

«

»

66- -

616(043.2)

52 73

43

· · · , : - · · · ; , · · · , · · · ;

2012:

66-

/ : ,2012/ · · · , · · · -

ISBN 978-985-528-564-0

ISBN 978-985-528-564-0

616(043.2)

52 73

43

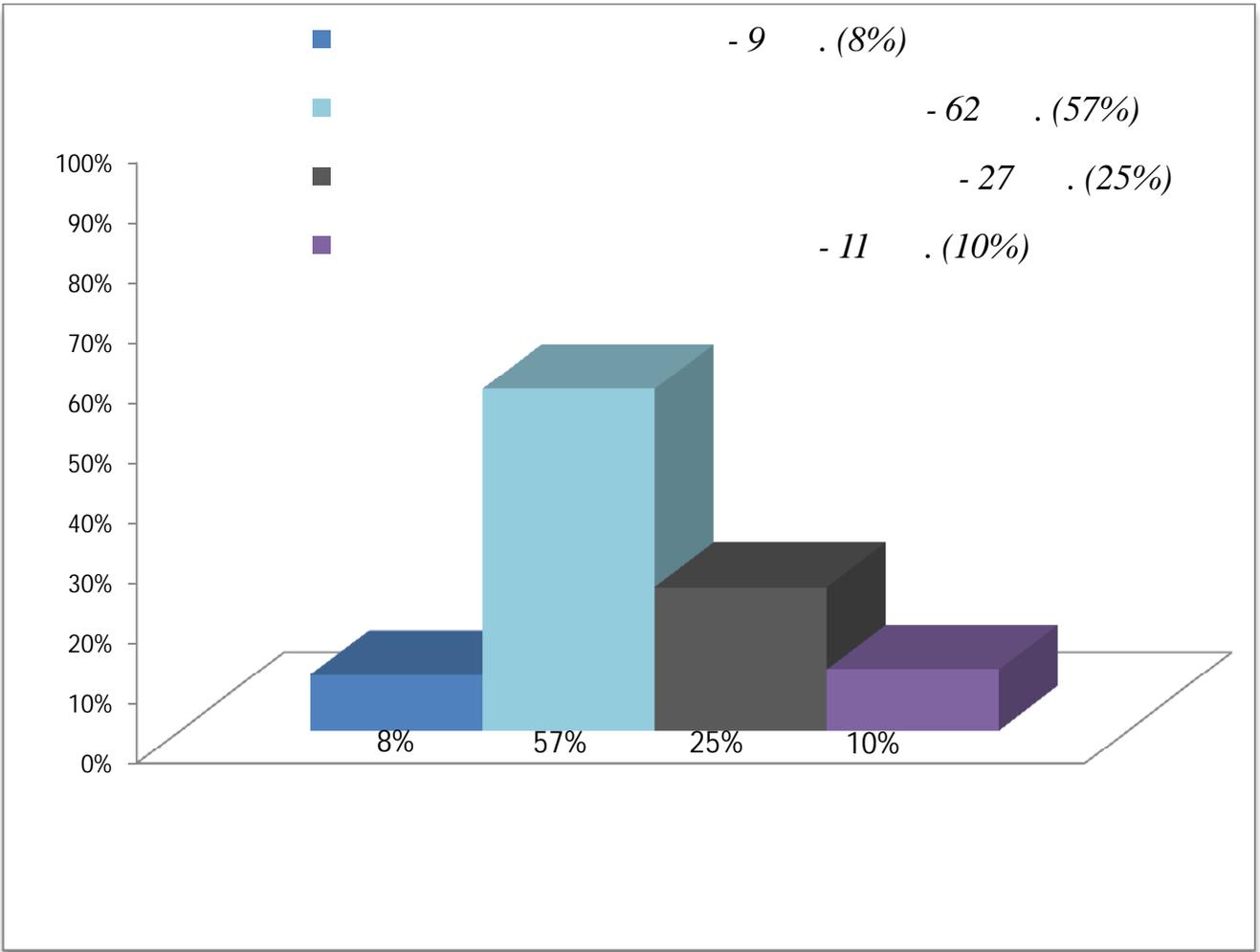
1.
2002 www.belmapo.by
 2. .45
 3. « » 14 2008 .
 4. .
- <http://minzdrav.gov.by/>
5. <http://www.pahrama.by/>

[3]

1

«

.1



. .1

KJO3 KJ. [4]

- , 10% (11) –
- , 25% (27) –
- , 65% (71) –
- :
1. . 2 .– .: , 1981. . 78-109.
 2. . . – .: , 1982. . 44-52
 3. 2005-2008 ,
 4. , . . . 141-150 , ., 1997 ., .
 5. www.gzt.ru
 6. medikov.net
 7. www.endomed.ru

• •

• • , ” • ” • • , ”
• •

—

) 2 : (

,

•

, , •

(())
())
)

(

,
,

(), , ()

45

, \ 2004-2011
14 35
(2 7)

20 35 \

—

1 3 7 , 5

7

1\3

•

—

,

,

—

•

1. . . . / - : , 2003. – 560 .
2. Davies JE. In vitro modeling of the bone/implant interface // *AnatRec* 1996; . 245: . 426-450.
3. Davies JE. Mechanisms of endosseous integration // *Int. J. Prosthodont.*- 1998; 11: p. 391-401.
4. Wheeler, S. L.; Holmes, R. E.; Calhoun, C. J.: Six-year clinical and histologic study of sinus-lift grafts // *Int. J. Oral Maxillofac. Impl.*- 1996; 11: p. 26-34.
5. Yildirim, M.; Spiekermann, H.; Biesterfeld, S.; Edelhoff, D.: Maxillary sinus augmentation using xenogenic bone substitute material Bio-Oss® in combination with venous blood // *Clin. Oral Impl. Res.*- 2000; 11: p. 217-229.

-3-

-3-

(, , , .).

(-3-),

(-3- , ,

-3-)

()

-3-

(, - (

(): 1 202 2001 2 899 2010 (2,4).

, , , 2 , . , - : , , -

: 1.

2007-2011 . 2.

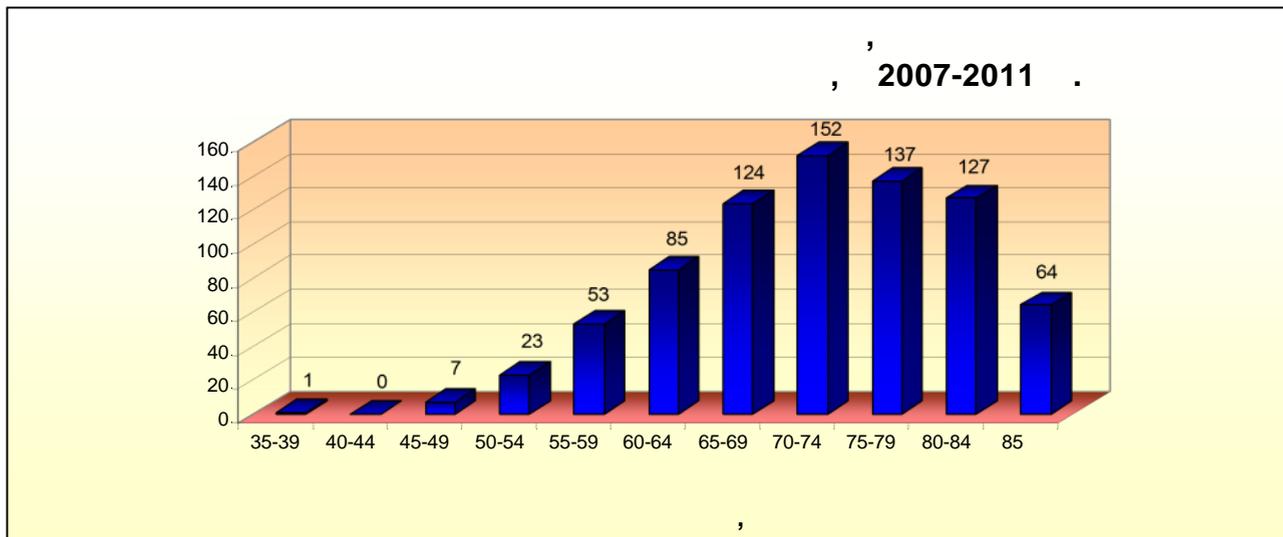
, - , .

« » 2007-2011 .

5

2646 1329 (50,23%) 2010-2011 728 I 2011 ., 34 , 296 – II, 295 – III, 92 – IV.

. 1. 2011 . 2654



.1.

2007-2011 .

3.

1. . – 2011 . - 162 .
2. « . . . » . – 2011 . – 24 .
3. [.]. – : , , 2011. - 341 .
4. Androgen-Deprivation Therapy in Prostate Cancer and Cardiovascular Risk/ Glenn N. Levine, Anthony V. D'Amico, Peter Berger etc.//Circulation. – 2010. – 121. – P. 833-840.
5. Hormone therapy in breast and prostate cancer/ V. Craig Jordan. – Humana Press, 2002. – 423 p.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

48 // Men's Health. – 1999, 4. –

: 2-
, 1987.

„ - : ”
”, 1988.

«

»

«

».

(

,

.),

90%

(, ,)

90 %

()

1)

2)

3) « »

4)

1. Fung F., Hughson W.G. Health effects of indoor fungal bioaerosol exposure // *Appl. Occup. Environ Hyg.* -2003. – Vol.18, 7.- P.535-544.

2. „ ”, 2004.

3. . . (1952) . . , (10): 105–110.

4. Kuhn D.M., Ghannoum M.A. Indoor mold, toxigenic fungi, and *Stachybotris chartarum*: infectious disease perspective // *Clinical Microbiology Reviews.*-2003.- Vol.16- P.144-1142.

5. . . // -2002.- .4, 3 – .3-7.

(03.1 Abrasion of teeth, ICD-10, 2010) –

[2].

1984 . W.Lee W.Eakle

(. ., 1985).

« » (– ,)
J.Grippo 1991 .

() [1].

35-44

3 « » 4
) 15 (,
, , «
».
) 2 2 (7 8
)

2-
3

1) 1- (2) ,7

	100%	100%	100%	100%	100%
1	100%	100%	100%	100%	100%
2	100%	100%	100%	100%	100%
3	100%	100%	85,7% 14,3%	100%	85,7% 14,3%

2) 2- (2) ,8

	100%	100%	100%	100%	100%
1	100%	100%	100%	100%	75% 25%
2	75% 25%	62,5% 25% 12,5%	87,5% 12,5%	87,5% 12,5%	62,5% 25% 12,5%
3	60% 40%	37,5% 25% 37,5% D	60% 20% 20%	80% 20%	40% 20% 40%
		3	3	3	3

(FDI, 1998),

1 7 3
3 8 , 3 2 3

(2005-2011)
 III-IV ()
 - III-IV . 2005-2011 . (4- 28
 : .)
 , III-IV
 :
 2005-2011 , :
 - () ;
 - , III-IV ,
 :
 - (10) ;
 - (5) ;
 - (12) ;
 - (1) .
 1.

1-2

2005-2011
 12 . 12 4 , 4 -
 , 4 1
 0,3, - 8
 0,02 0,5. 4

2. 1989 . Kenyon S.C.G. Tseng

[5].

11

2005-2011

III

1

50%

1
K.R.Kenyon

2

0,5 (

0,02).

3.

(4

);

(2

);

(1

),

(2

),

(1

).

4.

5

35,7%

(100%)

(10

).

0,02

0,5

39,3%

(11

6

).

1.

III-IV

III-IV

::

2.

[2]. 1 3
 (, (1,3±0,17) . , , , .
) 1 12 (3,4±0,9) .
 ;
 ;
 (, ,) .
 (, - 67,4%;
 73% 56,3±8,6 / , 328%
 -299% ; 499±192 / .
 32,4±5,2 / , 1-3 339 ,
 - 334,8%; 341 ±103 / . 1-12 30,2±4,23 / ,
 (165% , - 133%
 .
 64,64±2,07 , - 73,69±4,0 .
 471,4±20,7 , -
 521,9±25,9 .
 , , (,) .
 14 13 (-
), 1 .
 11 . 2 ,
 .
 1. 1-3 . , , , , .

2.

3.

∴

1.

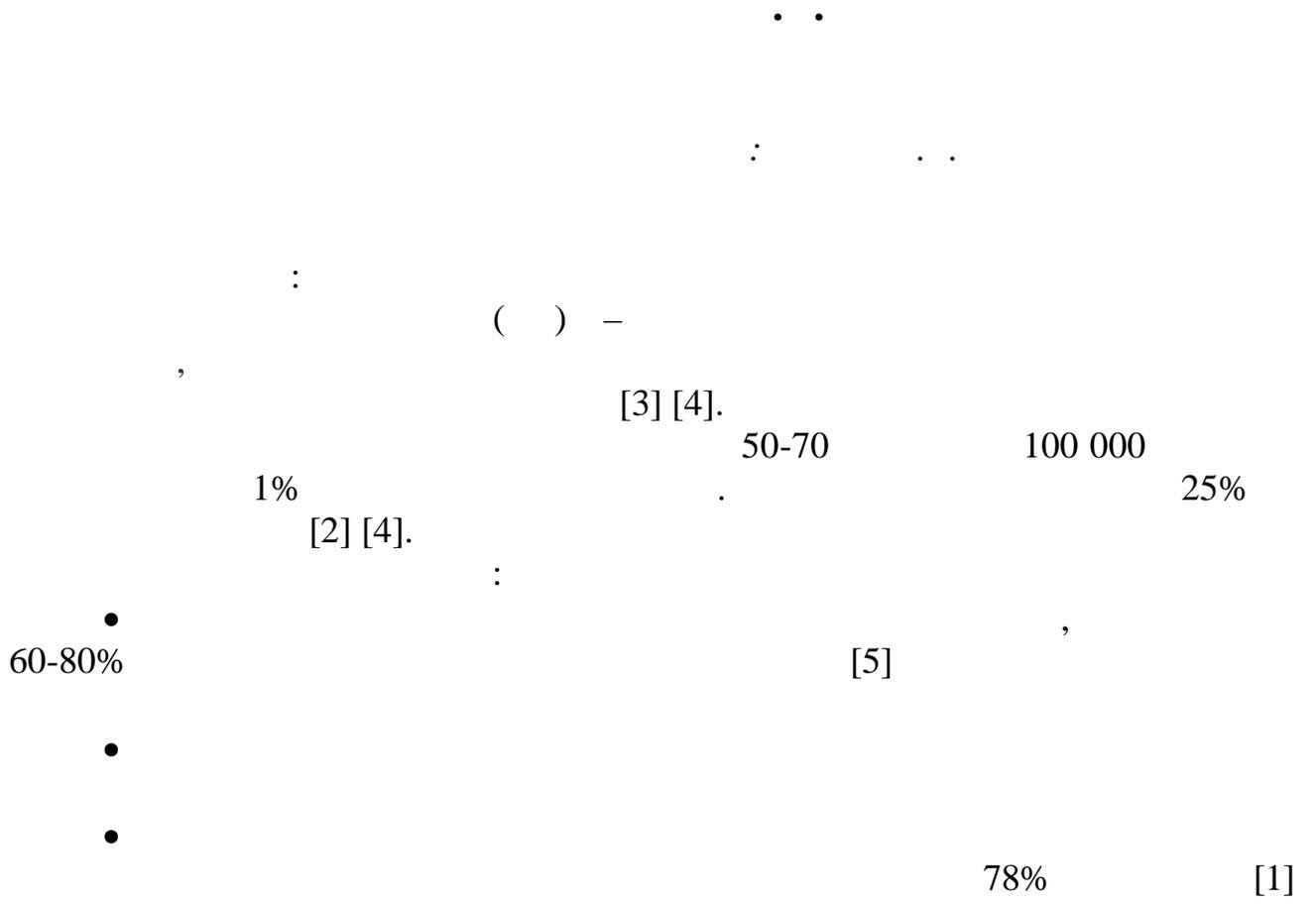
2.

3.

4.

5.

2004; 15: 890-898



•
•
•

:
28 94 11 58 (66
25,6±7,6).
«INTERA» «PHILIPS»,
1,5 . (): T1WSE,
T2WTSE, T2WFLAIR, IR
(
3DI_COW, - DWI .
(;
) ,
(;
; T2 FLAIR;
) ;

10%	18%
	45%
T2 FLAIR	10%
	5%
	11%

:
epilepsy by Peter D. Williamson (ILAE; Mesial temporal lobe
18%).
:
,
,
T2 FLAIR,

(, - 32%). 11% (, ,). , 71% 1.5-

1. . . . « - / « - » (- « »), . - // REJR 1, 1, 2011, . 11-16.
2. . . . " / , 2003 // . 47-57
3. William H. Theodore «Imaging in epilepsy» / current science, vol. 82, no. 6, 25 march 2002.
4. «<http://www.ilae.org/>» (, ILAE) ,»<http://www.ibe-epilepsy.org/>» (, IBE)
5. Engel, Jerome; Pedley, Timothy A. «Epilepsy: A Comprehensive Textbook, 2nd Edition» / 530 Walnut Street, Philadelphia, 2008 // p. 4763-4781.

• „ • •

- . ,
 :
 , .
 , , 22 90 ,
 , 1-2 3,2
 .
 :

3 : **2006-2011** .
2296
24 (1,04%)

1.

(

2.

3.

(70%)

5

60%

40% -

73 %.

59,2

100%

(-50%),

2

(2

(-80%),
-60%).

(83,3 %),

(100%),
(41,67%).

(3%

, 0,5%

3-4

),

- 10%

1. (16)
 2. “ ” (7)
 3. (1).

14 (57,5%) 22,2% 16,7%,
 11,1% 8,33%.

1. , - , .
 2. - .

1. . . , A.A., . . .
 - . - 1996. - . 170-172.
 2. . // . 2003 - . 1. - 1 - . 2-7.

(1).

()

: , ,

, (), , (2).

4

. (3).

2耀

- « ».

« »

- 3:4.

)

(

(4).

1. : 14.00.21 / , 1985. - 40 ..
2. , 1955. - 585 .
3. - 2- , 2006. - 560 .
4. , 1997.- 78 .

0,5 5,3%

- 60 % . 15-30%

(25-50) .

() : () .
 143
 4 . 2010 ,
 75- (52,4%),
 68- (47,6%).

1.

				.	max	min
	75	42(56%)	33(44 %)	53±14,2	80	18
	68	33(48,5%)	35(51,5%)	51,7±15,8	84	18
	143	75	68	52,3±14,9	84	18

8,5*7,5 .
 9,5±5,1 5±3,6 .
 - 98±35,2 .
 69 (92%) 75
 , - 48 (64%), - 21
 (28%). 6 (8%) .
 2

2.

		()
(75)	72 (95,9%)	3 (4,1%)

7,9*6,4 .
 6,9±3,3 1 4,2±3,9
 -70±12,8 .
 68 1 47 (69 %), 2 - 12
 (18%), 3 -9 (13 %).
 3

3.

		()	
(68)	49 (71,5%)	14 (21%)	5 (7,5%)

95,9%.

- 71,5%. 5 (7,5%)

(8,5*7,5), (7,9*6,4).
69- (92%) 75

-70±12,8 , - 98±35,2

, . : 1) ; 2)
; 3)

1. / . . . ,
.,1986.
2. - /
. .,1986.
3. : . ., 1988.
4. 4-
,1-3 ,1993.
5. // 66
21.08.1996.

• •

„

()

().

(),

" ", 0,5–10

463 1880

10–100

()

24

500

: Velcom, , Life:),

()

453 – 1785

"

–

", . . .

0,125–1

0,05 – 0,2

N -450 GS -900

()

(,

-, -),

30-

1.

2.

. – .: , 1996 .
, . 3.- ., . . 133.

3. , 2000 - .:
4. - . ,
- 2002, 177
5. «REFERAT.RU» (,) .

„ .

-

, - , .

, : - ?

, , , - ,

, .

- , -

- .

, 20-30 , , , - , , , - , , .

, - , .

, - , .

.

(),
).
 ()
 ,
 [2].
 () , () [1,2].
 -
 . 86
 ,
 «3 . . . » 2011 . 2
 2012 . 42
 « » , - 42 «
 »
 18-40 , - 28 .
 - 7(16,67%), - 22(52,38%), - 13(30,95%)
 20-43 ,
 - 31 . :
 - 30(71,43%), - 5(11,9%),
 - 1(2,38%), - 3(7,14%),
 - 3(7,14%)
 :
 5(11,9%), - 26(57,14%), - 5(11,9%),
 - 1(2,38%), - 2(4,76%),
 - 3(7,14%)
 .
 : 6(14,29%) , ;
 : 2(4,76%) - , ;
 2(4,76%) - , ;
 1(2,38%) - ; 1(2,38%) - .
 8(19,05%) , : 5(11,9%)
 ;
 1(2,38%) - ; 1(2,38%) - ;
 1(2,38%) - , .
 () : 7(16,67%),
 : 2(4,76%) - , 3(7,14%) - ,

2(4,76%) – 5 (11,9%), 1(2,38%) – 7(16,67%), 2(4,76%) – 3(7,14%) – 4(9,52%), 5(11,9%) – 1(2,38%) – 2(4,76%) – 3(7,14%).

7(16,67%) 1(2,38%) 4(9,52%) 7(16,67%) 2(4,76%) – 12(28,57%) 1(2,38%)

1. « ».

2. 1. 2005. - 2. - .76-79. // 2010. - 5. - .22.

() – drug dependence – 1) ; 2) « »

(,) .

,

.

,

.

,

-

.

(,), (,) ,

), (,) ,

() .

« » (

):

,

.

.

,

,

.

,

,

.

,

,

.

,

,

.

,

,

.

(43,5 °).

,

,

.

• •

• •

2-

(,

.)
:
90-
:
3-5
: 1) 3,4,5
2)
(...) 3)
(

’ ().

’
.
:- - -
- .

.
:
) ;
) ;
)

:
1.
.
2.
3.

,
,
,
.
:
1. , . .
2. // . - 2006. - 4. - . 45-48.

2. , . . / . . .

. 62-68. , . . , . . - // . - 2005. - 1. -
3. , . // . - 2006. - 3. - . 255-269. / .
4. , . . / . . . , . . .
- // . - 2007. - 6. - . 145-148.

• „ • •

• •

:

1895

1945

1954 " . 26 " 1986

15

418 " "

"

25

1991

()

:

()

8-

(. .

1000 1 3).

2 .

200 - 400

3 - 4 ,

(

. .).

500-700

3-

(3-4

(

).

2- 1.

2.

3.

«

»,

«

», 1997.

Pb3O4.

8
- 0,0016%

11
2007 -2010

1. “ ” 1, .
2. “ ” 1976 . “ ” 1985 . 10.
3. “ ” 1990 , 1982.
4. 3. . . « , 1965 » , ., «

1-3

XXI

NEAP (net endogenous acid production).

NEAP

48.

17-19

100

[1, . 107-110].

Excel 2007.

86%

10%

(4%)

pH 5 6

pH 6 7

pH 7 8

pH 8 9

5,14 8, 22, - 8 120 / .

27%

27%

7-8,

(45%)

40-80 / ,

(5 - 6)

4,5 - 19,7 / .

pH (9,84 %)

pH .

25%

(5-6),

1.

/ . . . ,- .: - :2002.- .107-110.

• •

XXI

(),

.
 -
 -
 -
 .
 :
 1. . :
 / . ; - :
 « ACT»: « », 2004. - 349 .
 2. / . . .
 . - : « », 2002. - 144 .
 3. . . : //
 . - : , 2004. - .
 261 - 281.

1960-
1997 .

40-60%,

40 .

6,18±0,74 .

0,34 . 6,52±0,48 , 7
6,2±0,18 .

1

, °	38,78±0,11	38,5±0,25	38,93±0,09	31,86±0,25
, /	92,25±2,78	92,46±0,37	91,25±2,95	96,0±2,25
, /	23,25±0,85	22,8±1,16	20,0±1,35	22,4±3,46
, 6,1±0,48	6,1±0,24	6,52±0,48		6,2±0,54
		6,2±0,18 7-		

6,2±0,54 .

« +»

2 -

$\times 10^{12}/$.	6,90±0,11	6,92±0,89	6,95±0,32	6,08±0,71
$\times 10^9/$	8,24±1,14	8,56±1,92	8,01±1,17	8,26±2,16
, %	60,8±1,52	61,56±0,67	61,5±1,62	61,1±0,52
$\times 10^9/$	316±30,14	314±4,27	308,64±0,54	310,3±4,77
, /	123,25±1,25	124,06±2,98	140,25±4,33	123,86±3,52
/	1,15±0,01	1,24±0,32	1,2±0,11	1,22±0,25
(), %	35,4±3,68	33,3±3,52	36,2±3,76	32,1±3,46
()	2,24±0,32	2,42±0,57	2,52±0,39	2,38±0,25

17,0 /

3 –

, %		0	0	0	0
, %		2,25±0,11	2,25±0,11	1,58±0,11	2,05±0,11
%		0	0	0	0
		0	0	0	1
		3,75±0,53	3,70±0,85	5,75±1,04	4,01±0,57
		44,0±1,07	45,08±1,29	45,0±1,12	45,13±1,03
, %		46,25±0,74	46,97±1,03	39,75±2,16	46,01±1,12
, %		3,75±1,18	2,0±0,45	7,92±2,83	1,80 ±0,37

1. // « »
/
 2. . – ,2001. – .37, .2. – .3–4
 3. // . – 2004. – 8. – .53–54.
- « » () //
.– 1999. – 2. – .37-40.

• • • • •

1-

40 20-25 , (20)

), 2 : - (20) .

)). (, (40

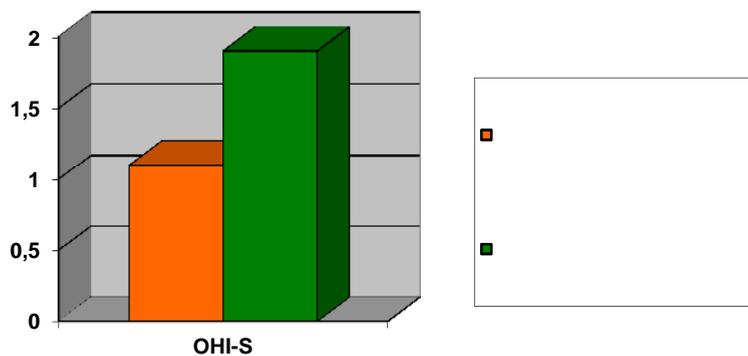
OHI-S .

1.

	100%	10%
	90%	15%
	100%	15%
	100%	65%
	80%	50%
	90%	20%
	60%	25%
	70%	40%

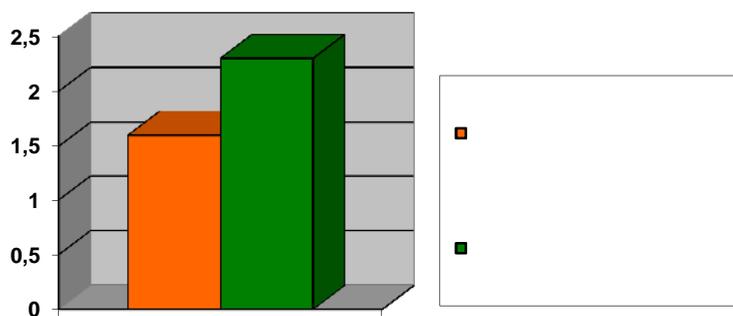
1, 2.

OHI-S,



1.

(OHI-S)



2.

- 1. : , . . / . . , . . - :
- 2. . . , . . , . . //
- 3. . . - 2010.- 1.- .10-11 - .- 2008.

• • • „ „ • •

—

,

,

,

.

,

,

.

,

,

,

—

.

—

—

.

,

,

.

,

,

.

.

—

,

.

.

XX

.

.

— «

», «

».

,

. [4, .31] 3

XIX

.

XIX

.,

,

,

.

XIX -

XX

,

,

,

,

.

.

,

,

—

.

,

,

:

,

,

,

—

,

. [2, .98]

XX .

[1, .55]

. I

XX . [3, .56]

XIX .

". [5, .57]

XX

XIX .

[3, .58]

1. " 1991
2. " 1996
3. "2009
4. XIX - XX 1956
5. " 1992

: ,
 : ;
 , ,
 . : 35 ,
 2010-2012 . 31 (89%) 4 (11%).
 27 80 . 29,6
 %. 18 (51,8 %) .
 2,5 15 .
 5 15 10,6 .
 5 15 12 (34,3
 %) , 10,7 6 . 6
 : , , , .
 , , .
 11,1 50 23 % .
 10,5 50 35,7% . ,
 35,7% . 11,5 , ,
 18,2% . 10 , ,
 12,6 , - 33,3% .
 11,4 , 5 10
 33,3% . 10,3 35,7% .
 11 25 11,5
 , 16,6% . ,
 , 10,6 , 5 10 ,
 , 10,9 . 11 15 ,

1. 2010-2012 .
2. : -2-
3. , 2009.-480 .
4. , 2000. , 2002

35-40 ()
 - 5-20% ()
 () ()
 78-94,3% .
 .[1,2]
 () « » ()
).[3]

148 «3

» 2001 2011

125(84,5%) « »

23 (15,5%) « » .[3]

(n=125) 111

40(36,0%), 71(64,0%) 24 87 (n=

23) 17 7(41,2%) 10(58,8%)

47 84

64(51,2%),

5(4,0%), - 7(5,6%)

- 2(1,6%) « »

: 13(56,5%),

4(17,4%), 4(17,4%),

1(4,3%), 1(4,3%)

« » 21

14(66,7%)

2(14,3%) , - 2(14,3%),

6(42,9%)

1(7,0%) :

12-

7(33,3%) ,

90(60,8%)

, 22(14,9%)

49(44,3%) , - 38(34,4%), -

24(21,3%) ;

8(47,0%) -

9(53,0%)

117(93,6%)

13(56,5%) 2(1,6%)

: 1(0,8%)

1(0,8%)

- () .

2(8,7%) , : 1(4,4%)

1(4,4%)

13 (

, ,). - 11(8,8%),

- 2(8,7%)

78(70,2%), - 13(56,2%)

1-1,5

;
 ,
 .
 :
 -
 - ; - 70,2%
 - 88,2%
 - , ,
 .
 :
 1. . ,
 - ,
 .-2008, .-46 .
 2. . , . , . ,
 . 1997. . 2 . 117-122
 3. . , . , . .
 . - 1991, .18-19.

. .
 . .
 :
 3- ,
 30%.
 5- .
 : 63%, -41%, -35%.
 :
 :
 2006 2010 . 456
 140
 , 703
 624 (89%). 79(11%)
 . 73% (456)

624

25 89 , -57,7 .

FIGO TNM UICC (2009).

(353, 77,4%)

T2b-3cN0-1M0-1.

45 (10,4%)

IV (14%) 389(89,6%) (45) III-62

86% (394) , , ,

102 (22%)

321 (70,4%)

(6,1%)

Ia , 28

5 (1,1%)

198(43%)

: 156(48,5%)

25(25%)

29

, 32-

, 76

70%

53,4±2,5 (

95%, 48,5 -58,3).

162

51,7%

41,8%

- 38,9 ±3,6

:

77,4%

(70%)

III-IV

1.

.. //

.2006. 3 .7-10.

2.

., 2004.

3.

4. // . -2001,26 . //
 . „ . „ . „ . //
 . 2006. -IV . -2, . 68-70.
 5. . . . „, 1996.

• „ • •

• • „ • •

[1, 2] , (),
 () ()
 , ()
 « » - 0,618 . . 1,618, « »
 , .
 , ;
 , .
 () () (),
 .
 .
 15 (, 18 –
 24). , (10 20 ,
) . ()
 Sanitas.
 [1, 2].
 Excel.

120±4,1; 74±2,1; 46±2,5 . „ () - 78±2,3
 . / , / , / , /

1,615±0,04; 0,621±0,02; 1,662±0,08; 0,615±0,09

(30-60%) (19
, <0,01),

1.

2.

1. / . . . , -1995.- 242 .
2. . . . , 1991.- .126-144.
3. /MedicinaAltera.-1999.- 4.-C.18-22.
4. // . - 1997.- 5.- .18-21/
5. Kiremidjian-Schumacher L, Roy M. Selenium and immune function. - Z Ernährungswiss.- 0044-264X.- 37 Suppl 1.-1998.

