

**Учредители:**

*Кубанский  
государственный  
медицинский  
университет,  
министерство  
здравоохранения  
Краснодарского края,  
Министерство  
здравоохранения  
Республики Адыгея*

*Главный редактор  
В. М. Покровский  
д-р мед. наук, проф.*

*Члены редколлегии:  
С. Н. Алексеенко  
д-р мед. наук (Краснодар)*

*А. Т. Быков  
д-р мед. наук, проф.,  
член-кор. РАН (Сочи)*

*П. А. Галенко-Ярошевский  
д-р мед. наук, проф.,  
член-кор. РАН (Краснодар)*

*В. А. Порханов  
д-р мед. наук, проф.,  
акад. РАН (Краснодар)*

*А. Н. Редько  
д-р мед. наук, проф.*

*Р. И. Сепиашвили,  
д-р мед. наук, проф., акад. АН  
Грузии,  
член-кор. РАН (Москва)*

*А. Д. Ноздрачев  
д-р биол. наук, проф., акад.  
РАН (СПб)*

*А. Ф. Черноусов  
д-р мед. наук, проф., акад. РАН  
(Москва)*

*Редакционный совет:  
В. М. Бенсман  
д-р мед. наук, проф.*

*И. М. Быков  
д-р мед. наук, проф.*

*И. Б. Заболотских  
д-р мед. наук, проф.*

*С. Г. Канорский  
д-р мед. наук, проф.*

*А. Н. Курзанов  
д-р мед. наук, проф.*

*И. И. Куценко  
д-р мед. наук, проф.*

*А. М. Сампиев  
д-р мед. наук, проф.*

*В. В. Скибицкий  
д-р мед. наук, проф.*

*Зав. редакцией  
канд. биол. наук  
С. В. Полищук*

# **КУБАНСКИЙ НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК '2017**

**№ 1  
(162)**

Журнал издается с 1920 г. Воссоздан в 1993 г.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

**Алексеенко Е. А., Быков И. М., Луконин И. А.**

Нарушения окислительного метаболизма у больных с сахарным диабетом 2-го типа и заболеваниями органов дыхания .....7

**Быковская Т. Ю., Тлепцеришев Р. А., Шишов М. А.,  
Кузьмицкая Е. В.**

Перспективы применения системы поддержки принятия врачебных решений на этапе постскрининговых мероприятий по ведению патологии шейки матки в Ростовской области ..... 11

**Бычкова Н. П., Скорикова Л. А., Волков В. А., Лапина Н. В.**

Динамика показателей микроциркуляции тканей пародонта при реконструкции дна верхнечелюстного синуса с применением остеопластического материала Био-Ген ..... 15

**Волобуев В. В., Алексеенко С. Н., Гуленко О. В.**

Регламент «Multister» стоматологической помощи детям с психоневрологическими расстройствами .....21

**Ганджа М. С., Гандылян К. С., Майборода Ю. Н.**

Оценка эффективности кюретажа пародонтальных карманов по цитозэнзимохимическим показателям .....28

**Доменюк Д. А., Ведешина Э. Г., Дмитриенко С. В.**

Применение краниометрических и морфологических исследований в оценке структурных элементов височно-нижнечелюстного сустава .....33

**Дурлештер В. М., Габриэль С. А., Дынько В. Ю.,  
Крушельницкий В. С., Гучетль А. Я., Авакимян А. В.**

Первый опыт применения балонно-ассистированной энтероскопии .....40

**Жулев Е. Н., Вокулова Ю. А.**

Методика применения цифровых оттисков для изучения качества ретракции десневого края .....46

**Краснодар**

**Иорданишвили А. К., Музыкин М. И., Поплавский Д. В.**

Характеристика профессиональной подготовки стоматологов по увеличению объема альвеолярных отростков (частей) челюстей с целью последующей дентальной имплантации ..... 48

**Катрич А. Н., Охотина А. В., Шамахян К. А., Рябин Н. С.**

Ультразвуковая эластография сдвиговой волной (swe) в диагностике очаговых образований щитовидной железы ..... 53

**Комиссарова И. М.**

Популяционная модель риска развития артериальной гипертонии в результате коррекции одифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в сельской популяции Краснодарского края ..... 59

**Кононенко В. И., Кит О. И., Комарова Е. Ф., Максимов А. Ю., Позднякова В. В., Новикова И. А., Демидова А. А.**

Оценка экспрессии факторов транскрипции, неоангиогенеза и апоптоза при послеоперационных осложнениях у больных с различным течением рака слизистой оболочки полости рта ..... 64

**Король И. В., Иванова Л. А.**

Влияние инсулинорезистентности на течение дисплазии соединительной ткани ..... 68

**Косенко В. Г., Коломиец Э. А., Шпаков А. Э., Коломиец Д. Н.**

Клинико-социальные факторы психического здоровья лиц допризывного и призывного возраста с поражением центральной нервной системы в раннем детском возрасте ..... 74

**Крысанов И. С., Ермакова В. Ю., Заборовский А. В., Гуревич К. Г.**

Использование фармакоэкономического моделирования при экономической оценке новых лекарственных препаратов ..... 78

**Линченко С. Н., Жмакин И. А., Поройский С. В., Арутюнов А. В., Бондина В. М., Хмелик В. И.**

Исследование медико-социальной характеристики подростков и юношей допризывного и призывного возрастов в Краснодарском крае ..... 83

**Майлян Э. А.**

Полиморфизм sp1 гена col1a1 и риск развития остеопороза у женщин в постменопаузальном возрасте ..... 90

**Михайличенко В. Ю., Баснаев У. И., Каракурсаков Н. Э.**

Значение применения некоторых элементов «fast – track» хирургии в лечении больных с распространенным перитонитом ..... 95

**Овсянникова О. А., Карпеева Д. В., Осипенко М. Д.**

Влияние препарата «Этоксидол» на количество эритробластических островков в условиях воздействия серосодержащего газа на разных этапах постнатального онтогенеза ..... 99

**Павлова Т. В., Пилькевич Н. Б., Павлова Л. А., Лысов А. Е.**

Патофизиологические особенности гемограммы у детей с различными формами острого аппендицита ..... 103

**Панченко Д. И., Адамчик А. С.**

Лабораторно-генетическое прогнозирование риска развития фибрилляции предсердий у пациентов с ишемической болезнью сердца ..... 106

**Пересыпкина А. А., Губарева В. О., Левкова Е. А., Шабельникова А. С., Покровский М. В.**

Коррекция экспериментальной ангиопатии сетчатки по гипертоническому типу миноксидилом, силденафилом ..... 109

**Полунина О. С., Мясоедова Е. И., Севостьянова И. В., Кудряшева И. А., Воронина Л. П.**

Легочная гипертензия у пациентов с различными формами ишемической болезни сердца:  
связь с особенностями левожелудочково-артериального взаимодействия ..... 115

**Рафф С. А., Космачева Е. Д.**

Оценка результатов лечения у больных с острым коронарным синдромом в отдельных ЛПУ  
Краснодарского края (часть российского регистра рекорд-3) ..... 119

**Сампиев А. М., Давитавян Н. А., Староверова В. В.**

Разработка технологии получения сухого экстракта из травы стальника полевого ..... 124

**Слесарева О. А., Косюга С. Ю.**

Хирургическое лечение фолликулярных кист челюстей у детей ..... 127

**Темирбулатова А. М., Степанова Э. Ф., Лежнева Л. П., Хаджиева З. Д., Веселова Д. В.**

Фармакотехнологические исследования композитного сиропа на основе растительного сырья ..... 130

**Тихомирова Н. Ю., Елисеева Л. Н., Ждамарова О. И., Хотелев Д. С., Комякова И. В.**

Физическая реабилитация пациентов с признаками дисплазии соединительной ткани  
и суставным болевым синдромом ..... 134

**Топчиев М. А., Мельников В. В., Паршин Д. С., Тарикулиев М. Ш., Топчиев А. М.**

Региональная иммуно- и по-терапия в комплексном лечении эпителиального копчикового хода  
на стадии абсцедирования ..... 139

**Шимченко Е. В., Клещенко Е. И.**

Нарушения физического развития у детей с различными исходами перинатального  
поражения головного мозга ..... 142

**ОБЗОРЫ****Медведев В. Л., Стрыгина Е. А., Курзанов А. Н.**

Паратиреоидный гормон-родственный белок и рак предстательной железы ..... 145

**Пятаков С. Н., Завражнов А. А., Лукьянченко И. В., Ралко С. Н.**

Биофизическое и патогенетическое обоснование применения метода дозированного  
растяжения кожи в лечении обширных раневых дефектов ..... 155

**ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ****Ахмадов Т. З.**

Профессор Н. Н. Нижибицкий — один из первых ученых-медиков земли кубанской ..... 161

**Лапина Н. В., Ижнина Е. В., Гришечкин С. Д., Сеферян К. Г., Гришечкин М. С.**

Исторические аспекты развития медицинской специальности «стоматология» ..... 165

**ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ**

К 70-летию Владимира Алексеевича Порханова ..... 171

**Founders:**

**Kuban State  
Medical University,  
The Ministry of Health  
of the Krasnodar Region,  
Ministry of Health  
of Republic of Adygeya**

**Chief Editor  
MD, Prof.  
Vladimir M. Pokrovskii**

**Associate Editors:**

**MD, S. N. Alekseenko  
(Krasnodar)**

**MD, Prof., Corresponding  
Member RAS A. T. Bykov  
(Sochi)**

**MD, Prof., Corresponding  
Member RAS  
P. A. Galenko-Jaroshevsky  
(Krasnodar)**

**MD, Prof., Corresponding  
Academician RAS  
V. A. Porhanov (Krasnodar),**

**MD, Prof. A. N. Redko  
(Krasnodar)**

**MD, Prof., Academician AS  
Georgia, Member RAS  
R. I. Sepiashvili (Moscow)**

**Dr. Sci. Biol., Prof.,  
Academician RAS  
A. D. Nozdrachyov (SPb),**

**MD, Prof., Academician  
RAS A. F. Chernousov  
(Moscow)**

**Editorial committee:**

**MD, Prof. V. M. Bensman**

**MD, Prof. I. M. Bykov**

**MD, Prof. I. B. Zabolotskikh**

**MD, Prof. S. G. Kanorsky**

**MD, Prof. A. N. Kurzano,**

**MD, Prof. I. I. Kutsenko**

**Dr. Sci. Pharm., Prof.  
A. M. Sampiev**

**MD, Prof. V. V. Skibitsky**

**Managing Editor:**

**Cand. of Biol. Sci.**

**S. V. Polishuk**

**CONTENTS****Alekseenko E. A., Bykov I. M., Lukonin I. A.**

The oxidative metabolism disorders in patients suffering from Type II diabetes mellitus and diseases of the respiratory apparatus ..... 7

**Bykovskaya T. U., Tlepzerishev R. A., Shishov M. A., Kuzmitskaya E. V.**

The prospects of application medical decision-making support system in step of after-screening measures for cervical diseases in the Russian Federation on an example of the Rostov region ..... 12

**Bychkova N. P., Skorikova I. A., Volkov V. A., Lapina N. V.**

Dynamics of microcirculation of periodontal tissues during the reconstruction of maxillary sinus bottom using osteoplastic material biogene ..... 16

**Volobuev V. V., Alekseenko S. N., Gulenko O. V.**

Regulations «multistep» dental care for children with neuropsychiatric disorders ..... 21

**Gandzha M. S., Gandylyan K. S., Mayboroda Y. N.**

Evaluating the effectiveness of curettage of periodontal pockets on cytoenzymochemical indicators ..... 29

**Domenyuk D. A., Vedeshina E. G., Dmitrienko S. V.**

The use of craniometric and morphological studies in the assessment of structural elements of the temporomandibular joint ..... 33

**Durleshter. V. M., Gabriel A. A., Dynko V. Y., Krushelnickiy V. S., Guchetl A. Y., Avakimyan A. V.**

The first experience of balloon-assisted enteroscopy ..... 40

**Zhulev E. N., Vokulova Y. A.**

The technique of applying digital prints to explore the quality of the retraction of the gingival margin ..... 46

**Iordanishvili A. K., Muzykin M. I., Poplavskiy D. V.**

Professional training of dentists to increase alveolar bone jaws for dental implantation ..... 49

**Katrich A. N., Okhotina A. V., Shamakhyan K. A., Ryabin N. S.**

Ultrasound shear wave elastography (swe) for thyroid gland focal lesion diagnosis ..... 53

**Komissarova I. M.**

Population model the risk of developing arterial hypertension a result of correction modifiable risk factors of cardiovascular diseases in rural population of Krasnodarski Krai ..... 59

**Kononenko V. I., Kit O. I., Komarova E. F., Maksimov A. Yu., Pozdnyakova V. V., Novikova I. A., Demidova A. A.**

Evaluation of the expression of transcription, neoangiogenesis and apoptosis factors in case of postoperative complications in patients with different progression of oral mucosa cancer ..... 64

<b>Korol I. V., Ivanova I. A.</b>	
Effect of insulin resistance on connective tissue dysplasia.....	68
<b>Kosenko V. G., Kolomiets E. A., Shpakov A. E., Kolomiets D. N.</b>	
Clinical and social factors of mental health of persons of pre-conscription and conscription age with central nervous system lesions in early childhood .....	74
<b>Krysanov I. S., Ermakova V. Yu., Zaborovsky A. V., Gurevich K. G.</b>	
Using pharmaco-economic modelling to determine value-based pricing for new medicines.....	78
<b>Linchenko S. N., Zhmakin I. A., Poroyskiy S. V., Arutyunov A. V., Bondina V. M., Hmelik V. I.</b>	
Medical-and-social characteristics of teenagers and young men both below the conscription age and due for conscription in the krasnodar territory .....	84
<b>Maylyan E. A.</b>	
Col1a1 gene sp1 polymorphism and osteoporosis risk in postmenopausal women .....	90
<b>Mykahylichenko V. Yu., Basnaev Yu. I., Karakursakov N. E.</b>	
Analysis of the use of the same elements « fast track» to surgery treatment to patient which widespread peritonitis .....	95
<b>Ovsyannikova O. A., Karpeeva D. V., Osipenko M. D.</b>	
The influence of the preparation «etoxydol» on the absolute quantity of erythrocyte islets in the condition of sulfur dioxides impact on the different stages of ontogeny .....	100
<b>Pavlova T. V., Pilkevich N. B., Pavlova I. A., Lysov A. E.</b>	
Pathophysiological features hemogram in children with various forms of acute appendicitis .....	104
<b>Panchenko D. I., Adamchik A. S.</b>	
Laboratory and genetic prediction of the risk of atrial fibrillation in patients with coronary heart disease .....	107
<b>Peresyapkina A. A., Gubareva V. O., Levkova E. A., Shabelnikova A. S., Pokrovskii M. V.</b>	
Correction of experimental retinal angiopathy of hypertensive type by minoxidil, sildenafil .....	110
<b>Polunina O. S., Myasoedova E. I., Sevostyanova I. V., Kudryasheva I. A., Voronina I. P.</b>	
Pulmonary hypertension in patients with different forms of coronary heart disease: characteristics of left ventricular-arterial interactions .....	116
<b>Raff S. A., Kosmacheva E. D.</b>	
Evaluation of the results of treatment patients with acute coronary syndrom in selected hospitals of Krasnodar region (part of the russian register record-3).....	119
<b>Sampiev A. M., Davitavyan N. A., Staroverova V. V.</b>	
Development of technology for dry extract of grass harrow the field.....	124
<b>Slesareva O. A., Kosyuga S. Yu.</b>	
The features of the course and surgical treatment of follicular cysts of the jaws in children .....	127
<b>Temirbulatova A. M., Stepanova E. F., Lezhneva I. P., Hadjiev Z. D., Veselova D. V.</b>	
Farmakodinamicescoe research composite of syrup from vegetable raw materials .....	130

