

что у наблюдавшихся 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 наблюдавшихся пациентов, с явным преобладанием неферментного звена. ФНО $\alpha$  - наиболее чувствительный маркер иммунных нарушений и ИЛ-8 имели прямые корреляционные взаимосвязи с показателями прооксидантных факторов:  $r\text{FNO}\alpha/\text{PVHL}, \text{TBC}=0,45$  и  $0,33$  соответственно,  $r\text{IL8}/\text{MVHL}=0,36$ . Тогда как взаимосвязь указанных провоспалительных цитокинов с показателями антиоксидантной системы была преимущественно обратной:  $r\text{FNO}\alpha/(\text{SH-группы}, \text{AOA})= -0,48$  и  $-0,50$  соответственно,  $r\text{IL8}/(\text{SH-группы}, \text{AOA})= -0,39$  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  $r\text{FNO}\alpha / (\text{PVHL}, \text{TBC}) = 0.45$  and  $0.33$ , respectively,  $r\text{IL8}/\text{MVHL} = 0.36$ . 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,  $r\text{IL8} / (\text{SH-group AOA}) = -0.39$  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. Дано 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., Gazhva 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.