• •

,

• • • , - • ,

• , , ,

,

,

• , ,

,

•

•

,

,

•

87

23 , 75 166 .
13 , 7%

17 .

44%

56%.

47%,

35%

29%

27%

7% -

-66%,

50%

33%

17%

81%

, 15%

, 4%

68%,

-20%.

13,5

61%

43%.

12%

100% . -98% .
 () , 20% , 3% ,
 () 11% ,
 () 11% ,) 13% .
 12% ,
 8%
 49% . : -40% , -14%
 -4% .
 (1) .
 4% , 8%
 .
 82% . : (52%) ,
 (47%) , (23%) , (12%) , (9%) ,
 (3%) , (3%) , (2%) .
 17% , 9%
 46%
 . - 35% -11% .
 , 87% .
 27% , 45% , 22% , 17% , 8% ,
 3% 4% . 47% . -
 (22%) , 19% , - 9% .
 7% , 35% -
 7/8 . 83% . 2500 . 8%
 , 4000 . - 9% .
 74% .
 -3% , - 42%
 () 27% .
 :
 1) : (56%)
 (47%) .
 2) (40%) (14%) .

3) (35%) (11%).
 4) (27%) (22%). (45%),
 5) (23%) (16%). (22%),
 6) (35%) (17%).

1. : / ,
 : ,2005-318 .

»

132
 1
 - ,
 () . 2 () . 3 ,
 36

Glasgow – Imrie 1,67±0,12,
 0,94 ±0,09. (< 0,05)
 44
 () . 12 (27,3%),

1
130 1600 (850 11800
).

Glasgow – Imrie

1 2

23,1 %.

3

1. . . . / . . . - 2008. - 3. - . 104-112. //
2. . . . // XIII
3. « . . . » 2 , . 226-228. / . . . , . . . // - . : , 2003. - 208 .
4. . . . / . . . , . . . // - . : , 2007. - 336 .

5. Tolstoy, AD. First experience in treating severe acute pancreatitis with recombinant human inter-leukin-2/ Tolstoy AD, Smirnov MN, Andreev MI // Int J Immunorehabilit. - 2000 - v.2(3) - P.126 – 130.

• • , • •

-

,

• • , • • • •

.

,

30

1994 (263 100 1981 (197 100)

) [3, 4]. 1995 2009

256 86 100

2011 – 57/100

2004

,

42,6 , – 82,9.

,

[4].

-

-

.

300

124 (41,4%) 176 (58,6%)

249 (83,0%) (. 1).

1.

		18	19-30	31-50	50	
		38(18,8%)	70(34,6%)	5(2,5%)	4(2%)	117(57,9%)
		35(17,3%)	33(16,3%)	14(6,9%)	3(1,5%)	85(42,1%)
		73(36,1%)	103(50,9%)	19(9,4%)	7(3,5%)	202(100%)
		15(15,3%)	28(28,6%)	8(8,2%)	8(8,2%)	59(60,2%)
		11(11,2%)	14(14,3%)	7(7,1%)	7(7,1%)	39(39,8%)
		26(26,5%)	42(42,9%)	15(15,3%)	15(15,3%)	98(100%)

(1)

(3),

[1,2].

- 1. .-1999. 2- .39-42
- 2. . „ . „ . . // . - 2006.- 3.- .40-42
- 3. . „ « » . // . -1997.- 12.- .48-49
- 4. . „ 1. „ . // . „ 2008. - 15.- .7-11.

() .

18 .,

• ”

• •

« » () .

L-

(

).

(

(

L-

),

),

(

,

..

;

;

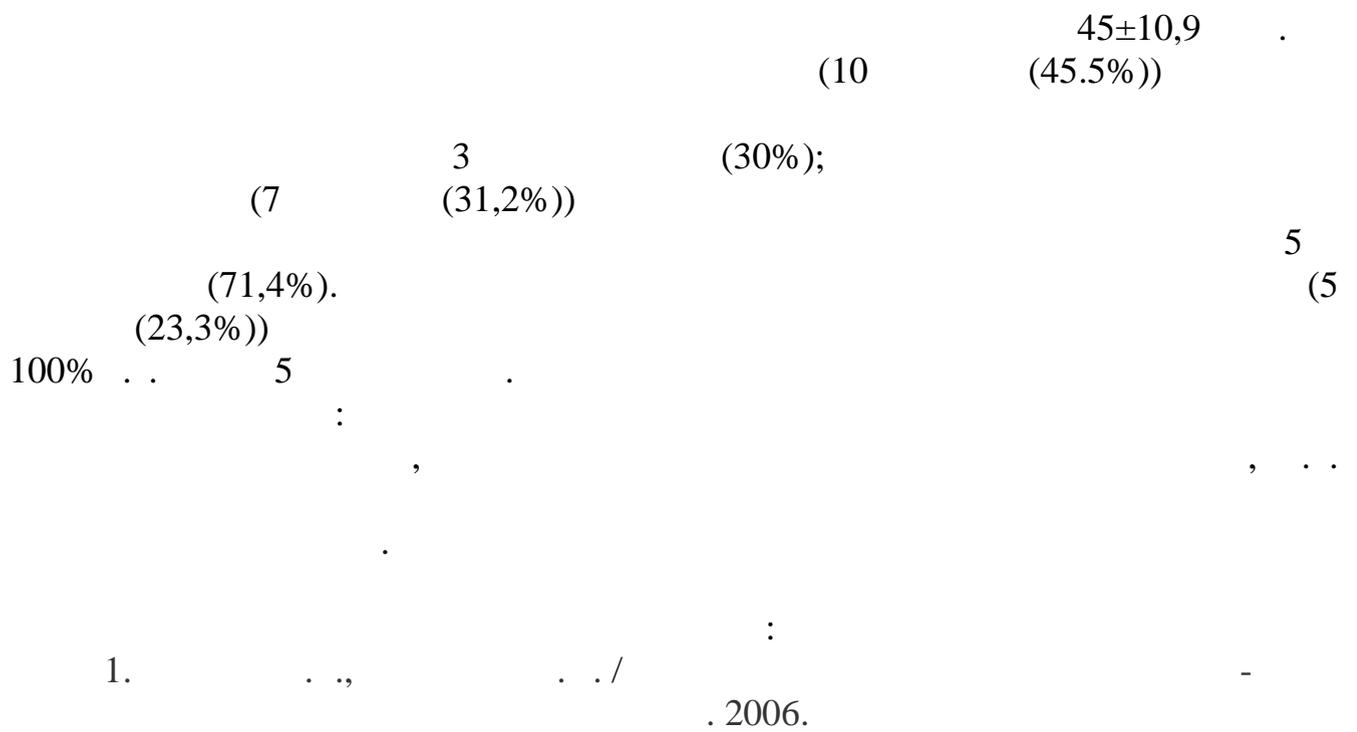
).

-

60

T

“STATISTICA 6.1, StatSoft”.



(), 96 18 40
 5-8 1 (54) (23).

(). (Q). -

[1].

«Statistica 6.0».

(26), 3 - : 1 - (16), 2 - (21).

27,1±4,5

1 2.

1 -

-	1	2	3
	93,7% (15)	56% (14)	61,9% (13)
	0	24% (6)	23,8% (5)
	6,7% (1)	20% (5)	14,3% (3)

(<0,05).

2 - Q
()

Q, . . .	1	2	3
<70	12,5% (2)	11,5% (3)	24% (5)
70-100	75% (12)	46,2% (12)	57% (12)
>100	12,5% (2)	42,3% (11)	19% (4)

(100 . . .) Q
(<0,05).

39%), (), (- 27%, - Q

3.

(<0,05).

3-

	1	2	3
	53,3% (8)	34,6% (9)	42,85% (9)
	33,3% (5)	11,5% (3)	23,8% (5)
	0	19,2% (5)	4,8% (1)
	68,8% (12)	53,8% (14)	47,6% (10)
	31,25% (5)	19,2% (5)	19% (4)
	43,75% (7)	53,9% (14)	33,3% (7)
	18,75% (3)	19,2% (5)	42,9% (9)
	68,75% (11)	45,5% (10)	28,6% (6)
	23,0% (3)	11,5% (3)	23,8% (5)

Q (100 .

. .)

(37% ,)
36,4% ,

- 19,6%,
Q

1)

2)

3)

4)

5)

1.

2006. : , 2006. . 94-99. //

и: E: (10
) 300 .
12%, 20 2 .

v.portae

2,5-3

1. , 1984.- 405 .
2. , 1987.-270 .
3. , 1988.-304 .

(2-D 3-D)

1960-

1970-

(-)
1970-

1980-
(PW – pulsed-wave)
continuous-wave)

(CW –
:
(3-D),

(20 000).

(1540 /),

1. DeMaria AN, Blanchard DG. The echocardiogram. In: Fuster V, Alexander RW, O'Rourke R, et al., eds. Hurst's The Heart, 11th ed. McGraw-Hill, New York, 2004.

2. Henry WL, DeMaria A, Gramiak R, et al. Report of the American Society of Echocardiography: nomenclature and standards in two-dimensional echocardiography. Circulation 1980.

3. Burns PM. The physical principles of Doppler and spectral analysis. J. Clin Ultrasound 1987.

4. Richards KL, Cannon SR, Miller JF, Crawford MH. Calculation of aortic valve area by Doppler echocardiography: a direct application of the continuity equation. Circulation 1986.

5. Gramiak R, Shah PM. Echocardiography of the aortic root. Invest Radiol 1968.

• •

-

• •

:

-

:

1.

2.

3.

-

,

-

,

«

»

(

,

)

,

.

- 1. - /
- 2. • , 2000. - 472 .
- 3. , 2001. - 576 . 89
- 4. , 2002. - 360 .
- 5. , 1975, - 288 .
- 6. , 1978. - 320 .

[1].

9,5 %

G.Gayer
30 [2],

25% [3].

1. – 1998. – .40 – 43.
2. G.Gayer, J. Luboshitz, M.Hertz Congenital Anomalies of the Inferior Vena Cava Revealed on CT in Patients with Deer Vein Thrombosis. Am.J. of Roentgenology. – 2003. – Vol.180. – P.729-732.
3. H.Yigita, B.Yagmurlub, N. Yigita Low Back Pain as the Initial Symptom of Inferior Vena Agenesis. – 2006. – Vol.27, 3. – P.593-595.

().
 (,)
 ,
 (-).
 ,
 ,
 S-
 ,
 ,
 (), ()
 —
 4000-7000 kDa. 2,5-3,5 /
 ,
 ,
 ,
 ,
 :
 ,
 (. viscosupplementation) — ,
 .
 ((2005-2006)).
 -

()
:
,
,
,
(,
I-II
,)).

1. :
2. - 2011.- 11.- .46-50.
3. . Digestforours. 2009.-
. 1. <http://rheumatology.org.ua/blog/>
3. . - 2006. - 6. -
.98-100.

4. Guarda-Nardini L., Masiero S., Marioni G. conservative treatment of temporomandibular joint osteoarthritis: intra-articular injection of sodium hyaluronate. Journal of Oral Rehabilitation – 2005. - 32. – P.729-734

. . .
(“ ”)
. . .
, - .
, , .
. , .
, , .
, .
, , .
, [4, .1-3].
,
, .

36-

(15).
11- 12-

«

2009

»

5,5

(20

1967

16

1968

2

(38 83). : -23%, - 15,3%,
 - 7,7%, - 12,8%, - 5,1%,
 - 10,2%, -7,7%, - 7,7%,
 , , 3,5%.
 M.W. Roges P.S. Wells G. Le Gal()

1. Miniati M, Cenci C, Monti S, Poli D. Clinical presentation of acute pulmonary embolism: survey of 800 cases. PLoS One. 2012.
2. Shao L, Wang ZH, Zuo JY. Clinical analysis of 23 lung cancer patients accompanied by pulmonary embolism. Department of Oncology, Shandong Cancer Hospital. 2009.
3. Li G, Lu WX, Wang C. Pulmonary embolism in cancer: clinical analysis of 60 cases. [PubMed]. 2009
4. Daoyuan Wang, Jiangfen Zhou, Wei Wang, Jianfei Shen, Zhiqiang Xu. Acute pulmonary embolism after pneumonectomy. [PubMed]. 2010.
5. Tapson V.F. Acute Pulmonary Embolism. New England Journal of Medicine. 2008.

2011-
 , 1982

1996 .

1995-

(12) “ ” (

1. // . 2005. 3. ' 37-47.

2. / // . 1999. .64. 6. 725-734.

3. : / , 2000. 675 .

• •

:

2-

:

2002 NKF-K/DOQI (CKD)

– chronic renal disease -) (5

« »

3

2 (K/DOQI, 2006): () .

1. 3 ,

2. () < 60 / /1.73 ² ;

3

NHANES III,

11% 19,2 ; 3,1% - ; 4,3% -
3,3% ; 0,2% - 0,1% - .

9

1. : , .
2. : , 2- , ,
- , (,).

MDRD.

89
58,4% ,
64,5 % . 1 7,9% , 2- 18%, 3- -
30,3%, 4- - 1,1%, 5- - 1,1%.

61,8% , 63,6% .
73,3% .
: 39,5%
(25 30), 27,9% -
1-3 .

(28,8%), (55,8%)
(46,2%) , (42,3%),
(- 57,7%, - 36,5%, - 9,6%)

(76%).
60 :
9 , 58,4% .

(64,5%).

1. - , 2007. - 688 .
2. Kidney Disease Outcome Quality Initiative. Clinical practice guidelines for chronic kidney disease: evaluation, classification and stratification. Am. J. Kidney Dis. 2002; 39 (suppl. 2): S1- S246.
3. , / . 2004.
8. 3. . 89-99.
4. A. Meguid, E. Nahas, Aminu K. Bello. Chronic kidney disease: the global challenge / Lancet 2005; Vol. 365: 331-40
5. , , , , // : - . - 2012. - 2. - . 60-62.

ST

3-

«

»

() -

« » ,

() [1].

ST -

()

[1].

()

() [1,2].

30
[1].

[3].

Killip,

[4].

ST

ST

55,11±1,25

75

(n = 23).

()

()

$$= \frac{(\quad)}{2 \binom{(\quad)}{2}}$$

().

12

« -3»

, , , , , , , , , () ; ,
(;- , (Equisetum arvense).

1.

2.3.1.2432-08, . - 2008, -39

1.

- a.
- b.
- c.

(STEPI).

2.

1. Schizophrenia Test and Early Psychosis Indicator (STEPI, Version 2011.1) for Prodromal Syndromes and Psychosis by *Dr Greg Mulhauser*.

(n=2),

(n=1),

(n=4),

(n-4).

1.

2.

3.

4.

1. ,

2. .

3. - ' , . , -

250 5 .

' : 1- () 98 , , 2-

- 152 45 (-) .

:

1

:

48% , 8%,

(,) 28%,

6%, 8%, 2% . 2

54%,

2%,

41%.

7%,

27%, 18%,

6%,

49%. 45 :

20%, 18%

2%.

:

70% , 73%,

44%, 6%,

3%, 28%, 38%, 91%,

8%

:

26%, 8% ; :

4%, 16%,

46%, 30%,

13%, 6%, 11% ,

12%

1 11 ,

13 . 1 11

(37%) (28%),

(8%). 27%

1% , 2%, 7%.

90%

1 45%

55%. 68%,

32%.

1. :

(70%), (28%);

(91%). (73%), (44%),

2. (28,6%), (31,2%),

(12%), (26,5%).

(13%). (11%), (6%),

3. ,

(11±0,5) ; (-

13±0,5). (

4.

5. (49%),

(60%). -

1. 2003.

2.

. 1999.

3.

. 1982.

.

- 15,7% - 30,5%.

1.

		(25-75)		
		1- ,n=30	2- ,n=30	3- , n=20
	I	25,9(24,3-27,9)*	26,2(24,4-28,4)*	28.4(25,4-34,2)
	II	24,9(24,2-28,2)	29,3(28-35,6)**	-
	III	24,3(21,4-27)	27,5(27-30,8)**	-
	IV	25,4(24,5-26,3)	26,1(25,5-28,8)	-
	I	12,3(10,5-13,9)*	12,6(11,7-14,5)*	11,6(10-14,8)
	II	12,9(10,3-15,1)	14,5(13-16)**	-
	III	13,6(10,4-15,5)	14(11,9-15,9)**	-
	IV	13,5(10,9-14,6)	12,4(11,4-12,8)	-
$\times 10^9 -1$	I	174(162-184) *	213(190-245) *	283,5(205-333)
	II	172(155-200)	192(152-218)	
	III	254(222-267)	224(196-245)	
	IV	233(229-298)	285(244-340) **	

- * -

(<0,05)

- ** -

(<0,05)

1- 2-

			(25-75)		
	1- n=30	I	0,31(0,27-,34)*	0,26(0,25-,28)	0,24 (0,22-0,3)
		II	0,36(0,32-0,36)	0,3(0,3-0,34)	
		III	0,35(0,32-0,37)	0,28(0,27-,36)	
		IV	0,33(0,3-0,4)	0,27(0,27-0,3)	
	2- n=30	I	0,44(0,42-0,46)*	0,43(0,4-,47)*	
		II	0,48(0,47-0,5)**	0,44(0,42-,48)**	
		III	0,46(0,4-,55)**	0,34(0,35-,38)**	
		IV	0,46(0,43-0,47)**	0,39(0,38-,45)**	

1. . . : //
 2. .-2010.- 3.- .83-86. /
 3. : . - 1985. - 20 .
 4. : - // 2-
.- 2007. - .
- 161-162.
4. . . //
 - .- 2008.- 3.- .10-14.

• •

- . ,

() .

0,5 5,3%

,

,

() () .

,

.

120

4 2011 ,

40% , 60% - .

50-59 (39%).

2-5 (34%). 33%

- 29%. 27±13 . 65% (71%).

29% 36%). 10%

6%

13%

54% , 61%

II 6%

7,3±2,4 / 8,8±2,6 * 10⁹/

38%

62% (E.coli – 22%,

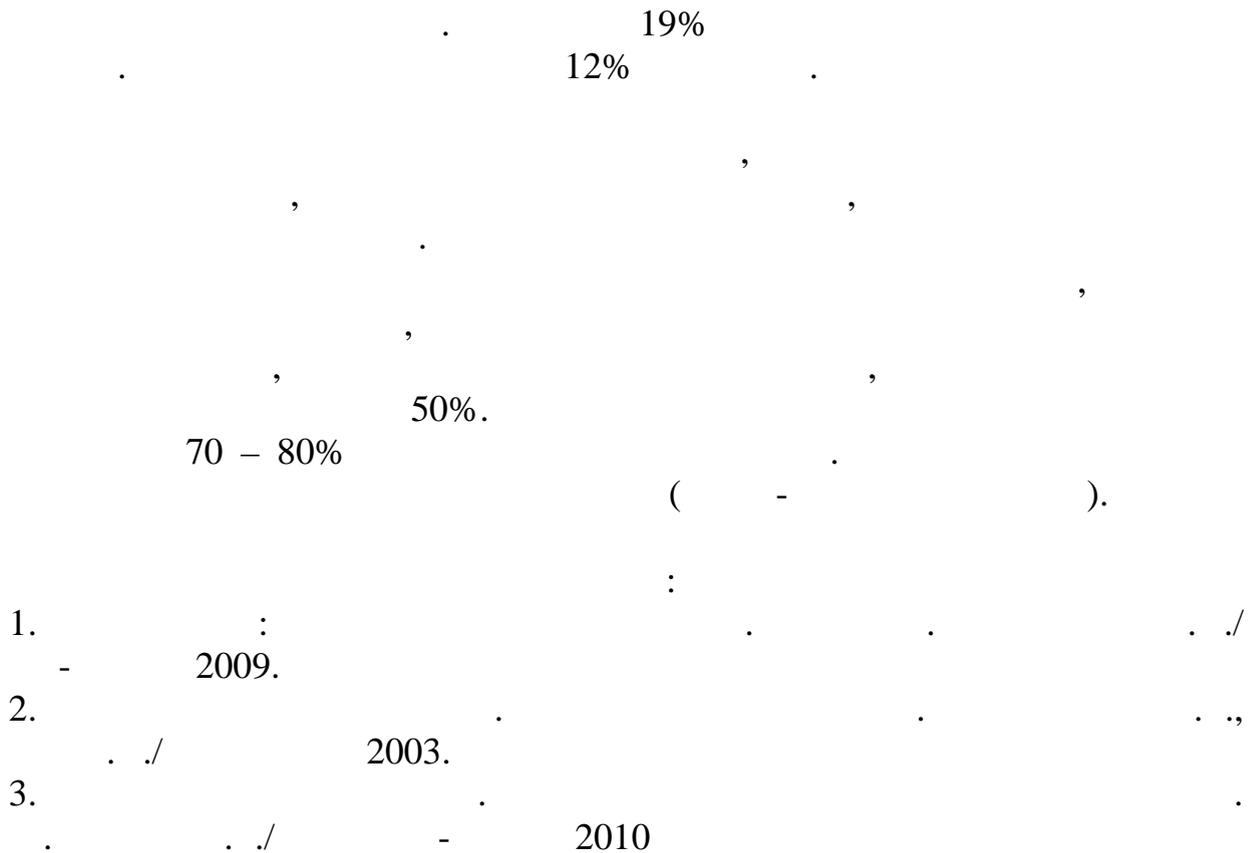
Klebsiella pneumonia – 22%, Staphylococcus epidermalis – 15%, Enterococcus faecalis

- 12%, Proteus mirabilis – 7%, Pseudomonas aeruginosa – 7%, – 15%).

:

(37%), (28%), (23%),

(8%) (4%). 46%



LE CANCER

Maladie intime de la vie, le cancer représente un challenge majeur de la connaissance, un défi à notre intelligence, en même temps qu'il est une urgence thérapeutique. Le cancer devra et pourra être mise en échec dès lors que la connaissance biologique sera capable de guider directement les soins. De l'engagement des traitements à leur combinaison, la médecine dialoguera avec la biologie pour élever encore le rapport bénéfice-risque. Ainsi, il deviendra possible de déterminer précocement la probabilité de l'acquisition – par une tumeur maligne - d'une résistance au traitement et, en conséquence, de modifier ce traitement pour contourner ou contrôler les mécanismes de la résistance.

En 1948, Darlington disait que le cancer se place au niveau de ce qui pourrait être le point de rencontre, mais qui est en fait un terrain vague entre l'infection, l'hérédité et le développement. Notre patrimoine génétique est continuellement la cible d'altérations de la machinerie cellulaire, d'agressions par de nombreux produits chimiques ou encore par l'environnement. Le diagnostic commence à l'échelle cellulaire, voire moléculaire, puisque la dégénérescence cellulaire consécutive au phénomène d'apoptose peut être suivie par des méthodes physico-chimiques. L'optique apporte de nouvelles voies d'application en diagnostic. L'interaction de la lumière avec les molécules des tissus provoque des phénomènes de fluorescence de substances qui apparaissent précocement lors de l'évolution tumorale. La spectrométrie, l'imagerie spectroscopique, permettent d'obtenir des

informations sur la dynamique intra- et extracellulaire lors de l'évolution de la cellule et représente un domaine en friche dont les futurs produits pourront être transférés directement du laboratoire au chevet du patient.

Aujourd'hui, grâce à l'émergence de nouvelles approches dans le domaine de la biophotonique et des biotechnologies, des chercheurs ont développé des méthodes innovantes d'investigations cellulaires et tissulaires et créé de nouveaux outils de diagnostic et pronostic. L'imagerie par résonance magnétique utilise la résonance magnétique des protons des molécules d'eau présentes dans l'organisme pour représenter, avec une précision anatomique, différentes zones du corps.

L'arsenal des méthodes thérapeutiques utilisées dans le traitement des cancer relève pour l'essentiel de la chirurgie, de la chimiothérapie et de la radiothérapie. Plus de la moitié des médicaments mis au point en chimiothérapie anticancéreuse dérivent de substances naturelles, qu'il s'agisse de substances naturelles proprement dites, de dérivés de ces substances par modification du squelette initial de la molécule ou de molécules synthétisées indépendamment de tout modèle naturel. Deux tendances nouvelles se dégagent dans la recherche de molécules douées d'activité antitumorale. L'une vise à augmenter tant le nombre de molécules à tester que le spectre des domaines d'application pour lesquels des propriétés thérapeutiques sont recherchées. La seconde évolution vise à étendre la recherche de molécules anticancéreuses au domaine des macromolécules du monde vivant (protéines en particulier).

Les stratégies faisant appel à l'ingénierie chimique, physico-chimique ou génétique permettent d'envisager un guidage du médicament vers sa cible. L'activité thérapeutique d'une molécule active dépend de sa capacité à franchir les barrières biologiques séparant le site d'administration du site d'action. La chimie supramoléculaire apporte les bases pour créer de nouveaux objets macromoléculaires complexes englobant la substance active qui seront susceptibles d'assurer efficacement ce guidage et la libération de la molécule active sur son site d'action.

Afin d'être efficace, la recherche de nouvelles stratégies de traitement anticancéreux doit être interdisciplinaire. Parallèlement aux approches chimiques et biologiques, les chercheurs explorent des procédés relevant davantage de la physique. Ainsi en est-il de l'utilisation d'impulsions électriques qui, en induisant temporairement des pores dans la membrane cellulaire, vont favoriser la pénétration des médicaments. C'est également le cas de nanoparticules magnétiques guidées vers la tumeur et que l'on va faire tourner par action d'un champ magnétique afin d'élever la température de la zone à détruire.

Les traitements du cancer par radiothérapie font appel à des outils et à des méthodes qui sont familiers aux chercheurs et aux ingénieurs en physique nucléaire et en physique des particules. C'est le cas pour le contrôle précis des trajectoires des faisceaux d'électrons ou d'ions, indispensable dans les expériences de physique comme lors du traitement d'un patient. C'est également le cas de la mesure du rayonnement qui permet un contrôle encore plus précis de la dose distribuée. L'utilisation de projectiles nouveaux (ion carbone, par exemple), bien maîtrisés par les constructeurs d'accélérateurs, pourrait améliorer significativement le traitement de certaines tumeurs.

Les rapports entre science biomédicale, santé et société connaissent une transformation importante. L'allongement de la durée de vie, la technicisation, l'efficacité accrue de la médecine. La société est confrontée à de nouvelles

1,

- 1)
- 2)
- 3)

1.

2.

3.

2

3.

«12-

» .

: « 1 10?»

(« » « »).

- 1, 3
- 1) , :
- 2) ;
- 3) 3;
- 1 10 :
1 - 7,4 ; 2 - 8,2
; 3 - 9,3 .
- :

1. . . , -
, 2011. - . 438-450
2. . - , 2010. - . 378-520
3. . . . - -
, 2007. - . 54-67
4. . . . ,
. - , 2004. - . 7-29

• „ • •

- . , . „ . . , . .
• •

- [1].
3 20%.

[2].

370 ± 50 , 32 2 (1- - , 2- -) . (7- 14-) .

2-6 . 3-10 (Prolen 4-0). 90 , 45. 3-4 2-3 (Prolen - 6-0/7-0). 2-3 .

1 1:2/1:3. 1 10% (n=1), 2 - 83,3% (n=5). 1 1 282±82,1 . 5 (325±44,6 , 7 - 324±47,9 . 2 1 266±22,3, 2 - 255±6,7 1 - 273±17,8 . 2 - 239 . .) -

2 1 35%, 73%.

1. . . , . . , . . , . . - 2002.- 79-84. 2. . . , . . , . . , 2000.

.

 : -
 90 «
 » , « »
 2010-2011 . , ,
 IBM PC
 :
 1. 1 16 , 3 5
 (4,5±0,3) . 8%, 5 - 21%.
 (71%), 59% 3 , -41%.
 (2,9± 0,1) ,
 (38%) 3-
 2. « » 52% ,
 29% , -19%
 3. 32% « »
 , 12% « » , 56%
 4. 4% ,
 (96%) - .
 98%
 , 100% - , 47% - , 40% -
 5. : 92% ,
 - 59% , - 80% , - 100%
 6. , ,
 80%
 :
 1. ,
 ()
 : : 14.01.09/ ;
 , 2011.-21
 2. (, // - 2011. - 2.-
)/
 . 106 - 107.
 3. () :
 18.08.06.- , 2006. - 26 .

105
Quingley H (5).

()

- 9,1

: ALT (Argon laser trabeculoplasty)
SLT (Selective laser trabeculoplasty)

Damji (1) 152
(176), SLT ALT.
1 SLT 5,9
ALT 6,04

Juzych M.S (3) 195
, 154 ALT-
, 41- SLT. 5
SLT 68%,
ALT 54% 1 3-
SLT- 46%,
ALT - 30%. 5 SLT-
32%, ALT - 29%

Almeda Jr. ED (4) 45
20
6
(7
)
Hollo G (2) SLT.
15 ALT
, SLT -
18 9 , 4 -
2 ALT , SLT
ALT

Hollo G.

2011 : 2012

20 (20), 9 (45%) SLT. I 14 6

20, 6 (70%) - II 62,3±4,2 (39 82) .

27 35 . . .

ALT 20 (20) 20 (20) - SLT. 12 8

3- SLT ALT Selecta Combi

20 (20) SLT 9 (45%) - II, 2 (10%) - III 65,6±4,5 (42 84) .

LT, 4 (20%) - 29 ± 1,8 . . .

Exel Statistika 7.

40 (40) LT, 6

LT SLT

ALT SLT

ALT, SLT . SLT

ALT.

1. Damji K.F., Selective laser trabeculoplasty versus argon laser trabeculoplasty: results from a 1-year randomised clinical trial. *British Journal of Ophthalmology*. - 2006. -Vol.90;1490-1494
2. Hollo G., Argon and low energy, pulsed Nd:YAG laser trabeculoplasty. A prospective, comparative clinical and morphological study. *Acta Ophthalmol Scand* 74(2):126-31(1996).
3. Juzych M.S., Banitt M.R, Comparison of long-term outcomes of selective laser trabeculoplasty versus argon laser trabeculoplasty in open-angle glaucoma. - *Ophthalmology*. 2004 Oct; 111(10):1853-9.
4. Almeida Jr. ED., Pinto L.M., Pattern of intraocular pressure reduction following laser trabeculoplasty in open-angle glaucoma patients: comparison between selective and nonselective treatment. – *Clinical Ophthalmology*. Vol. 2011:5 P. 933 – 936.

(« »)

COL7A1,

VII(7).

，
，
，
- ，
，
，
，
： ，
1 50 000
- 1:500 000
« - »
2-3
77 ， -7，
- 1
()
4 : ，2007 . . (.)；
2002 . . (.)； ，1991 . . (.)；
(.) . 29
2011 .
()，

1. // 2011, ; VI(4): 21
2. 1996. . 69-80.
3. Ellen Pfindner, Jouni Uitto and Jo-David Fine (2000-11-07)."Epidermolysis Bullosa Carrier Frequencies in the US Population". *Journal of Investigative Dermatology*. nature.com. Retrieved 2008-07-22.

“ I - “

” , . - ”

(),

“ : 1795 .

1917 .”

“ : ”

“ ”

“ ”

(. . / . .).

— 1907 . (), 1905

” ” 60

1905 .

”

—

1905—1907 .

- i :
1. . . . - .,1986
 2. / :: . 993 –
 3. . . . / :: -
XII – XVIII .- .,1984 - 13.
 4. . . . , ,
“ ”, 1999.
 5. . . . / :: . – ., 1993

• •

-

- « ») (
- (« »). ()
- 1) « » – , :
 - 2) « , » –
 - 3) – -

01.03.2011 01.03.2012.

	37	314	3786	65	5	4207
	1	6	56	67	2	2278
Candida albicans ()	60	60	2089	67	2	2289
Chlamydia trachomatis ()	632	1550	10899	555	20	13646
Gardnerella vaginalis ()	59	62	2414	82	3	2620
Mycoplasma genitalium ()	468	1108	7875	118	3	9577
Mycoplasma hominis ()	277	1052	2522	44		3895
Neisseria gonorrhoeae ()	73	58	2017	46		2194
Trichomonas vaginalis ()	257	141	4631	174	6	5209
Ureaplasma spesies	601	1464	8687	253	12	11017
(/)	4/3	3/6	163/77	78/8		248/94
	10	7	203	14	1	235
(/) ^{1/2}	7/84	23/254	178/6627	20/80	0/11	228/7058
	8	9	92	12		121
16/18	132/128	166/162	4562/4460	68/67	7/7	4935/4824
	8	11	326	95	2	441
()	7	10	226	5		248
, ./	3/14	13/23	111/1188	10/17		137/1242
	2873	6502	63178	1882	84	74519

(1987). (1990) OHI-S PLI.