**Tikhomirova N. Yu., Yeliseyeva I. N., Zhdamarova O. I., Khotelev D. S., Komyakova I. V.**

Physical rehabilitation of patients with signs of connective dysplasia and joint pain syndrome ..... 134

**Topchiev M. A., Melnikov V. V., Parshin D. S., Tariculiev Sh. M., Topchiev A. M.**

Regional immuno- and no – therapy in complex treatment of epithelial coccygeal way in abscess stage..... 140

**Shimchenko E. V., Kleshchenko E. I.**

Physical development disorders of children with different outcomes of perinatal brain lesions ..... 142

#### REVIEW

**Medvedev V. L., Strygina E. A., Kurzanov A. N.**

Parathyroid hormone-related protein and prostate cancer ..... 145

**Pyatakov S. N., Zavrazhnov A. A., Lukyanchenko I. V., Ralko S. N.**

Biophysical and pathogenetic justification of using of dosed skin expansion method in vast wound defects treatment ..... 155

#### MEDICAL HISTORY

**Akhmadov T. Z.**

Professor n. N. Niyibizi one of the first medical scientists of the kuban land (to the 140th anniversary of birth)..... 161

**Lapina N. V., Izhnina E. V., Grischechkin S. D., Seferyan K. G., Grischechkin M. S.**

Historical aspects of medical specialty "dentistry" ..... 165

#### ANNIVERSARY DATES

To 70-th anniversary of Vladimir Alexeevich Porhanov..... 171

## НАРУШЕНИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО МЕТАБОЛИЗМА У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

<sup>1</sup> Кафедра фундаментальной и клинической биохимии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,

<sup>2</sup> МБУЗ ГКБ № 1. Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4; тел. 8 (918) 212-55-30; e-mail: ilya.bh@mail.ru

В работе показаны изменения ферментного звена антиоксидантной системы и содержания восстановленного глутатиона эритроцитов и ротовой жидкости у больных сахарным диабетом 2-го типа, бронхиальной астмой, хронической обструктивной болезнью легких и сочетанными формами исследуемых заболеваний. Установлены закономерности в изменении биохимических показателей на системном и местном уровнях. У пациентов с сочетанными формами патологий, как правило, определялись более выраженные метаболические нарушения. Наиболее существенные изменения в эритроцитарной взвеси выявлены в группе больных с сочетанием всех трех рассматриваемых патологий. Активность супероксиддисмутазы возрастала на 29 %, каталазы – на 65 %, глутатионредуктазы – в 2,4 раза, а активность глутатионпероксидазы снижалась в 3,3 раза. Концентрация глутатиона в этой же группе больных была ниже контрольных значений на 19 %. В ротовой жидкости в этой же группе отмечалось увеличение активности супероксиддисмутазы и глутатионредуктазы на 81 % и 83 % соответственно. Активность глутатионпероксидазы не изменялась, а каталазы снижалась в 9,2 раза. В целом значения показателей больных сочетанными формами заболеваний были ближе к патологии респираторной системы, что подтверждает представления о ведущей роли оксидативных нарушений у таких больных.

**Ключевые слова:** сахарный диабет, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, антиоксидантная защита, ротовая жидкость.

**E. A. ALEKSEENKO<sup>1</sup>, I. M. BYKOV<sup>1</sup>, I. A. LUKONIN<sup>2</sup>**

THE OXIDATIVE METABOLISM DISORDERS IN PATIENTS SUFFERING FROM TYPE II DIABETES MELLITUS AND DISEASES OF THE RESPIRATORY APPARATUS

<sup>1</sup> Department of fundamental and clinical biochemistry of Kuban State Medical University,

<sup>2</sup> The Budgetary Institution of Public Health Care «The Municipal Clinical Hospital № 1». Russia, 350063, Krasnodar, Sedin' Street, 4; tel. 8 (918) 212-55-30; e-mail: ilya.bh@mail.ru

In the present research the changes in the enzyme link of the antioxidative system as well as in the content of reduced erythrocyte glutathione and the oral liquid in patients suffering from type II diabetes mellitus, bronchial asthma, chronic obstructive lungs disorder and comorbidities of the researched diseases have been disclosed. The regularities in changes of the biochemical indices on the systemic and the local level have been revealed. As a rule in patients suffering from the pathology comorbidities the more apparent metabolic disorders have been indicated. The most essential changes in the erythrocyte suspension have been revealed in patients suffering from all the pathologies found three. The activity of superoxide dismutase has increased by 29 %, of catalase by 65 %, of glutathione reductase by 2,4 times while the activity of glutathione peroxidase has decreased by 3,3 times. The glutathione concentration in the same patient group has been 19 % down from the control indices. In the oral liquid of the same group the activity of superoxide dismutase as well as the one of glutathione reductase has increased by 81 % and 83 % respectively. The activity of glutathione peroxidase has not changed, the activity of catalase has decreased by 9,2 times. In general, the indices of patients suffering from the comorbidities have been closer to the pathologies of the respiratory system which proves the conception of the leading role of oxidative disorders in such patients.

**Keywords:** diabetes mellitus, bronchial asthma, chronic obstructive lungs disorder, antioxidative protection, oral liquid.

## ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕШЕНИЙ НА ЭТАПЕ ПОСТСКРИНИНГОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЕДЕНИЮ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

*Кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом информационных компьютерных технологий в здравоохранении и медицине ФПК и ППС ГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет». 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29; тел. 8 (918) 512-27-49; e-mail: kuzmitk@yandex.ru*

В социологическом исследовании приняли участие 360 пациенток и 112 врачей акушеров-гинекологов Ростовской области. Использован метод анкетирования с последующей статистической обработкой полученных данных. Уровень информированности пациенток о патологии шейки матки и факторах риска ее развития оценен как низкий. Специалисты хотели бы с помощью применения программ поддержки принятия врачебных решений достичь двух важных целей. Первой и самой важной из них является повышение качества ранней диагностики предраковой патологии шейки матки. Объективную помощь в реализации данного стремления могут оказать компьютерные разработки, применяемые для подсчета конкретных числовых значений риска, на которые можно опереться в сложной клинической ситуации. Вторая потенциально разрешимая задача – повышение комплаентности пациенток к лечению и проведению контрольных исследований после проведенной терапии.

*Ключевые слова:* цервикальный скрининг, системы поддержки принятия решений, комплаентность, цервикальная интраэпителиальная неоплазия.

**T. U. BYKOVSKAYA, R. A. TLEPZERISHEV, M. A. SHISHOV, E. V. KUZMITSKAYA**

THE PROSPECTS OF APPLICATION MEDICAL DECISION-MAKING SUPPORT SYSTEM IN STEP OF AFTER-SCREENING MEASURES FOR CERVICAL DISEASES IN THE RUSSIAN FEDERATION ON AN EXAMPLE OF THE ROSTOV REGION

*Department of health organization and public health with the course of information and computer technology in health care and medicine Rostov State Medical University. Russia, 344022, Rostov-on-Don, st. Nakhichevanskiy 29; tel. 8 (918) 512-27-49; e-mail: kuzmitk@yandex.ru*

Summary. The study involved 360 patients and 112 obstetricians and gynecologists of the Rostov region. The survey method was used, thereafter statistical methods were applied. The level of awareness of patients about cervical screening, intraepithelial neoplasia of the cervix and the risk factors of its development is assessed as low. Experts wants to achieve two important goals through the use of medical decision-making support programs. The first and the most important of them is to improve the quality of early diagnosis of precancerous cervical disease. Computer programs can help to realize this desire through calculating of specific risk in numeral values. It can helps doctor in difficult clinical situation. The second potentially solvable problem is to improve patient's compliance to treatment and examination after treatment.

*Keywords:* cervical screening, medical decision-support system, compliance, cervical intraepithelial lesion.

## ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИ РЕКОНСТРУКЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА С ПРИМЕНЕНИЕМ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА БИО-ГЕН

<sup>1</sup> Кафедра пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний,

<sup>2</sup> кафедра ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4; тел. 8 (861) 268-36-84; e-mail: prst\_23@mail.ru

Стремительное внедрение в практику метода внутрикостной имплантации значительно обострило проблему восстановления костной ткани после нанесенных повреждений и поставило стоматологов перед выбором надежного метода устранения имеющихся костных дефектов. При атрофии челюстных костей наблюдаются морфофункциональные изменения в микроциркуляторном русле, приводящие к нарушению обменных процессов в тканях и снижающие их жизнеспособность. В результате проведенного исследования нами установлено, что применение остеопластического препарата «Био-Ген» при реконструкции дна верхнечелюстного синуса демонстрирует улучшение показателей микроциркуляции, что позволяет рекомендовать его в широкую стоматологическую практику, а также применять лазерную доплеровскую флоуметрию для получения полной информации в клинических условиях о состоянии микроциркуляции в тканях пародонта неинвазивным методом.

**Ключевые слова:** стоматология, реконструкция альвеолярного отростка, микроциркуляция тканей пародонта, остеопластический материал Био-Ген.

**N. P. BYCHKOVA<sup>1</sup>, L. A. SKORIKOVA<sup>1</sup>, V. A. VOLKOV<sup>1</sup>, N. V. LAPINA<sup>2</sup>**

DYNAMICS OF MICROCIRCULATION OF PERIODONTA TISSUES DURING THE RECONSTRUCTION OF MAXILLARY SINUS BOTTOM USING OSTEOPLASTIC MATERIAL BIO-GENE

<sup>1</sup> The Department of propedeutics and dental diseases prevention,

<sup>2</sup> The Department of Prosthetic Dentistry, Kuban State Medical University.  
Russia, 350063, Krasnodar, Sedina st. 4; tel. 8(861) 268-36-84; e-mail: prst\_23@mail.ru

The rapid implementation in practice of the method of intraosseous implantation greatly exacerbated the problem of bone tissue restoration after damage inflicted by dentists and put the choice of a reliable method of eliminating the existing bone defects. When jawbones atrophy observed morphological changes in the microcirculation vein, leading to disruption of metabolic processes in tissues and reduced their viability. As a result of conducted research we found that osteoplastic material Bio-Gene for reconstruction of the maxillary sinus bottom shows improvement of microcirculation that allows recommending it in broad dental practice, as well as laser doppler floumetry for full information in clinical conditions on the status of microcirculation in tissues of parodontium noninvasive technique.

**Keywords:** dentistry, reconstruction of the alveolar bone of the maxilla, microcirculation of periodontal tissues, osteoplastic material Bio-Gene.

## **РЕГЛАМЕНТ «MULTISTEP» СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

*<sup>1</sup> Кафедра детской стоматологии, ортодонтии и ЧЛХ,*

*<sup>2</sup> кафедра профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии,*

*<sup>3</sup> кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия,*

*350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4; тел. 8 (861) 268-02-10; e-mail: Vladimir.volobueff@yandex.ru*

Учитывая высокие показатели стоматологической заболеваемости детей, имеющих психоневрологические нарушения, назрела необходимость разработки алгоритма оказания необходимой стоматологической помощи. Внедренный регламент «Multistep» представляет собой «реабилитационное пространство» стоматологической индивидуализированной помощи детям с психоневрологическими расстройствами, в которой центральное место занимает взаимодействие ребенка и взрослого (врача и родителей) в условиях медико-коррекционной среды, создающей благоприятные условия для компенсации полиморфных нарушений, стоматологической адаптации с полноценной реабилитацией.

*Ключевые слова:* дети, психоневрологические нарушения, стоматологическая заболеваемость, регламент «Multistep».

**V. V. VOLOBUEV<sup>1</sup>, S. N. ALEKSEENKO<sup>2</sup>, O. V. GULENKO<sup>3</sup>**

**REGULATIONS «MULTISTEP» DENTAL CARE FOR CHILDREN With neuropsychiatric disorders**

*<sup>1</sup> Department of pediatric dentistry, orthodontics and MFS,*

*<sup>2</sup> department of disease prevention, healthy lifestyles and epidemiology,*

*<sup>3</sup> department of surgical dentistry and maxillofacial surgery, FSEI of HE Kuban State Medical University of the Russian Federation Ministry of Health, Russia, 350063, Krasnodar, Sedina str., 4; tel. 8 (861) 268-02-10; e-mail: Vladimir.volobueff@yandex.ru*

Given the high rates of dental disease de children with neuropsychiatric disorders, there is a need to develop an algorithm to provide the necessary dental care. Embedded regulations "Multistep" represents "rehabilitation area" dental individualized care for children with neuropsychiatric disorders, in which the central place is occupied by the interaction of the child and the adult (the doctor and parents) in terms of medical and correctional environment, creating favorable conditions for the compensation of polymorphic disorders, dental adaptation full rehabilitation.

*Keywords:* children, neuropsychiatric disorders, dental disease, regulation «Multistep».

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КЮРЕТАЖА ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ ПО ЦИТОЭНЗИМОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ

*Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Россия, 355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310; тел. 8(905)461-76-79; e-mail: maxsimaha1421@gmail.com*

Представлены результаты цитоэнзимохимического исследования биологически активных систем нейтрофильных гранулоцитов для оценки эффективности лечебных манипуляций после кюретажа пародонтальных карманов у пациентов средней степени тяжести воспалительного процесса. Изучение в динамике ферментных систем в нейтрофилах периферической крови с дифференцированным определением популяций клеток не выявило особой разницы клеточного разнообразия, вариации и эксцесса по содержанию и активности ферментов группы оксидоредуктаз и гидролаз, в структуре клеточной популяции которых отмечается разброс данных от преобладания клеток с низкой активностью до среднего уравнивания клеточного пула с различной функциональной активностью. Асинхронные колебания ферментных систем затрагивают вопрос патогенеза тканевой индукции и молекулярные механизмы процесса дифференциации.

