

ogiy. Avtoref. diss. kand. med. nauk [Assessment of dental status in patients with osteoporosis of type I and cardiovascular pathology. Extended abstract of candidate's of medical sciences thesis]. Moscow, 2009. 24 p.

2. Mitronin A. V. Osobennosti razvitiya, techeniya i lecheniya khronicheskogo apikalnogo periodontita u bolnykh s soputstvuyushchey patologiyey (obzor literatury) [Features of development, course and treatment of chronic apical periodontitis in patients with accompanying pathology (review)]. *Klinicheskaya stomatologiya – Clinical Stomatology*, 2009, No. 1, pp. 7-15.

3. Mikhaylov A. E., Kuznetsova N. L., Blokhina S. I. [Complex approach to the diagnosis of chronic generalized periodontitis from a position of systemic character of a pathological process]. *Materialy XI ezhegodnogo nauchnogo foruma "Stomatologiya 2009". Innovatsii i perspektivy v stomatologii i chelyustno-litsevoy khirurgii* [Materials of XI Annual Scientific Forum "Stomatology 2009". Innovations and perspectives in stomatology and maxillofacial surgery]. pp 178-181. (In Russ.)

4. Duglas M., Geza T. Diabetes mellitus: etiology, epidemiology, general principles of the treatment, manifestations in oral cavity pra and dentistry treatment. *Quintessence*

International, 2007, No. 1, pp. 73-92.

5. Garcia R.I., Nunn M.E., Vokonas P.S. Epidemiologic association between periodontal disease and chronic obstructive pulmonary disease. *Annals of Periodontology*, USA, 2001, Vol. 6, No 1, pp. 71-77.

6. Ievvman H. N. Plague and chronic inflammatory periodontal disease. *Journal of Clinical Periodontology*, 2008, Vol. 17, No 8, pp. 533-541.

Сведения об авторах:

Аминджанова Замира Рустамовна – соискатель кафедры терапевтической стоматологии ГОУ ИПОвСЗ РТ

Исмоилов Абдурахим Абдулатифович – ассистент кафедры терапевтической стоматологии ГОУ ИПОвСЗ РТ, доктор медицинских наук

Каримов Сафаррахмад Мунаварович – ассистент кафедры терапевтической стоматологии ГОУ ИПОвСЗ РТ, кандидат медицинских наук

Контактная информация:

Каримов Сафаррахмад Мунаварович – тел.: +992 918 61 62 08

© Коллектив авторов, 2015

УДК 616.37-002;611-018.5;612.11

*Ахмедов Ф.А., **Хамидов Д.Б., Саидов Х. Ш., Акрамов Р.А.

ВЛИЯНИЕ ЛАТРЕНА НА РЕОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА КРОВИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ДЕСТРУКТИВНЫМ ПАНКРЕАТИТОМ

*Кафедра фармации ГОУ ИПОвСЗ РТ

**Кафедра анестезиологии и реаниматологии ГОУ ИПОвСЗ РТ

*Ahmedov F.A., **Hamidov D.B., Saidov H.Sh., Akramov R.A.

INFLUENCE OF LATREN ON RHEOLOGICAL PROPERTIES OF BLOOD IN PATIENTS WITH ACUTE DESTRUCTIVE PANCREATITIS

*Department of Pharmacy of the State Educational Establishment "Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of Republic of Tajikistan"

**Department of Anesthesiology and Reanimatology of the State Educational Establishment "Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of Republic of Tajikistan"

Цель исследования. Изучение влияния латрена на реологические свойства крови у больных с острым деструктивным панкреатитом.

Материал и методы. Обследовано 62 больных с острым деструктивным панкреатитом в возрасте от 20 до 83 года. Больные были разделены на 2 группы в зависимости от включения в программу инфузионной терапии раствором латрена.

Реологические свойства крови изучены путем определения относительной вязкости крови вискозиметром ВК-4, гематокрита, фибриногена и СОЭ по общепринятым методикам.

Результаты. У больных с острым деструктивным панкреатитом при включении в программу инфузионной терапии латрена (основная группа) происходит значительное улучшение реологических свойств крови, по сравнению с результатами контрольной группы, получивших кристаллоиды и коллоиды.

Заключение. У больных с острым деструктивным панкреатитом имеет место значительное нарушение реологических свойств крови. Включение латрена в программу инфузионной терапии больных с острым деструктивным панкреатитом способствует коррекции нарушений реологических свойств крови, по сравнению с результатами группы больных, не получивших этот препарат.

Ключевые слова: *Острый деструктивный панкреатит, инфузионная терапия, латрен, реология*

Aim. Studying of influence of Latren on rheological properties of blood in patients with acute destructive pancreatitis.

Materials and methods. Examined 62 patients with acute destructive pancreatitis at the age from 20 to 83 years. Patients were divided into 2 groups depending from the integrated into the program of infusion therapy with a solution of Latren.

Rheological properties of blood were studied by determining relative viscosity of the blood by viscometer VK-4, hematocrit, fibrinogen and erythrocyte sedimentation rate by standard methods.

