

**MORPHOLOGICAL CHANGES FEATURES OF GASTRIC MUCOUS MEMBRANE
IN CHRONIC GASTRODUODENITIS DEPENDING ON CATT-POLYMORPHISM
MACROPHAGE MIGRATION INHIBITORY FACTOR**

**Dudnikova E.V., Chernova M.S., Zaz'yan V.G., Besedina E.A.,
Badian A.S., Zasian E.V., Azieva N.U.**

State Educational Institute of High Professional Training «Rostov state medical University»
of Russian Federation Health Ministry, Rostov-on-don, Russia (Nakhichevansky St, 29 Rostov-on-don, 344022),
e-mail: marysia2005.87.11@mail.ru

The relationship of gene polymorphism of macrophage migration inhibitory factor (MIF) and morphological changes in gastric mucous membrane are analyzed (GMM). 6/6 CATT-genotype was the most common. The increasing of CATT repetitions number to 1 results in risk increase of chronic inflammatory diseases of digestive tract upper part (to 3.8 times on average), the formation of high degree activity gastritis (to 2.7 times), atrophic changes development (to 2.3 times), dystrophic changes of gastric mucous membrane development (to 2.5 times). The increasing of repetition frequency in MIF genotype is associated with the development of more severe morphological changes of gastric mucous membrane and contributes to the increase Helicobacter pylori (H. pylori) risk infection. 7/7 genotype was associated with a moderate activity degree of gastritis, H. pylori “++”, the development of atrophic, dystrophic, sclerotic changes, and, on the contrary, in using 5/5 number of repetitions those ones were absent. These findings obtained during our observations indicate high significance of MIF as a biomarker of severe coarse and unfavorable outcome of H. pylori-associated gastritis.

**КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ТЕЧЕНИЯ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА НА СЛИЗИСТОЙ
ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОЛИМЕРНОГО ТРАНСПЛАНТАТА**

Дурново Е.А., Мочалова Д.А., Беспалова Н.А., Янова Н.А., Клочков А.С., Рунова Н.Б.

ГБОУ ВПО Нижегородская государственная медицинская академия Минздрава России, Нижний Новгород,
Россия (603005 Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1), e-mail: da-mochalova@mail.ru

Исследованы возможности клинического применения полимерных материалов для оптимизации послеоперационного ведения ран на слизистой оболочке полости рта. У пациентов был произведен забор свободного соединительнотканного трансплантата на твердом небе, после чего донорская область была закрыта полимерным трансплантатом. Проанализировано течение раневого процесса с использованием полимерных материалов в динамике. Установлено, что современные полимеры полностью отвечают современным требованиям, предъявляемым к трансплантатам: биосовместимость, пластичность, отсутствие аллергических реакций и возможного инфицирования, устойчивость к механическим повреждениям, возможность стерилизации, приемлемая стоимость. Описаны и проанализированы результаты ведения раны под полимерным трансплантатом и клинические изменения в сравнении с традиционной методикой.

**CLINICAL EVALUATION OF WOUND HEALING PROCESS IN THE MUCOSA
OF THE ORAL CAVITY USING A POLYMER GRAFT**

Durnovo E.A., Mochalova D.A., Bepalova N.A., Yanova N.A., Klochkov A.S., Runova N.B.

Nizhny Novgorod State Medical Academy, Nizhny Novgorod, Russia
(603005, Nizhny Novgorod, Sq. Minin and Pozharsky, 10/1), e-mail: da-mochalova@mail.ru

The possibilities of clinical application of polymeric materials to optimize postoperative wounds in the oral mucosa. Patients were harvested and free connective tissue grafts on the hard palate, followed by donor area was closed graft polymer. The course of wound healing process using polymer materials in dynamics. It has been established that the modern polymers are completely meet modern requirements imposed on the transplants: biocompatibility, plasticity, no allergic reactions and possible infection, resistance to mechanical damage, the possibility of sterilization reasonable cost. Described and analyzed the results of doing a polymer graft wound and clinical changes in comparison with the traditional method.

**ОСОБЕННОСТИ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ И ПРООКСИДАНТНО-
АНТИОКСИДАНТНОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ГОРМОНАЛЬНОЙ
ДИСФУНКЦИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА**

Дыдышко Е.И., Басов А.А., Панасенкова Ю.С., Павлюченко И.И.

ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России,
г. Краснодар, Россия (350063, Краснодар, ул. Седина, 4); e-mail: vochka@rambler.ru

В основу работы положены данные исследования, в которое были включены 79 пациентов с гормональной дисфункцией щитовидной железы (ЩЖ). Цитокиновый профиль оценивался на основе ИЛ-8, фактора некроза опухоли-альфа (ФНО α) и ИЛ-10. Контролем служили данные условно здоровых доноров (n=32). Установлено,