*Ключевые слова:* кюретаж, нейтрофильные гранулоциты, оксидоредуктазы, гидролазы.

**M. S. GANDZHA, K. S. GANDYLYAN, Y. N. MAYBORODA**

### EVALUATING THE EFFECTIVENESS OF CURETTAGE OF PERIODONTAL POCKETS ON CYTOENZIMO-CHEMICAL INDICATORS

*Department of Operative Dentistry and Maxillofacial Surgery FSBEI HE Stavropol State Medical University Ministry of Health of the Russian Federation. Russia, 355017, Stavropol, st. Mira, 310; tel. 8 (905) 461-76-79; e-mail: maxsimaha1421@gmail.com*

The results of the study cytoenzymechemical biologically research of neutrophilic granulocytes For an assessment of efficiency of medical manipulations after curettage of periodontal pockets Average degree weight of inflammatory process. Studying the dynamics of enzyme systems in peripheral blood neutrophils with a differentiated definition of cell populations hasn't revealed a special difference of a cellular variety, a variation and an excess on the content and activity of enzymes oxidoreductases and hydrolases group in the structure of the cellular population which scatter data from predominances of cells with low activity to medium equilibration cellular pool with different functional activity. Asynchronous fluctuations enzyme systems affect the question of the pathogenesis of tissue induction and molecular mechanisms of differentiation process.

*Keywords:* curettage, neutrophilic granulocytes, oxidoreductases, hydrolases.

## ПРИМЕНЕНИЕ КРАНИОМЕТРИЧЕСКИХ И МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОЦЕНКЕ СТРУКТУРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

<sup>1</sup> Кафедра стоматологии общей практики и детской стоматологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310; тел. 8-918-870-1205; e-mail: domenyukda@mail.ru.

<sup>2</sup> Кафедра стоматологии Пятигорский медико-фармацевтического института – филиал ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск-32, пр. Калинина 11; тел. 8 (8793) 32-44-74; e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru.

В работе проанализированы результаты краниометрических, морфологических исследований височно-нижнечелюстных суставов нативных препаратов 58 паспортизированных черепов людей с физиологической окклюзией и полным комплектом постоянных зубов, а также с включенными дефектами зубных рядов малой протяженности. Результаты исследований позволяют утверждать, что височно-нижнечелюстной сустав взрослого человека с физиологической окклюзией зубных рядов обладает определенными закономерностями формы и размеров, а также четко обозначенными закономерностями расположения его структурных элементов.

**Ключевые слова:** височно-нижнечелюстной сустав, физиологическая окклюзия, нативные препараты черепов, морфометрия, краниометрия.

**D. A. DOMENYUK<sup>1</sup>, E. G. VEDESHINA<sup>2</sup>, S. V. DMITRIENKO<sup>2</sup>**

THE USE OF CRANIOMETRIC AND MORPHOLOGICAL STUDIES IN THE ASSESSMENT OF STRUCTURAL ELEMENTS OF THE TEMPOROMANDIBULAR JOINT

<sup>1</sup> Department of general practice dentistry and child dentistry, Stavropol state medical university of Ministry of healthcare. Russian Federation, 310, Mira Street, Stavropol, Russia, 355017; tel. 8-918-870-1205; e-mail: domenyukda@mail.ru.

<sup>2</sup> Department of Dentistry, Pyatigorsk Medical-Pharmaceutical Institute (Branch of Volgograd State Medical University, Ministry of Healthcare, Russian Federation, 11, pr. Kalinina, Pyatigorsk-32, Stavropol Region, Russia 357532; tel: +7 (8793) 32-44-74; e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru.

This paper analyzes the results of craniometrical and morphological studies of the temporomandibular joints of native products have been certified 58 skulls of people with physiological occlusion and a full set of permanent teeth, as well as with the included defects of dentition short-haul. The results of the research allow arguing that temporomandibular joint of an adult with physiological occlusion of the dentition has certain patterns, shapes and sizes, and clearly marked with the laws of the location of its structural elements.

**Keywords:** temporomandibular joint, occlusion abnormalities, defects in dentition, native products skull, craniometry.

## **ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БАЛОННО-АССИСТИРОВАННОЙ ЭНТЕРОСКОПИИ**

*ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2». Краснодар. Россия. Отделение эндоскопии; тел: 8 (861) 222-00-08;  
e-mail: dynko.viktor@yandex.ru*

В статье представлен первый опыт применения балонно-ассистированной энтероскопии (БАЭ) за один год (с декабря 2015 года по декабрь 2016 года). Общее количество больных составило 19. В данной группе выполнено 28 балонно-ассистированных энтероскопий. Из них 12 пациентам выполнена пероральная БАЭ, 2 трансанальная и 14 комбинированная. Диагностических БАЭ было 18, операционных 10. В статье проанализированы основная и сопутствующая патология в данной группе больных, количество и виды операционных и диагностических вмешательств, их эффективность, а также дальнейшее ведение пациентов при выявлении хирургической патологии. Представлены наиболее интересные клинические случаи.

*Ключевые слова:* энтероскопия, балонно-ассистированная энтероскопия (БАЭ), тонкая кишка, эндоскопия тонкого кишечника.

**V. M. DURLESHTER, S. A. GABRIEL, V. Y. DYNKO, V. S. KRUSHELNICKIY, A. Y. GUCHETL,  
A. V. AVAKIMYAN**

### **THE FIRST EXPERIENCE OF BALLOON-ASSISTED ENTEROSCOPY**

*SBIH Regional Clinical Hospital № 2. Endoscopic department; tel: 8 (861) 222-00-08; e-mail: dynko.viktor@yandex.ru*

The article presents first experience of balloon-assisted enteroscopy (BAE) for one year (from December 2015 to December 2016). The total number of patients was 19. In this group performed 28 balloon-assisted enteroscopy. Of these, 12 patients underwent oral BAE, 2 transanal and 14 combined. Diagnostic BAE was 18 and 10 operating. The article analyzes the main and concomitant diseases in this group of patients, the number and types of is operating and diagnostic interventions, their effectiveness. Analyzed further management of patients in the identification of surgical pathology. We present the most interesting clinical cases.

*Keywords:* enteroscopy, balloon-assisted enteroscopy (BAE), small intestine, small intestine endoscopy.

## МЕТОДИКА ПРИМЕНЕНИЯ ЦИФРОВЫХ ОТТИСКОВ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ КАЧЕСТВА РЕТРАКЦИИ ДЕСНЕВОГО КРАЯ

*Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Россия, 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1; тел. 8-930-802-01-90; e-mail: vokulova@rambler.ru*

Отображение границ протезного ложа невозможно без оттеснения десневого края. Фирмы-производители стоматологических материалов предлагают сегодня широкий выбор средств для ретракции: нити разного дизайна и размера, пасты, гели. Чаще всего для этих целей используются ретракционные нити, пропитанные различными медикаментозными составами. Одним из новых методов получения оттиска является система цифрового объемного сканирования, позволяющая получать оптические оттиски. Для изучения и анализа качества ретракции десневого края с помощью различных средств и методов необходимо оценивать величину горизонтальной и вертикальной ретракции, для этого следует использовать системы внутриротового лазерного сканирования. В данной статье представлена методика применения цифровых оттисков для изучения качества ретракции десневого края.

*Ключевые слова:* методы ретракции десневого края, цифровой оттиск зубного ряда, полученный с помощью внутриротового сканера, величина вертикальной и горизонтальной ретракции.

**E. N. ZHULEV, Y. A. VOKULOVA**

THE TECHNIQUE OF APPLYING DIGITAL PRINTS TO EXPLORE THE QUALITY OF THE RETRACTION OF THE GINGIVAL MARGIN

*Department of prosthodontics and orthodontics FSBEI HE «Nizhny Novgorod State Medical Academy» of the Ministry of health of the Russian Federation. Russia, 603005, Nizhny Novgorod, Minin and Pozharsky, 10/1; tel.8-930-802-01-90; e-mail: vokulova@rambler.ru*

The display of the boundaries prosthetic bed is impossible without pushing the gingival margin. Manufacturers of dental materials today offer a wide variety of means for retraction: of yarns of different design and size, pastes, gels. Most often for these purposes, a retraction filament impregnated with various drug compounds. One of the new methods of taking impression is a system of digital three-dimensional scanning, allowing to obtain optical impressions. To study and analyze the quality of the retraction of the gingival margin using a variety of tools and methods to assess the magnitude of the horizontal and vertical retractions, you should use the system intraoral laser scanning. This article presents a technique for applying digital prints to explore the quality of the retraction of the gingival margin.

*Keywords:* methods of retraction of the gingival margin, the digital imprint of the dentition obtained using the intraoral scanner, the magnitude of vertical and horizontal retraction.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТОМАТОЛОГОВ ПО УВЕЛИЧЕНИЮ ОБЪЕМА АЛЬВЕОЛЯРНЫХ ОТРОСТКОВ (ЧАСТЕЙ) ЧЕЛЮСТЕЙ С ЦЕЛЬЮ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

<sup>1</sup> Кафедра ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России.

191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кировная, 41; e-mail: spb-mfs@mail.ru,

<sup>2</sup> Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии.

Россия, 197110, г. Санкт-Петербург, пр. Динамо, 3;

тел. 8 (921) 8999212; e-mail: MuzikinM@gmail.com, <sup>3</sup> группа компаний МЕДИ,

191025, Санкт-Петербург, Невский пр., 82; e-mail: info@medi.spb.ru

В статье представлены результаты клинического исследования, в котором, на основании проведенного социологического опроса 100 врачей стоматологов-хирургов (76 мужчин и 24 женщин) в возрасте от 29 до 45 лет, со стажем профессиональной деятельности не менее 3 лет после завершения обучения в интернатуре или клинической ординатуре, работающих в муниципальных (30 чел.), ведомственных (24 чел.) и частных стоматологических клиниках и кабинетах (46 чел.), изучена мотивационная составляющая к выполнению костной пластики челюстей, а также установлены факторы, сдерживающие внедрение методов костной пластики в муниципальных и ведомственных стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях. Отмечена необходимость корректировки учебных программ и тематических планов на кафедрах, осуществляющих профессиональную переподготовку, усовершенствование и (или) обучение врачей-стоматологов в клинической ординатуре по вопросам хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

**Ключевые слова:** костная пластика челюстей, подготовка врачей-стоматологов, дентальная имплантация, профессиональная переподготовка, оптимизаторы репаративного остеогенеза.

**A. K. IORDANISHVILI<sup>1</sup>, M. I. MUZYKIN<sup>2</sup>, D. V. POPLAVSKIY<sup>3</sup>**

PROFESSIONAL TRAINING OF DENTISTS TO INCREASE ALVEOLAR BONE JAWS FOR DENTAL  
IMPLANTATION

<sup>1</sup> Department of Prosthetic Dentistry

Northwestern State Medical University I.I. Mechnikov, Russia,

191015, St. Petersburg, str. Kirochnaya, 41; e-mail: spb-mfs@mail.ru,

<sup>2</sup> St. Petersburg Institute of Bioregulation and gerontology, Russia, 197110, St. Petersburg,

Avenue Dynamo, 3; tel. 8(921) 899-92-12; e-mail: MuzikinM@gmail.com,

<sup>3</sup> Group of companies MEDI. Russia, 191025, Saint-Petersburg, Nevsky Avenue, 82.

E-mail: info@medi.spb.ru

Results of clinical trial in article are presented. The conducted sociological survey of 100 doctors of stomatologists-surgeons (76 men and 24 women) aged from 29 to 45 years, an experience of professional activity not less than 3 years after completion of training in the internship or clinical internship working in municipal (30 people), departmental (24 people) and private dental clinics and offices (46 people) the motivational component to performance of an osteal plasty of jaws is studied, and also the factors constraining introduction of methods of an osteal plasty in municipal and departmental stomatologic out-patient and polyclinic authorities are established. It is established that in municipal, departmental and private out-patient and polyclinic authorities to surgical activity in this direction 73, 3 %, 79, 2 % and 95, 7 % of dentists that was caused generally by desire of salary increase, respectively or desire of professional body height, and also other factors, respectively. It is emphasized that only 14 % of doctors of stomatologists-surgeons gain necessary knowledge of questions of jaw osteal plasty when training (professional retraining, improvement, clinical internship) in HIGHER EDUCATION INSTITUTIONS. Need of updating of training programs and thematic plans on the chairs which are carrying out professional retraining, improvement and (or) training of dentists in clinical internship concerning a surgical dentistry and maxillofacial surgery is noted.

**Keywords:** augmintation of jaw, training of dentists, dental implantation, professional retraining, optimizers of a reparative bone formation.

## УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ЭЛАСТОГРАФИЯ СДВИГОВОЙ ВОЛНОЙ (SWE) В ДИАГНОСТИКЕ ОЧАГОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Отделение ультразвуковой диагностики ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края. Россия, 350086, г. Краснодар, ул. 1 Мая, д. 167; тел. 8 (918) 492-09-46; e-mail: katrich-a1@yandex.ru*

Проведен ретроспективный анализ результатов ультразвукового исследования 231 пациента. Первую (контрольную) группу составили 30 пациентов. Вторую группу – 201 пациент с очаговыми изменениями в щитовидной железе. По результатам эластографии выполнялись тонкоигольная аспирационная биопсия и цитологическое исследование материала. Согласно морфологическим результатам были сформированы следующие подгруппы: коллоидный зоб – 92, клеточный зоб – 54, аутоиммунный тиреоидит – 44, рак щитовидной железы – 11 пациентов. Показатели жесткости (в кПа) в контрольной группе составили: Me – 13,75, LQ–UQ – (11,63–15,97), минимальное – максимальное значения – 6,17–22,2. Показатели жесткости ткани узлов распределились следующим образом: коллоидный зоб Me – 15,33, LQ–UQ – (12,97–19,17), минимальное – максимальное значения – 3,57–42,67; клеточный зоб – 16,40 (12,87–19,1), (5,57–34,6); АИТ– 24,77 (17,13–29,57), (10,13–68,0); рак щитовидной железы – 48,78 (21,63–57,67), (13,67–60,0). Пороговым значением злокачественности образования было признано значение 44,2 кПа. Диагностическая точность применения показателя Emean в группе пациентов с раком ЩЖ в нашем исследовании составила 84,2 %.

