpreted in compliance by standard values of indicators of an ejaculate recommended WHO in the 5th edition of 2010. Patients with a chronic bacterial prostatitis were divided into 3 groups - the first group included 20 patients with the chronic bacterial prostatitis, being accompanied the male infertility, receiving during 4 weeks the standard conservative therapy including antibiotics, α -adrenoblockers, nonsteroid antiinflammatory preparations, bioregulatory peptides, immunomodulators, and on its termination the medicinal therapy referred on nonspecific stimulation of a spermatogenesis. The second group was made by 13 patients who during traditional therapy within 4 weeks received ethylmethylhydroxypyridine succinate (125 mg/days). The third group was made by 18 patients who during traditional therapy and nonspecific stimulation of a spermatogenesis (the general duration of therapy of 58 days) received ethylmethylhydroxypyridine succinate (125 mg/days). It is proved that application ethylmethylhydroxypyridine succinate for correction of the patospermia caused by a chronic bacterial prostatitis, is pathogenetically proved and it is expedient. It is established that the optimum decision is consecutive including ethylmethylhydroxypyridine succinate in structure of traditional complex therapy of a chronic bacterial prostatitis, and the subsequent schemes of medicinal stimulation of a spermatogenesis.

**МАТЕМАТИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ СНИЖЕНИЯ ФЕРТИЛЬНОСТИ ЭЯКУЛЯТА
В УСЛОВИЯХ ЛЕЙКОЦИТОСПЕРМИИ**

Белый Л.Е., Коньшин И.И., Соловьев Д.А.

ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет», Ульяновск, Россия
(432970, Ульяновск, ул. Л. Толстого, 42), e-mail: lbely@yandex.ru

Цель исследования – изучить закономерности изменения подвижности сперматозоидов при лейкоцитоспермии у больных с хроническим бактериальным простатитом. Для подтверждения наличия хронического бактериального простатита выполняли микроскопическое исследование секрета предстательной железы и бактериологическое исследование эякулята. Результаты спермограммы интерпретировались в соответствии с нормативными значениями показателей эякулята, рекомендованными ВОЗ в 5-м издании от 2010 г. Больные с хроническим бактериальным простатитом были разделены на 2 группы – в первую группу вошли 23 больных с хроническим бактериальным простатитом, с концентрацией лейкоцитов в эякуляте, не превышающей нормальные значения. Вторую группу составили 15 больных с лейкоцитоспермией. Выполнялось математическое моделирование зависимостей между признаками с использованием методов наименьших квадратов и аппроксимации, при этом качество аппроксимации оценивалось

по максимуму оценки достоверности. Доказано, что лейкоцитоспермия является одним из патогенетических факторов формирования астенозооспермии у больных с хроническим бактериальным простатитом. Установлено, что даже при низкой активности воспалительного процесса (количество лейкоцитов в эякуляте не более 106/мл) имеет место негативное влияние на подвижность сперматозоидов.

MATHEMATICAL MODELLING OF DEPRESSION OF THE FERTILITY OF THE EJACULATE AT LEUKOCITOSPERMIA

Belyi L.E., Konshin I.I., Soloviev D.A.

Ulyanovsk State University, Ulyanovsk, Russia (432970, Ulyanovsk, street Leo Tolstoy, 42), e-mail: lbely@yandex.ru

Research objective – to study patterns of change of mobility of spermatozoons at a leukocytospermia at patients with a chronic bacterial prostatitis. For confirmation of existence of a chronic bacterial prostatitis carried out microscopical research of a secret of a prostate and bacteriological research of an ejaculate. Results of a spermogram were interpreted in compliance by standard values of indicators of an ejaculate recommended WHO in the 5th edition of 2010. Patients with a chronic bacterial prostatitis were divided into 2 groups - the first group included 23 patients with a chronic bacterial prostatitis, with concentration of leucocytes in the ejaculate, not exceeding normal values. The second group was made by 15 patients with a leukocytospermia. Mathematical modeling of dependences between signs with use of methods of the smallest squares and approximations was carried out, thus quality of approximation was estimated to the maximum reliability estimates. It is proved that the leukocytospermia is one of pathogenetic factors of formation of an astenozoospermia at patients with a chronic bacterial prostatitis. It is established, what even at low activity of inflammatory process (quantity of leucocytes in an ejaculate not more than 106/ml) negative influence on mobility of spermatozoons takes place.

САМОРЕГУЛЯЦИЯ ВОСПРИЯТИЯ ИНФОРМАЦИИ ПРИ НЕКОТОРЫХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ

Бердников Д.В.

ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет Минздрава России», Курск, Россия (305041, Курск, ул. К. Маркса, 3), e-mail: berdnikov@rambler.ru

На основе сравнительного анализа выявлены различия в характеристиках саморегуляции функциональных систем восприятия информации у здоровых людей и больных соматоформной дисфункцией вегетативной нервной системы, умеренным депрессивным эпизодом и параноидной формой непрерывно текущей шизофрении. Установлено, что у больных имеются как общие, так и специфические для соответствующего расстройства изменения механизмов достижения необходимого результата, зависящие от вида используемой обратной связи и обусловленные некоторыми ведущими симптомами исследуемых расстройств. Также у них выявлено нарушение согласованности отдельных поведенческих актов с внешней обратной связью, которое может быть связано с низкой чувствительностью к ней, высокой общей пластичностью, усилением гибкости перепрограммирования деятельности при стилевых тенденциях к хаотичности и недооценкам.

SELF-REGULATION OF INFORMATION COMPREHENSION IN SOME MENTAL DISORDERS

Berdnikov D.V.

Kursk state medical university, Kursk, Russia, (305041, Kursk, K.Marx street, 3), e-mail: berdnikov@rambler.ru

On the basis of a comparative analysis we have revealed some differences in the features of self-regulation of functional systems of information comprehension in healthy people and in patients with the somatoform disfunction of the vegetative nervous system, a moderate depressive episode, and the paranoid form of constantly current schizophrenia. The sick people were established to have both common and specific for the respective disorder changes in the mechanisms of attaining the necessary result depending on the kind of the feedback used and due to certain leading symptoms of the disorders under investigation. They were also revealed to have the discordance of separate behavioral acts with the external feedback which can be connected with the low sensitivity to it, the high general plasticity, the increase in the flexibility of activity reprogramming at the style tendencies to chaoticity and underestimation.

ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ АРГОНОПЛАЗМЕННОЙ КОАГУЛЯЦИИ НА СКОРОСТЬ РЕГЕНЕРАЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ НА КРЫСАХ

**Бердюгин К.А.¹, Котомцев В.В.², Кононова К.Ю.¹, Казанцев Н.А.²,
Бердюгина О.В.², Кудрявцева И.П.¹**

¹ ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина Минздрава России», г. Екатеринбург, Россия, 620014, Екатеринбург, пер. Банковский, 7

² ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии Минздрава России», г. Екатеринбург, Россия, 620258, Екатеринбург, ул. 22 Партсъезда, 50.

Статья посвящена изучению влияния аргоноплазменной коагуляции на скорость регенерации костной ткани в экспериментальных условиях. Известно, что аргоноплазменная коагуляция дает заметные клинические