()
- ()

6-

- 1) . . . //
- 2) . - , - 2006. - . 24
- 2010 - 1. - . 49 - 51.
- 3) . . . // . 2004 - 3.
- 4) . . . //
- 5) . - , 1977. - . 3 - 26.
. - , - 2009. - . 76 - 86, . 96 - 102.

- 1.
2. «Les Nouvelles esthétiques» \ 6/2009 . ., 1989

76,1

- 1)
- 2)

1.

- 1)
- 2)
- 3)

2.

t 1200° (

"

"

,

,

,

,

:

.

,

,

.

,

.

,

.

,

HCl =>

.

:

1.

«

-

» : 2009

7, 42-48

2.

2.1.7.14-20-2005 «

»

3.

. .

.- .:

. ., 40, 2002

4.

.

<http://www.waste.ru>

5.

<http://www.steriliz.narod.ru>

• ,

• •

• • , • • •

:

-

, 3%

60% 90%

,

17 40

(76%),

- 15%.

7 - 12

(- 23,9%)

- 51,1%
(- 26%)

. 1).

. 2).

68

, 1986

34, 35, 36,

37, 38

: 1)

; 2)

: 1)

; 2)

1, 2, 3, 6, 8 12

2010

88

; 45
, 45

40

2008

Microsoft Excel 2007 Statistica 7,0.

85%

),

17

22

(21

40

(24

40

, 88%

:

3

46

15

1

53

, 37,3%

39,5%

3

46

2

4

1

6

20

, 53% -

23

(51,1%), 1

- 2

19

10

(45%

)

, 6 (27,3%)

, 4 (18,2%)

, 2 (9,1%)

5

(25%

).

31,6 %

1

, 26,3% - 7

, 42,1% -

7

-

(43 45

),

21%, 63%, 16%
, 37,7%
, 17,7% - , 8,9% -
, 6,7% -- , 4,4% -- - .

, , , ,
, - , ,
, , ,

1.

2.

3.

4.

1)

2)

3)

, 2005. – 121 .

:
 :
 - 15 . , ,
 .
 ,
 .
 . . .
 :
 , , .
 , .
 :
 1. 10-15 .
 2.
 -
 3. .
 :
 ,
 .
 10 15 , , -
 :
 , -
 :
 :
 - ;
 - , .
 :
 - ,
 ;
 - ,
 « » .
 :

- 11 - 13 .
:

5

;

,

:

,

;

,

:

:

:

,

:

:

,

:

1, 2, 3

:

) 2009, 2010 2011 .

10 - 15 (

:

- 15;

(11);

10

-11 (8) 14 - 15 (7).

13 -

(8),

;

(7)

(2009 - 3:3, 2010 - 3 (

): 2, 2011 - 2:2),

(10 - 11 : 5

4

, 14 - 15 : 3:3).

- , 2010 . - 5, 2011 . - 4).

- 1. . - . : 2002. / .
- 2. 2005 - 2009 . / . . , . . - : 2010.

• •

. . , . .

,
: (,) , . ,

5-6

, . .

. - ,

, , , () .
().

1. « ... » - ... , ... ,
 - , 2007.
 2. ... , 1979.
 3. ... /- .: ... , 1971.

I . 1, 0.
 60
 (20
) - (40
).

Statistica 6,0.

: 1.
 I . 1, 0
 . 2.
 I . 1, 0
 : - 62,5%,
 - 45%, - 35%, - 52,5%, - 57,5%;
 : - 52,2%,
 - 22,5%; : - 20%,
 - 7,5%. 3. 52,2%

I . 1, 0
 , : ,
 ,
 I . 1, 0

1. ... -1992. 2 - .24 - 27.
 2. ... -
 - 1998.

3. Essential Obstetrics and Gynaecology. E M Symonds. (pounds sterling 20.99.)
 Churchill Livingstone, 1992. ISBN 0-443-02207-0

(+), (-), - Strep. pneumoniae, St.aureus, Pseudomonas, Klebsiella, H.influenzae, Legionella, Chlamidiapsittaci, Mycobacterium, Mycoplasma pneumoniae, CMV, RSV, Influenza, Parainfluenza, Adenovirus, Toxoplasma, Candida, Cryptococcus.

100/ 500/ 2
Aspergillus.

24 (13), 16 « 2

- 9 (56,25 %).

1 -

		%
	3	18,75
	9	56,25
	2	12,5
	1	6,25
	1	6,25

95,8-13±, - 9 (56,25 %).

2. 7 (43,75 %), 10 (62,5 %), - 13 (81,25 %), - 6 (37,5 %)

3 (18,75%), - 6 (37,5%), - 4 (25%)

1(6,25%), - 2(12,5%), (43,75%)

Klebsiella pneumoniae 6 (37,5%), Acinetobacter baumannii Pseudomonas aureginosa – 2 (12,5 %), Candida glabrata- 3 (18,75 %), Geotrichum capitatum - 1 (6,25 %).

3 (%) Mycoplasma pneumonia Jg , CMV JgM Toxoplasma, IgM Legionella

CMV JgG JgM Influenza - 1 5 (%)

7 (%) , 2 (28,57%)

(0,5)

(0.3-1.5 ng/ml).

0,5) 5 (31,25%) (AgAspergillus
 4 (18,75%)
 1 (75%) 2 - 12 3 (-)
 6 (%) 5 /
 1000
 38,5 0
 (3 -) 16
 8 48 , (Klebsiella pneumonia,
 Pseudomonas aureginosa)
 3 -
 Mycoplasma pneumonia
 (5)
 7 / 12 , - 50
 / 2. Acinetobacter baumani - 300-400
 / / .

1. „ . „ . .“ :
2. . . “ ”
3. . “ ”
4. Orkin S., Fisher D. “Oncology of Infancy and Childhood”
5. . „ . .“ . ”

• „ • •

- . , . . .

: -

25%

29% - 39% - 35%

- 1.
- 2.

2008 2011 : 21 - 3
.87,5% , 12,5% - : 1)
- 25%; - 8,33%;
- 8,33%; - 8,33%;

• •

• • •

()

(
)

(24)

2012 .

«9-

»

2008 .

2011 .

2012 .

NIHSS.

(-) .

17

14

(82,4%),

58,9 ± 10,2

, 3

(17,6%),

62,0 ± 12,3

: 1- - 2008 - 2009 . (

2)

- 7 , 2- - 2010 - 2011 . (

2 4) - 7

3

: 2

(11,8%)

1

(5,9%).

1.

(

- 4

NIHSS)

5

24

(0

)

1

2012 .

(0

)

- 3

- 4

1.

(2)

2- . , 1. - 5- .

2- . , 1. - 5, 2012 .- 3 .

2. (4

NIHSS) 5 (0)

- 2- . 24 , 3- - 4-

1 2012 . - 6- . - 4-

, 2. (1 2)

7- , - 5- .

2- . 2. 5 , - 2,

2012 .- 4 .

1. - 85,7% .

50% 2. 14,3% .

1/3 () () .

1/3

3. 1/3

(2 1- 4- - 2-) .

:

1. , . / . // . 2007. 222 .

2. , . . / // - . 2003.

36,13 / . 79,41% : -
 / , 230,7 / , - 295,35
 -86,56 / . , - 86,95% , -
 348,26 / , -120,24 / . -
 -70,3 / ; 21,74% : 20,59% : -66,4 / .

1.
 (48,5±11,28), (,
 50,7±7,57).

2.

3. - 94,11%
 91,13%

4. (82,85%), (65,22%) .

5. (79,41%) (86,95%),

6. (1,5-2) .

20,59% 21,74%

1. : 3 / . [.]
 . // . 1981. 1020 .

2. / . . // :
 . 2011. 22 .

3. / . // : « ».
 1999. 704 .

4. / . //

« », 2000. 202 .
 5. / . // :
 « - ». 1999. 864 .

96,56%).
 58
 - 3 (27,3%),
 7
 184
 - 1 (9,1 %),
 365
 8
 30
 - 4 (36,4%),
 365
 11
 2009 .
 (56
 2012 .
 -
 11 (19%)
 - 1 (9,1 %),
 31 183
 - 2 (18,1%).
 - 9
 (75%).
 -
 - 2 (18,1%),
 - 2 (18,1%),
 4 (36,4%).
 ()
 - 1 (9,1%),
 - 1 (9,1%).
 - 1 (9,1%)

1. Laks H., Marelli D., Odum J. et al. Heart transplantation in the young and elderly // Heart Failure Rev. – 2001. – Vol. 6. – P. 221.

2. Ranjit J., Rajasinghe H.A., Chen J.M. et al. Long-term outcomes after cardiac transplantation: an experience based on different eras of immunosuppressive therapy // Ann. Thorac. Surg. – 2001. – Vol. 72. – P. 440.

3. // II

– 2006 – 2, 160-161.

50

« 2011 » 2010

1- - 39

2- - 11

3-

SAPS,

SPSS16.

1- - 26(66,6 %)

36

- 10 13(33,3 %) 1 (9,1%). 48

9 , - 13 (p=0,092).

17 , - 23 (p=0,061).

3 22,2 %

3- - 45,5%.

13,9%,

- 27,3%.

1)

2)

1) Mergener K, Baillie J. Acute pancreatitis. *BMJ* (1998); 316:44-8.

2) Takeda K, Matsuno S, Sunamura M et al (1996) Continuous regional arterial infusion of protease inhibitor and antibiotics in acute necrotizing pancreatitis. *Am J Surg*; 171:394–398.

3) Takagi K, Isaji S (2000) Therapeutic efficacy of continuous arterial infusion of an antibiotic and a protease inhibitor via the superior mesenteric artery for acute pancreatitis in an animal model. *Pancreas*; 21:279–289.

4) . . (2011) ; 352-379.

• •

• • • , • • •

[3].

()

NOX (+- NOX2).

[2].

(NOX2)

180-220 .

98%

() ()
LKB – Wallak 1251-002 () [2].
Sigma-Aldrich ().

10-
10⁻⁸ -10⁻⁴
1
(7x10⁻⁵),

20-25 ° .
: 10⁶

(5 10⁷),

(10⁻⁸-10⁻⁴),

(37 °),

2

30

(AUC).

3x10⁻⁶ ,
(max).

(10⁻⁴)

NO 2-

IC₅₀
68%

IC₅₀ 3x10⁻⁶ .

4. ... : () . - . 2-
 , . - : - , 1985. - 416 ., 2 .
 5. . , . , . -
 . 2002. - 490 .

... , . . . 1-
 :
 , , ,
 - , .
 .
 ,
 « » , , , ,
 :
 ,

- 1)
- 2)
- 3)

:
 , 50% - 50% -
 ,
 .
 50 ,
 :
 1)
 , , ,

2)

3)

1)

2) Cellular Health Series- The heart. Copyright 2001 by Matthias Rath, M.D.

3) ..,2008- 543 ..

propago - (. propaganda -)

1963 1973
1
10

(1)

(2)

()

[2,3,4].

47

7 17

: 1- - 2- -
31 - 16

2

«Statistica 7.0».

p<0,05.

1 2

4 (12,9%) 1- 4 (25%) ; 1 () - 19 (61,25%)
12 (75%) ; 2 () - 8 (25,8%) 1-
(P<0,001).

1 () 14 (45,16%) 1 14 2
(87,5%) (P<0,01); 2 () - 15 (48,39%) 1- 1
(6,25%) 2- (P<0,001); 3 () - 2 (6,45%) 1
2 (P<0,001).

(P<0,001), - 2 (P<0,01), - 1
(P<0,001), 1 (P<0,001).

17 (54,8%), 1 (6,25%) (P<0,001).
(12%) (P<0,001) 1- : 7
(12,9%) 1- 2 (12,5%) 4

10 (32,3%) 1- 2 (12,5%)
2 (12,5%)
- 2 (6,45%).

1.

2-

1 (3 , 11,5%),

(3), 2.

[3],

1.

2.

3.

4.

1. Helicobacter pylori. / . . . //

2. „ – 1999, 2. – .22-26. Helicobacter pylori / . . . // – 1999, 2. – .15-21.

3. , . . Helicobacter pylori: / . . . , . . . // – 2005, 3. – .90-93.

4. , . . // / . . . , . . . // „ „ – 2002, 3. – .37-43

• •

•

• • , •

. .2-

:

, 1%

:

—

(),

, , ,

,

1%

, 10 – 20 %

,

•

,

•

•

•

,

•

•

• •”

• •

• • •

:

,

,

,

,

:

,

1.1 1.4.

50% , 1.1 1.4 - 12,5%. 37,5%

1. . . - . - , 2004.

2. . . - . -1998

3. . . , . . , . . . -

4. . . » 2 (10), 2011

« » 3, 2000

523

2005 2011 . - 284 (54,3%).

67,7 (19,7 92,9).

Kaplan-Meier.

1 13

(2,5%) , 2 - 96 (18,4%), 3 - 193 (36,9%), T4 - 158 (30,2%), - 63 (12%).

195 (32,3%) , 249

(47,6%) -

: I – 27(5,2%), II – 95 (18,2%), III – 107
 (20,5%), IV – 265(50,7%).
 445 (85,1%) , 78(14,9 %) -
 39 (7,5%) ,
 – 227 (43,4%), – 48 (9,2%),
 – 1 (0,2%). 208 (39,8%)
 51 (9,8%) .
 50 (9,6%) .
 466 (89,1%)
 45,8%, – 17,2%, – 14,1%. 1
 5 6- 3,1 .
 84 (16,1%) , –
 56 (10,7%). , ,
 10,1 , – 23,8%. , ,
 (– 2,1 , –
 9,7%, $\log_{\text{ranc}}=0,0001$). 27 (5,2%),
 35 (6,7%). , – 11,1%. ,
 5,2 , – 11,1%. ,
 12,2 , – 28,6%. , ,
 – 2,3 , – 10,9%, $\log_{\text{ranc}}=0,0001$.
 4 (10,3%) I , 21 (53,8%) II, 8 (20,5%) III,
 5 (12,8 %) IV; 1(2,6%)
 :I –16,1 ; II– 10,3; III– 12,5; IV– 0,9 , $\log_{\text{ranc}}=0,01$.
 + 11 (28,5%) , + – 6 (15,4%),
 + + – 4 (10,3%). 61,7 (40,9
 77,1): , – 60,6 (40,9 75,2), ,
 – 62,2 (42,7 77,2). +
 II 7 (63,6%) , III – 3 (27,3%), IV –
 1 (9,1%). 4 (14,3%) I , 14 (50%) II, 5
 (17,9%) III, 4 (14,3%) IV, 1 (3,6%)
 , 12,2 (– 10,7
 ; + –22,7 ; + –4,1 ; + + –18 , $\log_{\text{ranc}}=0,21$).
 I –5,7 , II –7,0 ,
 III –4,7 , IV –1,9 (–3,1 ,
 $\log_{\text{ranc}}=0,0001$). 29 .
 :
 1. - , 61 (11,7%) -
 ;

2. (, - 30,8%; , - 12,2).

3. .

4. I ,II ,III
(I -

5,7 ,II - 7,0 , III IV - 4,7 ,IV - 1,9 , log ranc= 0,0001).

5. .

1. . ., . .: .- .« - » , 2007.

2. . ., . .: .

- .« - » , 2008 .

3. . .: .- « » , 2007 .

4. . ., . .: .- .« - » , 2010 .

• •

• • , • •

. - () -

, [1].

- . Timmers et al. , 0,6 - [2].

2% - 0,3%

[3].

8) 21

15 - 55

2003 2011 . (

: 7 (33,3%)
 , 5 (23,8%) - - , 5 (23,8%) - - , 3 (14,3%) -
 1 (4,8%) - , , , 3 (14,3%) -
 .
 .
 .
 25,9±1,65 .
 15 -
 () ,
 .
 199 (. - 189), 9 (42,9%) 190 . 170
 21 16 (76,2%) , 5 (23,8%) -
 , 13 (81,3%)
 3 (18,7%) -
 . 9 16 , 3 -
 4 - .
 .
 2 (9,5%) ,
 ,
 24 ()
 14 () .
 (2)
 .
 1,5 . - 1
 () .
 , , ()
 (,) .
 - , .
 , , (. .)
) .
 , , 1,5 - 2,5 ,
 , .
 4 (19,1%) , 1
 (4,8%) - 3 (14,3%) - (. .)

3 – 5 . 21 12, 57,1% , ,

1. , (, -)

2. () .

3. : , , (,), .

1. Bass, J. E. Spectrum of congenital anomalies of the inferior vena cava: cross-sectional imaging findings / J. E. Bass [et al.] // Radiographics. – 2000. – Vol. 20, 3. – P. 639 – 652.

2. Timmers, G. J. Deep vein thrombosis as a presenting symptom of congenital interruption of the inferior vena cava. / G. J. Timmers [et al.] // Int. J. Clin. Pract. – 1999. Vol. 53. – P. 75 – 76.

3. Lambert, M. Inferior vena cava agenesis and deep vein thrombosis: 10 patients and review of the literature / M. Lambert [et al.] // Vascular Medicine. – 2010. – Vol. 15, 6. – P. 451 – 459. 2010.

• •

2- : . . . , . . .

I (I) – .

[1].
I

[2],

1,5 3

I

7

6, 2 4,5
- 1.

21 57

:5

()
, 1 -

, 1 -

: 3

, 4

6 12

(C-Peptid Irma, Immunotech,),
(RIO- -1251, ,),

14 32

12,92±0,76

/ , - 56,4±2,43 / . 7 - 9

- 40,2±2,1 / , p<0,05 (6,88±0,19 / ,). 6

6,11±0,34 / ,

(12 - 34,2±3,77
- 5,92±0,41 / , p<0.05).

30,58±1,01 / 6 (- 2,68±1,01 23,5±1,29
6,74±0,8

/ , p<0,05).
 12 . 11,5±0,38
 / , - 39,5±1,29 / .
 4 – 5 12 – 14 .
 . 6,77±0,22 / 31,0±2,1 /
 (p<0,05). : 6 6,2±0,16 / ,
 <0,05. (6,05±0,38 / , <0,05).
 (p<0,05 12 - 25,67±1,01
 -
 - 6 25,91±2,53 (<0,05
). 12 . 6
 - 27,54±3,02 / (<0,05
). - 29,2±3,1 / (<0,05).

1.

2.

3.

(-)

1. Shapiro, A.M. International trial of the Edmonton Protocol for islet transplantation. / . Shapiro [et al.] // N. Engl. J. Med. – 2006. – Vol. 355, 13. – P. 1318–1330.

2. [.]// . – 2004. – 2. – . 14–17.

(XV-XVII .)

, . .

«

»,

.

,

.

,

1826 .

,

XII - XIII

«Ketzer» -

:

)

(. . « »;

,

,

:

XII - XIII

,

.

,

- 1209

1229 .

.

,

,

20

1231 - 1232 .

IX

-

.

.

.

,

1252 .

IV

,

,

,

.

,

), (XVI-XVII), (XIII-XV

(XVI-XVII),

(XVIII),

1789

1870

« ».

1)

2)

3)

1)

2)

3)

(XVI): « ».

« »

(;), , -

1. // . . / . . - .: ,2009.- . 11-120.
2. / . , . . - .: - ,2009.- . 3-27.

• •

: , . .

: .

9

20

2-3

10%

494

,
74

7-8 , 5

MSB,

- .

30

• •

STREPTOCOCCUS AGALACTIAE

2 – . . . ,

: ,

: , , , , -

. , -

. , -

5 . St. Agalactiae -

St. Agalactiae 4 -

:

, , ,

St. Agalactiae –

– , , (

St. Agalactiae -) . ,

- (50% .) -

(,) .

- 1) // - - 598-610 . : / . .
- 2) . // : 2- / . . . ,
- ∴ - , 2009. .2. .7 - 42. / 22, 2011 . / 1334-1335 .
- 3) / 22, 2011 . / 1334-1335 .

• •

• • , „ • •

: 1 .

: ,

:1. ,

15 1994 .

2. .

3. .

15 , 1994 ., ;

15 .

Microsoft Exel, Statistica 6.0,
Kaplan-Meier.

: ,

50 .

, 2 , ,

TNM, T2 .

, , .

, .

:

1. . . , - //
 / - .,2000 - .3. - .21-23.
 2. . . // :
 / . .- - ,2009. - .231-251.
 3. . . ,
 // - ,2003. / - .:

• •
 ,
 - ,
 .
 1:64000 – 96000.
 PAX 6, 11
 (11p13).

1. , - , ,
 85% . , ,
 2. , - , , 13%.
 3. , - , , WAGR.
 2% . , ,
 50-75% , ,
 5-15 . , ,
 . , , ,
 , .
 :
 - : b- , ,
 ;
 - : , , ,
 . , ,
 .
 :

• •

-

• • • , • • •

1% 6%, 25% 88%,
- 45% [1].

л: п 10

in vitro

(1. .) ; 2.

in vivo

5±1 : 1 (12,5%) - 20±2,65

(12,5%) -

() - 100%.

1. . . . , 2004.- .2.- .167-168.

2. Kolakowski S., Dougherty M.J., Calligaro K.D. Does the timing of reoperation influence the risk of graft infection? J Vasc Surg 2007; 45: 60–64.

3. Bandyk D.F., Novotney M.L., Back M.R. et al. Expanded application of in situ replacement for prosthetic graft infection. J Vasc Surg 2001; 34: 411–419.

4. Goeau-Brissoniere O.A., Fabre D., Leflon-Guibout V., Di Centa I., Nicolas-Chanoine M.-H., Coggia M.: Comparison of the resistance to infection of rifampicin-bonded gelatin-sealed and silver/collagen-coated polyester prostheses. Journal of Vascular Surgery 35 (6), 1260-1263. 2002

5. airols M.A., Simeon J.M., Guerrero F. et al. Infected grafts require excision and extra-anatomic reconstruction. For the motion. In: The Evidence for Vascular and Endovascular Reconstruction. WB Saunders 2002; 235–251.

• •

215

« » .

2010

35%.

Microsoft Office Excel 2007.

35-39 2
 19-26 3
 (37,4).

	20-29	30-40	40
-	64	129	22

: 1-36%, 2-37%, 3-22%.

3- 1, 7
 3- .

	3	3-5	5
-	19	52	144

:133
 34%
 82, 36%

	-	-	-	-
		+	+	+
-	66	62	21	66

- 43%,
 -28%.

> 30.

	18-24	25-30	> 30
-	79	106	30

22% ().

1. 2010 « » 35%,

2. 40

3. (>30)

a:

1.

∴ , 2005.

2. Braude P., Taylor A. ABC of Subfertility. – BMJ, 327, 2003.

3. . – ∴ , 1997.

: 1) ; 2)
(); 3)

: 1. 100 %

2. 64,3%
35,7% 1 (0,05). 3.

(90,1%). 3.

1. / . . // -2000- C. 96-101
2. Experience information. Sammons Preston 2009. – P. 2-12
- 3.

/ . // 2003 – .4-9.

• •

• • , • . .2-

(, , -)

()

: (9

.003/ -07).

1-
 2 (2010 2011) II-III
 (B.G.M. Durie S.E. Salmon). ,
 , - 49 . 11
 , 11 - , 27

3

1, 2 - ,

():

() Cockroft-Gault, 1 .

Microsoft Exel 2010.

22 1 1 - 10,8 .
), (1997) (

:

- 60-89 \ (II): 3
 , 5 - 3,54%
- - 5,56%, - 0,36%;
 30-59 / (III):
 7 7 - 17,39%
- - 13,54%, - 11,71%.
- 1 12%
 - 10,79%, - 7,48%.
- 2 12
 1 - 16 .
- 60-89 \ (II): 1
 , 1 - , 1 - ;
- 30 - 59 / (III):
 , 1, 7 1

;

1 • 29 – 15 / (IV):
 954,5 .
 36,58%
 – 32,36%, – 29,51%.
 3 – 40
 1 – 13,6 .
 :
 • 60 – 89 \ (II): 6
 , 11– , 5– ;
 • 30 – 59 / (III): 2
 , 6– , 2– ;
 • 29 – 15 / (IV):
 2 , 5 –
 , 1 – .
 22,84% , 21,49%, 23,5%,
 635,45 .
 : , :
 , 1 .
 , 1 (12%, 10,79%,
 7,48%),
 100% .
 60-89 / , 3,54% ,
 – 5,56%, – 0,36%,
 30-59 / , 17,39%, 13,54%,
 11,71% .
 , ,
 2 .
 , (36,58%, 32,36%
 29,51%), 3 (22,84%, 21,49%, 23,5%).
 2 (954,5)
 3 (635,45), 1
 (16 13,6).
 :
 1.
 / . . – ∴ , 2001. – 576 .

2. Disorders of erythropoiesis, erythrocytes and iron metabolism / editors Carole Beaumont... [et al.] ; [ed. lit. European School of Haematology and Club du Globule Rouge et du Fer], 2009.

• •

0,9 / . 1
5-14%,
260 .
5-20%
[1, 2, 3].
(,) :
22 ,
18,5±0,2 .
Tanita-418.
First Annual Nutrition Week 2002 , - ,
(R=0.9, p<0.0001)

Tanita.

Microsoft Office Excel 2007, Statistica 6.1.

(p>0,05),

(<0,05).

1.

1 –

	(M±m)		
,	76,7±1,1	76,9±1,1	
, %	8,7±0,4	8,0±0,5	t- 4,63; <0,001
, %	8,4±0,5	7,8±0,5	t- 3,84; =0,001
, %	8,1±0,4	7,3±0,4	t- 3,76; =0,001
, %	8,1±0,5	7,3±0,5	t- 3,51; =0,002
, %	10,8±0,7	9,6±0,8	t- 2,48; =0,02
, %	9,6±0,6	8,5±0,7	t- 3,64; =0,002
*, / .	1,12 (1,10-1,14)	1,13 (1,10-1,15)	Z- 2,12; =0,03

*

1%, 3

1.
28.03.2011 “

193

2011 ”.

2. .2- , .- .: “ ”; / :
“ ”, 2005.- 336 .(“ ”). .24-26.

3. <http://103.by/hospitals/services/dental-services/>

2-

(6 – 7)

SF-36 v.2 .

:
 , (), , ,
 , 80% .
 .
 :
 :
 1. ,
 2. ().
 :
 1. - ;
 2. : MMSE, FAB, BDI
 (); , « 10 » ,
 « » , « » ;
 3. ().
 :
 9 (5 4) 25-56
 (43,4±9,7), ,
 « 9 : 25,6±3,2,
 13,14±2,04, 36,5±0,1.
 .1.

1. (n=9)

1.	2
2. + , ,D	1
3. + ,	1
4. +	2
5. -	1
6.	1
7. -	1

1. (n=4). (n=3), (n=2), (n=1), (n=1).
2. (n=2), (n=1), (n=1).
3. (n=1); (n=3).
4. (n=1).
5. (n=3) (n=1), (n=2), (n=5), (n=7), (n=2), (n=1).

- 1) 2
1. , . . . / . . . , 2008. – 26-28, 35-41, 43-45 .
2. Neurological complications after liver transplantation / Yilmaz M. [et al.] // The Journal of International Medical Research. – 2011. – Vol. 39. – P. 1483-1489.
3. EFNS guidelines on management of neurological problems in liver transplantation / Guarino M. [et al.] // European Journal of Neurology. – 2005. – Vol. 13. – . 2-9.
4. Bertrand, C. Neurologic Complications of Orthotopic Liver Transplantation / . Bertrand // Hospital Physician. – April 2000.
5. Faisal Abd El-Wahab Atta Neurological Complications of First 110 Liver Transplantation Patients in Egypt / Faisal Abd El-Wahab Atta // Egypt J. Neurol. Psychiat. Neurosurg. - Jan 2006. - Vol. 44 (1). – P. 251-256.

• • , • •

• •
• •

•

, , . . .
(+200 -200),
() .

, , , 5 ,
: - , (); -
) (;
D -); - ; -

:
3 (18 12) 30

226 .
(n = 60) Jerger J.,
() .

(n=11/19), , D, 58%
- 54% (n=14/26).
- 60% (n= 9/15).

« , , s»

7 , 12%.
206

D

D

1.

D

2.

3.

1.

, 2003. - 360

2.

224

3.

4.

, 1997.

PQ

2-

PQ -

PQ

120

PQ

QRS

[4].

PQ

: 1)

PQ

PQ

; 2)

PQ

PQ

; 3) PQ

[4].

PQ,

PQ.

32

8

25-

PQ,

10±1,2 (1

18), - 55%, - 45%. 48%

50%

() - 40%.

(37%).

PQ 47%

(), (), (), 25%

()

42% - , 25% - , 17% - , 8% - 16 (40%),

8% -

PQ

(37%).

(, , ,)

52%

- 20%, () - 8%, -

8%, - 4%,

4%. 21 :

32%; () - 14%;

() - 11%; () - 8%;

() - 19%, + - 8%,

() - 8%.

:

() - 38%, - 24%, - 19%,

- 4%,

- 15%.

(25), - 68%,

() - 4%.

(84%),
 1-2 (8%), (35%) : 1-2 (8%). 14
 - 21%, () - 47%,
 - 11%. - 21%,
 (- 22%, - 78%). - 49%
 38%, - 13%.
 23% , 58% , 14% - - ,
 14% - CCC , 14% - , 14% - .

(25%), (29%), (21%).

1. PQ

2. PQ

- 4%

3. PQ

88% , ,

:

PQ

1. , - . : , 1983. - 356 .
2. , [. . . .] . - , 2006. - : <http://www.medafarm.ru/php/content.phpid=11726>
3. , / ,
- . : , 1987. - 256 .
4. PQ . [. . . .] . - - , 2011. - : <http://www.vestar.ru/atts/11268/65p58new.pdf>

• •

• • , • •

() ,

25 30 %

()

, 75%

[3,4].

22

3 - 12

2,5-3,6

Philips 5000

(

50%

, 25%

, 50%

21

56,5

(20 - 22). 75%
(51 - 62).

(V₄)

(V₃)

(RI)

(V₂)

(V_s)

(V₃)

(V₄) ,
 (V₂).
 V_s V_3 34,0 (23,0 – 46,0) / ,
 (V_m) – 21,0 (16,2 – 32,0)
 / , RI – 0,52 (0,44 – 0,61).
 V_3
 V_s V_3 32,0 (21,0 – 40,0) / , V_m – 20,0
 (16,0 – 28,1) / , RI – 0,48 (0,43 – 0,55).
 V_s V_3

1. . . . / . . . , . . .
 // . – 2011. – 1. – . 27 – 32.
 2. . . .
 / . . . , . . . // . . .
 – 2011. – 5. – . 20 – 23.
 3. . . . : . . . , 2010.
 – : <http://neurology.mif-ua.com/archive/issue-11786/article-11842/>
 4. . . . / . . . , . . . // . . .
 . – 2011. – 10. – . 553 – 557.

556
2010

« » .
: I –
(420–75,5%), II – (130–23,4%), III
(6–1,1%).
I–29(6,9%), II–12(9,2%), III–1(16,7%), I–
387(92,1%), II–115(88,5%), III–5(83,3%), I–4(1%), II–3(2,3%), III–
0. I–189(45%), II–74(56,9%), III–
2(33,3%), I–133(31,7%), II–31(23,9%), III–4(66,6%),
I–98 (23,3%), II–25(19,2%), III–0.
I–233(55,5%), II–89(68,5%), III–5(83,3%), I–165(39,3%), II–33(25,4%),
III–1(16,7%), I–22(5,2%), II–8(6,1%), III–0. : 15
I– 369(87,9%), II–115(88,5%), III–5(83,3%), 16 I–51(12,1%), II–
15(11,5%), III–1(16,7%). I–112(26,7%), II–
47(36,2%), III–4(66,7%). : I–40(9,6%), II–
29(22,3%), III–0, 2800-4000 I–336(79,5%), II–94(71,5%), III–5(83,3%),
I–46(10,9%), II–8(6,2%), III–1(16,7%). : 9/9 – 7/7 I–
418(99,5%), II–125(96,7%), III–4(66,7%), 6/7 – 5/5 I–0,5%, II–1,1%, III–33,3%, 4/5 –
3/3 I–0, II–2,2%, III–0. : I–200(47,6%), II–56(43%), III–3(50%),
I–222(52,4%), II–74(57%), III–3(50%).