*Ключевые слова:* щитовидная железа, эластография сдвиговой волной.

**A. N. KATRICH, A. V. OKHOTINA, K. A. SHAMAKHYAN, N. S. RYABIN**

### ULTRASOUND SHEAR WAVE ELASTOGRAPHY (SWE) FOR THYROID GLAND FOCAL LESION DIAGNOSIS

*Ultrasound Diagnostic Department Scientific Research Institute – Regional clinical hospital № 1 named after Professor S. V. Ochapovsky of the Ministry of Health of the Krasnodar Region, Russia, 350086, Krasnodar, 1 May str., 167; tel. 8 (918) 492-09-46; e-mail: katrich-a1@yandex.ru*

We analyzed ultrasound examination results in 231 patients retrospectively. The first control group included 30 patients. The second group consisted of 201 patients with focal alterations in thyroid gland. According to elastography results we performed fine-needle aspiration and cytology examination. Analyzing morphological outcomes we defined following groups: colloid goiter – 92, cellular goiter – 54, Hashimoto disease – 44, thyroid cancer – 11 patients. Rigidity index (kPa) in the control group was: Me – 13,75, LQ–UQ – (11,63–15,97), minimal – maximal data – 6,17–22,2; Rigidity indexes of tissue nodes were distributed as follows: colloid goiter Me – 15,33, LQ–UQ – (12,97–19,17), minimal – maximal data – 3,57–42,67; cellular goiter – 16,40, (12,87 – 19,1), (5, 57-34, 6); autoimmune thyroiditis- 24,77, (17,13–29,57), (10,13–68,0); thyroid cancer – 48,78 (21,63–57,67), (13,67–60,0). Threshold level for malignant mass was 44,2 kPa. Diagnostic accuracy for Emean date in the group with thyroid cancer was 84,2 %.

*Keywords:* thyroid gland, shear wave elastography.

# ПОПУЛЯЦИОННАЯ МОДЕЛЬ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ КОРРЕКЦИИ МОДИФИЦИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СЕЛЬСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

*Кафедра терапии № 1 ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.*

*Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4. МБУЗ МО СР «Северская ЦРБ». Россия, 353240, Краснодарский край, ст. Северская, ул. Базарная, 15; тел. (861) 66-2-13-93; e-mail: crbsev@mail.ru*

**Цель.** Изучение прогностической значимости влияния коррекции модифицируемых факторов риска (ФР) сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) на развитие артериальной гипертонии (АГ) с использованием методов математического моделирования.

**Материалы и методы.** Обследована популяционная выборка (2189 человек) взрослого населения сельской местности Краснодарского края (54,0 % женщин и 46,0 % мужчин), средний возраст  $47,72 \pm 16,6$  года (мужчины –  $46,27 \pm 15,8$  года, женщины –  $48,95 \pm 17,2$  года). В исследование включены пациенты с ФР ССЗ с откликом 80,1 % ( $n=1006$  человек, из них 43,2 % мужчин и 48,3 % женщин, средний возраст  $58,47 \pm 13,7$  года), которые были повторно обследованы с интервалом в 3 года. Проведена оценка антропометрических, клинико-лабораторных, социально-демографических данных. В целях коррекции ФР ССЗ проводилось углубленное профилактическое консультирование (ПК): индивидуальное и групповое. Статистическая обработка материалов выполнена с использованием программ Statistica 6.10.1 и SPSS. Проведен многофакторный, регрессионный анализ пропорционального риска. Данные представлены в виде  $M \pm SD$ .

**Результаты исследования.** АГ достоверно чаще ассоциировалась с тремя ФР: курением, нерациональным питанием (НП) и ожирением. Прогнозируемый риск развития АГ в течение жизни с возрастом увеличивается и достоверно выше среди курящих пациентов, пациентов с нерациональным питанием и лиц, страдающих ожирением. После ПК, среди курильщиков прогнозируемый риск развития АГ снизился на 13,0 %; с НП на 7,0 %; с ожирением на 7 %. Наиболее распространенное сочетание ФР, ассоциированных с развитием АГ: НП+гиперхолестеринемия (ГХ)+курение – 88,3 %; НП+ГХ – 74,6 %, НП+ожирение – 53,6 %.

**Заключение.** Прогнозируемый риск развития АГ в течение жизни с возрастом увеличивался и достоверно выше был у мужчин: курильщиков, с НП, ожирением. Эффективность проводимых профилактических мероприятий позволит достоверно снизить риск развития АГ.

**Ключевые слова:** артериальная гипертония, факторы риска, профилактическое консультирование.

**I. M. KOMISSAROVA**

POPULATION MODEL THE RISK OF DEVELOPING ARTERIAL HYPERTENSION A RESULT OF CORRECTION MODIFIABLE RISK FACTORS OF CARDIOVASCULAR DISEASES IN RURAL POPULATION OF KRASNODARSKI KRAI

*Federal Governmental Budgetary Educational Institution for High Education «Kuban State Medical University under the Ministry of Health of Russia», Krasnodar, The Russian Federation. Russia, 350063, Krasnodar, st. Sedin, 4. Severskaya Central Regional Hospital, Krasnodarskiy Krai, The Russian Federation. Russia, 353240, st. Severskaya, st. Bazarnaya, 15; tel. (861)66-2-13-93; e-mail: crbsev@mail.ru*

The aim of this study is to investigate the prognostic significance of the effect of the correction of modifiable risk factors (RF), cardio-vascular diseases (CVD) in the development of arterial hypertension (AH) using the methods of mathematical modeling.

**Materials and methods.** Surveyed population sample (2,189 people) of the adult population of rural areas of Krasnodar region (54.0 % women and 46.0 % men), mean age  $47,72 \pm 16,6$  years (men –  $46,27 \pm 15,8$  years, women –  $48,95 \pm 17,2$  years). The study included patients with cardiovascular RF with the response 80, 1 % ( $n = 1006$  people, of whom 43.2 % men and 48.3 % women, mean age  $58,47 \pm 13,7$  years), who were re-examined every 3 years. Evaluation of anthropometric, clinical, laboratory, socio – demographic data. In order to correct cardiovascular RF, conducted in-depth preventive counseling (PC), individual and group. Statistical processing of the materials carried out using Statistica 6.10.1 and SPSS programs. Conducted a multivariate regression analysis of the proportional hazards (Cox model). Data are presented as  $M \pm SD$ .

**Results of the study.** Hypertension (AH) significantly more often associated with 3 RF : smoking, unhealthy diet (UD) and obesity. The predicted risk of developing hypertension over a lifetime increases with age and was significantly higher in smoking patients, patients with a poor diet, and obese individuals. After PC among smokers the predicted risk of developing AH decreased by 13.0 %; a UD by 7.0 %; obesity is 7 %. The most common combination of RF associated with the development of AH: UD + (hypercholesterolemia) HC + smoking – 88.3 %; UD + HC – 74.6 %, UD + obese – 53.6 %.

**Conclusion.** The predicted risk of developing AH in their lifetime increased with age and was significantly higher in men: smoking, with UD, obesity. The effectiveness of preventive measures will significantly reduce the risk of developing AH.

**Keywords:** arterial hypertension, risk factors, prevention counseling.

*В. И. КОНОНЕНКО, О. И. КИТ, Е. Ф. КОМАРОВА, А. Ю. МАКСИМОВ, В. В. ПОЗДНЯКОВА,  
И. А. НОВИКОВА, А. А. ДЕМИДОВА*

## **ОЦЕНКА ЭКСПРЕССИИ ФАКТОРОВ ТРАНСКРИПЦИИ, НЕОАНГИОГЕНЕЗА И АПОПТОЗА ПРИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ У БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМ ТЕЧЕНИЕМ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА**

*ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России,  
г. Ростов-на-Дону, 14-я Линия, 63; тел. 8 (632) 300-30-05; e-mail: rnioi@list.ru*

При изучении экспрессии факторов транскрипции, неоангиогенеза и апоптоза в ткани опухоли и ротовой жидкости 141 больного раком слизистой оболочки полости рта T1-3N0-2M0 показано, что прогрессирование рака СОПР, сочетанное с послеоперационными гнойными воспалительными осложнениями, было ассоциировано с высоким уровнем транскрипционных факторов, усиленной транслокацией гипоксия-индуцибельного фактора-1 $\alpha$  в ядро, высокой экспрессией васкулоэндотелиального фактора роста и активацией апоптоза в опухолевой ткани. Выявленные изменения при прогрессировании основного заболевания имеют достоверно большую выраженность.

*Ключевые слова:* рак слизистой оболочки полости рта, транскрипционные факторы, VEGF, апоптоз, ткань опухоли, ротовая жидкость.

***V. I. KONONENKO, O. I. KIT, E. F. KOMAROVA, A. YU. MAKSIMOV, V. V. POZDNYAKOVA,  
I. A. NOVIKOVA, A. A. DEMIDOVA***

Evaluation of the Expression of Transcription, Neoangiogenesis and Apoptosis Factors in case of Postoperative Complications in Patients with Different Progression of Oral Mucosa Cancer

*Rostov Research Institute of Oncology, Rostov-on-Don, 14 Line, 63, tel. 8 (632) 300-30-05, e-mail: rnioi@list.ru*

While studying the expression of transcription, neoangiogenesis and apoptosis factors in the tumour tissue and oral fluid of 141 patients with oral mucosa cancer T1-3N0-2M0, it was shown that oral mucosa cancer progression combined with postoperative purulent inflammatory complications were associated with a high level of transcription factors, enhanced translocation of hypoxia-inducible factor-1 $\alpha$  in the core, high expression of vascular endothelial growth factor and activation of apoptosis in the tumour tissue. The revealed changes in the underlying disease progression have a reasonably greater severity.

*Keywords:* oral mucosa cancer, transcription factors, VEGF, apoptosis, tumour tissue, oral fluid.

## ВЛИЯНИЕ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ НА ТЕЧЕНИЕ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

*Кафедра эндокринологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, Кубанский государственный медицинский университет, Россия, 350063, Краснодар, ул. Седина, 4, тел. +7(861) 252-17-44; e-mail: endocrinkgmu@mail.ru*

В исследование были включены 111 пациентов (40 мужчин и 71 женщина) с дисплазией соединительной ткани в сочетании с инсулинорезистентностью или без нее. Средний возраст составил  $30,8 \pm 3,1$  года. В основную группу ( $n=69$ ) вошли больные с дисплазией соединительной ткани в сочетании с инсулинорезистентностью. Контрольную группу ( $n=42$ ) составили пациенты с изолированной дисплазией соединительной ткани. Целью исследования явилось изучение влияния инсулинорезистентности на течение дисплазии соединительной ткани. Всем больным проводили оценку вегетативного статуса путем сбора жалоб согласно опроснику Вейна А.М. и подсчета индекса Кердо. Анализировали частоту нарушений сердечного ритма и проводимости по данным электрокардиографии покоя, изучали частоту и выраженность дисплазии сердца по данным эхокардиографии. Установлено, что инсулинорезистентность существенно утяжеляет синдром вегетативной дисфункции, повышает частоту эпизодов синусовой тахикардии, удлинённого интервала-QT, желудочковой экстрасистолии, увеличивает частоту и выраженность пролапса митрального клапана I степени.

*Ключевые слова:* дисплазия соединительной ткани, инсулинорезистентность, пролапс митрального клапана.

**I. V. KOROL, L. A. IVANOVA**

EFFECT OF INSULIN RESISTANCE ON CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA

*Endocrinology Department Kuban State Medical University, Russia, 4, Sedina str., 350063, Krasnodar, tel. +7(861) 252-17-44; e-mail: endocrinkgmu@mail.ru.*

The study included 111 patients (40 men and 71 women) with connective tissue dysplasia in conjunction with insulin resistance or without one. The mean age was  $30,8 \pm 3,1$  years. The study group ( $n=69$ ) included patients with connective tissue dysplasia in conjunction with R & D. The control group ( $n=42$ ) included patients with isolated connective tissue dysplasia. The aim of the study was to investigate the effect of insulin resistance on connective tissue dysplasia. All patients were evaluated vegetative status by collecting complaints according to the questionnaire Wayne A.M. and counting Kerdo index. We analyzed the frequency of cardiac arrhythmias and conduction according to the rest electrocardiography, the frequency and severity of dysplasia of heart by echocardiography. It has been established that insulin resistance significantly is a burden to vegetative dysfunction syndrome, increases the frequency of sinus tachycardia episodes, of the interval-QT prolongation, ventricular arrhythmia, increases the frequency and severity of mitral valve prolapse I degree.

*Keywords:* connective tissue dysplasia, insulin resistance, mitral valve prolapse.

## КЛИНИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЛИЦ ДОПРИЗЫВНОГО И ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

*Кафедра психиатрии ФПК и ППС ФБГОУ ВО КубГМУ Минздрава России.  
Россия, 350007, г. Краснодар, ул. Седина, 4; тел. 8 (861) 268-09-26; e-mail: emila03@mail.ru*

Выявлена связь 21 клинико-социальной характеристики лиц с поражением центральной нервной системы (ЦНС) в раннем детском возрасте в сопоставлении группы больных и группы здоровых юношей призывного и допризывного возраста. В список признаков, обнаруживающих интересующую нас связь, вошли все признаки, касающиеся черепно-мозговых травм (ЧМТ). Разнообразие выделенных признаков по своему характеру и содержанию свидетельствует о зависимости психического здоровья лиц допризывного и призывного возраста от поражения ЦНС именно в раннем детском возрасте.

**Ключевые слова:** поражение ЦНС, юноши допризывного и призывного возраста, ЧМТ.

**V. G .KOSENKO, E. A. KOLOMIETS, A. E. SHPAKOV, D. N. KOLOMIETS**

CLINICAL AND SOCIAL FACTORS OF MENTAL HEALTH OF PERSONS OF PRE-CONSCRIPTION AND CONSCRIPTION AGE WITH CENTRAL NERVOUS SYSTEM LESIONS IN EARLY CHILDHOOD

*Department of Psychiatry faculty of trainig and retraining of the SBEI HPE «Kuban State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation,  
Russia, 350007, Krasnodar, Sedina str., 4; tel.8 (861) 268-09-26;  
e-Mail: emila03@mail.ru*

The connection of 21 clinical and social characteristics of individuals with central nervous system (CNS) in early childhood compared groups of patients and a group of healthy young men of military age and pre-conscription. The list of features we are interested in detecting link includes all the features related to traumatic brain injury (TBI). Variety of isolated signs in nature and content of the evidence of persons depending on the mental health of pre-conscription and conscription age with lesions of the CNS is in early childhood.

