

unsaturated fats in the excessive consumption of saturated fats, bread products, frequent violations of rational diet. Established eating habits combined with climatic and socio-economic living conditions in the northern region determine the features of the formation of nutritional status and development trends of morbidity nutrition-related diseases, which are indicators of unfavorable structure and the negative trend in the dynamics. Results nutrition surveillance population of the territory show divergent trends of indicators of food safety, a sharp increase in areas of responsibility and burden on specialists in nutrition surveillance of the population (food hygiene doctor) in dynamics for 2006-2013., Accompanied by the growth of nutrition-related morbidity. Reasonable measures to improve the structure and functioning of the regional-oriented nutrition surveillance systems of the population of the northern region: the use of the methodological basis of epidemiological surveillance (public health monitoring), a systematic approach, taking into account regional characteristics of natural and socio-economic environment, inter-agency nature of the system, optimization of quality monitoring and food safety, staffing.

### **АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ СУТОЧНОГО ЭКГ-МОНИТОРИРОВАНИЯ ЧЕРЕЗ ГОД ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ С РАЗНЫМИ СПОСОБАМИ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ**

**Годунко Е.С., Чесникова А.И., Хрипун А.В.**

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздравсоцразвития России, Ростов-на-Дону, 344022, пер. Нахичеванский, 29, E-mail:Godunko@list.ru

Целью настоящего исследования явилось изучение результатов суточного ЭКГ-мониторирования по Холтеру (ХМ ЭКГ) через 1 год после перенесенного инфаркта миокарда у больных с разными способами рева-скуляризации. Пациенты на стационарном этапе лечения были разделены на 3 группы: 1-ю группу составили больные, которым была проведена тромболитическая терапия (ТЛТ), пациентам 2-й группы было выполнено чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ), 3-ю группу составили больные без рева-скуляризации миокарда. Из общей клинической группы больных были отобраны 83 пациента, которым, помимо лабораторных исследо-ваний, повторно было проведено ХМ ЭКГ. Анализ результатов показал, что проведение ТЛТ в острый период ИМ способствует уменьшению пароксизмов предсердных аритмий, снижению продолжительности ишемии, положительной динамике показателей вариабельности ритма сердца (ВРС). У больных 3-й группы на фоне оптимальной терапии отмечалось уменьшение пароксизмов фибрилляции предсердий (ФП), однако не наблю-далось достоверной динамики частоты развития других нарушений ритма и длительности эпизодов ишемии. У пациентов с ЧКВ в анамнезе отмечалось уменьшение эпизодов и продолжительности ишемии, частоты встре-чаемости нарушений ритма сердца, улучшение параметров ВРС.

### **ANALYSIS OF THE RESULTS OF THE DAILY ECG MONITORING ONE YEAR AFTER MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS WITH DIFFERENT METHODS OF REVASCULARIZATION IN ACUTE**

**Godunko E.S., Chesnokova A.I., Khripun A.V.**

Medical University "Rostov State Medical University" Health Ministry of Russia, Rostov-on-Don, 344022, In. Nakhichevan, 29, E-mail:Godunko@list.ru

The aim of this study was to examine the results of the daily ECG Holter monitoring (Holter ECG) 1 year after myocardial infarction in patients with different modes of revascularization. Patients at the hospital phase of treatment were divided into 3 groups: Group 1 consisted of patients who underwent thrombolytic therapy (TLT), patients in group 2 was performed percutaneous coronary intervention (PCI), the third group consisted of patients without myocardial revascularization. Of the total clinical group patients were selected 83 patients who in addition to laboratory studies, was repeatedly held ECG Holter. Analysis of the results showed that the holding of TLT in acute myocardial infarction reduces paroxysmal atrial arrhythmias, reduce the duration of ischemia, the positive dynamics of heart rate variability (HRV). Patients third group on the background of optimal therapy was a decrease in paroxysms of atrial fibrillation (AF), but no significant dynamics in the incidence of other rhythm disturbances and duration of ischemia. Patients with a history of PCI, there was a decrease of episodes and duration of ischemia, the incidence of cardiac arrhythmias, improved HRV.

