

## СТРУКТУРА ПОЛИМОРБИДНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С УРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Будылев С.А.<sup>1</sup>, Селиванов А.Н.<sup>1,2</sup>, Горелик С.Г.<sup>3</sup>, Мудраковская Э.В.<sup>4</sup>

1 СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31», г. Санкт-Петербург, Россия, 197110, пр. Динамо, дом 3  
2 АНО НИМЦ Геронтология, Москва, wtach73@mail.ru

3 ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Белгород, Россия, (308015, г. Белгород, ул. Победы, 85), e-mail: gorelik@bsu.edu.ru

4 Медицинский центр «Ваша клиника», 112600 г. Москва, ул. Б. Дмитровка, 6/9, vahaklinika@mail.ru

В статье представлены результаты анализа структуры полиморбидности у пациентов пожилого возраста с урологической патологией. Сопутствующая патология изучена у 59 пациентов пожилого возраста урологического профиля. Ведущую сопутствующую патологию составили заболевания сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца с признаками хронической сердечной недостаточности диагностирована у 50 пациентов (84,7 %), инфаркт миокарда перенесли 9 больных (15,3 %), гипертонической болезнью страдали 83,1% (49 пациентов), нарушения ритма сердца были диагностированы у 11 больных (18,6 %). При анализе сочетания сопутствующей патологии у пациентов пожилого возраста отмечено следующее: у 4 (6,8 %) пациентов диагностирована только одна сопутствующая патология, у 24 (40,7 %) – две сопутствующие патологии, у 13 (22,0 %) – три сопутствующие патологии, у 12 (20,3 %) – четыре сопутствующие патологии и у 6 (10,2 %) пациентов имелось пять и более сопутствующих заболеваний.

## STRUCTURE OF POLIMORBIDITY IN ELDERLY AND OLDER PERSONS WITH UROLOGICAL PATHOLOGY

Budylev S.A.<sup>1</sup>, Selivanov A.N.<sup>1,2</sup>, Gorelik S.G.<sup>3</sup>, Mudrakovskaja J.V.<sup>4</sup>

1 City Hospital №1, St.Petersburg, Russia

2 Independent non-profit organization Research medical center «GERONTOLOGY», Moscow

3 Belgorod National Research University, Belgorod

4 Medical Center «Your clinic», Moscow, 112600, B. Dmitrovka 6/9 street, vahaklinika@mail.ru

The structure analysis results of of a polimorbidity in patients elderly and older age with urological pathology are presented in article. The accompanying pathology is studied at 59 patients of advanced age of an urological profile. The leading accompanying pathology was made by diseases of cardiovascular system (coronary heart disease with symptoms of chronic heart failure is diagnosed for 50 patients (84,7 %), 9 patients (15,3 %) had a myocardial infarction, had a hypertensive illness 83,1% (49 patients), violations of a rhythm of heart were diagnosed for 11 patients (18,6 %). In the analysis of a combination of the accompanying pathology at patients of advanced age the following is noted: at 4 (6,8 %) patients one accompanying pathology, at 24 (40,7 %) – two accompanying pathologies, at 13 (22,0 %) – three accompanying pathologies, at 12 (20,3%) - four accompanying pathologies is diagnosed only and 6(10,2 %) patients had five and more associated diseases.

## НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОГО ХАРАКТЕРА

Букаев О.Н., Алферов В.Ф., Болванович А.Е., Чигакова И.А.

ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва», e-mail: medicina.katastrov.mrsu@yandex.ru

Цель исследования. На основании анализа статистических данных о дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) по Республике Мордовия предложены некоторые организационные мероприятия по своевременному оказанию различных видов экстренной медицинской помощи (ЭМП) пострадавшим в ДТП. Материалы и методы. Изучены характер повреждений у лиц, попавших в ДТП, методы оказания им различных видов экстренной медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах медицинской эвакуации, а также действия медицинского персонала, прибывшего на место ДТП. Результаты. Определены виды ДТП, основные механизмы поражения людей, возможные причины смертельных исходов, вероятность возникновения сочетанных и комбинированных поражений. Охарактеризованы особенности деятельности лечебно-профилактических учреждений (травмоцентров 1-2-3-го уровней) и территориальных центров медицины катастроф по медико-санитарному обеспечению чрезвычайных ситуаций на автомобильном транспорте. Заключение. Предложены рекомендации по решению задач оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

## SOME ASPECTS OF WORK OF TREATMENT-AND-PROPHYLACTIC ESTABLISHMENTS AND TERRITORIAL CENTERS OF MEDICINE OF ACCIDENTS AT ELIMINATION OF MEDICAL AND SANITARY CONSEQUENCES OF EMERGENCY SITUATIONS OF ROAD AND TRANSPORT CHARACTER

Bukayev O.N., Alferov V.F., Bolvanovich A.E., Chigakova I.A.