**Keywords:** CNS, boys and pre-conscription military age, TBI.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ ПРИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ НОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

<sup>1</sup> *ФГБОУ ВПО Институт медико-социальных технологий МГУПП, Россия, 125080, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 11; e-mail: info@mguppmc.ru.*

<sup>2</sup> *ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России. 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.*

<sup>3</sup> *Кафедра ЮНЕСКО «Здоровый образ жизни — залог успешного развития» ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ, Россия. 127473, г. Москва, ул. Десятская, 20/1; e-mail: kgurevich@mail.ru*

Цель исследования: провести фармакоэкономическое моделирование для ранней экономической оценки отечественного лекарственного препарата (ЛП) пегилированного липосомального доксорубина (ПЛД). Материалы и методы: была использована Марковская модель и модель «Дерево решений» для прогнозирования экономических последствий применения нового отечественного генерика ПЛД в сравнении с доксорубином стандартным. Рассчитана равновесная цена, при которой ПЛД будет являться экономически эффективным с точки зрения порога готовности общества платить (ПГП). Результаты: фармакоэкономическое моделирование может быть использовано для ранней экономической оценки новых лекарственных препаратов с целью определения перспектив внедрения их в практику российского здравоохранения.

*Ключевые слова:* фармакоэкономика, фармакоэкономическое моделирование, модель Маркова, модель «Дерево решений», пегилированный липосомальный доксорубин, ранняя экономическая оценка.

***I. S. KRYSANOV<sup>1</sup>, V. YU. ERMAKOVA<sup>2</sup>, A. V. ZABOROVSKY<sup>3</sup>, K. G. GUREVICH<sup>3</sup>***  
**USING PHARMACOECONOMIC MODELLING TO DETERMINE VALUE-BASED PRICING FOR NEW  
MEDICINES**

<sup>1</sup> *Medical institute of enhancement of doctors of MGUPP. Russian Federation, 125080, Moscow, Volokolamskoye shosse, 11; e-mail: info@mguppmc.ru.*

<sup>2</sup> *I.M. Sechenov First Moscow State Medical University. Russian Federation, 119991, Moscow, street Trubetskaya, 8/2.*

<sup>3</sup> *UNESCO Chair Healthy Lifestyle Is the Key to Successful Development, Moscow State University of Medicine and Stomatology. Russia, 127473, Moscow, street Delegatskaja 20/1; e-mail: kgurevich@mail.ru*

Purpose: to carry out pharmacoeconomic modeling for an early economic evaluation of the generic pegylated liposomal doxorubicin (PLD) drug.

Materials and methods: a Markov model and Decision tree model were developed to simulate and to compare the costs and effects of new generic PLD versus doxorubicin. Using the threshold criteria for economic value (willingness to pay threshold (WTP) for Russia), we determine value-based pricing for new generic PLD.

Results: pharmacoeconomic modeling can be used for an early economic evaluation of new medicines to determine value-based pricing for new pharmaceuticals and its financial impact on Russian health care system.

*Keywords:* pharmacoeconomics, pharmacoeconomic modeling, Markov model, Decision tree model, pegylated liposomal doxorubicin, early economic evaluation.

С. Н. ЛИНЧЕНКО<sup>1</sup>, И. А. ЖМАКИН<sup>2</sup>, С. В. ПОРОЙСКИЙ<sup>3</sup>, А. В. АРУТЮНОВ<sup>1</sup>,  
В. М. БОНДИНА<sup>1</sup>, В. И. ХМЕЛИК<sup>4</sup>

## ИССЛЕДОВАНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОДРОСТКОВ И ЮНОШЕЙ ДОПРИЗЫВНОГО И ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТОВ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ

<sup>1</sup> Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4; тел. 8 (861) 268-35-39; e-mail: s\_linchenko@mail.ru;

<sup>2</sup> кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ГБОУ ВПО «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, 170100, г. Тверь, ул. Советская, 4; тел. 8 (910) 536-88-79; e-mail: 4822konstom@mail.ru;

<sup>3</sup> кафедра медицины катастроф ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, 400131, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, 1; тел. 8 (937) 697-56-84; e-mail: poroyskiy@mail.ru;

<sup>4</sup> филиал № 2 1602 Окружного военного клинического госпиталя Министерства обороны Российской Федерации, Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Постовая, 6; тел. 8 (861) 268-37-90; e-mail: doctor-max@list.ru

Исследованы медико-социальные характеристики подростков и юношей в Краснодарском крае, их связь с состоянием здоровья допризывников и призывников. Установлен низкий уровень медицинской грамотности и профилактической активности допризывников и призывников. Обоснована необходимость планирования приоритетных направлений совершенствования медицинского обеспечения этих категорий населения; создания в образовательных учреждениях непрерывной системы гигиенического воспитания социальных и возрастных групп молодежи.

**Ключевые слова:** подростки и юноши допризывного и призывного возрастов, медико-социальная характеристика, состояние здоровья.

S. N. LINCENKO<sup>1</sup>, I. A. ZHMAKIN<sup>2</sup>, S. V. POROYSKIY<sup>3</sup>, A. V. ARUTYUNOV<sup>1</sup>, V. M. BONDINA<sup>1</sup>,  
V. I. HMELIK<sup>4</sup>

### MEDICAL-AND-SOCIAL CHARACTERISTICS OF TEENAGERS AND YOUNG MEN BOTH BELOW THE CONSCRIPTION AGE AND DUE FOR CONSCRIPTION IN THE KRASNODAR TERRITORY

<sup>1</sup> Chair of mobilization preparation of health care and medicine of accidents of the state educational institution of higher professional education «Kuban state medical university» of the Ministry of health of the Russian Federation, Russia, 350063, Krasnodar, Sedina str., 4; tel. (861) 268-35-39; e-mail: s\_linchenko@mail.ru;

<sup>2</sup> chair of mobilization preparation of health care and medicine of accidents of the state educational institution of higher professional education «Tver state medical university» of the Ministry of health of the Russian Federation, Russia, 170100, Tver, Sovetskaya str., 4; tel. 8 (910) 536-88-79; e-mail: 4822konstom@mail.ru;

<sup>3</sup> chair of medicine of accidents of the state educational institution of higher professional education «Volgograd state medical university» of the Ministry of health of the Russian Federation, Russia, 400131, Volgograd, Pavshikh Bortzov Square, 1; tel. (937) 697-56-84; e-mail: poroyskiy@mail.ru;

<sup>4</sup> branch № 2 1602 of District military clinical hospital of the Ministry of defence of the Russian Federation, Russia, 350063, Krasnodar, Postovaya str., 6; tel. (861) 268-37-90; e-mail: doctor-max@list.ru.

Medical-and-social characteristics as well as their connection with the health status of teenagers and young men below the conscription age and those due to conscription in the Krasnodar territory have been studied. The low level of their medical competence and prophylactic activity has been established. It was found necessary to plan priority guidelines for the improvement of medical support of these categories of the population as well as to create continuous system of hygienic education for social and age groups of young people.

**Keywords:** teenagers and young men below the conscription age and those due to conscription, medical-and-social characteristics, health status.

## ПОЛИМОРФИЗМ SP1 ГЕНА COL1A1 И РИСК РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ

*Кафедра клинической иммунологии, аллергологии и эндокринологии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, 283003, г. Донецк, пр. Ильича, 16; тел. +38-095-578-72-27;  
e-mail: mea095@yandex.ru*

При обследовании 483 женщин в постменопаузе установлено, что с различной степенью достоверности защитным эффектом для развития остеопоротических изменений поясничных позвонков L1-L4, костей дистального отдела предплечья, проксимальных отделов левой и правой бедренных костей, в том числе шейки бедра, является наличие генотипа GG и аллеля G полиморфизма 1546 (6252) G>T [Sp1 S>s] гена COL1A1. Предикторами постменопаузального остеопороза в различных участках скелета являются генотип GT и аллель T вышеуказанного полиморфизма. Полученные данные могут быть использованы для выявления предрасположенности к развитию остеопороза у женщин в постменопаузу и повышения эффективности лечебно-профилактических мероприятий.

*Ключевые слова:* ген COL1A1, полиморфизм Sp1, женщины, постменопауза, остеопороз.

**E. A. MAYLYAN**

COL1A1 GENE SP1 POLYMORPHISM AND OSTEOPOROSIS RISK IN POSTMENOPAUSAL WOMEN

*Department of Clinical Immunology, Allergology and Endocrinology Donetsk National Medical University named after M. Gorky, 283003, Donetsk, Illicha Ave., 16; tel. +38-095-578-72-27;  
e-mail: mea095@yandex.ru*

483 postmenopausal women took part in survey. It was established that GG genotype and G allele of COL1A1 gene 1546 (6252) G>T [Sp1 S>s] polymorphism provide protective effect for osteoporotic changes development at L1-L4 lumbar vertebrae, forearm distal department, left and right femurs proximal departments, including femoral neck. GT genotype and T allele of above-stated polymorphism are postmenopausal osteoporosis predictors in various sites of skeleton. The obtained data can be used for detection of predisposition to osteoporosis development at postmenopausal women and treatment-and-prophylactic actions efficiency rising.

*Keywords:* COL1A1 gene, Sp1 polymorphism, women, postmenopause, osteoporosis.

## ЗНАЧЕНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ЭЛЕМЕНТОВ FAST-TRACK-ХИРУРГИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПЕРИТОНИТОМ

ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского, Медицинская академия имени С. И. Георгиевского, Симферополь, Россия.  
295006, Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7;  
e-mail: pancreas1978@mail.ru

Проведен анализ эффективности применения элементов fast-track-хирургии в лечении больных с острой хирургической патологией, осложненной распространенным перитонитом. С этой целью в ходе анализа больные были разделены на две группы: к первой (контрольной) отнесены 35 пациентов (ретроспективный анализ историй болезней), лечение которых проводилось по стандартной схеме – оперативное вмешательство, адекватная антибактериальная терапия, общепринятая инфузионная терапия, анальгетики. Вторая группа (основная) – 35 больных, лечение которых дополнялось элементами fast-track-хирургии. Клинические и лабораторные данные свидетельствуют об ускоренном восстановлении нормальной перистальтики кишечника, белковых показателей, меньшем показателем осложнений в основной группе относительно контрольной. На основании полученных данных можно сделать вывод об эффективности применения элементов fast-track-хирургии в лечении больных с острой хирургической патологией, осложненной распространенным перитонитом.

**Ключевые слова:** fast-track-хирургия, распространенный перитонит.

**V. YU. MYKHAYLICHENKO, YU. I. BASNAEV, N. E. KARAKURSAKOV**

ANALISIS OF THE USE OF THE SAMEING ELEMENTS FAST-TRACK-TO SURGERY TREATMENT TO PATIENT WHICH WIDESPREAD PERITONITIS

*Medical Academy named after S.I. Georgievskiy, The Federal State Autonomous Educational Establishment of Higher Education «Crimean Federal University named after V.I. Vernadsky» Ministry of Education and Science of the Russian Federation, Russia, Republic of Crimea, 295006, Simferopol, Lenin Boulevard, 5/7;  
e-mail: pancreas1978@mail.ru*

The analysis of the effectiveness of the use of certain elements of fast-track-surgery in the treatment of patients with acute surgical pathology, complicated widespread peritonitis. To this end, during the analysis, patients were divided into two groups: the first (control) assigned 35 patients (retrospective analysis of case histories), whose treatment was carried out in the normal way – surgery, adequate antibiotic therapy, conventional infusion therapy, analgesics. The second group (basic) – 35 patients whose treatment was supplemented by some elements of the fast-track-surgery. Clinical and laboratory evidence of accelerated recovery of normal intestinal motility, protein index lesser than the complications in the first group relative to the second. conclusion about the effectiveness of the elements can be made on the basis of the data fast-track-surgery in the treatment of patients with acute surgical pathology, complicated widespread peritonitis.

**Keywords:** fast-track-surgery, widespread peritonitis.

## ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТА «ЭТОКСИДОЛ» НА КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОБЛАСТИЧЕСКИХ ОСТРОВКОВ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ СЕРОСОДЕРЖАЩЕГО ГАЗА НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА

*Кафедра патологической физиологии, ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»  
Минздрава России. Россия, 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121; тел. +7 (908) 613-41-00;  
e-mail: ovolga.a@yandex.ru*

Проблема защиты системы кроветворения населения, проживающего в зоне влияния газохимических предприятий, от воздействия газообразных серосодержащих поллютантов остается актуальной в настоящее время. Поэтому впервые изучено влияние отечественного препарата «Этоксидол» на абсолютное количество эритробластических островков красного костного мозга в условиях воздействия серосодержащих газов на разных этапах онтогенеза. В качестве токсического агента был применен промышленный природный серосодержащий газ Астраханского газоконденсатного месторождения. Выявлено, что использование препарата «Этоксидол» на фоне интоксикации газообразными серосодержащими поллютантами приводит к относительной нормализации пролиферации и созревания эритроцитов на всех изучаемых этапах онтогенеза, что позволяет рассматривать этот препарат как эффективное средство нейтрализации негативных эффектов воздействия токсикантов.

*Ключевые слова:* эритропоэз, серосодержащий газ, препарат «Этоксидол», крысы, этапы онтогенеза.

**O. A. OVSYANNIKOVA, D. V. KARPEEVA, M. D. OSIPENKO**

THE INFLUENCE OF THE PREPARATION «ETOXYDOL» ON THE ABSOLUTE QUANTITY OF ERYTHROCYTE ISLETS IN THE CONDITION OF SULFUR DIOXIDES IMPACT ON THE DIFFERENT STAGES OF ONTOGENY

*Department of Pathological Physiology, Astrakhan State Medical University, 121 Bakinsky street, Astrakhan, 414000, Russian Federation; tel. +7 (908) 613-41-00; e-mail: ovolga.a@yandex.ru*

At this time there is a problem of protection of the population of blood, living in the zone of influence of gas chemical enterprises from the effects of the sulfur-containing gaseous pollutants, it remains relevant today. Therefore, For the first time it was studied the influence of the preparation «Etoxydol» on the absolute quantity of erythrocyte islets in the condition of sulfur dioxides impact on the different stages of ontogeny. As the toxic agent was applied industrial natural sulfur-containing gas of the Astrakhan gas-condensate field. It was found that the use of the preparation «Etoxydol» against the background of intoxication gaseous sulfur pollutants leads to a relative normalization of the proliferation and maturation of erythrocytes at all stages of the studied ontogeny, which allows us to consider this preparation as an effective means of neutralizing the negative effects of this toxicants influence.