Results. In patients with acute destructive pancreatitis after incorporated into the program of infusion therapy of Latren (main group) there is a considerable improvement of the rheological properties of blood, compared with a control group who received crystalloid and colloids.

Conclusion. In patients with acute destructive pancreatitis occurs a considerable violation of the rheological properties of blood. Inclusion of Latren into the program of infusion therapy in patients with acute destructive pancreatitis promotes correction of violations of the rheological properties of blood, compared with the results of the group of patients who did not receive the drug.

Key words: *acute destructive pancreatitis, infusion therapy, Latren, rheology*

Актуальность

Одним из патологических эффектов панкреатогенной токсемии являются генерализованные макро- и микроциркуляторные нарушения, которые лежат в основе развития синдрома полиорганной недостаточности (ПОН) при остром деструктивном панкреатите [2, 4]. Наиболее глубокие изменения при остром деструктивном панкреатите происходят на уровне микроциркуляции. Они характеризуются замедлением линейной скорости кровотока, агрегацией форменных элементов крови, повышением проницаемости сосудов, развитием синдрома реологической недостаточности [2]. Одним из наиболее эффективных препаратов, имеющих большую доказательную базу относительно эффективного влияния на состояние кровотока, является пентоксифиллин. Препарат оказывает умеренное сосудорасширяющее действие и улучшает микроциркуляцию крови [1, 3]. Под его действием открываются функционально способные коллатерали, что поддерживает и улучшает венозный отток. Следовательно, улучшается периферическое и центральное кровообращение, причем этот эффект на фоне приёма препарата возникает достаточно быстро [1, 2].

В последние годы на фармацевтическом рынке Республики Таджикистан появился препарат Латрен. Латрен – сбалансированный изоосмолярный раствор электролитов (Рингер-лактатный), комбинированный с пентоксифиллином – готовая лекарственная форма, произведенная промышленным способом, исключая технические ошибки и возможность инфицирования раствора.

Исходя из этого, целью настоящего исследования явилось изучение влияния препарата латрена на реологические свойства крови у больных с острым деструктивным панкреатитом.

Материал и методы исследования

Нами исследована динамика изменений реологических свойств крови у 62 больных с деструктивным панкреатитом, поступивших в реанимационное отделение Клинической больницы скорой медицинской помощи г. Душанбе с 2010 по 2014 гг. Возраст больных колебался от 20 до 82 лет. Мужчин было 40 (64,5%), женщин 22 (35,5%).

Больным проводилась комплексная интенсивная терапия, направленная на восстановление макро- и микроциркуляторной гемодинамики, регидратацию, коррекцию нарушений кислотно-основного состояния, блокаду се-

креторной функции поджелудочной железы, антибактериальную, нутритивную поддержку, экстракорпоральную детоксикацию. Наряду с этим определялась хирургическая тактика.

В зависимости от состава инфузионной терапии в комплексе лечения больные были разделены на 2 группы.

В первую группу (контрольную) вошли 32 больных, у которых программа инфузионной терапии состояла из обычных кристаллоидных и коллоидных инфузионных сред.

Во вторую (основную) группу включены 30 больных, у которых в состав программы инфузионной терапии был включен латрен в дозе в среднем 5,7-6,6 мл/кг (400 мл в сутки).

Реологические свойства крови изучены путем определения относительной вязкости крови вискозиметром ВК-4, гематокрита, фибриногена и СОЭ по общепринятым методикам.

Результаты и их обсуждение

Оценка реологических свойств крови в обеих группах больных показала, что при деструктивных формах острого панкреатита имело место значительное нарушение реологических свойств крови, которое выразилось в повышении вязкости крови, гематокрита, фибриногена и СОЭ крови. При этом исходные результаты исследования обеих групп не отличались (таблица).

Динамика изменений реологических свойств крови у больных с острым деструктивным панкреатитом при применении латрена

Показатели	Контрольная группа n = 32		Основная группа n = 30	
	до лечения	после лечения	до лечения	после лечения
Вязкость, сП	5,2±0,2	4,5±0,2*	5,0±0,3	3,8±0,2**
Гематокрит, %	52,0±2,5	42,0±3,0*	50,0±1,8	38,0±2,0***
Фибриноген г/л	5,2±0,3	4,2±0,2*	5,0±0,4	3,6±0,2***
СОЭ, мм/час	28,0±1,5	24,0±1,2*	30,0±2,0	20,0±1,4***

Примечание: * – $P < 0,05$; ** – $P < 0,01$; *** – $P < 0,001$.

При сравнительном изучении динамики показателей нарушений реологических свойств крови в зависимости от программы инфузионной терапии было выявлено, что у больных основной группы отмечается более значительное улучшение реологических свойств крови, чем у больных контрольной группы. После проведения инфузионной терапии у пациентов контрольной группы показатели реологических свойства крови характеризовались снижением гематокрита на 19,3%, вязкости крови – на 13,5%, содержания фибриногена – на 19,2%, СОЭ – на 21,4%, по сравнению с исходными данными.