() STV.

: I–261(64,8%), II–72(56,7%), III–
3(50%); c I–168(40%), II–54(42,5%),
III–0, I–37(8,8%), II–18(14,1%), III–1(16,7%);
I–58(13,8%), II– 35(27,6%), III–4(66,7%);
I–141(33,6%), II–32(25,2%), III–3(50%),

I-69(16,4%), II-16(12,6%), III-0,
12(9,4%), III-0, I-14(3,3%), II-4(3,1%), III-0,
I-26(6,2%), II-4(3,1%), III-0,
I-21(5%), II-5(3,9%), III-0.

81%

1. / . . . , . . . , - , 2005.

(2005).

1.

. - 1974. – 516. – , 1974. – 59

2.

. : , 2004.

• „ • •

-

•
• •

,

,

:

,

,

,

()

(18,5 24,9),

(18,5)

(25)

« »

60

17-20

1-3

:

().

3. . . , . . // . - 1997. - 1. - . 24-26.
4. . . // . - 2006 - 33 - . 42-57.
5. . . , . . // . - . , 2003. - . 106-108.

1-

() . 10-15

2000 . 160 .

2025 . 350 .

8-20% 20

75

() .

55 20-30%

90-98%

2 10 110 2010 2012 .

1 180-200 . .

180-200 . . 1

1. :
 / . - 2008. - . 14.- 3. - . 19-32.
2. Eiberg J.P., Gronvall Rasmussen J.B., Hansen M.A., Schroeder T.V. Duplex Ultrasound Scanning of Peripheral Arterial Disease of the Lower Limb / European journal of vascular and endovascular surgery. - 2010. - Vol.40, 4. - P.507-513.

.

.

() -

8-10%, 18 25

20,8-35%. 10

2010- 2012 . 5

19 14 (73,7 %) - , 4 (21 %)

(5.3 %) . 1
 (37%) . - 12 (63 %) , 7
 19 83 . , -
 26 40 -3 (15,8 %), 41
 60 - 11 (57,9 %) .

100 % .
 (89,5 %) . - 17
 2 (10,5 %) .

: , ,
 : ()
 -)- 12(63,2 %); ()
 ,)- 5(26,3 %);
 ()- 2(10,5 %) .

1. . „ . „ // . . . - 2006.- 8.- . .
 , // 2-
 2. . - 2003. -23
 3. // . - 2003.- 8.- .156- 189.
 // . -
- 1999.- 8. - . 41-46.

4. . . .

// .- 2004.- 3.- . 142-149.

• •

-

•

-

:

-

(

,

-

,

,

,

. .),

•

:

,

:

•

•

:

-

;

-

;

-

:

•

50

,

•

25

,

11

•

•

,

-

15

•

(
).

50

,

:

,

,
 ,
 :
 - ;
 - ();
 -
 . :
 ,
 .
 :
 1. - - 2000. , . . .
 2. - - , 1991. ,
 . . . - ,
 3. , . . . - , 2002, 2.

()

-2, -4, -4

- 1) , 2007. – 48 .
- 2) TH1/TH2 // . – 2005. – 5. – . 49-51.
- 3) <http://www.statsoft.ru.wikipedia.org>

HBV-

5,35 : 100

V,

V-

: 1

2

2010-2011

» 3

Statistika 9.0 ,

: 38

: =1.7: 1

: 39.3 ± 14.2

: 32 (84.2%)

: 20 (62.5%)

D: 95.8% (D₁ = D₃ =42.8% ; D₂ =14.4%)

A: 4.2%

D.

).

1.

2.

2003,349 .

3. EASL International Consensus Conference on Hepatitis B,13-14 Sept.,2002, Geneva, Switzerland.

4. Clinical Care Options Management of Hepatitis B Virus 2006 National Institutes of Health Workshop, April 6-8,2006, Bethesda, Maryland.

• •

[1].

[2].

()

«3 52 2001-2010»

:2011-2012 - , 2001-2010 .

24 . 10 ,

: 21 20 80 ,

8(38%) 13(62%) .

:

- () -2(9,5%);

- () - -

7(33,3%);

- () -4(19%);

- () -8 (38%);

11(35,4%) 20(64,6%) , 31 23 84 ,

:

- , - -3(9,6%);

- , -4(12,9%);

- -13(41,9%);

- -1(3,2%);

- , -2(6,4%);

- , -7(22,6%);

- , -1(3,2%);

, - 8-9 , 10-11 .
 , 10-11 , 11-12 . 8
 :
 .
 ,
 .
 :
 1) - « » . . , . .
 , . . , 2008.
 2) . .
 . : .
 , 1994. 239 .
 3) . . ,
 //
 . 1997. . 2. . 110-116.
 4) . 2
 , . . . - : - , 2009. - 568 .

1967 .

()

1.

2.

3.

2

4.

2-

3-

5.

1.

2000-2002

//

.- ., 2004. - 3.- . 19-25.

2.

//

.- ., 1999. - 3.- . 31-35.

3.

.- : , 1998.- . 255-261.

() (

),

2011

123

2-3

().

:

1,55:100 000,

- 658.
- 7,36:100 000.

:
 : 68
 «2 » . 2003-2011 . 1 58
 (), 2 - 10 .
 2-3
 8 .
 :
 ;
 ((),
 (), (2)); ((),
 (), (), -
 ();
 - ().
 / . 1
 ((« 0,1 »).
 Statistica 6.1.
 :
 (1,2±0,3),
 (5,3±0,77).
 2 , 15% - 3 , 78,7%
) , 6,3% - 1 ((,
 80% - 2 . - 20% 1 ,
 :
 \ 0,63±0,08 , 3,3±0,01
 (<0,05).
 (28,1±0,83) ,
 (35,4±2,9).
 35 .
 48 % , 2 7 .
 65 % , 20%
 40% - 5,5 8 . , 60% 2 5,4 ,
 48% (, 10%
), 22% , 10%
 - , 10%
 10% -
 .

211
 «2» .
 , 2002- 2011 . - 42
 (19,9%), -169 (80,1%) (1- 15 (35,7%) 58
 (24,3%) ; 2-3 19 (70,3%) 65 (58,6%) ;
 4-5 8 (29,7%) 46 (41,4%)). :
 (, 4)

Statistica 6.1.
 : 87 (41,2%) -
 (61 (28,9%), 2
 - 22 (10,4%), 1 - 2 (0,95%), - 2 (0,95%)).
 SDS $0,39 \pm 0,16$, SDS $0,3 \pm 0,09$. SDS
 $0,96 \pm 0,22$, SDS $- 0,66 \pm 0,12$.
 1 26 (61,9%), 96 (56,8%)
 ; 2 - 4 (9,5%) 30 (17,7%)
 $138,4 \pm 40,4\%$
 , $- 153,4 \pm 64,8\%$ (p=0,1).
 10 (4,7%) .

97 (45,9%) , 74 (35,1%) -
 , 40 (19%) -
 $\pm 8,36$ / (: $0,23-3,4$ /), $- 12 \pm 2,76$ / (p=0,5).
 $18,7$
 $6,8$ / , $- 10,4 \pm 1,9$ / (p=0,8), $- 3,3 \pm 0,5$ /
 $12,36 \pm 5,14$ / (p=0,5).
 $10,5 \pm$
 (/)
 (r = 0,16; p = 0,01).

4 .
 $15,46 \pm 1,01$ / (: $10-23,2$ /), $- 14,67 \pm 0,55$ /
 (p=0,2); $- 17,48 \pm 1,46$ / $14,26 \pm$
 $0,38$ / (p=0,3). 4 .
 $- 19,57 \pm 0,7$ / , $- 15,7 \pm 0,77$ / (p=0,1).
 $- 331,2 \pm 78,6$ /
 (: 30 /), $- 581,7 \pm 100,8$ / (p=0,04).
 $613,5 \pm 140,5$ / ,
 $- 710,4 \pm 100,5$ / (p=0,3); $- 584 \pm 293$ / $376 \pm 53,2$
 / (p=0,6).

(r = 0,18; p = 0,007).
 137 (64,9%)
 $0,9$ / / .
 :

1 .

1. . . . / , 1999/ . 4 – 13.
2. Rocchi, R. Hashimoto Thyroiditis / R. Rocchi [et al.] // Diagnostic Criteria in Autoimmune Diseases. 2008. P. 217 – 220.
3. Takami, H.E. Hashimoto's Thyroiditis. / H.E. Takami [et al.] // World J Surg. 2008. Vol. 32. 2. P. 688 – 692.
4. Dorr, H.G. Autoimmunthyreopathien bei Kindern und Jugendlichen./ H.G. Dorr [et al.] // Monatsschr Kinderheilkd. 2008. 10. P. 987 – 993.

Contortrostatin,

Agkistrodon contortrix,

Transmolecular Corporation

Leiurus quinquestriatus,

« ».

1. Robert Finn //Oxford Journals, Medicine, JNCI J Natl Cancer Inst, Volume 93, Issue 4, Pp. 261-262
2. « »: , 2005 .
3. Chris Kilham, Fighting cancer with scorpions? //Medicine hunter, Published September 08, 2011
4. Deadly Scorpion Venom Could Cure Brain Cancer //Health & Fitness, InfoNIAC, Latest Inventions, Oct. 2008
5. [http:// Snake venom protein_ a wonderful medicine in cancer treatment _ Pharmainfo.net.](http://Pharmainfo.net)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

« ».

« », — .

« », — .

• •

„ »

:

145

2005-2009

1

30

: 46 (35,1%) 13 , 41 (31,3%) – 14
, 18 (13,7%) – 12 , 11 (8,4%) – 15 , 9 (6,9%) – 16 , 6 (4,6%)
– 11 . 82,4% (105)

3 6 , . . . 16,5% (22
7)

14 25 : 18 -
60 (61,2%) , 18 – 38 (38,8%).

87 (60%) 16 (18,4%) – 2 ,
2 (2,3%) – 3 , 69 (79,3%) – 1 58
(39,7%).

53
(36,6%) . 31 (58,8%) – 1 , 22 (41,5%) – 2 .
7 (4,8%) 145

: – 30% ,
– 24,8%, – 23,2%, – 22%.
24 (16,5%) . 75
(51,4%) , 71
(48,6%) – .
: – 57,8%,

- 31,4%,
 - 3,9%.

105 145 (72,4%) - , 40 (27,6%) -
 : 135 145 (93,1%) -
 (2,7%) , 10 145 (6,9%) - . 4

300 , 15 (14,7%) - 300 293 : 72 102 (70,6%) -
 (5,9%) - 1000 . 9 (8,8%) - 500 1000 , 6
 137,05 .

- 2012 .: 24 70 (34,3%)
 : 19 (19,2%) - (1
 (4,2%) -), 4 (16,7%) - , 1
 . 46 (65,7%)

2 42 , 24,5 .
 10 2,5 ,
 22 .
 :
 1) (82,4%), 60%
 ;
 2) (30%);
 3) (51,4% 48,6%);
 ;
 4) ;
 5) - ;
 ; 24
 ;
 34,3%;
 16,7%.

:
 1) , . .
 / . . , 2011 .
 2) : / . . (.); . . . - :
 . , 2010. - 640 .

• •

•

• „ • • , •
• „ • • , •

,

,

,

.

,

.

,

.

,

,

,

.

:

,

,

.

2-4

533 .

,

,

«

».

:

1.

,

,

2.

.

«

»

,

,

,

.

«

»,

-

,

,

:

•
•
•

-
-

», « »

»

», « »

1. , 1996.-22 .

2. .- ., 2007.- 62 .

3. / . . [.] // .- 1998.- 8. - . 30-57.

4. : , 2003.- 50 .

5. : - / . . , . . . - : , 2003. - 48 .

• •

10-12 .

2%

15%

- 20%

1.
NMDA-

2.

ET_a ET_b -

3.

NO,

2 pH,

2+₋

4.

MGluR-

2+₋

2,

1. , E.B.

∴ , 2007.

2. *Attwell, D., Buchan, A. M., Charpak, S., Lauritzen, M., MacVicar, B.A. and Newman, E. A.* Glial and neuronal control of brain blood flow // *Nature*. 2010. November 11. 468. 232–243. . 1–26.

3. *Faraci, F. M., Heistad, D. D.* Regulation of the Cerebral Circulation: Role of Endothelium and Potassium Channels // *Physiological Reviews*. January 1998. Vol. 78.No. 1. . 53–97.

4. *Harder, D. R., Zhang, Ch. and Gebremedhin, D.* Astrocytes Function in Matching Blood Flow to Metabolic Activity // *News Physiol. Sci.* February 2002. Vol. 16. . 27–31.

5. *Iadecola, C., Nedergaard, M.* Glial regulation of the cerebral microvasculature // *Nature Neuroscience* . November 2007. Vol. 10. 11. . 1369–1376.

pylori

: 103 (20-23)

1- 3-5 (n=31); 2- : (n=18); 3- : (n=23).

(n=31)

(1-2

), () « ».

(ANOVA)
(²).

1- 2- (48-16%, 58-22% 55-5%
) , 3- (34,78%), (p= 0,3).
68,9 %

1 –

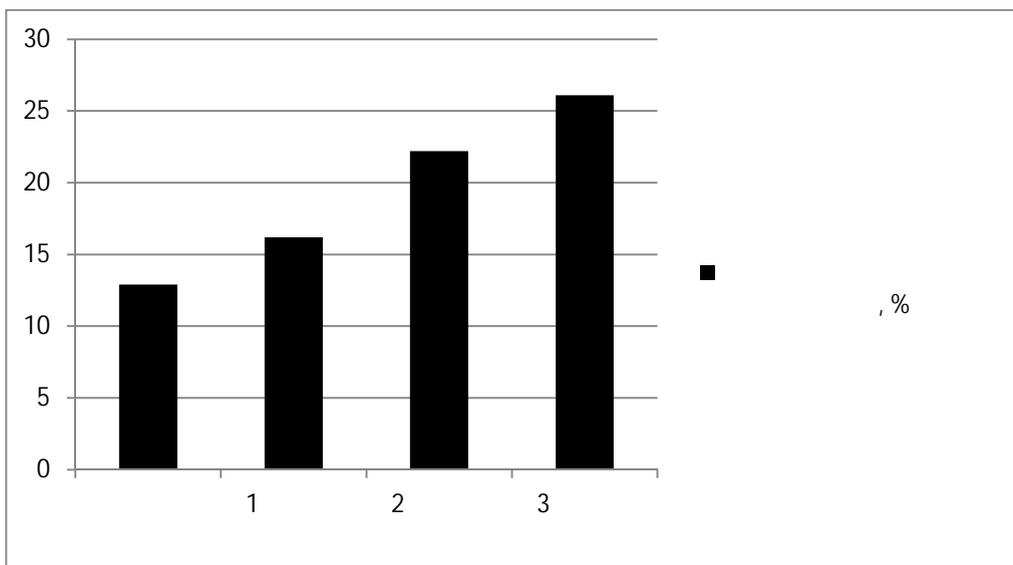
				, n(100%)
	0	1	2	
, n / %	11 / 35,48	15 / 48,39	5 / 16,13	31
1 , n/%	6 / 19,35	18 / 58,06	7 / 22,58	31
2 , n/%	7 / 38,89	10 / 55,56	1 / 5,56	18
3 , n/%	8 / 34,78	7 / 30,43	8 / 34,78	23
, n	31	50	21	103

: 0- ; 1- ; 2-

1- 2- 100%
 (90%), . . .
 22,22% – 2- , 39,13% – 3- 1- 32,3% 41,9% ,
 (p<0,51). 12,9%
 1- 2- 16,2% 22,2%
 3- , 26,09% (1).
 (t(N-2)= 0,92; p<0,05); 0,09.
 2 –

	0	1	n (100%)
n/%	27 / 87,1	4 / 12,9	31
1 , n/%	26 / 83,8	5 / 16,2	31
2 , n/%	14 / 77,8	4 / 22,2	18
3 , n/%	17 / 73,91	6 / 26,09	23
, n	84	19	103

: 0 – (); 1-



1 -

2- (22,2%)
 1- 4%, 8,7% 3- (p<0,21).

(6,8%)

(54,74%), *H. pylori* 3- (43,48%) (56,52%)
 1- (45,16%). 2- 22,22% 42%

H. pylori (2), 22,22%.

(13% 26%),
H. pylori (2),

H. pylori (22%).
 68-87%

1. “ ”, 2006. 304 .
 2. / . ; .

2009. T. 8, 6. 24 . [.] // 5.

• •

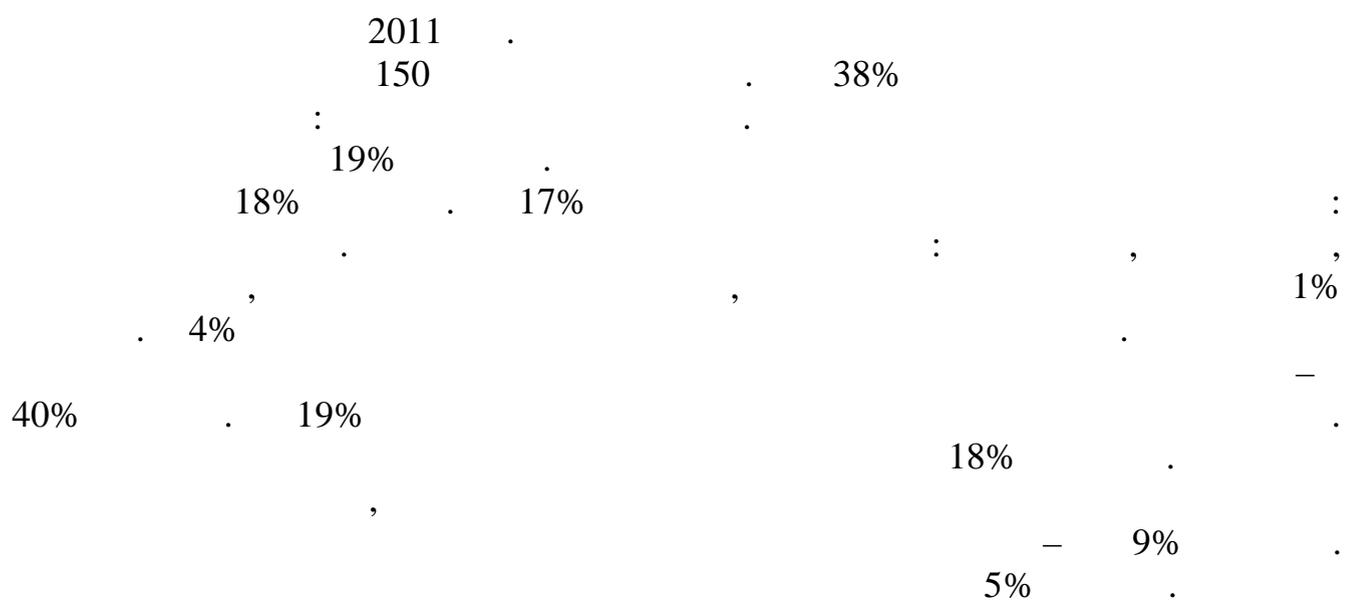
- . . , . . .

: .

50%. (5 , 1

- . . , .

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

7.

-

1.

.,2004.-27 .

2. , 1979.-216 .

3. // . . . , 2001.-576 .

• •

-

« . . . »

[1, 3, 4].

5

10%,

8% [3].

[1, 3, 4].

(-)

2005 .
6,7% (62)
2010 . 13,2% (116

()

[2].

(BP – 64,6±23,0 ; BP – 78,9±21,7 ; GH – 43,6±17,6
 , GH – 45,2±18,2).
 (VT – 49,7±22,5 , VT – 58,8±21,0).

(SF – 54,0±22,8). – 61,0±28,3.

(
).
 (RE – 41,1±18,2) (RE – 64,3±21,8).

(MH – 47,7±20,6), (MH – 60,6±20,8).

(MH – 32,0±8,4 , PH – 52,4±8,3).
 : PH – 52,2±7,1, MH – 40,7±8,8).

(PF), (RE), (BP), (VT),
 (MH)

1. — 2000. 1. — .47–51. //
2. , . . / /
- « » , 2007. – 320 – : / ; — , 2002. — 678 / , , 2006. – 224
3. : , , / ;
4. , / ; / , , , 2006. – 224

(40),
 3

240
 3

250

4

2010

73% (176)

60%
 10% (24).

65% (155), 35% (85).
 12% (29), 48% (115),
 40% (96).

IN VITRO-

« »

Allergy White Paper, 1999), 15 35 % (International Study of Asthma and Allergy in Childhood).

1996–1998 (European Allergy White Paper, 1999), 15 35 % (International Study of Asthma and Allergy in Childhood). 10) (, 2008).

1. , 2002. 623 .
2. , 2006. 228 .
3. , 1991. 511 .

1. - : , / . . . -
 ∴ , 2003.
2. , . / ; . - / . . , . . //
3. / // .-2- .-2006.

-

, / - / , . . .

, .

:

,

,

,

,

12 (),

3 ,

,

,

:

,

.

:

1) ()

« »

« »,

4 .

(2 4 .),
4 .,
8 .

1.

2.

3.

1. . . . ,
, 1974.

2. . . . , , 1985.

3. Atlas of human anatomy by F. H. Netter, MD. 1997.

4. . . . ,
, 2000.

5. . . . , 2002.

• •

1990 – 2009 .

- 1. :
- 2. : 20 (10-19)
- 3. : 20 (1990-2009 .)
- 4. ; MS Exel 2003
- 5. :

(R²)>0,5
 (F-) P 0,05,
 (t-) P 0,05

- 6. 2- (y=a+bx) (y=a+bx+cx²)
- 7. t- 95%

- 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 20

- 1. ,, ,, ,, . - , 2001.
- 2. : . - ., 2001.

3. Birckmayer J., Hermenway D. // Amer. J. Publ. Health. – 1999. – V. 89(9). – P. 1365–1368.

4. Blumental S., Kupfer P. (eds.) Suicide over the life cycle, risk factors, assesment and treatment of suicidal patients. – Washington: Plenum Press, 1990.

• •

. . ,

:

,

-

:

1. , ,

«

»

2. « »

-10

3. (),

4. - 154 .

:

,

:

1. « (. . .) ,

2. (GHQ)

3. (. . .)

4. (PARI) (. . .)

5.)

6.)

1,2 3 , 2010 2011 .

,

40 . PARI,

« 72 ».

,

. 01.01.2009 01.01.2010.

SPSS – 17.

:

HBsAg, anti-HCV.

()

Hepatonorm-

"Statistic 8.0".

- 40 (66,7%)

, 2 - 20 (33,3%)

26,4%

46

21,3±0,01

60,8%

1 2

2

1 2

(50%).

1 2

1 (44,4%).

71,1%

8,7% - 1

Hepatonorm-

100%

7,1%

1 2

(22,2%

16,7%

).

2 1 :

Hepatonorm-

(,)

1. ... () -
 2. ...
 3. Fight RD. The neurological disorder associated with acute and chronic liver diseases. Liver Intern 2004; 12.- .23–34.

3-
 () .
 2011 ., 97
 (), ()
 CHADS₂ CHA₂DS₂VASc (1),
 1. ()
 CHADS₂ CHA₂DS₂VASc [1]

	CHADS ₂	CHA ₂ DS ₂ VASc
	1	1
	1	1
75	1	2
	1	1
/ /	2	2
C ()	-	1
65-74	-	1
	-	1

10

4 10

97 58 (59,79 %) – 39
 (40,21 %) – 66,35±11,26
 1. Guidelines for the management
 of Atrial Fibrillation 2010 [2],
 (2 CHADS₂ CHA₂DS₂VASc),
 (1)

()

()

CHADS₂
 : 0 () 2
 (2,06%), 1 () 48 (49,48 %), 2
 () – 47 (48,45 %).

CHA₂DS₂VASc
 : 1 () 4 (4,12
 %), 2 () – 93 (95,88 %).

97

2. 14 (17,72
 %). 83 , 18
 (21,69%) , 65 (78,31 %)

(81,44%).

3. 18 (44,44%)
 10 (55,56%). , 8
 67,89±11,83 (22,22 %) 75

BleedScore (2).

2. BleedScore (Serebruany V. L., Atar D.) [3]

--	--

55,56 % (10),
 (27,78 %), 4 (22,22 %), - 5
 4. 7 - 1 (5,56 %).
 10
 (2,0-3,0). 4,0.
 5. 6,86.
 50%
 1 (5,55%)
 8 : 5 (27,78%)
 , 3 (16,67%)
 , 1 (5,55%)
 - ().

1. (21,69 %).

2.

3.

4. MHO, - > 3,0.

.

1. . .

- . - 2010 - 22.

2. ACC/AHA/ESC 2010 Guidelines for the management of Atrial Fibrillation 2010// Europace 2010 12(10): 1360-1420.

3. Serebruany V L., Atar D. Assessment of bleeding events in clinical trials—proposal of a new classification. //Am J Cardiol., 2007; 99:288–290.

. .

. . . ,

. . .

• • •

,

,

,

(

).

"

"

"

"

,

,

.

,

:

-

(

-

),

.

:

1)

:

,

;

;

,

;

;

,

,

;

;

2)

:

.

(

,

);

;

;

;

,

;

;

,

.

,

,

(

).

,

,

,

,

.

• • •

-
 :

 : 15 000
 (3,5%).
 :
 ,
 -
 :
 , 11, 12,
 (-112, -025-
 .),
 2008-2010 .
 2010 . : , 2008 . ,
 (3).
 ,
 (.) .
 17,6% . 9,2%
 5%
 10% .
 , , , ,
 2010 .
 , , ,
 , , ,
 29,1% 35,4%.
 .

I,VI,X,XI,XVI XVII
 -10.
 II-
 III
 :

1-

() - , 25 35 [1].

100 000, 10 100 000 [3].

86,4 %

[1,2].

5-12%

2006 2011 .

45,2 ±13 17 (77,3%) 22 5 (22,7%).

(25 74).

269

- 5 (26,3%), : - 4 (21%), - 2 (10,5%),
 - 8 (42,2%), 5-
 1,4 14,4
 (65,84±34,45).

. 1- :
 - 12
 (54,5%); 2- :
 - 2 (9%) 3- : - 8
 (36,5%) (. 1 , 2
 , 5).

: 3-
 1- - 10, 2- - 2, 3- -1;
 1- - 2, 2- , 3- -4.

, 2- ,
 (16,7%): ,

, .

27±10 3 8,3%

120±106 , 3- - 202±77 2- 10

,

,

,

, 2 3-

,

:

1. . 1995. 512 .
2. . //
3. e a o o . 1997. . 2 (). . 87-88. . // , 2009, 15, 1.

(25%)

29 (16⁶⁵ , 13)

20 .

1. , 1980. – .35-52.
2. , “ ”, 2003 . 116 – 122.
3. „ ”, 1961. – . 287.
4. – , 1969. – . 191.
5. “ ”, 1988. – . 287.

. ,
 37,14% 35 , 12 47 (.)
 27 62,86% -
 , 23) ,
 « » 1.10.2011 21.02.2012
 (L20). : , ,
 , , ,
 , , ,
 , , ,
 « »: 2006 . – 1,82%; 2007 . – 2,2%; 2008 . – 2,94%; 2009 . – 3,26%; 2010 . – 3,25%,
 / ,

« »: 2008 . – 2,11%; 2009 . – 2,41%; 2010 . – 3,47% (« »).

;

45,71% ;

46,88 % ; 91,43% ; 46,88% ;

46,88% ; 85,71%

;

68,57% ; 31, 43% -

, 14,29% - ; 14,29%

;

65,71% ; 34,29%

;

77,14% ;

17,14% ;

100% ; 65,71% 91,43%

;

62,86% ; 63,64%

10 ; 31,43%

5,71% ;

77,14%

51,43% - ;

8,57%

, 5,71% - ; 5,71% -

, 2,86% - ; 77,14% - ;

65,71%

(50-59) ;

SCORAD: 100%

(40) ;

;

1. -

∴ ,2007. - 1248 .

2.

∴ - ,2011. - 544 .

3. -

∴ ,2001. - 176 .

4.

;

" /

∴ ,2008. - 275 .

«19 »,

(2010-2011 .)

1. 22.07.2009 . 733 «

2. »;
24.11.2006 . 18 «
».

1. :
) , (

2. ;
) , (

3.) ; (

4.);

5. ;

6. ,
«19 » 01.01.2011 . 69 50

, - 3 , 3 - 9 , 47 .
01.01.2012 . 72 58 ,
54 .

: «19 »
- () ,

1. - , - ;
 2. - ;
 «19 »;
 3. ;
 4. ;
 5. -
 . : 51
 (26).

1. ;
 2. ;
 3. (/);
 4. (/);
 5. ;
 6. ;
 7. ;
 8. () :
 • , (,
 •);
 • , ().

51
 (112/)
 ,
 17 (33%),
 10 (19,6%).
 10 (19,6%),
 26 (51%) - 16 (31%).

1. 82% (42) ;
 2. 18% 3- (9).
 , 31 51 (60,8%)
 .
 1. (/) : 21 (41,2%);
 2. ()

(): 30 (58,8%).

-

, 26

1. :

• «19 »

• () /): 21 (41,2%);

• ()

(): 30 (58,8%).

2. :

• : 17 (33%);

• - : 10 (19,6%).

3. 82% (42), 18%

- 3- (9).

1-

4. 60,8%

1. 22.07.2009 . 733 «

2. »; 24.11.2006 . 18 « ».

• „ • •
• • • • •

«

...
».
1067 :
« — , — ,
, . ,
, . ; ,
, 3 ,
, , ».
, ,
, . — .
, , — .
150 . , , 100—
, .
, 16 , ,
, , —
, , « », ,
, ,
XIX , XIX
1912
1- ,
1924, 1926 ,
1955. 1955 ,
500 , 400—
2004, 24 2007, 23 2009, 26 2010 . 25
, 80 ,
1,75 . 200 .
« », .

“ ”

“ ”

1926

16-18 . .12 .

1. . ., 1963. .2. .84

2. . ., 1842. .1. .43

3. - XII

/ . ., 1926. .295

4. . . « XIX

» - XIX . .,

1980. .124

5. . . .85

208 2010 10 2011
 4 6 ,

IBM PC

MS Excel.

(65,87%) 2-
 (3-) 9,62%

25%.

– 16,8%, 6,73% 2010 3,85% 27,4%, 2011

(34,25%) - (30,22%),
 (17,61%), (10,73%), (4,57%),
 (4,55%).

2010 1299,04 / , 2011 – 1437,74 / . (
 – 1500 – 1900 /).
 2010 31,63 %, 2011 – 24,33%.

39,98±0,47 / 2010 48,53±1,21 2011 ., - 49–71 / .
 56,25% (2010) 63,03% (2011), 65%.
 50,74±1,21 2011 (42,9±0,47 2010
 50-68 /).
 27,97% (25%). 25,2%

72,92% (2010) 76,19% (2011)

2010 558,24±8,96 / 2011
 - 657,24±13,44 / $\frac{1}{2}$, $\frac{2}{3}$ (900
 /). 725,46±9,01 /
 856,59±18,69 / (1350 /),
 53,74%
 63,45%
 ,
 2010 ,
 2011
 0,56±0,01 2011 (0,5±0,01 2010
 /), $\frac{1}{2}$ 0,83±0,01 1,0±0,03 4-6 1,0
 1,2 /).
 48,3% 2010 54,54% - 2011.
 (34,62%),
 (16,35%), (10,58%), (17,31%),
 -
 (- 21,15% -
 13,94%), (14,9%).
 86,6% , 29,33%
 -
 , 75%
 , $\frac{1}{4}$
 ,
 ,
 ,
 , 1, ,
 , $\frac{1}{2}$.
 :
 1. . „ . „ / . .
 .- , 2007.- .142-147.
 2. . . - .- , 2005.- .22.
 . .

() – ,
 ,
 ()) .
 () ,) ,
 () .
 ,
 - , -
 ,
 , 31% , 8%
 , 20% .
 , 2015 . 50
 - « » .