*Keywords:* erythropoiesis, sulfur dioxide, the preparation «Etoxydol», rats, stages of ontogeny

## ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕМОГРАММЫ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

<sup>1</sup>Кафедра патологии Медицинского института ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Россия, 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85; e-mail: pavlova@bsu.edu.ru

<sup>2</sup>Хирургическое отделение ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница», Россия, 308036, г. Белгород, ул. Губкина, д. 44

Статья посвящена изучению особенностей гемограммы у детей с различными формами острого аппендицита. Проводилось исследование 56 детей в возрасте от 7 до 14 лет, в результате которого установлены достоверные отличия по количеству сегментоядерных лейкоцитов, лимфоцитов, лейкоцитарному индексу интоксикации по Я. Я. Кальф-Калифу, а также неоднородность эритроцитов по объему, тромбоцит и средний объем тромбоцита.

*Ключевые слова:* гемограмма, дети, острый аппендицит.

**T. V. PAVLOVA<sup>1</sup>, N. V. PILKEVICH<sup>1</sup>, L. A. PAVLOVA<sup>1</sup>, A. E. LYSOV<sup>1</sup>**

PATHOPHYSIOLOGICAL FEATURES HEMOGRAM IN CHILDREN WITH VARIOUS FORMS OF ACUTE APPENDICITIS

<sup>1</sup>Department of Pathology, Medical University Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «Belgorod State National Research University»

Russia, 308015, Belgorod, str. Victory, 85; e-mail: pavlva@bsu.edu.ru

<sup>2</sup>Surgical Department, RSBIH «Children's Clinical Hospital», Russia, 308036, Belgorod, str. Gubkin, 44

The article examines the characteristics of hemogram in children with various forms of acute appendicitis. It is conducting a study of 56 children aged from 7 to 14 years, as a result of which showed significant differences in the number of segmented leukocytes, lymphocytes, leukocyte index of intoxication by JJ Kalf-Caliph, as well as the heterogeneity of red blood cells in volume thrombocrit and mean platelet volume.

*Keywords:* hemogram, children, acute appendicitis.

## ЛАБОРАТОРНО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РИСКА РАЗВИТИЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России. Адрес: 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4; тел. +7 (861) 268-36-84; e-mail: dima.pan.ppp@yandex.ru*

В работе изучались частота встречаемости полиморфизмов генов гемостаза у пациентов с ишемической болезнью сердца, проживающих в Краснодарском крае. Из 13 пациентов, имеющих документально подтвержденную фибрилляцию предсердий, у 11 пациентов выявлены мутации генов системы гемостаза (84,61 %), при этом у 10 пациентов из 11 с мутацией имелась мутация гена MTRR (90,9 %), причем полигенные мутации встретились в 10 случаях (90,9 %). Показано, что наиболее часто встречающиеся мутации генов MTRR, PAI, VII фактора и фибрин бета чаще всего вызывают нарушения ритма у пациентов, усиливают процессы ремоделирования миокарда левого желудочка, особенно при полигенных мутациях.

*Ключевые слова:* фибрилляция предсердий, полиморфизм генов гемостаза.

**D. I. PANCHENKO, A. S. ADAMCHIK**

LABORATORY AND GENETIC PREDICTION OF THE RISK OF ATRIAL FIBRILLATION IN PATIENTS WITH  
CORONARY HEART DISEASE

*Department of Internal Medicine Propaedeutics FGBOU IN Kuban State Medical University, Russian Ministry of Health. 350063, Krasnodar, Sedin str., 4; tel. +7 (861) 268-36-84; e-mail: dima.pan.ppp@yandex.ru*

The paper studied the frequency of polymorphisms of hemostasis in patients with coronary heart disease, living in the Krasnodar region. Of the 13 patients with atrial fibrillation documented confirmed, 11 patients revealed mutations of genes of the hemostatic system (84.61 %), while 10 patients out of 11 had a mutation MTRR mutation (90.9 %), and met mutations in polygenic 10 cases (90.9 %). It is shown that the most common mutation MTRR gene, PAI, VII factor and beta fibrin often cause arrhythmias in patients enhance remodeling of the left ventricle, especially in polygenic mutations.

*Keywords:* atrial fibrillation, gene polymorphisms of hemostasis.

## КОРРЕКЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ АНГИОПАТИИ СЕТЧАТКИ ПО ГИПЕРТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ МИНОКСИДИЛОМ, СИЛДЕНАФИЛОМ

*Кафедра фармакологии ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», медицинский институт, Россия, 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85;  
тел.: 8 (4722) 30-13-73, +7 (903) 885-86-19; e-mail: peresyapkina\_a@bsu.edu.ru*

Для изучения ретинопротективных свойств фармакологических агентов была разработана модель ангиопатии сетчатки по гипертоническому типу на фоне введения N-нитро-L-аргинин-метилового эфира (L-NAME) в дозе 12,5 мг/кг массы тела крысы в течение 28 суток. Исследовано ретинопротективное действие миноксидила в дозе 0,5 мг/кг, силденафила в дозе 0,5 мг/кг и дистантного ишемического preconditionирования (ДИП) на модели ангиопатии сетчатки по гипертоническому типу у крыс линии Wistar. Выявлено, что миноксидил в дозе 0,5 мг/кг предотвращает развитие ишемических повреждений и сосудистых изменений сетчатки по гипертоническому типу в большей степени, чем силденафил и ДИП. Обнаруженные ретинопротективные эффекты подтверждены результатами офтальмоскопии, лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ). Отсутствие положительной динамики в группах с введением глибенкламида в дозе 5 мг/кг подтверждает ключевую роль АТФ-зависимых калиевых каналов в механизме реализации preconditionирования.

*Ключевые слова:* ангиопатия сетчатки по гипертоническому типу, фармакологическое preconditionирование, миноксидил, силденафил.

**A. A. PERESYPKINA, V. O. GUBAREVA, E. A. LEVKOVA, A. S. SHABELNIKOVA, M. V. POKROVSKII**

CORRECTION OF EXPERIMENTAL RETINAL ANGIOPATHY OF HYPERTENSIVE TYPE BY MINOXIDIL,  
SILDENAFIL

*Department of Pharmacology Belgorod State National Research University, Medical Institute, Russia,  
308015, Belgorod, Pobedy St., 85; tel. 8 (4722) 30-13-73, +7 (903) 885-86-19;  
e-mail: peresyapkina\_a@bsu.edu.ru*

**Abstract.** For the study of retinoprotective properties of pharmacological agents a model of retinal angiopathy of hypertensive type was created against the background of N-nitro-L-arginine methyl ester (L-NAME) administration in a dose 12.5 mg/kg rat body weight for 28 days. We studied the retinoprotective effects of minoxidil in a dose 0.5 mg/kg, sildenafil in a dose 0.5 mg/kg and distant ischemic preconditioning (DIP) on a model of retinal angiopathy of hypertensive type in Wistar rats. The experiment showed that minoxidil in a dose 0.5 mg/kg prevented the development of ischemic damage and retinal vascular changes of hypertensive type to a greater extent than sildenafil and DIP. The observed retinoprotective effects are confirmed by ophthalmoscopy, laser Doppler flowmetry (LDF). The lack of positive dynamics in experimental groups with the introduction of glibenclamide in a dose 5 mg/kg confirms the key role of ATP-dependent potassium channels in the mechanism of realization of preconditioning.

*Keywords:* retinal angiopathy of hypertensive type, pharmacological preconditioning, minoxidil, sildenafil.

## ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА: СВЯЗЬ С ОСОБЕННОСТЯМИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВО-АРТЕРИАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

<sup>1</sup> Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета и

<sup>2</sup> кафедра гигиены медико-профилактического факультета с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России. 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, 121; e-mail: irina-nurzhanova@yandex.ru

<sup>3</sup> ГБУЗ АО «Приволжская районная больница», Россия, 414018, г. Астрахань, ул. Александрова, 9; тел. 8 (917) 179-09-76; e-mail: k.kopnina@yandex.ru

Данное исследование проведено с целью оценить частоту возникновения легочной гипертензии у пациентов с ишемической кардиомиопатией и пациентов с постинфарктным кардиосклерозом и сохраненной фракцией выброса и рассчитать риск ее возникновения в зависимости от степени нарушения левожелудочково-артериального взаимодействия. Обследовано 130 пациентов с ишемической кардиомиопатией (средний возраст – 57,3±2,1 года) и 110 пациентов с постинфарктным кардиосклерозом и сохраненной фракцией выброса (средний возраст – 56,1±1,7 года). Всем пациентам проводилась доплерэхокардиография по стандартной методике. Полученные результаты демонстрируют взаимосвязь между уровнем систолического давления в легочной артерии и степенью нарушения левожелудочково-артериального взаимодействия. Риск развития легочной гипертензии по мере нарушения левожелудочково-артериального взаимодействия возрастает.

**Ключевые слова:** ишемическая болезнь сердца, левожелудочково-артериальное взаимодействие, легочная гипертензия.

**O. S. POLUNINA<sup>1</sup>, E. I. MYASOEDOVA<sup>3</sup>, I. V. SEVOSTYANOVA<sup>1</sup>,  
I. A. KUDRYASHEVA<sup>2</sup>, L. P. VORONINA<sup>1</sup>**

**PULMONARY HYPERTENSION IN PATIENTS WITH DIFFERENT FORMS OF CORONARY HEART DISEASE: CHARACTERISTICS OF LEFT VENTRICULAR-ARTERIAL INTERACTIONS**

<sup>1,2</sup> Astrakhan State Medical University, 121 Bakinskaya St., Astrakhan. 414000, Russia.

E-mail: irina-nurzhanova@yandex.ru

<sup>3</sup> Volga district hospital. 9 Aleksandrova St., Astrakhan. 414000, Russia; e-mail: k.kopnina@yandex.ru

This study was conducted in order to evaluate the frequency of pulmonary hypertension in patients with ischemic cardiomyopathy and patients with postinfarction cardiosclerosis and preserved ejection fraction and to calculate the risk of its occurrence, depending on the severity of left ventricular-arterial interaction. Examined 130 patients with ischemic cardiomyopathy (mean age of 57,3±2,1 years) and 110 patients with post-infarction cardiosclerosis and preserved ejection fraction (mean age 56,1±1,7 years). All patients underwent Doppler echocardiography by standard method. The above data demonstrate the relationship between the level of systolic pressure in the pulmonary artery and the degree of impairment left ventricular-arterial interaction. The risk of developing pulmonary hypertension as violations of the left ventricular-arterial interaction increases.

**Keywords:** ischemic heart disease, left ventricular-arterial interaction, ejection fraction, pulmonary hypertension.

## ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ В ОТДЕЛЬНЫХ ЛПУ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ (ЧАСТЬ РОССИЙСКОГО РЕГИСТРА РЕКОРД-3)

*Кафедра терапии № 1 ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, ГБУЗ «НИИ – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского». Россия, 350086, Краснодар, ул. 1 Мая, 167; тел. +7 (918) 235-41-03; e-mail: staraff@mail.ru*

Отражены результаты проспективного наблюдения за 661 пациентом, поступившим в 17 стационаров Краснодарского края с диагнозом «острый коронарный синдром» (ОКС). Определены факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и проанализированы данные анамнеза. Проведена оценка диагностических и лечебных мероприятий на различных этапах оказания помощи. Выводы. Сроки доставки пациентов с ОКС в стационар не оптимальны. Амбулаторная терапия проводится в недостаточном объеме даже после ЧКВ и АКШ. При лечении в стационаре часть пациентов получают неадекватные дозы дезагрегантов. Доля пациентов, получивших реперфузионную терапию, должна быть увеличена. Использование инвазивных процедур для диагностики и лечения ОКС значительно улучшает исходы и прогноз при низком уровне осложнений.

*Ключевые слова:* острый коронарный синдром, исходы, лечение, регистр.

**S. A. RAFF, E. D. KOSMACHEVA**

EVALUATION OF THE RESULTS OF TREATMENT PATIENTS WITH ACUTE CORONARY SYNDROM IN  
SELECTED HOSPITALS OF KRASNODAR REGION (PART OF THE RUSSIAN REGISTER RECORD-3)

*Department of therapy № 1 Kuban state medical university, Regional clinical hospital № 1 named after professor S. V. Ochapovsky of the ministry of health of the Krasnodar region. Russia, 350086, Krasnodar, 1 May str., 167; tel. +7 (918) 235-41-03; e-mail: staraff@mail.ru*

Demonstrated the results of prospective study of 661 patients were admitted in 17 hospitals of Krasnodar region with a diagnosis of acute coronary syndrome (ACS). Identify risk factors for cardiovascular diseases and medical history data were analyzed. The evaluation of diagnostic and therapeutic measures at different stages of care. Conclusions. Delivery times of patients with ACS in the hospital is not optimal. Outpatient therapy is insufficiently even after PCI and CABG. In the treatment of the hospital patients receive inadequate doses of antiplatelet agents. The proportion of patients who received reperfusion therapy should be increased. The use of invasive procedures for the diagnosis and treatment of acute coronary syndrome significantly improve outcomes and prognosis, with a low level of complications.

*Keywords:* acute coronary syndrome, outcomes, treatment, registry.

## **РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ ПОЛУЧЕНИЯ СУХОГО ЭКСТРАКТА ИЗ ТРАВЫ СТАЛЬНИКА ПОЛЕВОГО**

*Кафедра фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4, тел. 8 (861) 268-44-39; e-mail: farmdep@mail.ru*

Показана актуальность разработки лекарственного средства слабительного действия из травы стальника полевого в виде сухого экстракта. Разработана технология получения сухого экстракта из травы стальника с использованием метода вакуум-фильтрационного экстрагирования. Проведено количественное определение действующих веществ – фенольных соединений сухого экстракта травы стальника, обуславливающих его слабительное действие. Суммарное содержание фенольных соединений (изофлавоноидов, флавоноидов, фенолкарбоновых кислот) в фитопрепарате стальника составило около 25 %.

*Ключевые слова:* трава стальника полевого, сухой экстракт, фенольные соединения.

**A.M. SAMPIEV, N.A. DAVITAVYAN, V.V. STAROVEROVA**

DEVELOPMENT OF TECHNOLOGY FOR DRY EXTRACT OF GRASS HARROW THE FIELD

*Department of Pharmacy Kuban State Medical University 350063, Krasnodar, Sedin str., 4; tel. 268-44-39; e-mail: farmdep@mail.ru*

The urgency of developing a drug laxative action of grass harrow the field in the form of dry extract. The technology of dry extract of grass harrow using the method of vacuum filtration of extraction. A quantification of the active ingredients – phenolic compounds of a dry extract of grass harrow causing its laxative effect. The total content of phenolic compounds (isoflavones, flavonoids, phenolcarbonic acids) in phytopreparations harrow was about 25 %.

