

character of inflammation are more frequently to be observed with deletion polymorphism of GSTM1, whereas those with paucisgranulocytary variant of inflammation are characterized by genotype T+ M+, and eosinophilic – with equal distribution of GSTT1 and GSTM1 genotypes. When combining deletion polymorphism in one of the GST subpopulations or in both genes (T1delM1+, T1+M1del, T1delM1del) it was established the probable risk of neutrophilic type inflammation of the bronchial tree among children who suffer from asthma (RR=1,6, 95%CI: 1,3-2,0 in AR=0,21).

ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ТРАВМА КАК ФАКТОР ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

Гандылян К.С., Елисева Е.В., Карпов С.М., Апагуни А.Э., Хатуева А.А.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет», Ставрополь, Россия, 355017, Ставрополь, ул. Мира, 310, karpov25@rambler.ru

Было обследовано 42 пациента в остром периоде травмы челюстно-лицевой области (ТЧЛО) с травматическим повреждением шейного отдела позвоночника (ТПШОП) и 41 пациент в отдаленном периоде (давность травмы более 12 месяцев – в среднем 14,4±3,9 мес.). В большинстве случаев (64,3 %) ТЧЛО была следствием ДТП и уличных происшествий. Криминальные травмы составили 19,1 %. В 16,6 % случаях ТЧЛО была следствием спортивных травм. Результаты проведенного исследования указывают, что больные, перенесшие ТПШОП при ТЧЛО в разные периоды травмы, предъявляют большое количество жалоб, которые во многом носят схожий характер. С другой стороны, характер данных жалоб значительно различается, и в зависимости от периода травмы имеют характерные особенности. Проведенное нейропсихологическое тестирование позволило подтвердить, что при ТПШОП при ТЧЛО важной составляющей клинической картины у большинства больных являются многообразные психо-эмоциональные проявления. Исследование церебральной гемодинамики позволило выявить объективные изменения со стороны шейного отдела позвоночника, позволяя уточнить морфологический характер сформировавшихся гемодинамических нарушений.

MAXILLOFACIAL INJURY AS A FACTOR OF TRAUMATIC INJURY CERVICAL SPINE

Gandylyan K.S., Eliseeva E.V., Karpov S.M., Apaguni A.E., Hatueva A.A.

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia, 355017, Stavropol, street. Mira, 310, karpov25@rambler.ru

Were examined 42 patients with acute injuries of the maxillofacial (MFT) region with traumatic cervical spine (TCS) and 41 patients in the late period (prescription injury over 12 months – an average 14,4±3,9 months.). In most cases (64.3 %) was the result of an accident MFT and street accidents. Criminal injuries totaled 19.1 %. In 16.6% of cases MFT was the result of sports injuries. The results of this study indicate that patients who have suffered at TCS in different periods of injury, placing a large number of complaints, which in many respects are similar in nature. On the other hand the nature of these claims and differs significantly depending on the time of injury are prominent features. Conducted neuropsychological testing has helped confirm that the TCS important part of the clinical picture in the majority of patients are diverse psycho-emotional displays. The study of cerebral hemodynamics revealed objective changes in the cervical spine, allowing to specify the morphological character formed hemodynamic disturbances.

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ВЕРОЯТНОСТИ ПОВТОРНЫХ ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ ПАЦИЕНТОВ С ОРГАНИЧЕСКИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Гатин Ф.Ф.¹, Волгина Ф.М.²

1 Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Казанская государственная медицинская академия Минздрава России, 420012, Казань
2 Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Казанская государственная медицинская академия Минздрава России, 420012, Казань, farida-volgina@inbox.ru

Введение. Уровень повторных поступлений остается одним из основных критериев качества работы психиатрического учреждения. Анализ повторных госпитализаций психически больных установил её высокий уровень как в Республике Татарстан, так и в России в целом. Рост числа повторных поступлений обусловлен целым рядом различных факторов. В связи с этим были проанализированы биологические, клинические и социальные факторы, по предположению, влияющие на регоспитализацию больных в психиатрический стационар. Органические психические расстройства представляют одну из наиболее значимых медико-социальных проблем психиатрии. Совершенствование оказания специализированной помощи больным органическими расстройствами требует комплексного подхода, включающего в себя стационарный этап, амбулаторно-поликлинические технологии, а также, результативную поддержку в системе медико-социальной реабилитации. Цель - выявление факторов, являющихся предикторами регоспитализаций больных с органическими психическими расстройствами, прогнозирование вероятностного риска их повторных госпитализаций, разработка рекомендаций, направленных на улучшение качества медицинской помощи данной категории больных. Материал: выборку составили 410 пациентов с органическими психическими расстройствами, относимыми МКБ-10 к разделу «Органические, включая симптоматические, психические расстройства», поступивших на лечение в РКПБ им. акад. В.М.Бехтерева МЗ РТ в 2008 году. Методы: Использовались материалы анкетирования 410 пациентов с органическими психическими расстройствами. В качестве основной программы исследования использовался специально разработанный опросник, включающий в себя информацию о клинических, биологических и соци-

альных характеристиках пациента. Для статистической обработки использовался пакет прикладных программ SPSS v.13.0. При анализе данных использовали критерий χ^2 и критерий Стьюдента. Результаты: По результатам клинко-эпидемиологического исследования были выявлены предикторы вероятности повторных госпитализаций у пациентов с органическими психическими заболеваниями и была разработана таблица, позволяющая оценить (спрогнозировать) возможность повторной госпитализации пациента в течение текущего года.