(European Stroke Initiative – EUST)

() ,

(rt-PA,) ,

4,5

70

2008 . 30 ,
 «9- ».
 () ®
 (Boehringer Ingelheim) 0,9 / (max – 90 , 10% – / 1
 , 90% – / 60).
 ESO (European Stroke Organization)

- 1.
2. (20
 NIHSS) (2),
 ESO.
3. (70) (18
 NISHH) (,)
- 2
4. , ,

1. European Stroke Initiative: European stroke initiative recommendations for stroke management. European stroke council, european neurological society and european federation of neurological societies. Cerebrovasc Dis 2000;10:335-351.

2. The European Stroke Initiative Executive Committee and the EUSI Writing Committee: European stroke initiative recommendations for stroke management – update 2003. Cerebrovascular Disease 2003;16:311-337

3. Gregory J. del Zoppo, Jeffrey L. Saver, Edward C. Jauch, Harold P. Adams, Jr and on behalf of the American Heart Association Stroke Council. Expansion of the Time Window for Treatment of Acute Ischemic Stroke With Intravenous Tissue Plasminogen Activator. A Science Advisory From the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke. 2009;40:2945.

S00-T98

T51-T65

T56

T56.0

1.

2.

3.

4.

2010 .

- 1) . . . , . . . - . . . , 4, :
- 2) . . . „ . . . - , 2005 . - 296 .
- 3) . . . , . . . // . . . - 1998. - .38, - 510-515.
- 4) Berkenboom G., Depierreux M., Fontaine J. // Brit. J. Pharmacol/ - 1997. - V.92. - P. 113-120.
- 5) Baumbach G.L., Heistad D.D. // Hypertension. - V.13. - P. 968-972.

«

»

1926 .

1927 .

1930 .

() ,

1944

- 25 1930 . () ;
- 1944 . - ;
- 29 1945 . - ;
- 12 1957 . - ;
- 1999 . - « » ;
- 4 2007 . - « » .

1956 .
1968 . -
1958 .

60-

1971 .
1992 .
1993 .

«

8

».

8

340

-

12

700

- 29

, 67

200

75%

67%

2008 .

«

»

1. . . . -
, 2003 .- 272 .

2. . . . -
2008.-400 .

3. . . . ,

1999.-430 .

4. . . . -

-

:

./ - ,

: / - .: - ,

/ - .: ,

./ : « » , 2003 .-464

• •

.

• •

,

, « »

.

:

, , , , ,

,

.

,

,

.

,

.

.

,

,

.

:

1. . . . , - / - 4-
. - .: , 2006. - 442 .

2. . . . - / -
. : « » - 2002 .

3. . . . - / .: « »,
2002.

• •
- -
• •
, ,
,
- (acute epidemic
mucopurulent conjunctivitis, «pink eye») 1883 .,
1886 .
- (Haemophilus influenzae
aegyptius) (Koch-Weeks)
(Streptococcus pneumoniae) (Frankel-Weichselbaum).

•
•
- .
,
,
- -
,
1-2,5x0,25-0,5 ;
(0,5-0,8) ;
34-37 ° ,
-
3-6 ;
- 2-3 :
,
(Streptococcus pneumoniae) (.:
, Diplococcus pneumoniae,
Micrococcus pneumoniae) – 0,5–
1,25 . - (),

() . 2010 . ,

SF-36.

1. ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation // European Heart Journal. – 2011. - 32. – . 2999–3054.

2. []. – , 2010. – 64 . ST / . . .

4-6%

1.

2.

3.

21-23 :

- (100 ;)
-

(100).

DSRS

(Depression Self-Rating Scale).

(Executive Function).

())

(

-

-

()
1-2 %

100

(10-15%)

25-50%,

(10

60%

(5%)

(1%)

- 1. (1%) (5%) ;
- 2.

- 1. . . . , . . .
- 2. Drugs. , . . .

- 3.
- 4. DSRS (Depression Self-Rating Scale)
- 5. (Executive Function).

(20-23)

- 1.
- 2.
- 3.

: 200

21-23
(100

(100).

DSRS (Depression Self-Rating Scale)

(Executive Function).

(1%)

(5%)

- 232.
1. , . . . / . . . , . . .
 2. / . . . - 2000 .
 3. , . . . / . . . - : : , 2010.- . 163-
 4. , . . . / . . . - :
- , 1996. - 38 .

• •

IN VIVO.

« - . . . - . . . »

[1].

4050-80 [2].

7600 (7169÷8056) / , 5500 (4782÷6325) / .

$$y = 31,5 + 2,8x_1 + 2,8x_2 - 13,9x_1^2 + 19,4x_2^2 + 4,2x_1x_2;$$

10 %,

$$\bar{\Delta}_i = 2,99\%^{pi}$$

$$(R^2 = 0,960),$$

4,24.

$$(b_{12} = 0).$$

$$(b_1 + b_{11} > b_2 + b_{12}).$$

15,3%,

$$\begin{pmatrix} \\ \end{pmatrix}$$

1. / - : - .- 1963. - 37 .
- 2.

06.12.1985. – ., 1987. – 47 . : . . 4050-85: .

1. 2011 . 12

11

(,)
1966 . 1954 J. Rhodin, (0,1-1,5)
) , ()
) .

2)

- « » : 1)
Pexp
~14. 32
β- (NO),

1\50.000,
(

1\50.000-1\100.000.

2 :

10

(2010

1

),

1964

1-3

10 ().

10 14 . 10,8 ±1,4 .

01-2», : « -

() ,) ,

(“ ”, “ ”,

).

() -

L5 10 -

(-) () 2 ,

1,4 , 250-300

- [1].

10 8 .

[2].

(V), (S) ,

(Qx) (Qy) 1.

	V		(%)	Q(x)		Q(y)	
	11,39±1,14	13,9±0,99	1,76±0,14	3,25±0,48	5,5±0,96	4,82±1,1	6,2 ±1,2
	8,4±0,98	11,6±0,98	1,01±0,17	1,53±1,03	3,4±0,97	2,49±0,9	4,6 ±1,0

* $p < 0,05$ -

23 , « 2004 2011 . »

55.65

+/- 10 , (47+/-3 45.6+/-3.9 2008 2009),

G1-2 17.4%, (G1) 4.4% , G2 – 26.1% 39.1% , G2-3 13.4% (G3)

3 , ,

23 34.8% (87.5%) , ,

I.A. Sampson 1925 .

- 1)
- 2)
- 3)

13%. 3 , 42%

1. , 2006.-30 .

2. . . . / . . . , . . . ,- .: « - », 2002.-452 .
3. N.F.Vlahos, T.Kalampokas, S.Fotiou. Endometriosis and ovarian cancer. A review. Gynecological Endocrinology, March 2010; 26(3):213-219.
4. Ogava S., Kaku T., Kobayashi H. et al. Ovarian endometriosis associated with ovarian carcinoma: a clinicopathological and immunohistochemical study. Gynecol Oncol; 298-304.

• • (CHOOSING A PARTNER)

1. . . . //, 1984. . 82 – 91.
2. . . . // THESIS.1994. .6 6. .12 – 36.
3. . . . – 2007\\ . . . : , 2008. 87 – 98.

15-20%

[1]

12%

[2,3].

, , ,). (, ,
 , : , 1
 , 20 , 1 24 .
 ,
 (, ,
). , ,
 -

1. , ... :
 . . . - / . . . ,
 . . . // : . . . /
 .- . . .- : ,2010.- .16.- .310-313.
2. , ... :
 .- /- : ,2010.- 64 .
3. , ... :
 /- : ,1968.- 228 .

L-

. . .
 - . , „ - . . .
 . , L-
 [1,3,4].
 L-
 .
 132 (180-200) 16 (2,0-
 2,5) .
 40-42°C.

() - E. Coli (0111: 4 Sigma,),
: - 5 / ,
- 0,5 / . (

« » ,). (

(Liothyronin, «Berlin
Chemie»,). L-
N - - -L-
(nor NOHA) BACHEM ().
[2].

(3) (4)

-
-1 Microlife ().

t- . (n=8)

(n=7) (40-42°), (n=12) (5,0 /)
1,6, 2,5 3,1° 0,8, 1,6 2,0° 15, 30

60

1,3° , 1,2° , 1,8° 1,2° 0,7° (<0,001)
120, 180, 240, 300 330 (n=9) (0,5
/)

30, 60, 120 180 .
0,6° , 1,3° , 1,6° 1,2° (<0,001).

L- , 30 60

L-
38,1% (p<0.05, n=7) 43,4% (p<0.05, n=7),
4,3±0,28 4,0±0,35 / . . ,
120 180 (n=7)
53,1% 39,2% (<0,05)

(n=7) ,
120 180
5,63±0,27 5,04±0,22 / (.
.).

15 30

30 60 . ,
28.0% (p<0.05, n=6) 27.1% (p<0.05, n=6),
28.6% (p<0.05, n=7) 35.8% (p<0.05, n=7) 3
2.06±0.23 / 2.27±0.31 / , 1.0±0.09 / 0.9±0.05 / .
(33.8%, p<0.05)

30 . . , 120 180
, 3 28,2% 31,2% (<0,05, n=7)

4 23,8% 25,2% (<0,05, n=7).
 20
 1%-
 (30 /),
 1,3±0,15 2,0±0,27 / (53,8%, <0,05, n=7),
 52,4±4,11 40,8±3,51 / (12,2%, <0,05, n=7).
 (n=7) (0,7° ,
 <0,05) L- (41,3%, <0,05),
 7,4±0,33 / (. .).
 3 4 , L- . ,
 1%-
 (25 /)
 37,6±0,11 ° (n=8), 20
 0,8° (<0,05).
 L- 26,6% (<0,05, n=7).
 (n = 8)
 nor-NOHA 10 /
 71,2% (<0,05). ,
 (30 NOHA) (n=7) nor-
 4 3
 . ,
 (7)
 nor-NOHA (10 /). , (n=7) (7
 1,0)
 (5,0 /) 120 180
 1,2±0,14 ° (n=10) 1,1±0,11 ° (n=10)
 nor-NOHA 2 3 - 0,4±0,06
 (n=8) 0,3±0,02° (n=8). (5,0 /)
 (n=7), 120 ,
 L-
 (.),
 4 . 3 (.
 -)
 (47,1%, <0,05). ,
 ,
 L- . ,
 :
 1. . . // . . 1991. .63, 2. .108-111. / . .

2. Geyer J.W. Rapid method for determination of arginase activity in tissue homogenates / J. W. Geyer, D. Dabich // Anal. Biochem. 1971. Vol. 39, N 2. . 412-417.

3. Jones P.G. Fever in uremia: production of leukocytic pyrogen by chronic dialysis patients / P.G. Jones [et all.] // Am. J. Kidney Dis. 1985. Vol. 6, N 4. P. 241-244.

4. Scibior D. Arginine - metabolism and functions in the human organism / D.Scibior, H. Czczot // Postepy Hig. Med. Dosw. 2004. Vol 58. . 321-332.

• „ • •

, • • , •

/ :
- ;
- ;
- ;
- (,).
: 35 ,
, 50 / ,
(,),
:
35 , 6 .
,
.
- :
,

1. . . « »,(2003)
2. . . « »,(2010)

“ ”

(- 15-30%),

1 2007 2009 .

(62). 14% , - 31 82 I

), 64% - II . 3% , 19% - III (

59% , - 16% ,

- 23%, - 2%.

30% (

, - 17% , - 10%), 79%

(-) . 63%

, 6% - , 17% - , 6% - , 3% -

, 3% - , 1% -

, 1% - . 4%

2007 2009

(2% 2007 ., 5% - 2008 ., 14% -

2009) (2007 . - ,

2008 . - 5%, 2009 - 11%).

II

II

()

1.

/ . . , . . . //
. - 2010. - 10. - . 35-40.

2.

. - ,2006.-97 .

3.

. - - ,2007.-92 .

• ” • ”

2005 – 2010 .

2005-2010 ..

: 2005-2010 . .

531

38177

1,39% - 35,6%.
 189
 98,9% (n=187)
 175 (34%) - 14 (82,4%).
 60,23±0,69 132 (75,4%), - 43
 (24,6%).
 [2].
 (n=105; 60%)
 27,4% (n=48)
 3,0‰), 10 5‰,
 (2,5 - 3,0‰) 7,4% (n=13)
 (1,5 - 2,5‰) - 10,3%(n=18),
 (0,5 - 1,5‰) - 9,7% (n=17)
 (0,3 - 0,5 ‰), 5,2% (n=9)
 40% (n=70)
 (82,4%), 1 14
 30-35 (n=8; 57%),
 (n=8; 57%),
 (n=2).

1. 2005-2010 - 35,6% (n=189),
- 0,495%.
2. (n=105; 60%)
3. - 27,4%(n=48)).
175 (34%) - 14 (84%).

1. Knight, B. Knight's forensic pathology / B. Knight, P. Saukko. – London : Arnold, 2004. – 662 .
2. /
- : , 2009. – 66 .

«Statistica» V. 6

22,3%.

4200

(4000±200) 14,1-

638±46

1:1,2:4,7,
- 4,58:1

1.

.- .: , 2009. - 541 .

2.

, 1984. - 383 .

3.

« - », 2006. - 589 .

4.

, 1997. - 411 .

5.

-

«

»

• ”

• ”

1996 – 2011 . .

HBsAg (HBsAg carriership) –

HBsAg

HBsAg

HBsAg-

.

(HB Ag, HB Ag),
HBsAg

HBsAg.

[3,4]

300.000.000

HBsAg.

HBsAg.

HBsAg

:

(0,2 – 0,5 % -

),

(2,0 – 7,0% -

20,0 % -

[1,2,4]

)

(8,0 –

HBsAg.

HBsAg (8,0 – 10,0%)

(2,0%)

HBsAg

HBsAg:

HBsAg

30-40

HBsAg

10

1-2 %

HBsAg

HBsAg.
 HB Ag, (NK-),
 HBsAg
 .[4]
 :
 1996-2011 . .
 :
 • « » (060/);
 • « » (.
 1);
 •
 1996 2011 .
 100000 ,
 :
 - ;
 - ;
 - ;
 Microsoft Exel.
 :
 . ,
 1996 2011
 9,7 (2010
 2011) 58,3 (1996) 100000 .
 (
 2-), . . . b -1,34, 4,5%,
 «t» 95% 7,99. ,
 . 95,5%. 2012
 100000 13,03-24,21
 ,
 2- 1999 . 2- 1999 . (2- 1997
 4- 2001 .)
 21,1.
 8 (4- 2001 1- 2009 .)
 19,1.

1998 ()
 13,5 100 .), 2000 (23,2 100 .
), 2003 2005 (3,57 100).
) 17,5 100 .), 1999 . ((12,85 100
 .) 2001 – 2002 . . (3,86 100 .
 2006 – 2010 . . ()

(1997, 1999,
 2001, 2002, 2003, 2004, 2009, 2010, 2011) (1996, 1998, 2000,
 2005, 2006, 2007, 2008 . .).

100,0%,
 6,71% (106,71 – 100,0), 19,92% (119,92 – 100,0), 2,64%
 (102,64 – 100,0), 12,8% (112,8 – 100,0), 23,98% (123,98 –
 100,0), 18,9% (118,9 – 100,0), 16,87% (116,87 – 100,0).

11,59% (100,0 – 88,41), 1,42% (100,0 – 98,58), 30,89% (100,0 –
 69,11), 31,91% (100,0 – 68,09) 26,29% (100,0 – 73,71).

() .
 , - - . , - -
 - . 7 14 .

16
 100000 . 9,7 (2010 2011) 58,3 (1996)
 29,7 100000

b -1,34, -4,5%.
 «t» 7,99 95%.

2012
 13,03 24,21 100000 .

1. . . - / . - , 2003 .
2. . . - / . . - 2009
3. . . - / . . , « » , 2010 .
4. Internet: <http://www.gepatitunet.ru/dict/Nosit.htm>

• •

i i

i

20- 20 .

30- .

1933

60-80 .

“ ” .

“ ” .

i :

1. - , 2001. :
2. : , 1997. ISBN 985-6007-39-9
3. - , : , 1993. : . , .
4. : : (, 1994. ISBN 5-85700-187-0
5. : . : , 2006. ISBN 985-08-0715-6

3D

1-

3D

19 52

Sirona Galileos
Dentallend

Vertucci,

(
2008).

2008 ,

2009 ,

3D

8

VERTUCCI.

1. Vertucci F.J. Root canal anatomy of human permanent teeth // Oral Surg. 1984. – 58. – 5. – P. 589-599.
2. // – 2006. – N3. – 11-16.
3. // « » – 2004. – 112-141 .

• • , • •

-

• • , • • • •

• , , , , ,

« - ».

(1-) -1- (1-) - 1- , , 1-

()

(, ,), () .

() ,

1-

70%.

1, 3, 7 14 .

(3x8) .

0,9% NaCl

1-

N- - -L- -

(ELISA).

Statistica 6,0.

U-

-

<0,05.

·

·

3

2,5 , 3,3 7 14

(p<0,05).

·

1-

1 ,

1,5 , (p<0,05)

·

1-

1-

14

·

1-

·

1- : 1 4,1 , 3 8,3
 (p<0,05).
 (1) 1- , 1- .
 (7 14) 1- .
 1- . ,
 1- . - ,
 1- , ,
 , 1- .
 1- ,
 1- « -
 » , 1- .

1.
 2. // . - 2007.- 4.- . 3 - 8.
 3. // 1- . - 2009.- 6(102).- . 82 - 84.
 3. , . . . : - / . . .
 , . . // . : . - 2006. - 25 .

4. Lee, W.L. Leucocyte elastase. Physiological function and role in acute lung injury / W.L. Lee, G.P. Downey // Am. J. Respir. Crit. Care Med. – 2001. – Vol.164. – P. 896-904.

• •

()

• • • ,

- 25%, 65 - 50%, 80 - 90%. 50
 40 -10%, 60 -50%, 80 -90%.

()

4
50 20

, 30-

), (

(I-PSS),

()

50
:50-59 - 2

,60-69 - 26;70-79 - 18; 80-89- 4.

40 2

10-3

IPSS 22,28

-20. -30,

21 1-

(12), (2) ,

(4), (2

), (2), (1

).

12%.

1 (2%),

1 (2%),

2 (4%), 1 (2%).

1. : / - .:
 2. - , 2011. - 1024 . : 3 . / . . .
 3. . - .: , 1998.
- .: , 2003.

• •

• • • ,

.

(,).

,

.

,

(,).

,

.

.

.

,

,

,

,

.

,

.

—

.

.

2

10

.

,

.

,

,

,

.

,

,

,

,

,

,

.

100%

.

.

,

,

.

.

.

(

),

(

).

),

,

(

1/3

2-3

1. : , 2011. – 1024 .
2. : 3 . /
.- . : , 1998.

3-

60-

4

(Kimmel K.,1976) (.1).
(1) ISO

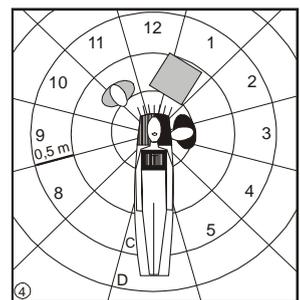
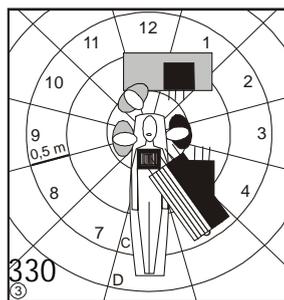
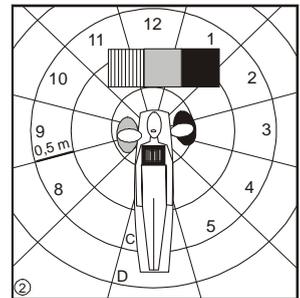
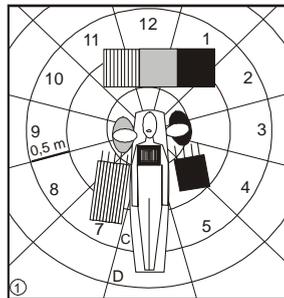
1/1 (Schon,

),

.1

ISO Classification and Identification System:

- (1) ISO Index Number 1/1 + 1/2 (Schon and Schneider, Germany)
- (2) ISO Index Number 2/2 (Barker, USA)
- (3) ISO Index Number 3/1, 3/2 + 3/3 (Kilpatrick, USA)
- (4) ISO Index Number 4/4 (Beach, Japan)



Schon -

(2) ISO 2/2 (Barker,).

(3) ISO 3/3 (Kilpatrik,).

(4) ISO 4/4 (Beach,).

4-

4

16

ISO (

),

7

1/1; 1/2; 2/2; 3/1; 3/2; 3/3; 4/4 (Kimmel K., 1976).

4

4-

4

: ISO Index Number 1/1, ISO Index Number 2/2,

ISO Index Number 3/3, ISO Index Number 4/4.

4- :

;

;

:

?

(Kimmel K., 1975).

ISO 1/1;
 1/2; 3/1; 3/2; 3/3
 (Hillborn L., Compbell E.M., Hall W.R., 1974; Kimmel K., 1976; Schneider R., 1976; Wagner R., 1986).

4- (ISO
 1/1; 2/2; 3/3)
 (ISO 4/4),
 Dr. Daryl R. Beach,

Kadowaki and Kaneko (1999)

39,7 98,7 %
 8% 78
 %

1. ISO Index Number 4/4

2. 1/1, 3/3, 2/2,

3. d

1. Human Performance and Informatics Institute, Japan . Sim 0 and 1 program for acquisition of skills and associated judgements in clinical dentistry. Atami, 1992. 80 p.
2. Finkbeiner B. L. Four-Handed Dentistry Revisited / B. L. Finkbeiner // J. Contemp. Dent. Pract. 2000. Vol.1. 4.
3. Wagner B. Optimal Working Posture / B. Wagner // Quint. Inter. 1984. 1. P. 77-81.
4. 6. / : 1995. 18 .
5. Hilger R. / R. Hilger // . 1998. 3. . 53-54.

50 — 20 , —

1. . . , . . . -2010 7.

2. . . . :
 ,2001.

3. :
 . . . : « - » ,2006.

• •

:

(,)

[1].

40

2006 .

Statistica 6.0.

$p < 0,05$.

1. Prognostic Factors in Cancer, 3rd Edition. Gospodarowicz M. K., O'Sullivan B., Sobin L. H. / Wiley, Springer. 2006.

/ Q. R
 1,2 3 60
 0 (), 6 24
 - (/),
 (/), (/).
 1 , n= 12 . Q- :
 2 , n= 14 . Q- ,
 - .
 () : - 441(/), - 127 (/),
 - 1021 (/).
 (.1).

1.

	6	24
- , / , (Q25-Q75)	954 (339-1449)	604 (184-877)
, / , (Q25-Q75)	523 (391-783)	673 (530-863)
, / , (Q25-Q75)	3791 (3433-6859)	2135 (1356-3132)

, 6 ;
 , 24 ;
 , .
 , - 6 ,
 , 24 - ,
 (.2).

2.

	6	24
- , / , (Q25-Q75)	200 (154-331)	78 (63-125)
, / , (Q25-Q75)	435 (327-470)	469 (373-544)
, / , (Q25-Q75)	2923 (2516-3570)	1441 (1132-2464)

:

[2].

1. , . . . / . . .
2. , . . . - , 2008. - 1232 .
3. // . - 2007. - 12. - . 53-57.

», 24-26 « , 2010, .II, .258-260

E

18 65
«Nasenspül-Set» ()

30

7-10

1.

, 2008 .

2.

[1, 2, 3].

128

63 (48,3%), 41-60 - 42 (32,9%) : 20 - 13 (10,1%) , 21-40 -
109 (84,9%), - 19 (14,7%). 60 - 12 (9,3%).
36 (28,1%)
16 (44,4%), 18 (50,0%),
2 (5,5%).

92 (71,9%) . 70
(76,0%) , 22
(23,9%)

92 ,
19 (14,8%). 73 (57,0%)

55 (43,0%)

[2, 3].

31%,

6(8,2%)

61 (47,7%)

67 (52,3%)

67

128

16

(23,9%) 67

11 (16,4%).

12 (17,9%).

20 (29,9%)

39 (58,2%)

(1-3 10⁹)

(1 10⁵).

8 (11,9%)

128

1.

2.

. 2010. 9. 3-6.

. « . » . 1982. . 55.

3.

... « », 2004. .348-356.

• •

— , ,

(, .) 1:50 000. : 1:500

(—), - , .

AL. (, , . .), , .

() , , .

(() ,) 4 , (:) (() ,) .

25%

()

75%

()

()

()

2005 2011 2-

()

(-) ()

-

Microsoft Excel.

568

0,53%. « 10 16 »

()

(green apple)

0,5

3,0-3,5

20

« »

1. //
 2. // , 2006
 3. // X // , 2006
 4. (//) 3, 1, // « », 2006
 5. // « - »// , 2008
 6. // X // , 2006
- ()//
- 1996

1. Williams D. F. The Williams Dictionary of Biomaterials//Liverpool. – ,1999. – 368 p.
2. . . . /.— : , 2009.

3. . . . - // . . . -
, - 2011., - 272 .

• •

()

(, ,) .

() ,

() ,

900 - 1800

« »

1. // 2003.
2. - . 2000.

• „ • •

• • , • • •

() [1, 2].

- : 1.
- . 2.

. 3.

22 82 , (,)
 : = + + - + , - , / ; - ,
 ; - , ; - , ; - .
 :
 57 . - 23 (40,4%) 34
 (59,6%) :
 (-1);
 (-2); (-3);
 (-4).

I , 49,1% - II , 36,9% - II
 14,0%
 2,89 , - 3,04 .
 - 4,8%, - 3,0%), (.
 , 1,3%, .
 , - , .
 6,0%, - 4,0%, - 2,5%, I . -
 II III . - 3,3%),
 (,
 1,5%).

1,0%.

1,6%). (IV ()).

, , . , (

1,0%), , , , 3 0,7%. 3 ,

I . , 47,4% - II . 14% , 38,6% - II . ,

II . (- 1,7%). II . - 1,7%, : 1.

, , (II 1,7 %) 2.

3. (, , , .)

1) , . . // . 1989. 8. . 73 - 78.

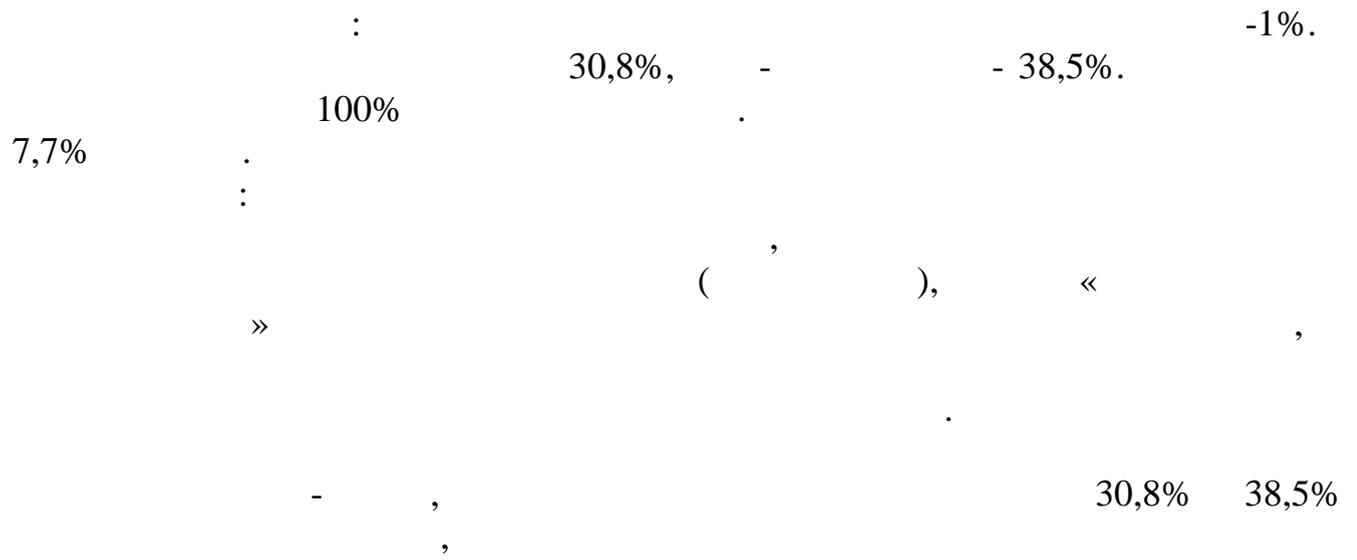
2) , . „ , . „ , . . // - / / . . , . . // . . , 1987. 65 .

Streptococcus pneumoniae

, . . . , , , , 500 000 ,
 , 1 500 000; [1].
 [2].
 , .
 [3].

S.pneumoniae

, [4].
 , , , .
 : invitro
 Streptococcus pneumoniae,
 . (3- , 5- , 6- , 10- ,) ' 2007-2010.
 : (,
 ,), (1-6- , 10- 60 ,),
 , «
 ».
 S.pneumoniae
 : - (, ,), ,
 , (,), (,
), - , .
 ,
 MicrosoftOfficeExcel 2007.
 : ,
 : 37%
 - , 63%
 - .
 84,6%, -98,5%.
 11,5%,
 - 30,8%.



1. . . . ; 2006. .17-50
2. Casey J.R., Pichichero M.E. Changes in frequency and pathogens causing acute otitis media in 1995-2003. *Pediatr Infect Dis J* 2004.
3. 2005; (3): 5-9
4. McIntosc K. Community-acquired pneumoniae in children // *N.Engl.J. Med.* - 2002.- Vol.346. - P.429-537.

PATHOLOGY OF RESPIRATORY SYSTEM: PNEUMONIA

Pneumonia is an infection of the lungs that is caused by bacteria, viruses, fungi, or parasites. It is characterized primarily by inflammation of the alveoli in the lungs or by alveoli that are filled with fluid. At times a very serious condition, pneumonia can make a person very sick or even cause death. Although the disease can occur in young and healthy people, it is most dangerous for older adults, babies, and people with other diseases or impaired immune systems. Bacteria and viruses are the primary causes of pneumonia.

Pneumonia can be classified in several ways, most commonly by where it was acquired (hospital verses community), but may also by the area of lung affected or by the causative organism. There is also a combined clinical classification, which combines

factors such as age, risk factors for certain microorganisms, the presence of underlying lung disease or systemic disease, and whether the person has recently been hospitalized. Traditionally, clinicians have classified pneumonia by clinical characteristics, dividing them into "acute" (less than three weeks duration) and "chronic" pneumonias.

Symptoms of pneumonia caused by bacteria usually come on more quickly than pneumonia caused by virus. Elderly people and small children may actually have fewer or more mild symptoms than expected for such high risk groups. Most people with pneumonia begin with cold and flu symptoms and then develop a high fever, chills, and cough with sputum.

A pneumonia diagnosis usually begins with a physical exam and a discussion about symptoms and medical history. A doctor may suspect pneumonia if he hears coarse breathing, wheezing, crackling sounds, or rumblings when listening to the chest through a stethoscope.

Some cases of pneumonia are contracted by breathing in small droplets that contain the organisms that can cause pneumonia. These droplets get into the air when a person infected with these germs coughs or sneezes. In other cases, pneumonia is caused when bacteria or viruses that are normally present in the mouth, throat, or nose inadvertently enter the lung. During sleep, it is quite common for people to aspirate secretions from the mouth, throat, or nose. Normally, the body's reflex response (coughing back up the secretions) and their immune system will prevent the aspirated organisms from causing pneumonia. However, if a person is in a weakened condition from another illness, a severe pneumonia can develop. People with recent viral infections, lung disease, heart disease, and swallowing problems, as well as alcoholics, drug users, and those who have suffered a stroke or seizure are at higher risk for developing pneumonia than the general population.

The most common cause of a bacterial pneumonia is *Streptococcus pneumoniae*. In this form of pneumonia, there is usually an abrupt onset of the illness with shaking chills, fever, and production of a rust-colored sputum. The infection spreads into the blood in 20% - 30% of cases (known as sepsis), and if this occurs, 20% - 30% of these patients die.

Chest X-rays and blood tests may be ordered to confirm a pneumonia diagnosis. A chest X-ray can confirm pneumonia and determine its location and extent in the lungs. Blood tests measure white blood cell count to determine the severity of pneumonia and can be used to determine whether the infection is bacterial, viral, fungal, etc. An analysis of sputum also can be used to determine the organism that is causing the pneumonia.