*Keywords:* grass harrow the field, dry extract, phenolic compounds.

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ Фолликулярных кист челюстей У ДЕТЕЙ

<sup>1</sup> Кафедра стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава России. 603005,  
г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1

<sup>2</sup> ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница». 603136, Нижний Новгород,  
ул. Ванеева, 211; e-mail: slesareva.oksana@mail.ru

В работе рассмотрены различные методы хирургического лечения фолликулярных кист челюстей у детей, как в историческом аспекте, так и в современных рекомендациях. На примере 134 пациентов отделения челюстно-лицевой хирургии Нижегородской областной детской клинической больницы проведена оценка хирургических методов, применяемых в клинике, рассмотрен вопрос сохранения зачатка постоянного зуба. Сделаны выводы о показаниях к выбору метода оперативного лечения, сохранению зачатка постоянного зуба, а также необходимости ранней диагностики фолликулярных кист челюстей у детей.

*Ключевые слова:* фолликулярные кисты челюстей, дети, зачатки постоянных зубов, цистэктомия, цистотомия.

**O. A. SLESAREVA<sup>1, 2</sup>, S. YU. KOSYUGA<sup>1</sup>**

THE FEATURES OF THE COURSE AND SURGICAL TREATMENT OF FOLLICULAR CYSTS OF  
THE JAWS IN CHILDREN

<sup>1</sup> State Educational Establishment of Higher Professional Training Nizhny Novgorod State Medical Academy  
of the Ministry of Public Health of the Russian Federation. Nizhny Novgorod, Russia, 603005, Nizhny  
Novgorod, Minin and Pozharsky square 10/1

<sup>2</sup> Nizhny Novgorod Regional Children's Hospital. Nizhny Novgorod, Russia, 603136, Nizhny Novgorod,  
Vaneeva street 211; e-mail: slesareva.oksana@mail.ru

The scientific article contains a review of various methods of surgical treatment of follicular cysts of the jaws in children, both in the historical aspect, and in modern recommendations. Cases of 134 patients of Department of Maxillofacial Surgery of the Nizhny Novgorod Regional Children's Hospital evaluated the surgical techniques used in the clinic, viewed a permanent tooth preservation problem. There was made a conclusion about the indications for the choice of the surgical method, preservation rudiment of permanent tooth, and the necessity of early detection of follicular cysts of the jaws in children.

*Keywords:* dentigerous cysts, children, immature teeth, cystotomy, cystectomy

## **ФАРМАКОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КОМПОЗИТНОГО СИРОПА НА ОСНОВЕ РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ**

*Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 357532, Россия, Пятигорск, пр. Калинина, 11; e-mail: anna\_vladimir@inbox.ru*

Проведен фитохимический анализ растительного сырья: цветков гибискуса, плодов боярышника и шиповника. Предложен оптимальный состав композитного сиропа. Разработана рациональная технология композитного сиропа. Рекомендованы его показатели качества: плотность, показатель преломления, количественное содержание антоцианов. Установлен срок хранения композитного сиропа – 1 год в естественных условиях.

*Ключевые слова:* гибискус, шиповник, боярышник, композитный сироп.

**A. M. TEMIRBULATOVA, E. F. STEPANOVA, L. P. LEZHNEVA, Z. D. HADJIEV, D. V. VESELOVA**

**FARMAKODINAMICESCOE RESEARCH COMPOSITE OF SYRUP FROM VEGETABLE RAW MATERIALS**

*Piatigorsky medico-pharmaceutical research institute-branch GBOU HPE «Volograd State Medical University» of the Ministry of health of Russia. Pyatigorsk, Russia. 357532, Pyatigorsk, av. Kalinina, 11; E-mail: anna\_vladimir@inbox.ru.*

Carried out phytochemical analysis of plant materials: hibiscus flowers, fruits of hawthorn and wild rose. Suggested that the optimal composition of the composite syrup. Developed a rational technology of composite syrup. Recommended quality indicators: density, refractive index, quantitative content of anthocyanins. The retention period of the composite syrup – 1 year in vivo.

*Keywords:* hibiscus, rosehips, hawthorn, composite syrup.

## ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ И СУСТАВНЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ

<sup>1</sup>Кафедра факультетской терапии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4

<sup>2</sup>ФКУЗ Госпиталь «МСЧ МВД России по Краснодарскому краю». Россия, 350012, г. Краснодар, ул. Красных Партизан, 6/3; тел. 8 (928) 42-32-377; e-mail: Tihomirovum@rambler.ru

В статье представлены результаты физической реабилитации пациентов с признаками дисплазии соединительной ткани и суставным болевым синдромом. В результате применения упражнений, направленных на укрепление мышц спины, отмечены прирост силы сгибания и разгибания поясничного отдела позвоночника, углов поворота вправо и влево и их сила (боковых мышц спины), сила сгибания и разгибания в шейном отделе позвоночника и сила мышц правой и левой половины шеи и уменьшение интенсивности суставного болевого синдрома.

*Ключевые слова:* реабилитация, дисплазия соединительной ткани, суставной болевой синдром.

**N. YU. TIKHOMIROVA<sup>1</sup>, L. N. YELISEYEVA<sup>1</sup>, O. I. ZHDAMAROVA<sup>1</sup>, D. S. KHOTELEV<sup>2</sup>,  
I. V. KOMYAKOVA<sup>2</sup>**

PHYSICAL REHABILITATION OF PATIENTS WITH SIGNS OF CONNECTIVE DYSPLASIA AND JOINT PAIN SYNDROME

<sup>1</sup>Department of faculty therapeutics of Kuban state medical university.  
Russia, 350063, Krasnodar, str., Sedina, 4.

<sup>2</sup>FKUZ Hospital «in Krasnodar Krai NFM Interior Ministry of Russia» Russia, 350012, Krasnodar, ul. Red Partisan, 6/3; tel. 8 (928) 42-32-377; e-mail: Tihomirovum@rambler.ru

In the article presents the results of physical rehabilitation of patients with signs of connective tissue dysplasia and articular pain. As a result of exercises to strengthen the muscles of the back, marked bending strength increase and extension of the lumbar spine, rotation angles to the right and to the left, and their strength (the side muscles of the back), the power of flexion and extension of the cervical spine and muscle strength of the right and the left half of the neck and the decrease in the intensity of joint pain.

*Keywords:* rehabilitation, connective tissue dysplasia, joint pain.

## РЕГИОНАЛЬНАЯ ИММУНО- И НО-ТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОПЧИКОВОГО ХОДА НА СТАДИИ АБСЦЕДИРОВАНИЯ

*Кафедра общей хирургии с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» МЗ РФ. 414000, ул. Бакинская, 121; тел. 8 (917) 080-55-92; e-mail: topchievma@mail.ru*

Проанализированы результаты лечения 61 больного в возрасте от 17 до 32 лет с эпителиальным копчиковым ходом в стадии абсцедирования, у которых применялся метод отсроченного радикального оперативного лечения. В исследуемой группе (39 человек: мужчин — 33, женщин — 6) в лечении послеоперационной раны использовался экзогенный оксид азота и региональное лимфатическое введение антибиотика и иммунофана. Дренаж удалялся к исходу 3–4-х суток. Швы снимались на 7–8-е сутки. В группе сравнения (22) послеоперационная рана обрабатывалась ультразвуком, аналогичные лекарственные препараты вводились внутримышечным способом. Отмечено улучшение качества лечения в исследуемой группе больных.

*Ключевые слова:* эпителиальный копчиковый ход, абсцедирование, оксид азота, лимфатическая терапия.

**M. A. TOPCHIEV, V. V. MELNIKOV, D. S. PARSHIN, SH. M. TARICULIEV, A. M. TOPCHIEV**

REGIONAL IMMUNO- AND NO – THERAPY IN COMPEX TREATMENT OF EPITHELIAL COCCYGEAL WAY IN ABSCESS STAGE

*Department of general surgery FSBEI HE «Astrakhan state medical University», MHP RF. 414022, Astrakhan, Bakinskay St. 121; tel. – 8 (917) 080-55-92; e-mail: topchievma@mail.ru*

**Resume:** There were analyzed the results of 61 patients, age from 17 to 32, with epithelial coccygeal way in abscess stage who had been treated by method of precipitated radical treatment. The observed group consisted of 39 persons: 33 men, 6 women, in treatment of post-operative wound there was used the oxygenated nitrogen and regional lymphatic introduction of antibiotics and immunophan. In the comparative group (22) the post-operative wound was treated by ultrasound, the similar drugs were introduced by intramuscular method. The better quality of treatment was marked in the observed group.

*Keywords:* epithelial coccygeal way, abscess, oxygenated nitrogen, lymphatic therapy.

## НАРУШЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ИСХОДАМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

*Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава Российской Федерации. Россия, 350063, Краснодар, ул. Седина 4; тел. 8 (918) 329-03-48; e-mail: ev2273@mail.ru*

В статье представлены данные о нарушениях физического развития у детей с различными исходами перинатального поражения головного мозга. Дети, перенесшие неонатальную реанимацию, имели различные исходы в постнатальном развитии: неврологический дефицит – 43,7 %, минимальные мозговые дисфункции (функциональные расстройства) – 56,3 %. Нарушения физического развития выявлены у 58,2 % детей с неврологическим дефицитом и у 39,4 % детей с минимальными мозговыми дисфункциями ( $p < 0,05$ ). У детей с неврологическим дефицитом определено преобладание дефицита массы тела ( $p < 0,001$ ), а у детей с минимальными мозговыми дисфункциями отмечено преобладание избытка массы тела ( $p < 0,05$ ). Анализ физического развития проводился с использованием метода сигмальных отклонений. Анализ психомоторного развития осуществлялся с использованием шкалы Clinical Adaptive Test/Clinical Linguistic and Auditory Milestone Scale (CAT/CLAMS).

*Ключевые слова:* дети, физическое развитие, неврологический дефицит, минимальная мозговая дисфункция.

**E. V. SHIMCHENKO, E. I. KLESHENKO**

### PHYSICAL DEVELOPMENT DISORDERS OF CHILDREN WITH DIFFERENT OUTCOMES OF PERINATAL BRAIN LESIONS

*Pediatrics chair with a course of a neonatology of FPK and PPS FGBOU VO to KUBGMU Minzdrava of Russian Federation. Russia, 350063, Krasnodar, Sedina str., 4; tel. 8 (918) 329-03-48; e-mail: ev2273@mail.ru*

The article presents data on the physical development disorders of children with different outcomes of perinatal brain lesions. The children, gone through neonatal reanimation, have different outcomes during postnatal development, they are: neurological deficit – 43,7 %, minimum cerebral dysfunctions (functional disorders) – 56,3 %. Physical development disorders were found in 58,2 % of children with neurological deficit and in 39,4 % of children with minimum cerebral dysfunctions ( $p < 0,05$ ). The prevalence of underweight children was determined in children with neurological deficit ( $p < 0,001$ ), and the prevalence of excess weight gain was noted in children with minimum cerebral dysfunctions ( $p < 0,05$ ). Analysis of physical development was carried with using of the sigma deviations method. Analysis of psychomotor development was carried with using the Clinical Adaptive Test/Clinical Linguistic and Auditory Milestone Scale.

*Keywords:* children, physical development, neurological deficit, minimum cerebral dysfunction.

## ПАРАТИРЕОИДНЫЙ ГОРМОН-РОДСТВЕННЫЙ БЕЛОК И РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4; тел. 8 (861) 268-10-84; e-mail: kurzanov@mail.ru

<sup>2</sup> ГБОУ «Клинический онкологический диспансер № 1» министерства здравоохранения Краснодарского края, Россия, 350040, г. Краснодар, ул. Димитрова, 146

В обзоре приведена констелляция существующих фактов и аргументов о паратиреоидном гормон-родственном белке и его участии в патофизиологических и патобиохимических механизмах, связанных с онкотрансформацией ткани предстательной железы. Паратиреоидный гормон-родственный белок является мультипотентной молекулой, из которой в результате протеолитического процессинга образуются более мелкие биологически активные пептиды, участвующие в регуляции выживания, пролиферации и дифференциации клеток, в различных нормальных и патологически измененных тканях. Паратиреоидный гормон-родственный белок продуцируется клетками рака простаты и многих других опухолей. Представлены данные литературы о структуре, биохимических характеристиках и многоплановой биологической активности этого белка в организме. Основной раздел обзора посвящен информации об участии паратгормон-родственного белка в развитии рака предстательной железы, его метастазировании, влиянии на апоптоз клеток опухоли и его роли в формировании гормонрезистентности. Особое внимание уделено сведениям о биохимической основе механизмов, лежащих в основе различных эффектов, связанных с паратгормон-родственным белком при раке простаты. Представлена информация об участии паратгормон-родственного белка в модулировании фенотипических проявлений онкотрансформации ткани простаты, а также в формировании локальных и организменных реакций в ответ на лечение рака предстательной железы. Основное внимание было уделено влиянию паратгормон-родственного белка на эффекты, которые являются ключевыми в развитии рака в естественных условиях. Заключительные замечания отражают данные литературы о существующих и потенциальных возможностях использования современных представлений о паратгормон-родственном белке в клинической практике при раке предстательной железы в диагностических целях, а также в качестве мишени для противораковой терапии.

*Ключевые слова:* паратиреоидный гормон-родственный белок, рак предстательной железы.

V. L. MEDVEDEV<sup>1</sup>, E. A. STRYGINA<sup>2</sup>, A. N. KURZANOV<sup>1</sup>

PARATHYROID HORMONE-RELATED PROTEIN AND PROSTATE CANCER

<sup>1</sup> *Kuban State Medical University, Health Ministry of the Russian Federation 350063 Krasnodar, Sedin Str., 4; e-mail: kurzanov@mail.ru*

<sup>2</sup> *State budget institution of Public Health «Clinical oncological Center Nr. 1» Ministry of Health of Krasnodar Region. 350040, Krasnodar, str. Dimitrova, 146*

The survey presents the existing arguments and facts about the parathyroid hormone-related protein (PTHrP) and its role in pathophysiological and pathobio-chemical mechanisms that are related to onco-transformation of prostate. The parathyroid hormone-related protein is a multipotent molecule, whose proteolytic processing results in the development of smaller biologically active peptides that participate in the regulation of survival, proliferation and differentiation of cells, in different normal and pathologically changed tissues. The parathyroid hormone-related protein is produced by prostate cancer cells and many other tumors. The authors put their special attention to biochemical basis of mechanisms that cause effects related to parathyroid hormone-related protein at patients with prostate cancer. The survey covers the question of how the parathyroid hormone-related protein participates in modulation of phenotypic developments of the onco-transformation of its tissue, as well as its role in formation of local and whole organism reactions in response to the prostate cancer treatment. The main attention was devoted to the influence of the parathyroid hormone-related protein on the key effects in the development of cancer in natural conditions. The final remarks reflect the existing and potential possibilities to use the modern knowledge about the parathyroid hormone-related protein in the clinical practice on the prostate cancer for the diagnostic purposes, as well as the targets for the anticancer therapy.