что у наблюдаемых пациентов в крови наблюдалось уменьшение уровня тиоловых групп эритроцитов и снижение АОА плазмы крови при гипотиреозе на 52,3% и 61,0% соответственно ($p < 0,05$) и на 66,3% и 75,1% соответственно ($p < 0,05$) при гипертиреозе относительно уровня контрольной группы. Повышение интенсивности реакций СРО и ОМБ сопровождалось увеличением МВХЛ плазмы крови в 4,37 раза при гипотиреозе и в 4,56 раза при гипертиреозе ($p < 0,05$). Увеличение ПВХЛ наблюдалось при гипотиреозе и гипертиреозе на 196,5% и 372,4% соответственно ($p < 0,05$). Все это указывает на выраженный дисбаланс в системе про- /антиоксиданты у наблюдаемых пациентов, с явным преобладанием неферментного звена. ФНО α - наиболее чувствительный маркер иммунных нарушений и ИЛ-8 имели прямые корреляционные взаимосвязи с показателями прооксидантных факторов: $r\text{FNO}\alpha/(\text{ПВХЛ, ТБЧ})=0,45$ и $0,33$ соответственно, $r\text{ИЛ}8/\text{МВХЛ}=0,36$. Тогда как взаимосвязь указанных провоспалительных цитокинов с показателями антиоксидантной системы была преимущественно обратной: $r\text{FNO}\alpha/(\text{SH-группы, АОА})= -0,48$ и $-0,50$ соответственно, $r\text{ИЛ}8/(\text{SH-группы, АОА})= -0,39$ и $-0,34$ соответственно.

FEATURES OF IMMUNOLOGICAL REACTIVITY AND PROOXIDANT-ANTIOXIDANT STATUS OF PATIENTS WITH HORMONE THYROID DYSFUNCTION

Dydyshko E.I., Basov A.A., Panasenkova Y.S., Pavluchenko I.I.

Kuban State Medical University, Krasnodar, Russia (350063, Krasnodar, SedinStreet, 4),
e-mail: vochka@rambler.ru

The study is based on data from the study, which included 79 patients with hormonal dysfunction of the thyroid gland. Cytokine profile assessed for IL-8, tumor necrosis factor-alpha (TNF) and IL-10. The control group is consisted of healthy donors ($n = 32$). It is established that patients observed a decrease in observed blood levels of thiol antioxidant activity and reduced erythrocyte plasma hypothyroidism 52.3% and 61.0%, respectively ($p < 0,05$) and 66.3% and 75.1% , respectively ($p < 0,05$) relative to the level in hyperthyroidism control group. Increased intensity and OMB SRO reactions accompanied by an increase in blood plasma MVHL 4.37 times in hypothyroidism and hyperthyroidism 4.56 times ($p < 0.05$). PVHL observed increase in hypothyroidism and hyperthyroidism at 196.5% and 372.4%, respectively ($p < 0.05$). All this points to a marked imbalance in the system pro - / antioxidants observed in patients with a clear predominance of non-enzymatic level. TNF - the most sensitive marker of immune disorders and IL-8 had direct correlations with indicators of prooxidant factors $r\text{FNO}\alpha / (\text{PVHL, TBCH}) = 0.45$ and 0.33 , respectively, $r\text{IL}8 / \text{MVHL} = 0.36$. Whereas these proinflammatory cytokines relationship with indicators of the antioxidant system was predominantly feedback: $r\text{FNO}\alpha / (\text{SH-group AOA}) = -0.48$ and -0.50 , respectively, $r\text{IL}8 / (\text{SH-group AOA}) = -0.39$ and -0.34 respectively.

СТРУКТУРА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ

Дятел А.В., Гажва С.И., Худошин С.В.

ГБОУ ВПО «Нижегородская Государственная Медицинская Академия Министерства здравоохранения России», Нижний Новгород, e-mail: lady.dyatel@mail.ru

Обозначена проблема достаточно высокой распространённости и интенсивности заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ в стране и, вместе с тем, отсутствие достоверной информации о данной патологии у взрослого населения Нижегородской области. Представлены результаты клинического обследования пациентов с поражениями слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, основанные на принципах доказательной медицины и законченности диагностики. Дана характеристика структуры стоматологической заболеваемости слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ в зависимости от возраста, сделан акцент на выявление онкопатологии и снижение её риска с помощью дополнительных методов визуализации. В исследовании представлена методика ранней диагностики новообразований с помощью системы «ViziLite Plus», открывающей новые перспективы в практике врача-стоматолога.

STRUCTURE OF THE DENTAL DISEASE OF THE MUCOUS MEMBRANE AND OF THE RED PORTION

Dyatel A.V., Gzhva S.I., Kyudoshin S.V.

Nizhniy Novgorod State Medical Academy, Nizhniy Novgorod,
e-mail: lady.dyatel@mail.ru

The problem enough high prevalence and intensity of diseases of a mucous membrane of the oral cavity and of the red portion in the country, and at the same time, absence of a trustworthy information about the given pathology at adult population of the Nizhegorodsky region is designated. Results of clinical inspection of patients with defects of a mucous membrane of the oral cavity and of the red portion based on principles of demonstrative medicine and completeness of diagnostics are presented. The characteristic of structure of stomatologic disease of a mucous membrane of the oral cavity and of the red portion depending on age is given, is emphasized on revealing of an oncological pathology and decrease in its risk by means of additional methods of visualization. In research the technique of early diagnostics of new growths by means of system «ViziLite Plus», opening new prospects in practice of dentists.