A more invasive diagnostic tool is the bronchoscopy – a procedure whereby the patient is under anesthesia and a thin, flexible, and lighted tube is inserted into the nose or mouth to directly examine the infected parts of the lung.

Pneumonia treatments depend on the type of pneumonia and the severity of symptoms. Bacterial pneumonias are usually treated with antibiotics, whereas viral pneumonias are treated with rest and plenty of fluids. Fungal pneumonias are usually treated with antifungal medications.

Over-the-counter medications are also commonly prescribed to better manage pneumonia symptoms. These include treatments for reducing fever, reducing aches and

pains, and suppressing coughs. In addition, it's important to get plenty of rest and sleep and drink lots of fluids.

Hospitalization for pneumonia may be required if symptoms are especially bad or a patient has a weakened immune system or other serious illness. At the hospital, patients generally are treated with intravenous antibiotics and possibly put on oxygen.

The prevention of pneumonia. There are two vaccines that are available to prevent pneumococcal disease (the bacterial infection that is the most common cause of pneumonia): pneumococcal conjugate vaccine (Prevnar) and pneumococcal polysaccharide vaccine (Pneumovax). Prevnar is generally administered as part of the normal infant immunization procedure and is recommended for children less than 2 years of age or between two and four years with certain medical conditions. Pneumovax is provided for adults who are at increased risk of developing pneumococcal pneumonia, such as the elderly, diabetics, those with chronic heart, lung, or kidney disease, alcoholics, smokers, and those without a spleen. The pneumonia vaccine may not completely prevent older adults from getting pneumonia, but it can reduce the severity of a future pneumonia.

Pneumonia can be a serious and life-threatening infection. This is true especially in the elderly, children, and those who have other serious medical problems, such as COPD (chronic obstructive pulmonary disease), heart disease, diabetes, and certain cancers. Fortunately, with the discovery of many potent antibiotics, most cases of pneumonia can be successfully treated. In fact, pneumonia can usually be treated with oral antibiotics without the need for hospitalization.

:

1. *Hoare, Zara, and Wei Shen Lim.* Pneumonia: Update on Diagnosis and Management. May 6, 2006.

2. *Ranganathan, SC.; Sonnappa, S.* Pneumonia and other respiratory infections. 2009.

3. *Marik, PE.* Pulmonary aspiration syndromes. // Current opinion in pulmonary medicine. 2011. C. 54–148.

4. *Solomon & Davis.* Human Anatomy & Physiology. 1983.

()

,

- . , . . .

,

,

[1,2].

,

— « » [2].

[3],

().

265 -

3-6

22 (19-30).

[3],

“ ”

().

()

() [4,5].

(, ,).

(), « » (-), « », « » (

) [4,5].

« 1,5 », C, (

(AUDIT, CAGE, MAST,) + 5

) = 1,35 .

<0.05.

216

(74

142)

, 49 (33

16

)

45 (30

15)

, .. 8

AUDIT.

«

» (« »)

3 (<0.01).

« ».

()

1-

«

»

16,65±3,06 /) (>0,05).
 1262,5±1734,4 /), 1 2 (1027,7±2062,2
 <0,05. 1 - 12,4±19,2 16,0±29,5 / ,
 1 2
 1 (358,79±46,894 416,737±72,403 /),
 1 (338,552±65,863 398,743±60,106 /) (p1 2>0,05).
 HbA1c 2 (1
 - 7,9±1,4%, 2 - 8,5±1,7%) (p>0,05).
 (<0,05).

PTPN22-1858T

C/T) (5,7% T/T 56.6%
 p<0,01). (4.4% / 29,3% / ,
 : 86% / , 7% / 7% / *Ins-23Hphl*
 35,2% / 10,7% / (p<0,01). : 52,9% / ,
 1 2 ,

1

(1,)

PTPN22-1858T

Ins-23Hphl .

1 Kordonouri O. Other complications and associated conditions with diabetes in children and adolescents/ O. Kordonouri, A.M. Maguire// *Pediatr. Diabetes*. – 2009. - 12. P. 204-210.

2 Barker J.M. Autoantibody “subspecificity” in type 1 diabetes: risk for organ-specific autoimmunity clusters in distinct group/ J.M. Barker, J. Yu// *Diabetes care*. – 2005. - 28. – P.850-855.

3 Kordonouri O. Thyroid autoimmunity in children and adolescents with type 1 diabetes/ O. Kordonouri, E.B. Lang// *Diabetes care*. – 2002. - 25. – P.1346-1350

Pseudomonas aeruginosa

85%.

1 250 000

7-

1,0%. 2004 . 236 (73,5%) 325 ; 0,9 -
-18% ; 5,8%;

11 ,
-9.
55,5%
2008 .
12 ,
81,82% 66,67%, -9%.

1. . . . , , , ,
« » //
.9, 4 - 2008. - .197-201.
2. . . . « » // - 2007. - .417 - 428.

. . . .
,
« »
. . . . ,
15%
2/3
1/3 [1].

. :
,
:
« »
42 - Wistar 180-
250 , 7 , 6 12-
(8.00 20.00).

1% , 15 45 / .
 (1:1) 2- ,
 15 45 / .
 1% .
 « »). ,
 (), « » [2].
 « ».
 (« »)
 50 20 , 13 (5
 25±2°C) 15 . 24
 (« »)
 23,5, 4 1 [3].
 Statistica 6.0.
 () .
 () , p<0,05.
 (186-278). (15 / 45 /) 252 c
 (15 /)
 : 235 c (197-289),
 261 c (189-290) 227 c (205-287) . 45 /
 , 184
 (151-213) (p<0,05). , « (15 /) +
 (15 /)»,
 197 (147-266). ,
 « (45 /) + (45 /)»,
 105 (50-126) (p<0,05),
 ,
 45 / .

1. Horgan D., Dodd S. Combination antidepressants - use by GPs and psychiatrists // Australian Family Physician. – 2011. - Vol. 40(6) – P. 397-400.

2. Thierry B., Steru L., Chermat R., Simon P. Searching-waiting strategy: a candidate for an evolutionary model of depression? // *Behav. Neural. Biol.* – 1984. – Vol. 41 – P. 180-189.

3. Castagne V., Moser P., Roux S., Porsolt RD. Rodent models of depression: forced swim and tail suspension behavioral despair tests in rats and mice // *Curr. Protoc. Neurosci.* - 2011. - Suppl. 55 - P. 8.10A.1-8.10A.14.

• •

3-

:

:

,

-

,

-

.

:

,

.

,

,

-

,

,

,

.

,

.

,

,

.

,

-

.

,

,

.

,

,

,

,

-

.

.

,

-

.

,

,

,

-

.

,

,

()).

(3 - 38), 11,8% (9 76), - 7,9%
- 1,7% (1 58).

1.

2. 9

3.

· „ · „ · „ 2003 .

4. · „ · „ · „ · „ · „ · „

· „
- · „ - 2003, 228 .

5. · „ · „ · „ · „ · „
, 1990. - 272 .

I-

- .. , , .
1. : , , .
 2. 10% , .
 3. ; , .
- 0,59,
1. : / . -
 2. : ,2008.-372-378 . //
 3. : - : 14.00.39 / ,2006.- 144 .

ST,

3-

() ,

90%

ST.

ST

()

() ,

4. Lourenço C, António N et al. Predictors of adverse outcome in a diabetic population following acute coronary syndromes. Rev Port Cardiol. 2011, 30(3). – P. 263-75.

1. 2. 3. 4. 5. 4 100 22 : (.), – SCL-90, – SPSS 17.0.

- :
1. Young K. S. Psychology of computer use: addictive use of the internet: a case that breaks the stereotype. // Psychological reports, 1996, Vol. 79, pp. 899-902
 2. : , 2001. – 272 : . –(« »)
 3. // : - , 2000.-23 .
 4. , Homo Addictus.// : , 2006.-480 .

.

,

.

,

:

13) 3-6 , 47 (34

4 .

.

() ,

() .

(« », « », « »),

PLI (Silness, Loe,) (. . . , 1992).

5 20.
 11,45. 3-4-
 5-6- 3-4- 3,41 ± 2, 64,
 5-6 - 2,0 ± 2,04,
 « »
 20% 3-4
 « »
 39,3%. 3-4 41,9%
 46,6% 5-6 ,
 1,6. 36,1% 3-4 1,3, 5-6 -
 PLI 1,0.
 5-6 12% 3-4
 1,6-3,0.
 , 18 (38,3%)
 , 8 (17, 02%) - -
 , 19 (40, 42%) - 8
 (17, 02%)
 ,
 - 16 (34,04%),
 - 12 (25,5%),
 -2 (4,3%),
 -6 (12,8%), -6 (12,8%),
 (.) - 5 (10,7%).
 , 2 44% 3-4 31,8% 5-6
 31,8% 5-6- 40,0% 3-4
 16,0% 31,8% 3-4 5-6
 , 48,0% 3-4 9,5% 5-6
 3-4
 :
 1. 5-6 ,

：“ ， — ， ”。

：“ ， — ， ； —

（ ）

（ ， ）

， ， ， ）。 （ ：

“ （ ） — ”）

（ ，

）

1953 年 “ - ”

1962 年 “ - ”

1953 年

1962 年

1925 年

“ ”

24 “ ”

10

：“ ”

1927

1926

120000

260000

» , . , (, , , - , « » ,).

« ».

• • ,

- . , . . .

- , ; , () - , (,), 10 .

- 1)
- 2)
- 3)

() , () ,

()

1. . .// .2005. – 1.
 .49-55.
 2. : . . , : . . : ,
 2003,363-396.

l-

15
 16 569
 22 , 2 13
 200000-300000
 (800)
 80

MELAS (),
A3243G T3271C,

NARP (),
T8993C, 8993G.

(- « » MERRF
) A8344G A8356G,

LHON (),
G3460A, G11778A, T14484C,

KSS (-),

« »,
CPEO (),

LS (), A3243G, A8344G,
T8993C, T8993G

MIDD (),
A3443G

, 80%

1. . . . , . . . « . . . ».
2. . . . , . . . , . . . « . . . ».

3. Weller B, Carpenter S, Lochmiiller H, Karpati G. Myopathy with trabecular muscle fibers. NeuromusculDisord.

OBESITY: THIS PROBLEM IS GETTING BIGGER.

Obesity all over the world poses a significant and growing health risk.

Obesity significantly worsens health and quality of life and shortens life expectancy. A prospective study of more than one million adults found that the risk of death rose with increasing body mass index (BMI) in all age groups and for all categories of causes of death. A recent study concluded that obesity in adulthood is associated with a decrease in life

expectancy of about seven years in both men and women. Here are a lot of health risks of overweight and obesity, based on an extensive review of randomized controlled trials.

1. Hypertension (defined as mean systolic blood pressure . 140 mm Hg, mean diastolic . 90 mm Hg, or currently taking anti-hypertensive medication)

2. High total cholesterol. A higher body weight associated with increased cholesterol levels.

3. Diabetes. For each additional unit of BMI > 22, the relative risk of diabetes rises by roughly 25%. Studies also show that 46% of diabetics have a BMI > 30.

4. Coronary Heart Disease. Studies show that as BMI levels increase, so do the risks of nonfatal myocardial infarction and coronary heart disease (CHD) death. The scientists found the relative risk for CHD was doubled at BMIs of 25

to 28.9 and more than tripled at BMIs of 29 or greater, compared with BMIs of less than 21.

5. Congestive Heart Failure. Studies show that congestive heart failure is often a complication of severe obesity and a major cause of death. The duration of the obesity serves as a strong predictor of congestive heart failure.

6. Stroke. Recent prospective studies demonstrate that the risk of stroke shows a gradual increase as BMI rises, including findings that ischemic stroke risk is 137% higher in women with BMI > 32, compared with women having a BMI < 21.

7. Osteoarthritis. Many studies associate overweight or obesity with an increased risk for the development of osteoarthritis, especially the risk for knee osteoarthritis.

8. Gallstones. As adult weight increases, so does the risk of gallstones. The prevalence of gallstone disease among women increases from 9.4% in the first quartile of BMI to 25.5% in the fourth quartile of BMI. Male gallstone disease prevalence climbs from 4.6% in the first quartile of BMI to 10.8% in the fourth quartile of BMI. Risk of either gallstones or cholecystectomy reaches a peak of 20 per 1,000 women per year when BMI exceeds 40, compared with three per 1,000 among women with BMI < 24.

9. Sleep apnea. Several studies show obesity, especially upper body obesity, is a risk factor for sleep apnea and has been shown to be related to its severity. Another significant finding is that a majority of people with sleep apnea have a BMI > 30.

10. Cancer. A prospectively studied population of more than 900,000 US adults showed that individuals with a BMI ≥ 40 had mortality rates from all cancers combined that were 52% higher (for men) and 62% (for women) than the corresponding rates in normal-weight men and women.

. .

, . . . ,

()

(. . , 2005, Hendon . . , 2007),

American Health Network,

5-10%

() – (),

1.

2.

3.

4.

« ».

38

3-

» 38

».

«

,2003,

NIH, 1990,

1).

(44,6%)

(55,4%)

(

– 6,1

).

12,9

1

)

(

5,6

)

9,2

:

2,9

2,4

)

8%),

7,8%

()

· ,

- 5,6 % (

(2004 .).

(27%),

« » / ,

(, (18,4%))

39,5%

()

· ,

·

:

1. , 10,7% 30-35%

())

2.

3.

(7,8%),

- 5,6% (

(2004 .).

4.

,

()

:

1. . / . . . //

,2007 .

2. . / . . . //

. . // ,2004 .

3. . / . , . // -

,2008 .

· ·

,

,

2-

, 40 – 90% [2].

31,9

100000

[3].

[1],

40

«4

2007 .

2012 .

34,
13 (32,5%)

– 6.

72±6

9±2

10

10 (25%) 7
(57,5%) 23

52,5%.

1)

2)

3)

1) *A.B.* . – .: , 1979. – 122 .

2) . „ *P.* .
1996–1997 . – , 1998. – 34 .

3) *Melton L.J., Bickerstaff L.K., Hollier L.H.* Changing incidence of abdominal aortic aneurysms: a population based study. *Am. J. Epidemiol.*, 1984. – 379-386 p.

4) . „
1979. – 125-136 .

5) . „ . „
2001. – 4. – . 92-98 .

67-69. // . - 1992. - 2. - .

• • , • •

:

• • , • • • •

2030 .
50-60 %.

(), 18 %

-2006,

" " (" ").

« -2006» -
«3+»

1200). 1150 ()
() 92%,
- 24 .

: 7 MSK-64

1200(-491)

1200

1. – 2010. – .16-18, 20-23.
2. www.minenergo.gov.by
3. www.facts-on-nuclear-energy.info
4. www.atomenergoprom.ru

« » . , , , . c . , , ? . - glýpho – . (1926 , 17- " " " " (1979).

" 1939-1946

20

21.

« »

37%

4 4

3-4

5-

6-

7-

5- , 6- , 7-

, Charisma Heraeus Kulzer.

: Filtec Z500 3M ESPE,

- ;
5-
5-
5-
1.
.. - 2003.- 3. - . 4-8.

2. A critical review of the durability of adhesion to tooth tissue: methods and results /J. De Munck [at al.] // J/ Dent. Res. 2005. Vol. 84. 2. P. 118–132.

3. Brackett, W. W. One-year clinical performance of a self-etching adhesive in class V resin composites cured by two methods / W. W. Brackett, D. A. Covey, H. A. Jr. St-Germain// J. Oper Dent, 2002. Vol. 27. P. 218–222.

• •

-

1-

« » 2009-2011 .
(,)

(Staphylococcus),
(Escherichia coli, Enterobacter cloacae, Klebsiella pneumonia, Enterococcus faecalis, Pseudomonas aeruginosa), (Candida).

2009 . « »
90961 -
145 , 1,6%.
49 (34%) Streptococcus viridians, 21 (15%)- Candida albicans,
16 (12%)- Staphylococcus epidermidis, 7 (5%)- Streptococcus beta-haem., 5
(3,4%)- Staphylococcus aureus, 5 (3,4%)- Escherichia coli, 4 (3%)-
Staphylococcus saprophyticus, 4 (3%)- Enterobacter cloacae, 2 (1,4%)-
Acinetobacter baumannii, 2 (1,4%)- Klebsiella pneumonia, 2 (1,4%)-
Pseudomonas aeruginosa, 1 (0,7%)- Citrobacter freundii.

17 % .
2010 . 93031
, 105 -
1,1%. 25 (24%)
Streptococcus viridians, 17 (16%)- Candida albicans, 5 (3,5%)-
Streptococcus beta-haem., 5 (3,5%)- Escherichia coli, 4 (4%)- Klebsiella
pneumonia, 3 (3%)- Staphylococcus epidermidis, 2 (2%)- Staphylococcus
aureus, 2 (2%)- Enterobacter cloacae, 2 (2%)- Acinetobacter baumannii, , 2
(2%)- Pseudomonas aeruginosa, 1 (1%)- Citrobacter freundii, 1 (1%)-
Staphylococcus saprophyticus, 1 (1%)- Proteus mirabilis.

23 % .
2011 . 97529 ,
93 -
0,5%. 28 (30%)
Streptococcus viridians, 12 (13%)- Candida albicans, 6 (6,5%)- Staphylococcus
aureus, 4 (4%)- Escherichia coli, 3 (3%)- Enterobacter cloacae, 2 (2%)-
Staphylococcus epidermidis, 2 (2%)- Streptococcus beta-haem., 2 (2%)-
Acinetobacter baumannii, 2 (2%)- Klebsiella pneumonia, 2 (2%)- Citrobacter
freundii , 1 (1%)- Pseudomonas aeruginosa, 1 (1%)- Staphylococcus
saprophyticus, 1 (1%)- Enterococcus faecalis.

28 % .

Streptococcus viridians (34%, 24% 30%
 2009, 2010 2011 .) Candida albicans (15%,
 16% 13% 2009, 2010 2011 .),
 ,
 .

1. :
 075 – 0210 3.03.2010.

• •

- . , „ . . .
 ()
 .
 « » [1].
 « »
 , -
 « » , .
 ,
 , 25 %
 [2].
 12
 , 9 , 1
 - in situ (, 1
), 1 in situ (), 1
 (,)
 . 7
 - (,

, , , ,). 2
 ,
 . 2
 in situ
 () -
 . 7
 ,
 .
 24
 -
 ,
 « » 2 5 . 2-
 18 (18 - 36 in
 situ) 1 (- (in
). 24-36
 ,
 , - , .
 , ,
 3,6 12 .
 , « » ,
 (- 58-
 98,5%) 24 .
 1
 90% .
 78 %,
 22 % [2].
 28 % - 35 % 10-30
 . « »
 96 %
 () , 4 % -
 () 36 , 100%
 394

24 36 96% 100%

« 1-2 » 10-90 « »

()

1. Comparative study of photolon and methylene blue in endoscopy photodynamic therapy of precancerous lesions. : E.I.Zenkevich, P.T.Petrov, M.V.Parkhatz, A.S.Stashevskii, V.A.Galievskii//

(ICPC-10) , , 2009

2.C //

2, , 2009, . 48-51

3. //

3, - , 2008, . 6-18

•

() -

1

18-20% - 25-30%

1-2%

- 1)
-
-
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

- 1)
- 2)

2012 .,

2 :

1. 8-12

(1).

2. 10%

18 21 NaCl (10) (2).

:

,

2 - - . 1

,

8-12 , 66,7% 18-20

; 20% - 21-23 ; 13,3% - 24-26 . 18 21

46,6% 19 24 ;

25 30 31 36 - 26,7%

18-20 19-24 - 70% 71,4% 1 2 .

8

(26,7%) 1 (25% 18-20 , 50% - 24-26 ,

16,7% - 21-23). 13,3% ,

- 6,7%. 2

11 (36,7%) (42,9% 19-24 , 37,5% - 25-30

, 25% - 31-36). 30% ,

I - 6,7%. 2

1 (134 69,8 - 1).

1 14 (46,7%)

(55% 18-20 , 33,3% - 21-23 , 25% -

24-26).

23,3%, - 6,7%, -

16,7%. 2 15 (50%)

(57,1% 19-24 , 50% - 31-36 , 37,5% - 25-30

). 13,3% ,

- 3,3%,

23,3%, - 10% .

:

17 (56,7%) 1 13 (44,3%) 2

; 6 (20%) 7 (23,3%)

, - 2 (6,6%)

1 13,3% (

21-23 - 33,3%, 24-26 - 50%). 2 43,3%

(25-30 31-36 - 50%, 19-24 - 35,7%).

1 (6,7%),

(3,3%), (6,7%). 2

16,7% , - 20%.

- 10%, :

1. 1 19,8 , - 18

26,3 .

20 (66,7%) 19 24 (46,6%) 1 2 .

2.

3. 1 2 .

4. (13,3%, 30%). 1 (23,3%), 2

5. (23%). 16,6%

1 , 46,7% - 2 . , .

1. , (, 1994. -22 .):

2. , / ,

3. . - : , 1987. - 160 . 2010. , 2010. - 590 .

L- -NO

[1, 2],

[3].

L- -NO

-

2,5-3 (n=13).

160-200 (n=29)

() -

E. coli

(Serotype 0111:B4, «Sigma»,),
 0,5 / , 5 / .
 L- -NO-
 N^G- -L- (L-NAME) NO- (NOS) –
 ACROS ORGANI S
 (), L- ().

(),
 () « » ().
 (100 / ,) [. ., 1973].

(1989),
 .(1985).
 «Microlife» ().

5 /
 1,3 ° (<0,05, n=12) 1,2 ° (<0,05, n=12) 120 180
 38,8±0,10 ° 38,7±0,12 ° .
 180 , 17% (<0,05, n=8)

120 180 ()
 (<0,05, n=7) 5,1±0,60 5,9±0,57) 30,6% (<0,05, n=8) 40,7%
 180 / . (120
 23,0% 25,2% (<0,05, n=7) 5 /)
 22,0±3,4 20,0±3,2 .
 (n=8) (n=10) ,

30%-
 (300 /)
 (60 90)
 15 30
 (60)
 0,9±0,08 ° (p<0,05) 0,8±0,10 ° (p<0,05).

L-
 L-
 50 / (. . , L-)
 (50 /), 60 , L-
 ,

L-NAME 25 / - , (n=8), 1,1 ° 120 180 , L-NAME 0,8 ° 0,6 ° . NO , 120 NO- , 30 , 21,7% (<0,05, n=7) (26,8±2,57 . 18,1% (<0,05, n=8), () 13,9% (<0,05, n=8) 120 a -NO L-

1. 2011. 1. .17-22. //

2. // -2003. - .29, 4.- .98-109.

3.Scibior D. Arginine-metabolism and functions in the human organism // Postepy Hig. Med. Dosw. - 2004. Vol. 58. P. 321-332.

1.

2.

3.

1.

2.

3.

1.

2.

3.

« »

			±9,62	±0,8	0,49	±96,86	±2,43	±1,31
	III	80,25 ±2,42	112,12 ±9,63	13,73 ±3,33	6,86± 1,32	754,93 ±99,08	90,81 ±1,82	21,66 ±1,62
II	I	80,13 ±3,99	115,31 ±17,83	9,02 ±1,35	5,12 ±0,79	1004,04 ±113,24	91,66 ±2,59	19,56 ±0,64
	II	82,4 ±5,23	105,60 ±9,47	8,25 ±0,58	4,83 ±0,36	927,34 ±80,33	88,88 ±2,33	18,91 ±0,79
	III	85,66 ±2,82	127,46 ±12,57	11,11 ±1,32	6,74 ±0,79	792,17 ±105,74	89,98 ±2,02	18,03 ±0,48

, , ; 2 , ,
 4,83±0,36 / * 2. 5,64±0,49 / * 2 , ,
 * * -5. 754,93±99,08 * * -5 792,17±105,74
 * * -5.
 / 112,12±9,63 / I 80,25±2,42
 . . . II , 21,66±1,62
 127,46±12,57 / , 85,66±2,82 /
 18,03±0,48 . . .
 29,38±7,46 , 34,4±5,97 ,
 20,44±8,11 23,1±6,49 .

1. « » , « »

2. , , ,

3. .

1. . . // :
 - . . . ,1986. – . 340-364.

2. . . //
 . ,1997-381 .

3. //

4. 1995; 6: 6-9.

. //

. 2010 . 419-426

. . .

.

:

: . : (,)-

140\90.

	< 120		< 80
	120 - 129	/	80 - 84
	130 - 139	/	85 - 89
I	140 - 159	/	90 - 99
II	160 - 179	/	100 - 109
III	180<	/	110 <
	140<		<90
	140-160		<90

3 , : I
 - ; II -
 - ; III

1. - 55 , - 65 .
2. .
3. 6,5 .
4. - .

5. , , , . . .

10 .

10 .

	1()	2()	3()
	140- 159/90-99	160- 179/100-109	180/110
1-2			
3 -			

60 : 50 -

() 10 - 6
 10 : 1.
 () - 120\80; 2. 1 ; 3. 2 ;
 4. 3 ; 5. - 100\60.
 ; 6.

2-

75%

(5,24)

(81,45%).

1.

//

-2001.- / .70-80.

• •

• • • , • • • • •

() .

()

()

: 1.

()

.2.

2009 2011 .,

«6 » .

62

$$= 1,04 \cdot ([\dots]^3 - [\dots]^3) - 13,6$$
 Penn Convention: (S) (²).

$$125 / ^2$$

Statistica 7.0 .

() 18,6% (8 43),
 - 40,3% (25 62).

(<0,05).

1 .

1.

	-		()	Min.	Max.	.10-	.90-	
	8	151,7	149,7	140,3	168,3	140,3	168,3	=0,038
+	28	220,1	184,5	133,0	470,2	139,5	358,1	

$$1$$

$$151,7 / ^2,$$

$$- 220,1 / ^2.$$
 , 10- 90-

1. 18,6%
 , - 40,3%
 2.

(=149,7), $151,7 / ^2$
 (=184,5). $- 220,1 / ^2$

3.

(=0,038).

1. Drazner M.H., Dries D.L., Peshock R.M. et al. Left ventricular hypertrophy is more prevalent in blacks than whites in the general population: the Dallas Heart Study // Hypertension. – 2005. – Vol. 46. – P. 124-129.

2. Gottdiener M.D., Reda M.S., Williams M.S. et al. Left atrial size in hypertensive men: influence of obesity, race and age // J. Amer. Coll. Cardiol. – 1997. – Vol. 29. – P. 651-658.

3. Guidelines Committee. 2003 European Society of Hypertension-European Society of Cardiology guidelines for management of arterial hypertension // J. Hypertens. – 2003. – Vol. 21. – P. 1011-1053.

4. World Health Organization (WHO): Obesity: Preventing and Managing the Global. Report of a WHO Consultation on Obesity – Geneva, June, 1997.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

: 1.

2.

. 3.

1. // 1:20-32; 1996.
2. ^{18}F - // 5: 563-73; 2003.
3. Nestle U, Walter K, Schmidt S, et al. ^{18}F -FDG PET for the planning of radiotherapy in lung cancer: high impact in patients with atelectasis//Int J Radiat Oncol Biol Phys 44:593-597; 1999.
4. Lapela M, Grenman R, Kurki T, et al. Head and neck cancer: detection of recurrence with PET and ^{18}F -FDG//Radiology 197:205-211; 2002.
5. Khan MA, Combs CS, Brunt EM, et al. PET scanning in the evaluation of hepatocellular carcinoma//J Hepatol 32:792-797; 2000.

. . .

. . . ,

(50-55% , 40-50%), (20-25% 10-15%

) [1].

, . -

, .

. () 0 8

, 2,4.[3]

50-58%

.

: ()

.

: .

-
- «

» .

3 52 , 2011 , 2012.
 : 52 ,
 27(51,9%) 47 (90,4%) , - 5(9,6%).
 - 25(48,1%). : - 34(65,4%)
 , - 18(34,6%)
 (n=34) -
 19(55,9%), - 15(44,1%); : - 9(50%), -
 9(50%).
 1,4 . 25 76 .
 - 11(61,1%), - 15(46,9%), - 5(15,6%%);
 - 7(38,9%). CEAP
 : 2 - 5 (14,7%), 3- 11 (32,4%), 4-
 15 (44,1%), 5-4 (11,8%); : 2- 5(27,8%), 3- 9(50%), 4-
 3(16,7%) . : 2-3(8,8%),
 32(61,5%) .
 25(73,5%), - 7(38,9%)
 : 2-3(8,8%),
 3-11(32,4%), 4-9(26,5%), 5-2(5,9%); : 2-3(16,7%), 3-
 3(16,7%), 4 - 1(5,6%) .
 (n=34)
 - 30 (88,2%), - 2(5,9%) .
 3(8,9%) . 3(16,7%)
 .
 « »
 12 (37,5%); - 5(27,8%) .
 ,
 . (,
 , , , 2)
 ,
 18(34,6%) ,
 « .
 , 1
 : .
 • .

•

4- 5

35(67,3%)

« ».

- 1.
 - 2.
 - 3.
1. // 2010.
- 4. - .40-43.
2. -
- : ,2005.
3. : . - .
- , - .72-83.

• •

. . . ,

,

,

.

.

:

:

-

(n=16)

16

21

,

,

,

,

,

,

(-)

.

Statistica 6.0.

±

22,5%.

,

,

,

14,64±1,43

/

21,12±2,42

/ (

).

30,1%.

,

,

,

,

- / , . , .
- : , .
- .
- :
1.
 2. .1987
 3. . - . : ,1990 ,1983.

«R.O.C.S. Medical Mineral Gel»

1 «R.O.C.S. Medical Mineral Gel».

«R.O.C.S. Medical Mineral Gel»

1. «R.O.C.S. Medical Mineral Gel»

/ . . . , . . . , . . . //
, 2007.- 1- .96-98.

2. . . .
: .- . / . . . , . . . ,
. . . : , 2003. 60 .

3. . . .
: .- . // . . . , . . .
. : , 2006. 76 .

• ”

• •

•

2-

, 15%

[1].

30-50%

(). , 16 66%

MDRD (Modification of Diet in Renal Disease).

30 / ,

- ().

0,57 - 1,12 / , - 0,60 - 1,11 / .

1979 . ' 2005

[2]. Christensson A. [3]

125

(). , , « » , (r = 0,89), = 60 / /1,73 ², (r = 0,81).

25 45 (). 2011 2012 "9 14 " 9 6 8 12 - 37,4). -

Statistica 8

t-

13,86±2,4 / . 14,05±1,83 / (p>0,1).

(p=0,054). 10,11±1,54 / , - 14,47±1,52 /

150 17000

1. Kampmann JP, Hansen JM: Glomerular filtration rate and creatinine clearance. Br J Pharmacol 1981; 12: 7–14.

2. Grubb A et al. Simple cystatin C-based prediction equations for glomerular filtration rate compared with the modification of diet in renal disease prediction equation for adults and the Schwartz and the Counahan-Barratt prediction equations for children. ClinChem 2005; 51: 1420–1431.4

3. Christensson A et al. Serum cystatin C is a more sensitive and more accurate marker of glomerular filtration rate than enzymatic measurements of creatinine in renal transplantation. Nephron Physiol. 2003; 94(2):19-27.

4. Goldman R: Creatinine excretion in renal failure. PSEBiol Med 1954; 85: 446–8.

NGAL,

QianshengLi,

20%

[1]

48-72

NGAL,

24-48

[2]

NGAL

. [3]

NGAL

Maria E Hollmen,

NGAL

. [3]

. [2]

2011 2012
 « 10 13 » 9
 37,35 (21 56).
 , uNGAL, 3

MS Exel 2010 Statistica 8.0.

uNGAL -

555±197,16 / , 2 0 - 800±246,31 / 1
 3 - 800±138,53 / .
 401±332 / ; 2 - 537±248 / ; 3
 - 879,6±223 / .
 400±276,7 / ; 2 1 - 355,62±232,91 / ;
 3 - 760,33±417,97 / . (p<0,05)
 NGAL 0 2 225,15±6,19 3
 1500±50,19. 3 NGAL 2
 112,60±32,77 3 1160±36,055(p<0,05)
 : 0 uNGAL 2 3
 225,15±6,19 1500±50,19 3 . 3 112,60±32,77
 1160±36,055 1-
 1 401±332 / ; 2
 537±248 / ; 3 879,6±223 / .