The survey presents the data on the structure, biochemical characteristics and multifaceted role of this protein in the organism. The main part of the survey contains information about the different aspects of participation of the parathyroid hormone-related protein in development of the prostate cancer, in its metastasizing, the role in development of hormone-resistance, effect on apoptosis in prostate cancer cells.

*Keywords:* parathyroid hormone-related protein, prostate cancer

## БИОФИЗИЧЕСКОЕ И ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ДОЗИРОВАННОГО РАСТЯЖЕНИЯ КОЖИ В ЛЕЧЕНИИ ОБШИРНЫХ РАНЕВЫХ ДЕФЕКТОВ

<sup>1</sup> Кафедра хирургии № 1 ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России. Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4.

<sup>2</sup> МБУЗ «Городская больница № 4». Россия, 354000, г. Сочи, ул. Туапсинская, 1; тел. 8 (918) 475-55-75; e-mail: spyatakov@inbox.ru

Лечение гнойных заболеваний и травматических повреждений кожи и мягких тканей сопряжено с образованием обширных раневых дефектов. Успешное раннее восстановление кожного покрова определяет благоприятный исход заболевания и социальную реабилитацию пациентов. В последнее время специалисты вновь проявляют большой интерес к методу дозированного тканевого растяжения (МДТР) для закрытия обширных раневых дефектов. Нами проанализированы литературные данные в отношении биофизического и патогенетического обоснования применения МДТР. Полученные материалы дают аргументированные предпосылки к разработке современных инновационных методов решения проблемы закрытия раневых дефектов в гнойной хирургии и хирургии травм и повреждений.

*Ключевые слова:* рана, дозированное растяжение кожи.

**S. N. PYATAKOV<sup>1</sup>, A. A. ZAVRAZHNOV<sup>1</sup>, I. V. LUKYANCHENKO<sup>2</sup>, S. N. RALKO<sup>2</sup>**

BIOPHYSICAL AND PATHOGENETIC JUSTIFICATION OF USING OF DOSED SKIN EXPANSION METHOD IN VAST WOUND DEFECTS TREATMENT

<sup>1</sup> Department of Surgery № 1 FSBI HE (Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education) «Kuban State Medical University of Ministry of Health of the Russian Federation». 4, Sedina street, 350063, Krasnodar, Russia

<sup>2</sup> MBHI (Municipal budgetary healthcare institution) «City hospital № 4» 1, Tuapsinskaya street, 354000, Sochi, Russia; tel. 8 (918) 475-55-75; e-mail: spyatakov@inbox.ru

Treatment of purulent disease and traumatic lesion of skin and soft tissues are associated with a formation of vast tissue defects. Successful early regeneration of skin cover makes favorable outcome of the disease and social rehabilitation of patients. In these days specialists are taking interest in dosed skin expansion method (DSEM) again for vast wound defect closure. Literature data were analyzed by us concerning biophysical and pathogenetic justification of using DSEM. Received data provide reasoned prerequisites to an elaboration of modern innovative methods for solving a problem of wound defects closure in purulent surgery and trauma and injury surgery.

*Keywords:* a wound, a dosed skin expansion.

**ПРОФЕССОР Н. Н. НИЖИБИЦКИЙ –  
ОДИН ИЗ ПЕРВЫХ УЧЕНЫХ-МЕДИКОВ ЗЕМЛИ КУБАНСКОЙ**

*Медицинский институт ЧГУ, г. Грозный. 364021, г. Грозный, ул. А. Шерипова, 32; тел. 8 (8712) 29-00-04;  
e-mail: mail@chesu.ru*

В статье приводится описание мало исследованного жизненного и творческого пути первого организатора терапевтической кафедры Кубанского медицинского института профессора Н. Н. Нижибицкого (1876–1960).

*Ключевые слова:* профессор Н. Н. Нижибицкий, Екатеринодар, войсковая больница, Кубанский медицинский институт, филиал 1-го ЛМИ.

**T. Z. AKHMADOV**

**PROFESSOR N. N. NIYIBIZI ONE OF THE FIRST MEDICAL SCIENTISTS OF THE KUBAN LAND  
(TO THE 140-th ANNIVERSARY OF BIRTH)**

*Medical Institute, Chechen Republic, Grozny*

The article describes the little-investigated life and creative journey, the first organizer of the therapeutic Department of the Kuban medical Institute Professor N. N. Niyibizi (1876–1960).

*Keywords:* Professor N. N. Niyibizi, Yekaterinodar military hospital, Kuban medical Institute, branch of the 1st Leningrad medical Institute.

**Н. В. ЛАПИНА, Е. В. ИЖНИНА, С. Д. ГРИШЕЧКИН, К. Г. СЕФЕРЯН, М. С. ГРИШЕЧКИН**

## **ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»**

*Кафедра ортопедической стоматологии*

*ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России.  
Россия, 350063, Краснодар, ул. Седина, 4; тел.: +7 (909) 45-444-17; e-mail: med\_stomat@mail.ru*

Развитие зубопротезирования уходит своими корнями в глубокую древность, со времен которой всех волновал вопрос избавления от зубной боли. Проведено исследование российской и зарубежной литературы последних лет об основных этапах развития стоматологии. Выявлены этапы дифференциации стоматологической науки, показано возникновение ее самостоятельных разделов. Дана характеристика основных направлений, научных центров, их лидеров и научных школ. Благодаря проделанному пути стоматология в нашей стране за последнее время сделала большой шаг вперед. Восстановление целостной картины становления стоматологии как врачебной специальности будет способствовать правильному выбору решений при современном поиске путей дальнейшего развития.

*Ключевые слова:* медицинская специальность, история стоматологии, кубанская школа стоматологии.

**N.V. LAPINA, E.V. IZHINA, S.D. GRISHECHKIN, K.G. SEFERYAN, M.S. GRISHECHKIN**

### **HISTORICAL ASPECTS OF MEDICAL SPECIALTY "DENTISTRY"**

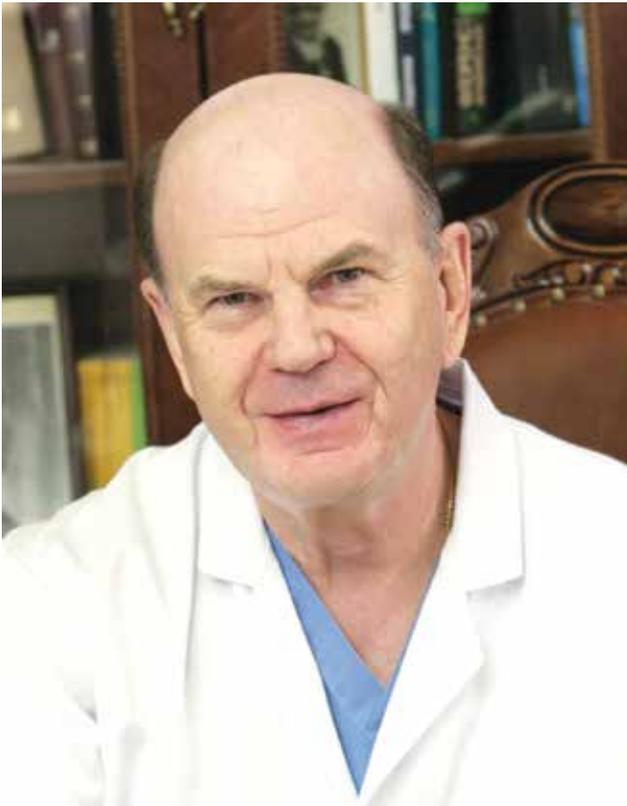
*Department of Prosthetic Dentistry*

*Federal State Educational Institution of Higher Education «Kuban State Medical University» of the Russian Federation Ministry of Health RU, Krasnodar, 350063, Sedina st., 4;  
tel. +7 (909) 45-444-17; e-mail: med\_stomat@mail.ru*

Developing Dentistry is rooted in deep antiquity, from the time that all concerned by the question of getting rid of a toothache. The study of Russian and foreign literature of recent years in the databases of Scopus, Web of Sciences, PubMed about the main stages of development of dentistry. Identified stages of differentiation of dental science, shows the emergence of its independent sections. The characteristic of the main directions of research centers, their leaders and the academic schools. Thanks to the work done the way dentistry in our country in recent years has taken a great step forward. Restoring a complete picture of the formation of dentistry as a medical specialty will contribute to making the correct choice when searching for modern ways of further development.

*Keywords:* medical specialty, the history of dentistry, kuban school of stomatology.

## К 70-летию Владимира Алексеевича Порханова



25 апреля исполняется 70 лет одному из ведущих специалистов в области торакальной онкологии, фтизиохирургии, внесшему крупный вклад в исследования и разработку новых методов лечения и диагностику заболеваний органов грудной клетки, в решение практических задач оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи больным Южного федерального округа Владимиру Алексеевичу Порханову.

В 1971 году успешно окончил Кубанский государственный медицинский институт им. Красной Армии по специальности «лечебное дело». Профессиональный маршрут и вся трудовая деятельность связаны с торакальной хирургией. В 2004 году Владимир Алексеевич возглавил крупнейшее медицинское учреждение Кубани — Краевую клиническую больницу № 1 им. проф. С. В. Очаповского, объединившую в себе Центр грудной хирургии. Опыт научной, педагогической и организационно-методической работы В. А. Порханова, кадровый потенциал возглавляемого им учреждения, его личная инициатива обеспечили возможность присвоения краевой клинической больнице статус научно-исследовательского института (2014 г.). Под руководством и при непосредственном участии этого человека в Краснодарском крае начали выполняться уникальные реконструктивные операции на трахее, главных бронхах из различных доступов, но наиболее часто из усовершенствованного им стернотомного доступа. Он организовал Краевую бронхологическую службу, службу анестезиологии и реанимации для легочных больных.

Обширная хирургическая практика и активная научная деятельность нашли свое отражение в диссертации доктора медицинских наук «Торакальная и видеоконтролируемая торакальная хирургия легких и средостения», которую он защитил в 1996 году. Это первая фундаментальная работа в России, ставшая опорой для развития данного хирургического направления, которое успешно внедрено в торакальной хирургической службе.

В. А. Порханов ведет активную преподавательскую работу. С 1997 года возглавляет кафедру онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. На кафедре проводится обучение врачей по программам высшего профессионального образования и дополнительного профессионального образования, а также ведется работа по реализации принципов непрерывного профессионального образования врачей торакальных хирургов и онкологов.

Порханов входит в редакционные коллегии журналов «Онкохирургия», «Кубанский научный медицинский вестник», «Патология кровообращения и кардиохирургия», «Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия», «Грудная и сердечно-сосудистая хирургия». Он является инициатором создания рецензируемого научно-практического журнала «Инновационная медицина Кубани» и его главным редактором.

В 2011 году В. А. Порханов избран членом-корреспондентом РАМН (далее — РАН) по направлению «торакальная хирургия», что подтвердило его высокий научный и педагогический уровень. В последующем еще более активно им продолжены научные изыскания по широкому спектру проблем на более высоком методологическом уровне. Профессор постоянно работает над совершенствованием организации краевой трансплантологической службы. Исследуются вопросы мультиорганных трансплантаций органов и тканей. Активно поддерживается и реализуется международное сотрудничество по актуальным практическим и научным проблемам торакальной хирургии. В. А. Порханов является: членом Европейского общества торакальной хирургии, членом Европейского общества кардиоторакальной хирургии, членом Европейского респираторного сообщества, членом Американского общества торакальных хирургов.

гов, членом Международной ассоциации по изучению лечения рака легкого.

В настоящее время в научно-исследовательском институте функционируют 14 научных отделов, где работают 22 доктора медицинских наук, 118 кандидатов медицинских наук, 2 кандидата биологических наук, кандидат фармацевтических наук и кандидат психологических наук. Институт сегодня — это мощная клиническая база для кафедр государственного бюджетного учреждения высшего профессионального образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и базового медицинского колледжа министерства здравоохранения Краснодарского края.

По опыту выполнения одномоментных операций на легких и сердце В. А. Порханов является лидером в стране. Новатор во многих практических и фундаментальных направлениях в торакальной хирургии, внесший крупный вклад в исследования и разработку новых методов лечения и диагностики заболеваний органов грудной клетки, в решение теоретических и практических проблем легочной хирургии. Им проведено 5 ортотопических трансплантаций легких. Организованная на базе института трансплантологическая служба выполнила более 600 трансплантаций органов. Под его руководством в крае впервые за многие годы начала развиваться детская фтизиохирургия и хирургия трахеи – выполнены первые операции. Организована клиническая лаборатория регенеративной медицины, первая в России, работающая в области торакальной хирургии.

В. А. Порханов — Заслуженный врач Российской Федерации (1993 г.), Человек года по онкологии и торакальной хирургии (1998 г. и 1999 г.), награжден медалью «За выдающийся вклад в развитие Кубани» 1-й степени (2000 г.), в 2003 году ему вручена медаль «Герой труда Кубани» и присвоено звание «Почетный гражданин г. Краснодара».

В. А. Порханов и его ученики — неоднократные лауреаты главной национальной премии в области медицины — «Призвание» (2002 г., 2005 г., 2010 г. и 2014 г.) в номинации «За уникальную операцию, спасшую жизнь больного». В 2006 году Владимир Алексеевич стал лауреатом премии им академика А. Н. Бакулева за создание кардиохирургической службы в Краснодарском крае. Он был избран членом общественной палаты РФ (2010 г.) и ведет общественную деятельность по секции медицина. В настоящее время депутат Законодательного Собрания Краснодарского края, активно участвует в работе комитета по здравоохранению.

Порханов В. А. награжден орденом Почета (2000 г.), орденом «За заслуги перед Отечеством» IV степени (2007 г.), орденом «За заслуги перед Отечеством» III степени (2012 г.).

Владимир Алексеевич — победитель конкурса на звание «Лучший врач 2008 года» в номинации «Лучший руководитель медицинского учреждения», а в 2014 году им получена премия Правительства Российской Федерации в области науки и техники «За разработку и внедрение в практику здравоохранения инновационных научно-технологических и организационных решений по повышению эффективности трансплантации сердца».

В 2016 г. В. А. Порханов стал первым на Кубани академиком РАН по медицине.