PREDICTING THE PROBABILITY OF RE-ADMISSIONS OF PATIENTS WITH ORGANIC MENTAL DISORDERS

Gatien F.F.¹, Volgina F.M.²

1 State budget educational institution of additional vocational training Kazan State Medical Academy, Russian Ministry of Health, 420012, Kazan

2 State budget educational institution of additional vocational training Kazan State Medical Academy, Russian Ministry of Health, 420012, Kazan, farida-volgina@inbox.ru

Introduction. Level readmissions remains one of the main criteria for the quality of the mental health facility. Analysis of readmissions mentally ill set her high level in the Republic of Tatarstan and Russia as a whole. The growing number of readmissions due to several different factors. In this regard, were analyzed biological, clinical and social factors, on the assumption that affect regospitalizatsiyu patients in a psychiatric hospital. Organic mental disorders represent one of the most significant health and social problems of psychiatry. Improving the provision of specialized care to patients with organic disorders requires a comprehensive approach that includes a stationary phase, outpatient technology, as well as efficient support in the medical and social rehabilitation. The goal - to identify the factors that are predictive of regospitalizatsiyu patients with organic mental disorders, prediction probability risk of repeated hospitalizations, development of recommendations aimed at improving the quality of care of these patients. Material: The sample consisted of 410 patients with organic mental disorders attributable to ICD-10, see "Organic, including symptomatic, mental disorders", admitted for treatment in in 2008. Methods: We used the materials survey 410 patients with organic mental disorders. As a basic research program using a specially designed questionnaire, including information on clinical, biological and social characteristics of the patient. Statistical analysis used the software package SPSS v.13.0. When analyzing the data using χ^2 test and Student's t test. Results: According to the results of clinical and epidemiological studies have identified predictors of the likelihood of hospital readmissions for patients with diseases and organicheskimi psichicheskimi table was developed, allowing to estimate (predict) the possibility of re-hospitalization during the current year.

ВЛИЯНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Гатин Ф.Ф., Волгина Ф.М.

Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Казанская государственная медицинская академия Минздрава России, 420012, Казань, farida-volgina@inbox.ru

Известно, что в формировании большинства форм психической патологии участвует сложный комплекс факторов: биологических, социальных, экологических, профессиональных, личностно-психологических и др. Вместе с тем, вплоть до настоящего времени ни в отечественной, ни в зарубежной медицине не проводилось исследований комплексного воздействия неблагоприятных медико-социальных факторов на возникновение психических расстройств. Кроме того, отсутствует системное обоснование методов выявления и ослабления медико-социальных факторов, оказывающих негативное влияние на психическое здоровье. Цель - определить закономерности влияния социально-гигиенических, медико-биологических и других факторов на возникновение органических психических, разработать рекомендации, направленные на улучшение качества медицинской помощи данной категории больных. Материал: выборку составили 406 стационарных пациентов с органическими психическими расстройствами, проходившие лечение в 2010 году. Методы: в качестве основной программы исследования использовался специально разработанный опросник, включающий в себя информацию о клинических, социально-демографических, социально-экономических, производственных характеристиках пациента. При анализе данных использовали вычисление коэффициента χ^2 – критерия Пирсона, а так же дисперсионный анализ. Результаты: влияние значительного числа медико-социальных факторов и их сочетаний на больных с органическими психическими расстройствами оказалось весьма существенным. При этом сила их воздействия колеблется в весьма широком диапазоне. При проведении диспансерной профилактической работы теоретически должны быть учтены все такие факторы. Их устранение или смягчение может способствовать более благоприятному течению органических психических расстройств, снижению частоты и продолжительности госпитализаций больных, предупреждению их инвалидизации.

EFFECT OF MEDICAL AND SOCIAL FACTORS ON THE FORMATION OF ORGANIC MENTAL DISORDERS

Gatien F.F., Volgina F.M.

State budget educational institution of additional vocational training Kazan State Medical Academy, Russian Ministry of Health, 420012, Kazan, farida-volgina@inbox.ru

It is known that in the formation of most forms of mental pathology involved a complex set of factors: biological, social, environmental, professional, personal and psychological, and others. However, up to date of any domestic or foreign medicine