NGAL 0

:

1. «Delayed Graft Function» /Qiansheng Li, WenqianHuo, Keqin Zhang, Gang Wu, Fengshuo Jin, Xi Lin, Xiaojiang Jiang and Dong Gao *Department of Urology, Institute of Surgery Research, Daping Hospital, Third Military Medical University, Chongqing, China/ After the Kidney Transplant – The Patients and Their Allograft – 357-358*

2. Role of NGAL for the Early Detection of Acute Kidney Injury /Zohreh Rostami *Nephrology and Urology Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, I.R. Iran, MahboobLessan-Pezeshki Department of Nephrology, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, I.R. Iran/ Int J NephrolUrol, 2010; 2 (3): 387-389*

3. Urine neutrophil gelatinase-associated lipocalin is a marker of graft recovery after kidney transplantation/Maria E Hollmen Division of Transplantation, Department of Medicine, Helsinki University Hospital, Helsinki, Finland, Lauri E Kyllönen¹, Kaija A Inkinen Department of Medicine, HUSLAB, Surgical Hospital, Helsinki University Hospital, Helsinki, Finland, Martti L T Lalla Department of Medicine, HUSLAB, Surgical Hospital, Helsinki University Hospital, Helsinki, Finland and Kaija T Salmela Division of Transplantation, Department of Medicine, Helsinki University Hospital, Helsinki, Finland/ *Kidney International* (2011) 79, 89–98; doi:10.1038/ki.2010.351; published online 22 September 2010

• •

• • • • •

()

0,5 2,5 %.

40-60

(, .),

50%.

, 50% , .
 , , - .
 , , .
 . , , .
 . 204 ,
 « -
 » 2- (2009-2010). 75 (37%) 129
 (63%) 19 84 .
 1 37 (47 52 « »
 - 2,5). :
 ()
 - 89 (43,6%), - 27 (13, 23%),
 - 1 (0,49%);
 40 ,
 - 23 (11,27%), - 1 (0,49%),
 - 14 (6,86%), - 10
 (4,9%), - 2 (0,98%);
 - 7 (3,43%), - 11
 (5,39%), - 9 (4,4%), - 3
 (1,47%), - 2 (0,98%), 5
 (2,45%). 72 (,
) .
 , , . 40 (24%)
 ()
 . (, ,
 , (, ,
 , ,) ,
 , . 27 ,
 (,) .
 , , .

36, 24, 4
 5 - 1 -
 2 - 1 -
 86%
 14%
 9,3%
 - 27%
 58,8%,
 - 26,9%,
 - 50,98%,
 - 56,8%,
 - 29,4%,
 - 28,4%,
 - 31,4%,
 - 12,7%,
 - 7,8%,
 - 81,86%,
 - 68,1%,
 - 66,6%
 : 189 (93%)
 7 (3,4%)
 8 (7,6%).

1. ;
 , 1990. - 175 .
2. Clinical practice. Lichen planus/ Le Cleach L., Chosidow O// N Engl J Med. 2012;366(8):723-732.
3. Oral lichen planus/Nico, M.M., Fernandes, J.D., Lourenço, S.V. //An. Bras. Dermatol. 2011;86(4).
4. //
 . - 2000. - 6. - . 11-18.

2000

2010

1. / 1996 - 591 .

2. Rudolf W. Seller, Sewage Works, 1982.- 4.- 5.P.221.

3. Mosey F.E. Deboran A.H. Water Pollution Control, 1975.- 14.- LP.18, 120

(,)

4

2-3

3-

- 1) . . . , , 1974.
- 2) . . . , . . . , , 1985.
- 3) . . . , , 2000.
- 4) Frank H. Netter, M.D. Arthyr F. Dalley II, Ph.d. Atlas of human anatomy, 2003.

Nd-YAG

·
·
·

Nd-YAG-

Nd YAG-

1,06

20-50

3

6

Nd YAG-

0,5

1-

17

5

2006

2010

3

1

2.

3.

1.

2.

3.

Nd-YAG

« -1»

: 14.00.27 /

, 2005. – 20

:
, 2010 – 96

//
, 2011. . 28-29.

• •

,

• • , • • •

-

,

,

,

•

,

,

,

,

,

•

• 2011

- «

» ().

-

() 49-63

3 7 .

55

3 7

(20 51

),

2011

2

10-14

Windows, Excel,

6.

().

:

1. 17-47 ;

2. ,

3. 3-7 (3-20);

3. ;

4. , , RH-

(1,8%) 18 (27,6±1,2 , 1) 3 (5,5%)
40 . 25,5% (14) .
5 (9%).

- 200 , 36-48
2- 400 .
3 .

1. ,
2. ,
3. 200 ,
2 .
36 - 48 ,
400 .

) 56,4% (31
18 48
2 (3,6%) 6 .
(43,6%) 1-48

3 9 , 6±1,2 .
(9,1%): 3,6% 5
1,8% , 5,4%

10 - 14

1 (1,8%). . . , 98,2%.
- 9,2±0,82 ,

1. (98,2%)
51 ()
20

2. , . . .

- 3.
- 4.
- 5.
6. 400 200

1. []/ . . . , - .: « - » , 2005. 116 .
2. . 2004
3. ,, (). Gynuity, 2004.
4. Early Options. A Provider's Guide to Medical Abortion. National Abortion Federation, Medical Education Series, 2001.
5. Fiala C., Safar P., Bygdeman M. Verifying the effectiveness of medical abortion; ultrasound versus hCG testing. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2003.

- 1.
- 2.

90%

140

- 1.
- 2.
- 3.

1. . . .

2. « » 2003 . - 468 .

2. . . . / - : , 2008. - 48 .

• •

- . , \ . . .

(), -

[2],

()

()

()

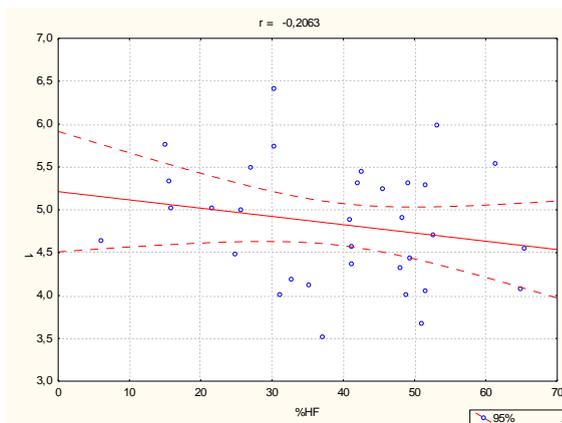
217 ($20,65 \pm 1,25$). 1- (3-5
; n=65); 2- - : 2- -
() (n=27); 2- -
(n=97) 1-2 . (n=28).
[1].
« -1- »;
() (,).

«STATISTICA» (Version 6, Stat. Soft Inc., USA).

1- 2-
(TP) (p<0,3).
39,21±12,17% (p<0,05)
(LF),
(HF),
43% (p<0,2). HF
(VLF, %),
(p<0,2).
(p<0,1) 1- (1,21±0,7) 2- (1,18±0,7)
(0,99±0,59).
(p<0,09) LF/HF 1- (76%), 2- (116%) 2-
(87%) (165%),
, -
, -
: , 2- ,
1 2- 2-
(p<0,09) ,
() -
(p<0,05) 1- 2-
25 2- 2-
(p<0,05) , ,
: 2- 2- 1 50 -
(p<0,05), 25-75 (p<0,08),

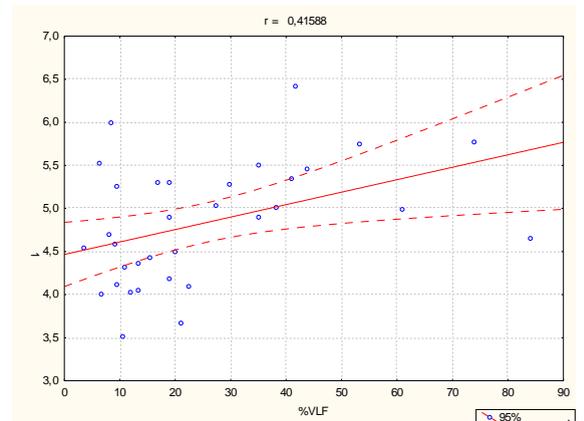
1 -

Показатели	n	X	St. dev.	r(X,Y)	p
ФЖЕЛ	52	5,67	0,85	-0,92	0,02
%VLF		25,37	20,05		
ОФВ ₁	52	4,83	0,70	0,42	0,02
%VLF		25,37	20,05		
ОФВ ₁	52	4,83	0,70	-0,37	0,03
%LF		35,37	14,09		
ОФВ ₁	52	4,83	0,70	0,77	0,04
%HF		39,26	14,91		
ПОО _{ЭМД}	52	8,95	2,00	0,82	0,05
%HF		39,26	14,91		
МОС ₂₅	52	8,16	1,73	0,81	0,03
%HF		39,26	14,91		
ПОО _{ЭМД}	52	8,95	2,00	-0,92	0,02
LF/HF		1,08	0,70		
МОС ₂₅	52	8,16	1,73	-0,9	0,01
LF/HF		1,08	0,70		
ПОО _{ЭМД}	52	8,95	2,00	-0,85	0,03
%LF		35,37	14,09		
МОС ₂₅	52	8,16	1,73	-0,85	0,02
%LF		35,37	14,09		



1 -

(p<0,05)



1 %VLF %LF

1

1.

: 1.

2. 1- 2- ;

3. (),

4. 2- (1, 50, 25-75),

5.

1. / T. 8, 6. - 24 . - // 5. -

2. , . . . ; « . . . » - , 2010. - 50 .

14.01.04 / . . . ; « . . . » - , 2010. - 50 .

„ . . . / - . . . () .

[1,3].

[1,2,3].

[1,2],

- .

« \ », (\) 120-
 . 1- \ 2010
 (n=79; 19,14±1,14), 2- - 2011
 (n=30; 17±0,79), 3- - \
 2011 (n=65; 19,29±1,18).
 2010 (n=30; 16,83±0,79).

«STATISTICA» (Version 6 – Index,
 Stat. Soft Inc., USA) [. ., 2002].

1.
 Таблица 1 - Сравнительная характеристика исследуемых групп

показатель	контроль (n=30)		1-я группа (n=79)		2-я группа (n=30)		3-я группа (n=65)	
	абсол.	%	абсол.	%	абсол.	%	абсол.	%
ОРВИ	14	46,67	44	55,69	6*	20	33	50,77
длит. дней	3,93±1,14		4,11±1,26		3,33±0,81*		3,39±1,02	
пневмония	3	10	4	5,06	0	0	6	9,23
длит. дней	22±4,58		21±3,74		0		12,1±1,17	
грипп	5	16,67	12	15,18	3	10	14	21,54
длит. дней	11,2±3,11		12,9±2,8		5,67±1,15 [#]		11,21±2,04	
синусит другой локализации	2	6,67	4	5,06	0	0	7	10,77
длит. дней	4±1,41		5±1,63		0		5,42±1,61	
хронический гайморит	7	23,33	8	10,13	3	10	11	16,92
длит. дней	8,38±4,43		10,38±4,34		8,33±3,51 [#]		10,45±3,61	
потёртость	22	73,33	49	60,03	3*	10	32*	49,23
длит. дней	7,31±4,53		5,91±3,93*		5±2*		3,81±1,63*	
хир. патология	2	6,67	4	5,06	1	3,33	6	9,23
длит. дней	26,5±7,78		16,75±3,4		21		10,16±3,97	
тепловой удар	4	10,33	7	8,86	2	6,67	9	13,85
длит. дней	2,75±0,5		2,125±0,99		2,5±0,7		2,44±0,88	
статус реактивности организма	31,83±7,44		37,58±9,46*		34,6±5,02*		34,46±7,56	
ранговая реактивность	1,77±0,73		2,53±0,76*		2,13±0,56*		2,03±0,73	
АП, баллов	1,55±0,23		1,54±0,24		1,6±0,28		1,57±0,24	

Примечание: * – p<0,05 достоверность различий с показателями группы контроля;
 # - p<0,1 тенденции в сравнении с группой контроля;

2.

3.

- 1. , . . . , 1995. - 167 . /
- 2. , . . . - 1965. - 6. / . . . //
- 3. , . . . , 1992. - 239 . / . . .

• •

• , • • ,

,

:

,

,

,

,

,

.

2

7%

-

6,5%

22%.

().

5

:

,

,

,

:

-

,

,

,

,

-

(Fc-) , «
» .
:
- , , ,
, , , , ,
.
, (,),
(,), (,),
(,), ,
, (,).
, (,)
:
, (,)
, , .
()
:
- ,
, , , « » ,
,
;
-
CD4/CD8 - ,
, ; placebo.
«
, «Ig- » - «Ig-Therasorb»
.
:
, , ,
, , :
- , , , ,
, , :
(,) , 60 , .

1992
 «Biotechnology», 14
 1 8 1
 2,5-3,1
 30 : 2-4 6
 (42%) 8 (58%)
 (28%)
 7-11 4 10
 72%) - 29-33
 ;

- 1) Snezhkova E. A., Kolyadenko V. G., Nikolaev V. G., «Dna - Coated Carbon Adsorbents Experimental Assessment and Results Op Severe Psoriasis Treatment», *Biomat., Art. Cells Immob. Biotec.*, Vol. 20, 5, Pages 1201 - 1221, 1992;
- 2) «Consilium Medicum», 7, 3, 2005;
- 3) «Consilium Medicum», 2, 9 -22, 2009;
- 4) «Consilium Medicum», 92;
- 5) «Consilium Medicum», 7, 1, 2005.

• •

• • , • • , • •

— , ,

• , , ,

(,) ,

2-

(,

— , ,) .

23

: 1)

"SF-36 Health Status

Survey") 2)

(

(

), : 1)

1)

4

:

(. - .) (

),

(. - .) () ,

- (. -) /) (

),

(. -

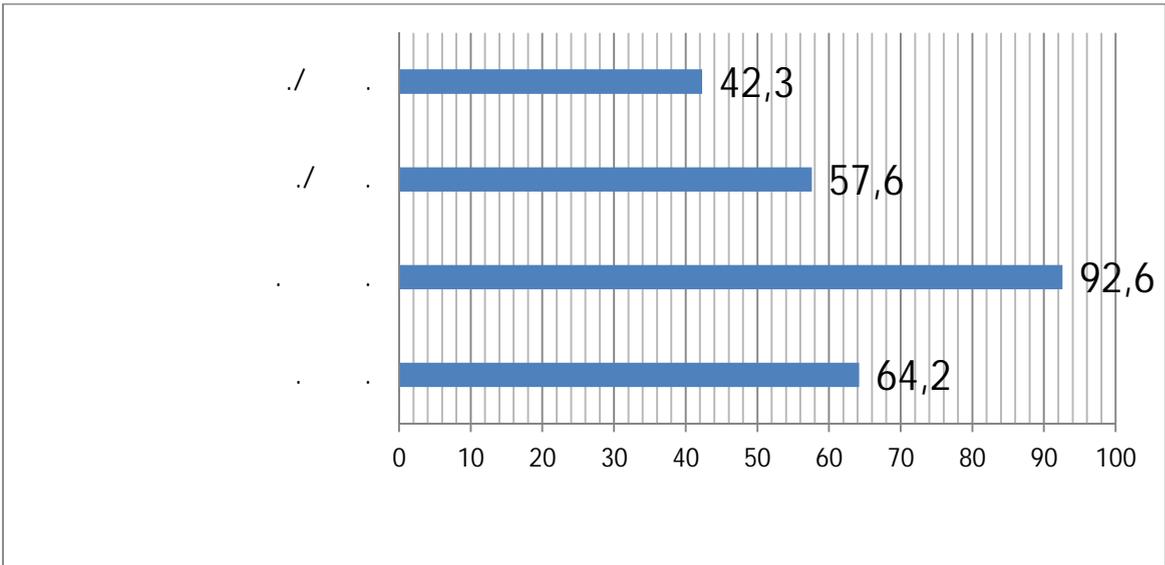
/) (

).

0 100,

100

1.

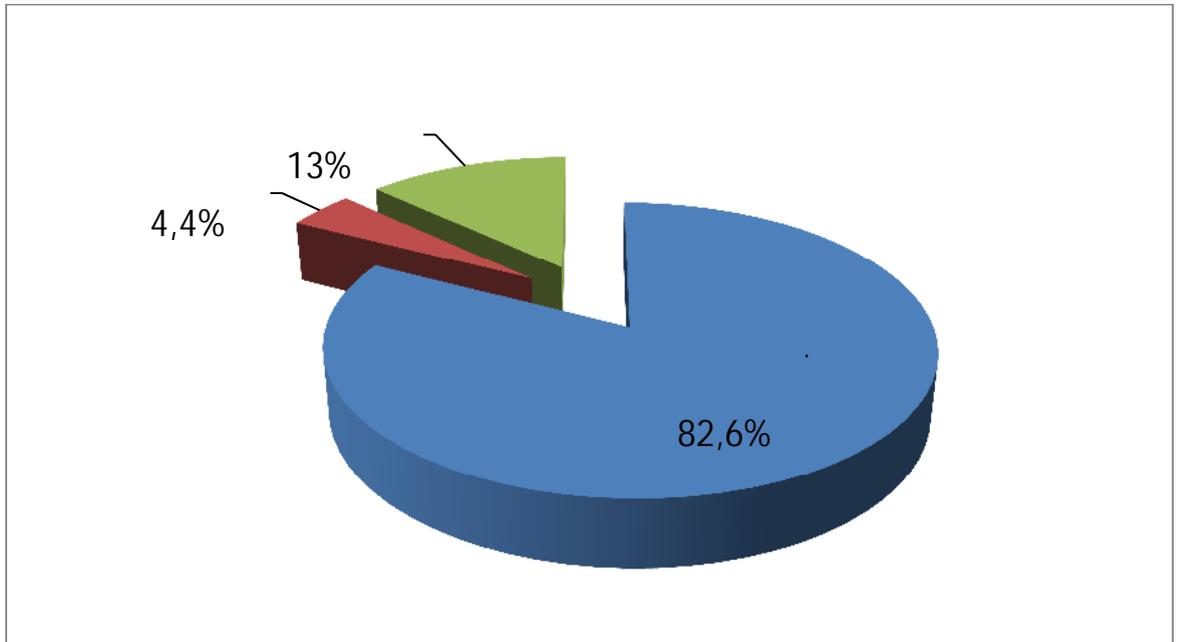


. 1.

,
 ,
 (92,6 100).
 ,
 (42,3 100).
 (64,2 100). (57,6),

2)

2.



. 2 *

(82,6%)

; 4,4%

:

13%

(42,3 100).

1.

2.

3.

2009 .- 154 .

2009 .- 168 .

ISBN 978-5-373-01011-5; 2007 .

-2-

2-

24-48

1993

-2,NGAL) .

-2

NGAL

NGAL

(, ,),

-2

-2

1) . . , . .
,2010.-38c.

2) 2011 1(10)

3) Kjeldsen L et al. Isolation et primary structure of NGAL , a novel protein associated with human neutrophil gelatinase//J Biol Chem 1993;268: 10425 - 10432.

• •

• •

XVIII

IV

I

-(, ,), 18 .

(,),
(,)

(, 18 , ,)

$22,7 \pm 2,5$. I $16,4 \pm 0,7$, - $9,6 \pm 1,5$, $9,6 \pm 1,5$ - $12,8 \pm 1,06$
 $13,6 \pm 1,1$. - $15,5 \pm 1,1$, - $9,6 \pm 1,5$, $9,6 \pm 1,5$ - $12,8 \pm 1,06$
 $16,9 \pm 1,6$. - I (91,4%)
 (2,85% 5,7% - 2- 3- (33,3% 20,8% -
), II - 45,8% (33,3% 20,8% -
 2- 3-).
 (,) I ,
 $51,4\%$, II (,) ,
 ,) - $62,5\%$.
 : I - (14,3%),
 (11,4%), (11,4%), (11,4%),
 (8,6%), (11,4%), (2,9%); II -
 (4,2%), (12,5%), (8,4%),
 (4,2%).
 , I
 ($96,6 \pm 32,2$) II
 ($60,6 \pm 28,9$, $p < 0,05$).
 I 14,3%,
 -
 $4,2\%$.
 (I - $68,6\%$, II - $54,1\%$)
 (I - $14,3\%$, II - $12,5\%$), (I - $8,6\%$, II - $8,3\%$),
 (I - $11,4\%$, II - $8,3\%$), (II - $8,3\%$), (I -
 $2,85\%$, II - $8,3\%$) (I - $31,4\%$, II - $8,3\%$).
 $94,3\%$ I
 $4,1$, II 100% $2,3$.
 I
 20% ($-2,85\%$;
 $-5,7\%$;
 $-5,7\%$, $-11,4\%$,
 $-5,7\%$),
 $8,5\%$, $-2,85\%$. (II) $8,3\%$ -
 $8,3\%$
 I - $11,4\%$, II - $8,3\%$.
 $37,1\%$ I
 $28,5\%$, - $8,6\%$, $2,85\%$
 $3-$ (, -).

20% , - 8,5%
 - 5,7%
 (- 2,85%). II
 45,8% , (- 4,1%).
 - 41,7% ,
 : - 20% (I), 20,8% (II);
 1- - 22,85% I , 33,3% II
 ; - 8,5% (I), 8,3% (II); -
 2,85% (I), 0% (II); - 5,7% (I), 4,1% (II).
 I II :
 1) (96,6±32,2 , p< 0,05);
 2) 3,4 (14,3%);
 3) (14,3%) (11,4%);
 4) (20%);
 5) (11,4%);
 6) (5,7%), (2,85%);
 7) (8,5%),

1. , . . .
 - . / . . . //
 . - 2001. 2. - . 25-26.
 2. , . . . // .
 : . . . -2000. 2. - . 129-130.
 3. , . . .
 ./ . . . // . - 2000. - 2.- . 31-
 39.
 4. , . . .
 . . . , 1996. - 7 .
 5. , . . . / . . . , . . .
 // : . . . , . 60-
 . - 1997.- . 437-438.

1.

2.

3.

4.

1. . "
2. medvuz.info
3. addiction.eurodoctor.ru

EPA(Environmental Protection Agency) -

-219(), , : -222, 220() -
 , ,
 5 15 / 3,
 400 / 3, - 30 / 3.
 , -
 , 3% 14%.
 , 100 / 3
 16%.
 ,
 10 .
 ;
 ,
 , 20
 / , 1000 - 3,6%. 10 / , : 15% 1,8%
 - 26%,
 7.2 , .

1. . . . : / . . . [.]; 12 . . . , 2010.
2. *Environmental Protection Agency A Citizen's Guide To Radon: The Guide To Protecting Yourself And Your Family From Radon.* USA, 2009.
3. *Environmental Protection Agency Consumer's Guide To Radon Reduction How to fix your home.* USA, 2010.

4. *World Health Organization* WHO handbook on indoor radon: a public health perspective. France, 2009.

• •

: . . . „ . . .

(85 %).

()

,

«

»

:

: 1.

. 2.

. 3.

24

16-25

: 1- ()

14

(8 -

; 6 -

); 2 ()

- 10

: 1.

(); 2.

. .

(

); 3.

Hattab;

(

F.N.
(KLA)

. . .

. . .

).

.

,

35 % 32%

– 73,7 %.

– 29,4 %.

), ()

1. , . .

/ . . , . . // . – 2007. –

4. – . 28-31.

2. , . . : . . / . . ;
. . . . : - , 2006. – 560 .

3. , . .

// / . . , . . , . .
. – 2009. – 1. – . 9-16.

4. *Hattab F.N., Alhajja E.S.J.* Radiographic evaluation of mandibular third molar eruption space / *Hattab F.N. [et al]* // *Oral Surg. Oral Medic. Oral Pathol.* – 1999. – Vol. 88: 285291.

• •

: . . . , . . .

1-

– . , ,
– ,

18 39 117 97,5%, 75 197 192
 (34%).
 ()
 () OR (),
 () (95% I)).
 42,2% (SE=+/-3,6%)
 41%

	79(71%)	48(59%)
	32(29%)	33(41%)
	111(58%)	81(42%)

OR=1,7 (p=0,08; 95% CI 0,89; 3,25)

59%

	60(75%)	44(39%)
	20(25%)	68(61%)
	80(41%)	112(59%)

OR=4,64 (p<0,005; 95% CI 2,36; 9,19)

47%.

	36(40%)	74(73%)
	54(60%)	28(27%)
	90(47%)	102(53%)

OR=0,3 (p<0,005; 95% CI 0,13; 0,48)

17%

17%.

20%

36%, 36%, 35%, 36%,
- 72% (18% 54% -).
30% - - 66% (36%)
)

1. . . , . . . , . . .

//

today. - ., 2010. - 3. - . 18 - 20.

2. I.T.Maassen, J.E.Jacobs , A.J.Plasschaert Stop smoking advice for patients who

• •

•

3-

I- II

2010-2012

6

35-56

6

5 (,
(OHI-S, Green, Vermillion, 1964), -GI
(Loe, Silness, 1963), (, . . . , 1988).

,3 ,6 .
- ,GI
(p<0,05). OHI-S 1.91±0.11,
-1.4±0,05; 2,24±0,18,
- 1,56 ±0,19; GI 2,0±0,09, -
1,2±0,05. ,

1. //
- .-2006.- 4.- .23-25.
2. Rhanizader R., Pouezal J., Bohne W., Ai Jacques JC, // J. Oral pathol. Med. - 1998. - V.27. - P.300-307.

()

- . , . . .
.
58 .
27 , 2010
21 (77,8%) 6 (22,2%) .

24-46 , 34,5±7,2 . 10 (37,04%)

1 , - 5, - 4. 15

(71,4%) , - 2 (33,3%). 88,89%

« », « », -

« ».

()

1

, 10 (37,04%) ,

(31) 25-35 ,

30±5 .

« » 30 +

« » 3 +

« » 1 7 , 4 .

« », « » « »

1

(9 (33,3%) 27 3 (50%) 1 6 (28,6%)

27 (87,1%).

9 , 4 . 7 7

13% - 4 ,

12 : 1

➤ 100% ,

1 66,7% (33,3% ,
);
87,1% (12,9 %
).



1. . . . , .- . / . . . - : , 2006. -
. 12-13
2. . . . // .- 2010.- 2.- . 62-65.

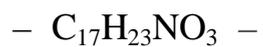
. . .
- . , . . . c. . .

()

[1].

(, ,).

Atropa,
Brugmansia, Datura, Hyoscyamus, Iochroma, Juanulloa, Mandragora, Solandra
Scopolia,



D, L-

(



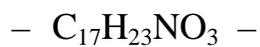
)

).

25%. 50%

(-

: 2

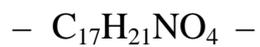


L -

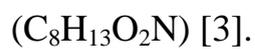
110°

- 50%,

3-5



L-



(

)

[2].

15 / .

1. Holzman R. S. The legacy of Atropos, the fate who cut the thread of life. – Anesthesiology. – 89. – P: 241–249.

2. : 2006.

3. . . . – 2- . . . – . : , 1955. – 868 .

N. FACIALIS

[3],

– «

»

n. facialis

36

I

18

[2].

II

18

10

[2].

6

: 1)

; 2)

; 3)

; 4)

; 5)

(

)

; 6)

(

)

18

(

)

(3

).

: - 1 - 3 ; - 2 ;
 : 1-6 - () ,
 () ; 7-12 -
 () , () ; 13-
 18 - ()

I II
 (p<0,001).

II (p<0,001).

I II

(47,15%)

n. facialis
 (87,15%)

2-
 8,33±0,38 (p<0,001).

(p<0,001).

1- - 3-

(p<0,001),
) 6-

4-

5-

(p<0,01

p<0,05,

[1].

«

»

1. , . . / . . . - . : , 1991. - 288 .
2. - , . .

- : « » , 2004. - 352 .
3. Siol, T. Posttraumatic Bell's palsy / T. Siol, M. Huber, H. Buchner //Am. J. Psychiatry. - 2001. - Vol. 158, 2. - P. 322.

1. ;
2.EMS Journal Neurophysiology Neurosonology.

3. ;

-
: . . , . . .
:
,
1.5-9.5%, ,
.[5]

« » (10),
« »
« ».

« »
,
« » ,
,
[1].

, :
, . . [2]

- ():
,
,
- (, 30%);

- (,);
- : (,
« »).[1]
, , .
. ,
, 2 , - .
, : 71%.[2]
.
().
. : -
. » . 801 «3
. 760(95%)- 2005
- 2011 , 41(5%)-
2012 . 657(82%) 30 80 -
144(18%) 18 70 .
: 544(68%)
- , 259 (32%) ,
66 (8%) « » ,
50(76%) 16(24%)
. ,
, ,
. (,
). : 35 (53%) (,
), 17(26%) - (,
5(8%) - ().

(6%) 5(8%) - 0,8 - 1.5 4
 , 0.5 , , ,
 , [5].
 16(94%) , 17
 (+++).
 : -
 (),

[1] . . . , . . . :
 2009 . . .
 [2] Azuma T, Yoshikawa T, Araida T, Takasaki K. Differential diagnosis of polypoid lesions of the gallbladder by endoscopic ultrasonography Am J Surg 2001 Jan; 181(1): 65-70.
 [3] . . . « »
 « » ?
 [4] . . . - // .-1989.- 1.-
 C.33-37.

«
 2008 2009 » .
 . . .

(2).

(1).

1965

1986

2,2% 20,6%(4).

1981

1995

,

2,5

,

1991

1995

(

2

)(3).

10

,

,

,

,

,

,

:

« 2008 2009

» .

:

,

«

»;

,

-

.

:

1)

,

2)

,

3)

«Statistica 6.0.»

2008

:

157

,

2009 – 193.

,

(5).

-

,

67,8%

2008 . 66%

2009 .

21,5% 23%.

(7,3%

8%

2008

2009

)

(3,4%

2008 .

3%

2009 .).

2

,

,

50+/-3

.

2008

49,2+/-

15 . 2009 . (

,

21 . 72) .

47+/-3

2008 .

45,6+/-3,9

2009 .,

2008

48+/-2 .,

2009 . 47,9+/-7 .,

- 46+/-2

2008

40,5+/-5 .

2009 . 87%

2008 .

86,8%

2009 .

?

!

XIX

XVII

()

96 %

57%.
83%

34 %

63 %

1.

2.

3.

4.

., 2001.214 .

, 2009.-32 .

, 2007.-32 .

/ . .
: , 1999. - 409 . - 205 .

. . , . .

:
,

() ,

LES ADDITIFS ALIMENTAIRES

Aujourd'hui, les additifs que l'on trouve dans notre alimentation sont dérivés de la houille ou du pétrole, ou extraits de tissus animaux et végétaux :

- Les additifs naturels (issus du monde minéral, végétal ou animal, ils ne sont pas sans risques pour la santé);
- Les additifs synthétiques (réer pour se substituer aux substances naturelles plus onéreuses, ils peuvent être dangereux, notamment si leur fabrication exige des solvants qui ne sont pas entièrement éliminés);
- Les additifs artificiels (non présent à l'état naturel, ces substances sont créées de toutes pièces).

Officiellement, la plupart des additifs alimentaires ne sont pas reconnus nocifs pour la santé dans des conditions d'utilisation et de consommation normales. Avant leur autorisation, les additifs alimentaires sont évalués par le comité scientifique de l'alimentation humaine, qui en rend compte à la commission spéciale.

[1],

[2].

[3, 4].

(), ,

(),

() –

22

15-

224

156

7.6..22
()

, , 2×10^{-7} 10×10^{-7} 6.0 ,
 , 20 ,
 , (117) ,
 () ()

7

4

18 20

1.

1.

/	,	,	,	,	$\times 10^{-7}$	
1	110	66	100	48	4.08	
2	122	88	124	70	4.88	
3	96	62	94	50	4.20	
4	132	74	128	70	4.44	
5	116	86	104	80	5.69	
6	136	84	130	84	4.73	
7	120	68	110	66	4.39	
8	118	76	104	74	4.55	
9	96	46	92	54	5.40	
10	116	70	110	70	5.58	
11	114	70	118	70	5.52	

(Spearman) 4-

(1)

(p<0.05)

()

Spearman (R).

(p<0.05)

(p<0.05) 11

()

4.9*10⁻⁷ , 4.9±0.4*10⁻⁷ (p=0.05). 4.8*10⁻⁷ ,

4.8±0.6*10⁻⁷ (p=0.05).

1.1x1.1 ()

1.