### **ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗАМЕСТИТЕЛЕЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО МЕДИЦИНСКОЙ РАБОТЕ**

**Гоев К.В.**

Троицкая городская поликлиника Департамента здравоохранения г. Москвы

Сложившиеся условия функционирования городских поликлиник требуют перманентного расширения функ-циональных обязанностей заместителей главного врача по медицинской работе, что, в свою очередь, влечет за со-бой изменение уровня профессиональных компетенций названных руководителей. Вопросы влияния социально-гигиенической характеристики заместителей на возможность адаптации их к изменяющимся условиям управления городскими поликлиниками представляются актуальными и своевременными для изучения. Особый интерес пред-ставляет выбор методики оценки эффективности работы заместителей главного врача, а также определение при-оритетности компонентов социально-гигиенической характеристики с точки зрения их воздействия на результаты

работы руководителей. Исследованием установлено, что возраст и пол заместителей главного врача существенно влияют на затраты рабочего времени и, до некоторой степени, определяют выбор направления работы.

### **FEATURES OF SOCIO-HYGIENIC CHARACTERISTICS OF DEPUTY HEAD PHYSICIAN ON MEDICAL WORK**

**Goyev C.V.**

Trinity city polyclinic Department of health, Moscow

The Current conditions of functioning urban polyclinics require permanent expansion of functional duties of Deputy head physician on medical work, which, in turn, entails a change in the level of professional competences of the named executives. The impact of socio-hygienic characteristics of the substituents on the possibility of adapting them to the changing conditions of management of the city polyclinics are urgent and timely to explore. Of particular interest is the choice of methodology for assessing the effectiveness of the work of the Deputy chief doctor and the definition of priority components of the socio-hygienic characteristics from the point of view of their impact on the results of the work of managers. The study finds that the age and gender of the Deputy chief doctor significantly affect the cost of working time and, to some extent, determine the choice of the directions of work.

### **ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ РАНЕВЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ КОМБИНИРОВАННОЙ АЛЛОГЕРНИОПЛАСТИКИ ПРИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖАХ СРЕДИННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ**

**Головин Р.В., Никитин Н.А., Прокопьев Е.С.**

ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия Минздрава России», Киров, Россия (610027, Киров, ул. К. Маркса, 112), e-mail:gromanson@mail.ru

Авторами на основе многофакторного корреляционного анализа данных 152 пациентов с послеоперационными вентральными грыжами, устраненными разными способами комбинированной аллогерниопластики, выделены 6 значимых факторов, влияющих на частоту развития послеоперационных раневых осложнений, и разработан способ прогноза их развития. Три фактора относятся к категории неуправляемых (длительность грыженосительства, ширина грыжевых ворот, площадь использованного эндопротеза) и три – к категории управляемых (тип эндопротеза, способ пластики, величина коэффициента резорбтивной активности способа). Коэффициент резорбтивной активности способа – это соотношение площади обнаженных мышц, обладающих хорошо выраженными резорбтивными свойствами, к общей площади раневой поверхности. Предложенный способ прогноза позволяет хирургу целенаправленно воздействовать на управляемые факторы. Адекватный выбор типа протеза и способа пластики, повышающего коэффициент резорбтивной активности, снижает риск развития раневых осложнений.

### **PROGNOSIS OF DEVELOPMENT OF COMPLICATIONS OF INJURIES AFTER COMBINED ALLOHERNIA PLASTIC INTERVENTIONS FOR POSTOPERATIVE VENTRAL HERNIAS OF MEDIAN LOCALISATION**

**Golovin R.V., Nikitin N.A., Prokopiev A.A.**

State Budget Educational Institution of Higher Professional Education «Kirov State Medical Academy of the Health Ministry of the Russian Federation» 112, Karl Marx Street, 610027, the city of Kirov, Russia, e-mail:gromanson@mail.ru

The authors analyzed 152 patients with postoperative ventral hernias. The hernias were removed with different methods of combined allohernia plastic interventions. Six significant factors were determined. The above factors influenced frequency of development of postoperative complications of injuries. A way of prognosis of their development was worked out. Three factors belong to uncontrolled factors (duration of hernia, width of hernial ring, area of use of endoprosthesis). Three factors belong to the category of controlled factors (type of endoprosthesis, way of plastic interventions, rate of resorptive activity of the method). The rate of resorptive activity is ratio of the area of «naked» muscles, that have obvious resorptive qualities, and total area of injured surface. The developed way of prognosis allows surgeons to influence the controlled factors. Adequate choice of the type of prosthesis and method of plastic interventions, that increases the rate of resorptive activity, decrease the risk of development of complications of injuries.

### **КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

**Голубева М.В., Барычева Л.Ю., Вергунова И.В.**

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации, г. Ставрополь, Россия (355017, Ставрополь, ул. Мира, д. 310), e-mail: postmaster@stgmu.ru

В работе представлены результаты клинико-эпидемиологического обследования 36 ВИЧ-инфицированных детей и подростков в возрасте от 1 года до 18 лет, состоящих на учете территориального центра по профилактике