

спазмолитическим действием и улучшающего микроциркуляцию, мы получили хороший клинический эффект в 37,8% наблюдений и удовлетворительный – в 48,9%.

Выводы

1. Лечение больных сахарным диабетом должно быть комплексным и включать в себя обязательное соблюдение физиологической диеты, применение инсулина или его аналогов при наличии СД Iго типа, ангиопротекторов и антиоксидантов.

2. При наличии ДАНК следует также применять и различные немедикаментозные воздействия, среди которых наиболее эффективен метод ИРТ.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ, РАЗВИВАЮЩИХСЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМЫ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА

Ульянов В.Ю., Бажанов С.П., Ульянова Е.В., Щуковский В.В., Макаркина Е.В.
 ФГБУ «СарНИИТО» Минздравоохранения России,
 e-mail: v.u.ulyanov@gmail.com

Одним из наиболее тяжелых осложнений у пациентов с травматической болезнью спинного мозга является развитие инфекционного процесса, приводящего к прогрессированию органической недостаточности (Агаджанян В.В., 2003; Зильбер А.П., 2010).

Целью исследования является мониторинг микробного пейзажа при развитии бронхолегочных осложнений в раннем посттравматическом периоде травмы шейного отдела позвоночника для оптимизации тактики проводимой антибактериальной терапии.

Объектом исследования явились 22 больных с уровнем поражения С3-С5, у которых наблюдали тетраплегию с нарушением всех видов чувствительности и функций тазовых органов, частичный паралич диафрагмы и бронхолегочные осложнения (эндоbronхиты – 18; пневмонии – 4). Всем пациентам проводили ежедневный микробиологический мониторинг, осуществляя посев промывных вод бронхов (полученных при фибробронхоскопии) на плотные питательные среды и в пробирку с сахарным бульоном. Инкубировали в течение 1 суток при температуре 37°С с последующим учетом количества выросших колоний, а также определением лекарственной чувствительности при росте их в монокультуре.

По результатам микробиологического мониторинга у 1 пациента посев роста не дал, у остальных в этиологически значимых концентрациях из нижних дыхательных путей были выявлены грамположительные микроорганизмы: *St. pneumoniae* (3), *St. aureus* (6, в т.ч. – 2 MRSA), грамотрица-

тельные микроорганизмы: *Ps.aeruginosa* (6, в т.ч. – 1 с полирезистентностью), *Acinetobacter spp.* (2) и грибы: *Candida spp* (4).

Таким образом, проводимый больным с бронхолегочными осложнениями микробиологический мониторинг в раннем периоде травмы шейного отдела позвоночника и спинного мозга, позволяет определить этиологическую роль выделенного возбудителя, смену его или возникновение микстинфекции, возможность колонизации микроорганизмами из верхних дыхательных путей, выбор антибактериального препарата с учетом сведений о чувствительности флоры.

ОСОБЕННОСТЬ ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ ПРИ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРЛИПИДЕМИЙ У БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Хорунжая Р.А., Маль Г.С., Дородных И.А.
 ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет», Курск, e-mail: mgalina@kursknet.ru

Цель исследования: изучение носительства аллельных вариантов гена MDR1 по локусу С3435Т белка-транспортера статинов гликопротеина-Р и их влияния на гиполипидемический эффект статинов у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) с изолированной и сочетанной гиперлипидемией (ГЛП).

Материал и методы исследования. Средняя продолжительность ИБС составила 6,3 ± 1,2 года. Методы исследования включали: общеклинические, лабораторно-инструментальные (содержание общего холестерина (ОХС) и триглицеридов (ТГ) в сыворотке крови определяли унифицированным методом с использованием диагностических наборов фирмы «Олвекс-диагностикум», г. Санкт-Петербург, Россия).

Полученные результаты. Пациенты распределились в группах вмешательства следующим образом: в группе вмешательства симвастином гомозигот СС – 11 (25,6%), гетерозигот СТ – 22 (51,2%), гомозигот ТТ – 10 (23,3%). В группе пациентов, принимавших аторвастатин, эти показатели составили: гомозигот СС – 12 (28,6%), гетерозигот СТ – 21 (50,0%), гомозигот ТТ – 9 (21,4%). У пациентов, принимавших аторвастатин, выявлен меньший эффект по показателям общего холестерина, холестерин-липопротеидов низкой плотности и атерогенного индекса среди пациентов-гомозигот по варианту СС и гетерозигот СТ по сравнению с группой гомозигот ТТ. Наиболее эффективной была фармакотерапия атовастином в дозе 10 мг/сут в группах больных-гомозигот ТТ (рТТ-СТ < 0,05 и рТТ-СС < 0,05).

Выводы

1. Изучение ассоциации между вариантами MDR1 по аллелю С3435Т выявил преобладание больных с большим эффектом среди пациентов-