Ogarev Mordovia State University, Saransk, e-mail: medicina.katastrov.mrsu@yandex.ru

Aim. On the basis of the analysis of statistical data on the road accidents (RA) on the Republic of Mordovia some organizational actions for timely rendering different types of the emergency medical care (EMC) by the victim

in road accident are offered. Subjects and methods. Studied nature of damages at the persons which got into accident, methods of rendering different types of the emergency medical care by it at pre-hospital and hospital stages of medical evacuation, and also action of the medical personnel which arrived to a road accident place. Results. Types of road accident, the main mechanisms of defeat of people, the possible reasons of deadly outcomes, probability of emergence of the combined and combined defeats are defined. Features of activity of treatment-and-prophylactic establishments (traumatologic centers 1-2-3-th levels) and the territorial centers of medicine of accidents for medical and sanitary providing emergency situations on the motor transport are characterized. Conclusion. Recommendations about the solution of problems of rendering the emergency medical care by the victim at road accident are offered.

## **АНАЛИЗ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА КАК СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ И МОНИТОРИНГА ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ**

**Буланова А.А.<sup>1</sup>, Букреева Е.Б.<sup>1</sup>, Кистенев Ю.В.<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации», Томск, Россия (634050, Московский тракт), e-mail:anjuta107@gmail.com

<sup>2</sup> ГБОУ ВПО «Национальный исследовательский Томский государственный университет», Томск, Россия (634050, пр. Ленина 36)

В статье представлены основные результаты, касающиеся анализа газовыделения пациентов с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ). Анализ выдыхаемого воздуха при ХОБЛ позволяет проводить диагностику данного заболевания среди обследуемых с помощью определения летучих органических соединений (ЛОС) в воздухе. Проведено сравнение данного метода со стандартными методиками диагностики. Для оценки эффективности противовоспалительной терапии применяется измерение концентрации ЛТВ 4 и уровня рН выдыхаемого воздуха пациентов с ХОБЛ. Применение для анализа выдыхаемого воздуха различных спектрометрических методик позволило выделить различные фенотипы ХОБЛ, что способствует индивидуальному подбору лечения. Определение уровня токсичных металлов в конденсате выдыхаемого воздуха дает новые сведения о патогенезе ХОБЛ. Анализ выдыхаемого воздуха это новый неинвазивный метод диагностики и долгосрочного мониторинга ХОБЛ.

## **APPLICATION OF BREATH ANALYSIS FOR THE DIAGNOSIS AND MONITORING OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE**

**Bulanova A.A., Bukreeva E.B., Kistenev Y.V.**

<sup>1</sup> Siberian state medical university, anjuta107@gmail.com

<sup>2</sup> National Research Tomsk State University, Tomsk

Currently more and more attention is paid to human breath analysis for different diseases. This review covers the major works devoted to exhaled breath analysis of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD), the possibility of early diagnosis and monitoring of these patients on basis of their gas excretion analysis are discussed. Application of spectrometry for human breath analysis makes it easier to see phenotypes of COPD. That helps to choose the correct treatment. Noninvasiveness of methods of breath analysis allows considering them as perspective and valuable for diagnostics in clinical proceeding.

## **ДИНАМИКА ГЕПАТОФИБРОЗА И АНГИОГЕНЕЗА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С НА ФОНЕ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ**

**Булатова И.А.**

ГБОУ ВПО Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России, Пермь, Россия (614090, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26), psmalf@ru

Цель исследования: исследовать динамику цитолиза, процессов ангиогенеза, регенерации гепатоцитов, гепатофиброза и вирусологический ответ на фоне противовирусной терапии (ПВТ) у больных хроническим гепатитом С (ХГС). Обследовано 50 больных ХГС. В сыворотке крови оценивали уровень трансаминаз, концентрацию васкулоэндотелиального фактора роста (ВЭФР) и альфа-фетопротеина (АФП), уровень вирусной нагрузки, определяли степень выраженности фиброза методом фиброэластографии. До начала ПВТ у всех больных ХГС в сыворотке крови выявлено увеличение уровня трансаминаз, концентрации ВЭФР ( $p=0,001$ ) и АФП ( $p=0,001$ ) по сравнению с контрольной группой. Плотность печени у больных ХГС до начала ПВТ в среднем составила 9,5 кПа (от 3,5 до 63,9 кПа). После проведенной ПВТ у 74 % больных ХГС снизился уровень трансаминаз, уменьшилась концентрация ВЭФР ( $p<0,001$ ), произошло перераспределение больных ХГС с разной степенью гепатофиброза и уменьшение плотности печени в среднем до 6,17 кПа (3,3 – 13,6 кПа) ( $p<0,05$ ). Достоверных изменений уровня АФП у пациентов с ХГС на фоне ПВТ не наблюдалось ( $p=0,5$ ). Непосредственный вирусологический ответ составил 90 %. При ХГС в фазе реактивации имеется повреждение эндотелия, усиление процессов ангиогенеза и регенерации гепатоцитов. Комбинированная ПВТ при ХГС приводит к уменьшению цитолиза гепатоцитов, снижению активности неоангиогенеза и улучшению эластографических показателей печени.