

суточное мониторирование ЭКГ с оценкой ишемических изменений и физической работоспособности по данным лестничной пробы, ЭХОКГ-исследование, УЗИ щитовидной железы, гормоны (Т3, Т4, свободный Т4, ТТГ) и антитела к тиреоглобулину (ТГ) и тиреопероксидазе (ТПО). Исследование проведено дважды: при поступлении на отделение и повторно через 5-6 месяцев после проведенного лечения. Проведенное исследование показало, что степень обратимости поражения миокарда после лечения у больных ИБС, ассоциированной с ДТЗ, зависит от наличия или отсутствия мерцания предсердий. После снятия тиреотоксикоза в группе больных на синусовом ритме наблюдалась положительная динамика ишемических изменений миокарда, улучшилась сократительная функция миокарда, кровенаполнение полостей сердца, а также уменьшились размеры левого предсердия. У больных с мерцанием предсердий отмечалось только снижение числа эпизодов ишемии за сутки, при этом увеличилось число больных со снижением фракции выброса. Также увеличилось число больных с увеличением конечного диастолического размера левого желудочка и размера правого желудочка, превышающие нормальные показатели.

### **THE DEGREE OF REVERSIBILITY OF HEART DISEASE AFTER TREATMENT IN PATIENTS WITH ISHEMIC HEART DISEASE ASSOCIATED WITH DIFFUSE TOXIC GOITER**

**Ivanov V.S., Levina L.I., Ivanov S.N., Vasilenko V.S.**

St. Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, Russia (194100, st. Litovskay, 2),  
e-mail: v.sivanov @ yandex.ru

70 female patients were examined in the age of 60 to 80 years (the middle age  $67,04 \pm 0,9$ ) with ischemic heart disease, associated with diffuse toxic goiter. Ischemic heart disease, angina II-III functional class and thyrotoxicosis II-III extent. ECG monitoring with the assessment of ischemic changes and physical performance, echocardiography, ultrasound examination of thyroid gland hormones (T3, T4, free T4, TSH) and antibodies to thyroglobulin (Tg) and thyroid peroxidase (TPO) were used as methods for this investigation. Experiment was held twice: in the beginning and 6 months later after treatment. Experiment showed that the degree of reversibility of myocardial damage after treatment in patients with coronary heart disease associated with Graves' disease, depends on the presence or absence of atrial fibrillation. After removal of thyrotoxicosis in patients with sinus rhythm at the positive dynamics of ischemic changes in the myocardium, improved myocardial contractile function, perfusion of the heart cavities, and also decreased the size of the left atrium. In patients with atrial fibrillation was noted only a decrease in the number of ischemic episodes per day, with an increasing number of patients with reduced ejection fraction. Also, the number of patients with increased end-diastolic left ventricular size and the size of the right ventricle, exceeding normal levels.

### **ПРИМЕНЕНИЕ НОВОЙ ТЕХНИКИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХОНДРОМАМИ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ**

**Иванов В.В., Шитиков Д.С.**

ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, Самара, Россия (443079, г. Самара, просп. К. Маркса, 165 Б)  
e-mail: Viktor\_travm@bk.ru

Целью настоящей работы является улучшение результатов лечения больных с хондромами проксимального отдела бедренной кости. Впервые на кафедре травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии Самарского государственного медицинского университета предложена новая техника оперативного лечения больных с хондромами проксимального отдела бедренной кости, включающая в себя: экономную внутриочаговую резекцию пораженного отдела кости, обработку границ резекции новым потоком низкотемпературной аргоноплазменной коагуляции и выполнение профилактического остеосинтеза новой металлоконструкцией. Научная новизна подтверждена Патентом РФ на изобретение и Патентом РФ на полезную модель. В общем, применение новой техники оперативного лечения позволило сочетать щадящую хирургическую тактику с высоким уровнем антибластичности и позволило избежать возникновения патологических переломов в послеоперационном периоде. В наблюдение вошли 12 пациентов с хондромами проксимального отдела бедренной кости. Срок наблюдения составил три года. Данных за прогрессию выявлено не было. В работе приведен клинический пример пациента, получившего лечение по разработанной технике.

### **APPLICATION OF NEW TECHNOLOGY SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH CHONDROMAS OF THE PROXIMAL FEMUR**

**Ivanov V.V., Shitikov D.S.**

Samara State Medical University, Samara, Russia, (443079, Samara, ave. K. Marx, 165 B) e-mail: Viktor\_travm@bk.ru

The aim of this work is to improve the results of treatment of patients with chondroma of the proximal femur. For the first time at the Department of Traumatology, Orthopaedics and extreme surgery Samara State Medical University proposed a new technique of surgical treatment of patients with chondroma of the proximal femur, which includes: an economical intralesional resection of the affected bone resection boundaries handling new flow of low-temperature argon plasma coagulation and perform preventive osteosynthesis new metalwork. Scientific novelty confirmed Patetnom RF and patents of the Russian Federation for useful model. In general, the use of new techniques of surgical treatment to allow combinations sparing surgical approach with high antiblastichnosti and allowed us to avoid the occurrence of pathological fractures in the postoperative period. In observation consisted of 12 patients with chondroma of the proximal femur. Follow-up was three years. Data for progression have been identified. The paper presents a clinical example of a patient who has received treatment according to the developed technology.