У больных основной группы, получивших в программе инфузионной терапии латрен, показатели реологических свойств крови значительно улучшились и составили, по сравнению с исходными данными, по гематокриту 38,0%, по вязкости крови – 20,0%, по фибриногену – 28,0% и по СОЭ – 33,4%.

Следовательно, у больных с острым деструктивным панкреатитом при включении в программу инфузионной терапии латрена происходит значительное улучшение реологических свойств крови, по сравнению с результатами контрольной группы, получившей обычные кристаллоиды и коллоиды.

Выводы

1. У больных с острым деструктивным панкреатитом отмечаются значительные нарушения реологических свойств крови.

2. Включение латрена в программу инфузионной терапии у больных с острым деструктивным панкреатитом способствует улучшению реологических свойств крови.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

ЛИТЕРАТУРА

1. Антонова Н. Некоторые проблемы и значение реологии крови. Гемореологические характеристические параметры у больных церебральной сосудистой болезнью // Тромбоз, гемостаз и реология. 2005. №2922. С.17-23.
2. Клигуненко Е.Н., Площенко Ю.А., Кравец О.В., Лаврищев А.Д., Волкова Н.А. Возможности коррекции синдрома гемореологической недостаточности в интенсивной терапии больных с острым панкреатитом// Украинский химиотерапевтический журнал. 2008. № 1-2. С.161-165.
3. Маркаев Д.А. Оптимизация лечения больных с острым деструктивным панкреатитом: дисс... канд. мед. наук. Ульяновск, 2013. 24 с.

4. Тарабрин О.А., Щербиков С.С. Особенности диагностики нарушений гемостаза и оптимизация инфузионной терапии при тяжелом течении деструктивного панкреатита // Медицина неотложных состояний. 2014. № 2 (57). С.135-139.

REFERENCES

1. Antonova N. Nekotorye problemy i znachenie reologii krovi. Gemoreologicheskie kharakteristicheskie parametry u bolnykh tserebralnoy sosudistoy boleznyu [Some problems and the importance of blood rheology. Hemorheological characteristic parameters in patients with cerebral vascular disease]. *Tromboz, gemostaz i reologiya – Thrombosis, hemostasis and rheology*, 2005, No. 2922, pp.17-23.

2. Kligunenko E. N., Ploshchenko Yu. A., Kravets O. V., Lavrishchev A. D., Volkova N. A. Vozmozhnosti korrektsii sindroma gemoreologicheskoy nedostatochnosti v intensivnoy terapii bolnykh s ostrym pankreatitom [Possibilities of correction of syndrome of hemorheologic insufficiency in intensive care of patients with acute pancreatitis]. *Ukrainskiy khimioterapevticheskiy zhurnal – Ukraine Journal of chemotherapeutic*, 2008, No. 1-2, pp.161-165.

3. Markaev D. A. *Optimizatsiya lecheniya bolnykh s ostrym destruktivnym pankreatitom*. Diss. kand. med. nauk [Optimiza-

tion of treatment of patients with acute destructive pancreatitis. Candidate's of medical sciences thesis]. Ulyanovsk, 2013. 24 p.

4. Tarabrin O. A., Shcherbakov S. S. Osobennosti diagnostiki narusheniy gemostaza i optimizatsiya infuzionnoy terapii pri tyazhelom techenii destruktivnogo pankreatita [Features of diagnostics of disturbance of hemostasis and optimization of infusion therapy at serious current of destructive pancreatitis]. *Medsina neotlozhnykh sostoyaniy – Medicine of emergency conditions*, 2014, No. 2, Vol. 57, pp.135-139.

Сведения об авторах:

Ахмедов Фарход Аламхонович – зав. кафедрой фармациии ГОУ ИПОвСЗ РТ

Хамидов Джура Бутаевич – зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГОУ ИПО в СЗ РТ, к.м.н.

Саидов Хасан Шарифович – зав. отд. анестезиологии и реанимации ЦРБ г. Вахдат

Акрамов Равшан Алимович – врач анестезиолог-реаниматолог КБ СМП г. Душанбе

Контактная информация:

Хамидов Джура Бутаевич – e-mail: dr_Khamidov@mail.ru; тел.: +992985530062

© Коллектив авторов, 2015

УДК 616.314-002-08:616-053.3

*Ашуров Г.Г., **Садиков Ф.О.

ЭЛЕКТРОМЕТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КРАЕВОГО ПРИЛЕГАНИЯ КОМПОЗИТНЫХ ПЛОМБ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБА ИЗОЛЯЦИИ РАБОЧЕГО ПОЛЯ

*Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ ИПОвСЗ РТ

**Общество с ограниченной ответственностью "Евродент"

*Ashurov G.G., **Sadikov F.O.

AN ELECTROMETRIC ESTIMATION OF MARGINAL ADJOINING OF COMPOSITE FILLING MATERIALS DEPENDING FROM THE WAY OF ISOLATION OF THE WORKING FIELD

*Department of Therapeutic Dentistry of the State Educational Establishment "Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of the Republic of Tajikistan"

**Society with limited liability "Eurodent"