2006 . [] / -

2007. - :

http://med.by/stat2007/2006_1.pdf. - : 22.10.2010.

2. *Baker M.L.* Retinal signs and stroke revisiting the link between the eye and brain / M.L. Baker [et.al.] // *Stroke*. – 2008. - Vol.39. – P. 1371-1379

3. . .

//

. . . , 2007. C. 36-3

4. . . () / . . . , . . . //

. 2007. 1. . 34

. . .

,

.

.

:

.

,

,

,

,

,

,

.

,

HCV

HBV

,

.

,

),

. 16

-

,7

7,05

-

.

16 ME/ (95%

9,6-14,5) 21 ME/ (95%

16,14- 24,39)

(< 0,002 <0,001)

,

12 ME/

14 ME/ .

(-6, -8)

-

21,8 /

66,8 /

,

11,2 /

37,3 / .

(= 0,51, <0,05).

:
 ,
 .
 .
 . .
 : . . , . . .
 : ,
 ,
 (2%),
 , (20-64%)
 ,
 ,
 ,
 :
 : 103
 (81 22 22-80),
 , 91 -
 29 (28%)

Psoriasis Area and Severity Index (PASI).

Nail Psoriasis Severity Index

(NAPSI).

(-) () .

- (²)

- <0,05 [3]. ;
 :
 - 30 (29,1%). 22 39 (37,9%),
 , 17 8 - 16
), 14 (7 -
 - *Trichophyton rubrum* (1 -
). 47 (45,6%) ,
 , 56
 , , .
 .
 PASI
 .
 , NAPSI,
 ,
 .
 : , , ,
 , , ,
 , , ,
 , , ,
 :
 1. . . - :
 , 2004. - 165 .
 2. . . / . - 2008. -
 11(94). - . 43-48
 3. - : . - :
 , 1998. - 459 .

• • •

• • • , • • • , • • • , • • • , • • •

—

(30°),
 (15°).
 (15,5±1,1) (15,0±0,4),
 - 14,6±2,3 .
 (75%),
 (67%),
 (64%).

(6,8±1,7), (6,5±0,7),
 - (6,2±1,5).
 9,5±1,7 , - 8,5±2,1 , 7,6±2,0 .
 (4,0±0,16). (5,5±0,12), - (5,3±1,3)
 (5,2±1,7). (6,8±1,7), - (6,0±1,4)
 (10,5±1,3) - (9±0,3
) (8,9±1,02).

1. , . . / . . [.]. ., 2005.

;
 :
 ;
 :
 2011 147
 ()
 2011 140
 11 - 96 , 15 -
 , -
 , ' 100 ' (5)
 ()
 ,
 3-4 , 0,1% 1
 30-40 .
 6 , 500 . - 1 /
 ,
 10-12 30 /
 (1000 4 % /).

1. " - , 1994.
2. - 2- , 2000. - 434 .
3. - 2003.

1911
 "vita" - " :
 (A, B, C, D .)
 13 B1, B2, B6, B12,
 PP, C, A, D, E, K,

85%.

5 21%,

50

(- 10) 15 .
 5-10 . 400 0,9%
 5) (

[1, 2, 3].

27,4%

- 120,1 . ./ (Qu = 192,7, Ql = 53,6)
 165,4 . ./ (Qu = 242,5, Ql = 124,3).
 =0,053,

2,5 (=0,036) 5
 - 3,16 . . (Qu = 7,95, Ql = 2). 8,11 . . (Qu = 24,9, Ql = 4,13),

(=0,044183),

7,4 10⁹/ (Q_u=11,0, Q_l=5,56),
9,94 10⁹/ . (Q_u=12,2, Q_l=8,8).

1. , . .

- // :
.- 2010.- 18.- 3. 9-19.

2. , . .

/ //
.- 2010.- 1. 70-72.

3. , . .

/ //
.- 2010.- 5/6. 106-109.

90

2010

2012 . .

(66 25

).

U-

t-

(

).

SPSS 19.0.

10%

90%

anti-VCA IgM). 88%

1 3

11 (25-75

- 9-

13),

- 6

(25-75

- 5-10).

(

8

(25-75

)

- 7-9

),

– 5 (25-75 – 4-7).

($p < 0,05$).

,
,
($p < 0,05$).

(
).

),

• ” **ASPERGILLUS NIGER** • ”

• • ” • •
, ,

,
,
« » (sick building

syndrome).

Aspergillus niger - *Aspergillus niger*

niger, - A.

Aspergillus.

A. niger.

A. niger,

A. niger

).

A. niger.

(

(0,001-0,005%) CuSO₄

A. niger

A. niger

A. niger,

1.

// - 2000.- 2.- .13-15.

2. Brunekreef ., Dockery D.W., Speizer F.E. et al. Home dampness and respiratory morbidity in children // Am. Rev. Respir. Dis. - 1989. - Vol. 140. -P. 1363-1367.

P.ostreatus

2
1-2

3-4

P.ostreatus

5,5,

P.ostreatus ()

1.

2.

1.
2. 2009 . 21, .6-14.
. 2007 . .60-70.
3. Cerniglia, C. E., and D. T. Gibson. Oxidation of benzo(a)pyrene by the filamentous fungus *Cunninghamella elegans*. J. Biol. Chem. 1979.V.254. P.12174-12180

. . . , . . .
 . . . , . . .
 50 . . . 30-40% 13%,
 3% . . . ,
 ,
 . . . ,
 (, , () , ,
 . . . ,
 , D, (, b-), , : , ,
 (,).
 . . . ,
 , , ,
 . . . : . . .

1. . . . 2003, . 437-9.
2. . . .
 . « . » . 1997.

. . .
 . . . « »

8 80%

()

50%

6

()

() .

103

« ».

I II : I - (71

), II - ,

(32).

I 12

(I ,) .

: I-H -

(12); I-

(59).

ST,

(>50%)

1.

12)

2-

() 100%,

2.

6

6,7%

20%

5. , . . .

/ . . .

[.]// .-2006.-N3.- .4-12.

4. , . . .

/ . . . , . . . //

. - 2006. -

9. .57-66.

5. :

/ A.M.

[.]// .-2004.- 5 - .23-29.

6. Diabetes and cardiovascular disease writing group VI: revascularization in diabetic patients / S.C. Smith [et al.] // Circulation. - 2002. - Vol. 105. P. e165-e169.

7. Long-term follow-up of incomplete stent apposition in patients who received sirolimus-eluting stent for de novo coronary lesions / M. Degertekin [et al.] // Circulation. - 2003. - Vol. 108, 22. - P. 2747.+

. . , . .

. . ,2-

.

,

,

- ,

- ;
 () -
 , ,
 .
 .
 , .
 .
1. ,
 - ;
 - ();
 - ;
 - .
 2. ;
 3. (
 4.);
 5. ;
 6. ;
 7. .
 8. : ,
 9. : - ;- (
 10.); - .
1. . . / ,
 1,2000.
 2. M. .
 / , 2, 2000.
 3. .
 4. // . 2004. 6 “ ”, . 2007 .

• •
-
NI-TI

Ni-Ti

, « 90° », Ni-Ti (Walia et al. 1988),

(Kazemietal. 1996). Ni-Ti (Ferraz et al. 2001). , Ni-Ti

(Kuhnetal. 1997, Reddy&Hicks 1998, Ferrazetal. 2001, Pettietteetal. 2001)

Ni-Ti

Rapisarda E., 1998

),)

(Haikel Y.,1999).

:
: 1.

2.

3.

Ni-Ti

Ni-Ti

: Ni-Ti ProTaper Cr-Ni

Ni-Ti

1. Serene T.P. Nickel titanium instruments in endodontics. In: Clark's clinical dentistry. Vol. 4. St. Louis: Mosby; 1997:1-7
2. , 2004
3. Berutti E., Chiandussi G., Gaviglio I., Ibba A. Comparative analysis of torsional and bending stresses in two mathematical models of nickel-titanium rotary instruments: ProTaper versus ProFile. - J Endod. - 2003 Jan - V 29(1).- . 15-9.

• „ • „

3-

25-34

15

2

(OHI-S, GI, PDI,).

5%

1 - 2

37⁰

24 - 48

(8

;

(7

) -

(12

)

(

)

1.

1 -

(OHI-S)	1,48±0,77	2,63±1,27	0,43±0,27
(GI)	1,87±0,25	2,37±0,43	0,87±0,50
(PDI)	1,86±0,78	2,47±0,94	0,67±0,50
(%)	45,17±21,50	22,34±14,65	77,25±12,3

2 -

	(/)		
<i>Staphylococcus lentus</i>	1,2 · 10 ²	1,4 · 10 ²	1,1 · 10 ²
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	1,5 · 10 ²	1,7 · 10 ²	1,3 · 10 ²
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	1,9 · 10 ²	2,2 · 10 ²	1,8 · 10 ²
<i>Streptococcus anhaemolyticus</i>	2,7 · 10 ⁴	3,0 · 10 ⁴	2,6 · 10 ⁴
<i>Streptococcus spp.</i>	2,6 · 10 ²	2,8 · 10 ²	2,5 · 10 ²
<i>Streptococcus pyogenes</i>	1,7 · 10 ⁴	1,8 · 10 ⁴	1,5 · 10 ⁴
<i>Micrococcus luteus</i>	2,2 · 10 ²	2,4 · 10 ²	2,1 · 10 ²
<i>Enterococcus faecium</i>	1,8 · 10 ²	2,1 · 10 ²	1,7 · 10 ²
<i>Lactobacillus salivarius</i>	1,8 · 10 ⁴	1,9 · 10 ⁴	-

10

(<0, 05).

(>0, 5).

10

1. , // . - 2011. 1. - . 73 - 77.
2. , // : . / ; - . : - , 2003. - . 178 - 212.

3. *Filoshe, S.* Biofilm growth of *Lactobacillus* sp. is promoted by *Actinomyces* sp. and *Streptococcus mutans* / *S. Filoshe, S. Anderson, C. Sissons* // *Oral Microbiol Immunol* . - 2004. - Vol. 19, 5 - P. 332 – 326.

. . .
 -
 . . .
 :
 - ,
 .
 .
 60 16-18 20 , 16 24
 . 19-24 - 40 . 30
 . ,
 .
 ,
 (<0,05)..
 (<0,05), (<0,05).
 ,
 :
 1.
 2.
 - ,
 -
 ,
 , , ,
 ,
 .

• •

∴ ,

•
•

20

Child-Pugh : 65% , -
 20%, - 15%. :
 75% , 15%, 10%.
 23% - 75%, 25% - 77% ,
 -

30%

2011

, 20%
 20%
 2011 30%
 (100%), - 40% (
 43% - , 43% - , 14% - C), - 20% (69% -
 , 15% - , 15% -), - 20% (50% -
 , 25% - , 25% -).
 80% , 20%.
 100%

(100%),

(30%),

(30%).

() I , II
 - 25%. I 75% , II
 20% , II - 10%. I 30% .
 55% ,
 I β- 43% ,
 II 100% ,
 II 33% β-
 II 45% , 55% --

100%

15%

50%, 1, 33%. 7% (), 20%
 -30%.
 1. 55% (I
), 45% . β -
 2. ,
 3. (,).
 4.

I- III-

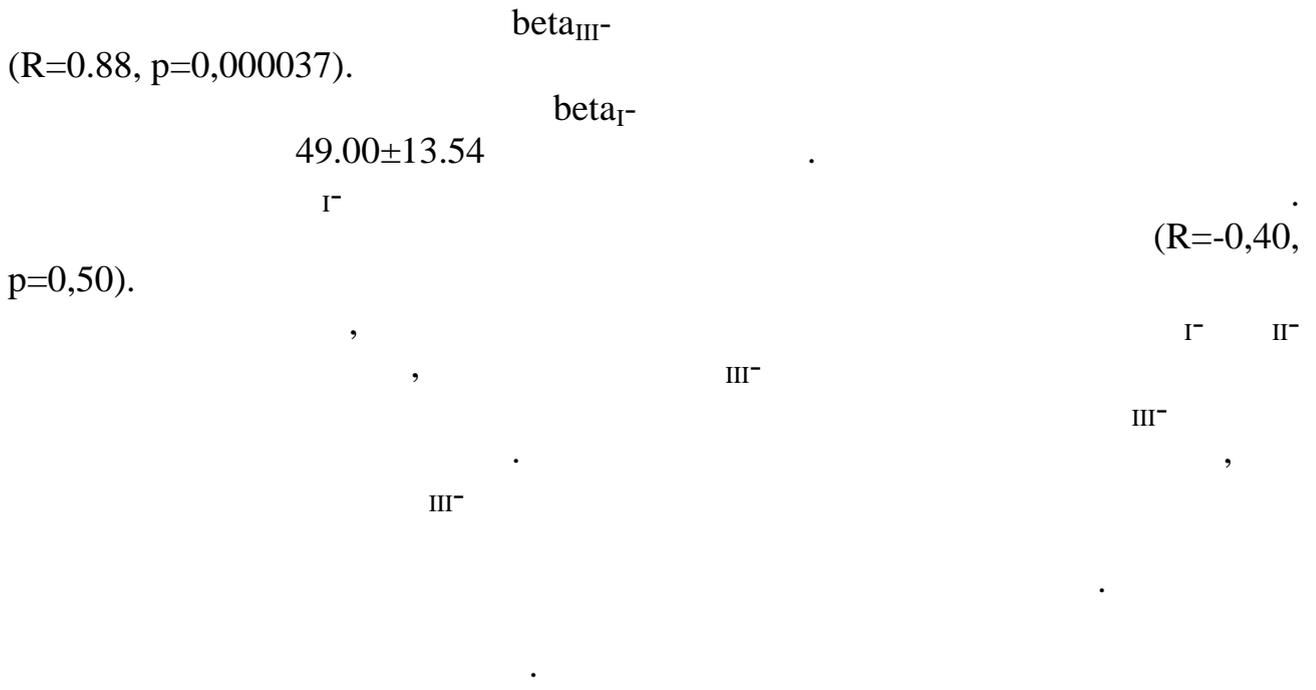
(. - tumour budding),

(5)

[1].

I- III-

(14 5 WSS
).
 .
 ,
 ,
 .
 4 .
 10
 Pascal (DAKO) 2,5 9,0.
 1% BSA 30 .
 WSS (Dako) 1:2500
 (Promega) 1:1000
 (Sigma) 1:1200
 4°C.
 1:200: - F(ab')₂-
 Alexa Fluor 488 -WSS ,
 IgG₁ , Alexa Fluor 546
 - I - III .
 2 - III .
 DAPI (4',6- -2-) SlowFade (Invitrogen),
 Leica DM5000. ×200
 Leica DFC420C (2592×1944).
 3-11 ()
 ()
 (, 1-5 -)
 I- III-
 R- (Statistica 6.1, Stat Soft
 Inc). <0,05.
 , beta_I- beta_{III}-
 ()
 .
 beta_{III}-
 63,50±38,35 .



1. Tumour budding at the deepest invasive margin correlates with lymph node metastasis in submucosal colorectal cancer detected by anticytokeratin antibody CAM5.2/ S. Kazama [et al.] // British Journal of Cancer. – 2006. – 94. – P. 293–298.

(. Magnetic resonance imaging (MRI), nuclear magnetic resonance imaging (NMRI) or magnetic resonance tomography (MRT))

1970- ,
 «Science»
 . 1973
 «Nature»

;

»,

. 2003

«

- » [1].

.

,

,

,

.

, . . .

,

[1].

-

,

-

,

,

-

,

.

.

,

.

-

:

,

,

,

.

.

.

.

¹H, ¹³C, ²³Na, ³¹P.

,

,

.

90°,

180°.

,

.

FID

T2

,

90°

. T1

[1,2].

[1,2,3].

IV (1 - 6). : COL4A1,
COL4A2 13 (13q34); COL4A3, COL4A4 - 2
(2q35-37); COL4A5, COL4A6 X (Xq22).

: X- (X-L),

1% [4].

IV,

IV 3 5.

(13 , 5)

».

3 5

18
«2-

IV.

3-
14-

3 5

IV.

5

: 3«-» 5«-» (3, 5), 3«-/» 5«-»
 (), 3«+» 5«+» (, 3 5
).
 . 3«-» 5«-»
 X-L .
 3«-/» 5«-» 3«+» 5«-»
 13 . 4 3«-/» 5«-»
 . 3«+» 5«-»
 5 .
 -L . - .
 3«+» 5«+» 2- 1- .
 , . . . 3, 4,
 5 ,
 [1,4,5]. 3«+» 5«+»
 .
 , 5
 / 3 3 5 ,
 X-L [1,2,4,5].
 ,
 .

3. Genetic Diseases of the Kidney. /Lifton RP, Somlo S, Giebisch GH, Seldin DW et al: Elsevier Inc., 2009. – 813 p.
4. Jais JP, Knebelmann B, Giatras I, et al. X-linked Alport syndrome: natural history in 195 families and genotype-phenotype correlations in males. //J. Am. Soc. Nephrol. – 2000. – Vol. 11. – P. 649–57.
5. Heptinstall’s Pathology of the Kidney. /J. Charles Jennette, Jean L. Olson, Melvin M. Schwartz, Fred G. Silva: Lippincott Williams & Wilkins, 2006. – 1600 p.
6. Gregory MC. The clinical features of thin basement membrane nephropathy. // Semin. Nephrol. – 2005. – Vol. 25. – P.140-145.
7. Oxford Textbook of Clinical Nephrology. /Alex M. Davidson et al: Oxford University Press, 2005. – 3048 p

• •

. .1-

« »

(,1996 .)

(85%);

I – II

-100;

2 10 .

-100

-100

6

- « . » : , , , , .
1. . 2- / . . - , 2007 . - 320 .
 2. . . , . . // .
 3. . . 2000. 2 . 23-27 () : - , 1998 . - 53 .

. .

. . , . . , , 15 % , - , ; , - , , ; 8, . , , .

- , - (HTLV-I), - / (EBV) invitro - , - EBV -

CD21.

3 V invivo, EBV-

EBNA-1, EBV, LMP-1 -2.

EBNA-1 III

6 3

42, 43, 44 - ; HPV 31,33,35,51,52 - ; HPV 16,18,45,56 ; HPV 6, 11,

HPV 89% 90 %. 40 HPV 6 7 53 pRB. (1- 7).

HPV 60 - 43% 6 7

(L1, L2) invitro

invivo invitro

1. E. M. Burd. Human papillomavirus and cervical cancer // Clin. Microbiol. Rev. 2003. V. 16. P. 1–17).

2. Benders, A. Viral oncogenesis/ A. A. Benders, M. L. Gulley //Molecular Pathology of Hematolymphoid Diseases []. – : http://www.springerlink.com/content/978-1-4419-5698-9#section=716349&page=1 – : 03.03.2012.

• •

24-

«StatSoft STATISTICA

8.0» «MicroSoft OFFICE EXCEL 2007».

550). 700 (150
 200 (100 100).
 () [1],
 (1,6
 70 , – 60);
 (80 ,
 – 44 ; 1,6
 66 , – 36).

1

0,66,

,

.

,

,

,

.

,

,

,

,

.

,

.

.

,

-

.

,

.

,

,

.

,

.

.

• •

:

.

• •

,

,

,

20 %,

,

-

,

() .

:

,

:

•
•
•

2011 : «1» 78
42
- 36

U-
(SD), (Me) () ±
[25 - 75].

95% (p=0,05).
: 24,1±3,9
- 24,3±4,1, 19 32
22 (53%)
20 (47%); - 21 (58%) 15 (42%)
() 38-40
21 (50%) , 40 - 21 (50%).
()
: 36-37 - 1 (2,3%) , 38-40 - 23
(63,8%) , 40 - 12 (33,9%)
: 1.
- 14 (33,3%) , 2. - 3
(7,1%) , 3. - 21 (50%) , 4.
- 32 (76,2%)
:
, « » , ()
: 1. : 4 (9,5%)
- 1 , 3 (7,1%)
, 1 (2,4%) ; « »
1 (2,4%) , « » - 3 (7,1%); 6
3 (75,0%)
1 (25,0%) . 2. : 9 (21,4%)
2 0,75 , 7 (16,6%)
, 2 (4,8%) - ;
« » 3 (7,1%) , « » - 4 (9,5%)
« » - 2 (4,8%), 6

3. 8 (88,9%) , 1 (11,1%)
: 16 (38,1%) , 7
(16,6%) , 9 (21,4%) - ;
« » 14 (33,3%) , « » - 2
(4,8%), 6
16 (100,0%) . 4. D: 13 (31,0%)
(+ 2), 5 (12,0%)
, 8 (19,0%) - ;
« » 8 (19,0%) , « » - 4 (9,5%) « »
- 1 (2,4%), 6
13 (100,0%) .

31 (74%) , () 11
(26%) . : 1.
2 (4,8%) , 2.
3 (7,1%)
, 3. 6 (14,3%)
30 (83,0%)
6 (17,0%) ()
2 (4,8%) ,
4 (9,5%)).

6-7 16 (38,0%), 8-9 - 26 (62,0%); 12
(33,0%) 24 (66,0%) .

1 -

				D	
-	2(4,8%)	1(2,4%)	2(4,8%)	4(9,5%)	7(19,4%)
	1(2,4%)	-	2(4,8%)	3(7,1%)	4(11,1%)
	-	1(2,4%)	1(2,4%)	1(2,4%)	2(5,5%)
	1(2,4%)	2(4,8%)	-	-	4(11,1%)
	-	1(2,4%)	3(7,1%)	1(2,4%)	4(11,1%)
-	1(2,4%)	1(2,4%)	-	-	-

: 1.

« »

. 2.

2

. 3.

1. / -
, 2004. – 815

2. / : , 1999.
. ,

. ,

-

,

.

24

(48, 72 , 7).

-

(

),

2, 3,

(12

).

2-

3-

.

,

.

.

.

:

;

;

;

.

44

39±11,3

: =1:1.

50

29±9,6

: =1:1.

3/12

Atmega 32 (Atmel).

SD-

:

C.

:

,

1. . . . « . . . » , 2003 .
2. Principles of medical electronics and biomedical instrumentation - C. Raja Rao, Sujoy K. Guha. Universities Press, 2001.

• •

• •

-

« »

:

.

:

-

,

;

;

-

:

,

(

),

,

;

;

;

.

,

,

-

.

,

2. , . . .

3. / . . . // . – 2009. – 4. – . 3-9.

4. – 2010. – 2. – . 2-9.

15 2004 . 10.

5. : . / . . .

[.] – : , 2008. – 576 .

• ” • ”

.

’ . () – ,

[1].

: 42

(20 22 –).

64,5 (52-75) , 52% (22) 47% (20) .

() .

[2].

« » [3].

NAIF [1].

100%,

– 75%, – 74-50%,

– 49-25%,

25%.

Statistica 8,0.

50% (21) – 45% (19) – 2,5% (1) – 2,5%

, %, (25%-75%)	, n=42	, n=20	, n=22
	43 (29-57)	45 (30-63)	42 (29-48)
	52 (36-79)	50 (34-62,5)	59 (36-82)
	50 (43-57)	43 (36-57)	57 (43-64)
	48 (43-60)	48 (40,5-58,5)	49 (43-60)
	64,5 (57-80)	71 (53-84,5)	61,5 (57-77)
	14 (14-57)	29 (14-57,5)	14 (14-43)
	50 (44-61)	49,5 (44-61)	50 (44-60)

71% (30) : 53% (16)
 47% (14) ,
 60% (25) :
 28% (7) ,
 72% (18) .
 26% (11)

(r=-0,56; p<0,001; n=42), (r=-0,50; p<0,001) (r=-0,80; p<0,001), (r=-0,59; p<0,001).
 5% (1) – 45% (9) , 45% (9)
 5% (1) –

1., 2000.
2. Development and first validation of the COPD Assessment Test / P.W. Jones [et al.] // ERS journal – 2009. – Vol.34. – P.648-654.
3. Zigmond A.S., Snaith R.P. The Hospital Anxiety and Depression Scale/ A.S. Zigmond, R.P. Snaith // Acta Psy-chiatr. Scand. – 1983. – Vol.67. – P.361-370.

• •

• • • • •

[1].

:
()

: 60
25,4±0,46

Lab-3.0. [2].

.) [3].

(...

[4].

:
. 7 (11,67%)

(,),

()

«

», «

», «

»

(
)

117 95

3-
2011-2012

[1,2,3].

3) 17 22 %

(117)

4) 52% (95)

»
Micrococcus lysodeicticus)

12% ()

«

E. coli.

3-
2011-2012 .

1.

/ . . . , . . . ; . - ,
1978. - 12 .
2. , . .

3. / . . , . . . - , 1997. - 13 .
, . .

1992. - 2. - . 67- 69. // / . .
, . . , . . . -

• ” • •

• • ” • ”

• • ” • • ”

:

5 , 1:50 000
90%

Kramer

Kelalis (1982)

93,9%), - (15 (46 49 -
21 - 71,4%)

, () ,

100%.

«2-

6

» 2009 2010

. - 5 - 5 - 12 .
 1 .
 :
 ;
 ;
 -
 •
 •
 •
 •
 .
 - ;
 2
 :
 „ , 8 .
 (.
).
 6 .
 „ , 12 , -
 2 , , 8
 :
 - ,
 „ 9 (10).
 2 (1 11)
 () .
 1 „ , 5 .
 -
 2 .
 6 -
 ,
 -
 . 1 , . - 8) .
 (

1.

2.

1. Campbell-Walsh Urology. – 10th ed. / editor-in-chief, Alan J. Wein ; editors, Louis R. Kavoussi [et al.]. 2012: Exstrophy-Epispadias Complex. John P. Gearhart, MD | Ranjiv I. Mathews, MD Chapter 124

2. J.W. Thuroff (), P. Abrams (), Schroder, K.-E. Andersson, W. Artibani, C.R. Chapple, M.J. Drake, C. Hampel, A. Neisius, A. Tubaro. : . . , 2010.

3.

.. <http://www.uroweb.ru>

«PHOTOSHOP»

«Photoshop»

«photoshop»

»Vita Classic«

3

1 -
2
3
4

, - , - .

3 :
-
-
-

.
, .

. :
,

, . ,

. : .

(). , .

, :
:

, .

, 12-14 .
30

, :
-

, , ,

, .

- 1 .Astra Tech.- Clinical Photography Manual.- 2003.
- 2 .Eye of the beholder: Color theory & shade matching.-Courtesy of Shiksha Dental Laboratory.-2010.

99- (14-16),

-5-01.

« » (), 30 ().
 20 30 .

1. / . . . // : - ,1990. - 152 .
 2. , . / . . . , [.] //
 3. .- ,1990.- .77-78.
3. , . / . . . // ,1990.- .106-107.

• „ • •

1-

, , . -

, . ,

, .

. 100

II : I - 50

- II - 50

,) . 11 (,

, :

, ,

15, 2, 38, I, -10,
 -2. II 2 -2. 2 -
 -3, I -33, -46, 1
 -14, -1. II 2 -31, 1
 -5.
 I 49. II 50 1
 I 47
 -1, -24, -2. II
 -16,
 -5, -5. -28, -
 22. II -5, -45.
 I -
 49, -1, -44, -6. II
 -20, -16,
 -34.
 I 40, -
 1, -3, -6. II
 -14, -1, -1,
 -34. -1,
 I -19, -22,
 -9. II -14, -2,
 -34. (, .)
 -8,
 -42. II -16, -34. 20
 I , - -29, -1. II
 -27,
 - -21, -2.
 . ,
 . ,
 .

1. ... // : , 2004. - . 252-260, 439-454. /
2. / . . . // . . . - . - : , 2009. - 47 .

• „ • „

... „ ... ,

... :
 . [3]

... , 0,01%-0,1%
 ,
 , (,).

-
 +,
 ,

... :
 , . [2]

0,1 / .

, , , , .
 , - .
 .
 - .
 (511 .), 2-
 ,
 « » (,
 - 500 m). 19
 4,4 . (,
)
 « » . (,)
 , 30 ,
 60 , 120 .
 pH
 pH
 "pH-150 " , - ,
 .
 . . (1974).
 , . . (1977)
 . . , . . (1991) [1].
 (, ,
 +).
 Sylness – Low (PLI).
 ,
 4-5
 70,37±8,79%.
 3,87±0,91,
 - 4,80±1,36.
 ,
 1,19±0,1.

7,17-7,54, pH
 (pH 8,15-7,78), pH
 90
 (0,15 - / HCl),
 2
 pH

1. : .
 - / .:
 , . . . - , 1994. - 24 .
2. /
 , 2009. – 463 .
3. Marinho VC, Higgins JP, Sheiham A, Logan S. Fluoride toothpastes for preventing dental caries in children and adolescents //Cochrane Database Syst Rev.2003;(1).

10%
 65 24 .

, 30 65%

-

, -

1-2

1-2

1.

2.

3.

1.

1-2

2.

3.

1-2

3,4

5

7

«

», . . .

« . 60% « 1-2 »
 « » ,
 : , 43,7%, 70% -
 , , 44%.
 :
 1. 1-2
 : 42% - , 16% -
 2. : 9%, 47% 43%;
 - 28%, 33% 39% .
 3. « » 18%.
 4. 25%,
 6%.

1. [] / . .
 - 3- ,, . - . : , 1997 - 608 . - ISBN - 5-9268-
 0184-2
 2. [] /
 , . . - . : , 1997. - 432 . ISBN 5-
 7567-0220
 3. [] / . .
 - . : , 2001. - 464 . ISBN: 933-5-04-126534-3
 4. [] / . . . /
 ,, . . . - . : - , 1995. - 607 .
 ISBN: 978-5-04-006635-3
 5. [] / . . //
 . - ,
 1989 ISBN 81-7305-192-5.

CLOSTRIDIUM BOTULINUM
2005-2010 .

(- 20%),

Clostridium botulinum.

50-60%.

Clostridium botulinum.

2005-2010 .

Year	Number of cases	Percentage
2005	46	(58%)
2010	31	(37,5%)
18-35	70	39,1%
36-54	8	(25,8%)
55-64	3	(3,8%)
65-74	1	(1,3%)
75-84	1	(1,3%)
85-94	1	(1,3%)
95-104	1	(1,3%)
105-114	1	(1,3%)
115-124	1	(1,3%)
125-134	1	(1,3%)
135-144	1	(1,3%)
145-154	1	(1,3%)
155-164	1	(1,3%)
165-174	1	(1,3%)
175-184	1	(1,3%)
185-194	1	(1,3%)
195-204	1	(1,3%)
205-214	1	(1,3%)
215-224	1	(1,3%)
225-234	1	(1,3%)
235-244	1	(1,3%)
245-254	1	(1,3%)
255-264	1	(1,3%)
265-274	1	(1,3%)
275-284	1	(1,3%)
285-294	1	(1,3%)
295-304	1	(1,3%)
305-314	1	(1,3%)
315-324	1	(1,3%)
325-334	1	(1,3%)
335-344	1	(1,3%)
345-354	1	(1,3%)
355-364	1	(1,3%)
365-374	1	(1,3%)
375-384	1	(1,3%)
385-394	1	(1,3%)
395-404	1	(1,3%)
405-414	1	(1,3%)
415-424	1	(1,3%)
425-434	1	(1,3%)
435-444	1	(1,3%)
445-454	1	(1,3%)
455-464	1	(1,3%)
465-474	1	(1,3%)
475-484	1	(1,3%)
485-494	1	(1,3%)
495-504	1	(1,3%)
505-514	1	(1,3%)
515-524	1	(1,3%)
525-534	1	(1,3%)
535-544	1	(1,3%)
545-554	1	(1,3%)
555-564	1	(1,3%)
565-574	1	(1,3%)
575-584	1	(1,3%)
585-594	1	(1,3%)
595-604	1	(1,3%)
605-614	1	(1,3%)
615-624	1	(1,3%)
625-634	1	(1,3%)
635-644	1	(1,3%)
645-654	1	(1,3%)
655-664	1	(1,3%)
665-674	1	(1,3%)
675-684	1	(1,3%)
685-694	1	(1,3%)
695-704	1	(1,3%)
705-714	1	(1,3%)
715-724	1	(1,3%)
725-734	1	(1,3%)
735-744	1	(1,3%)
745-754	1	(1,3%)
755-764	1	(1,3%)
765-774	1	(1,3%)
775-784	1	(1,3%)
785-794	1	(1,3%)
795-804	1	(1,3%)
805-814	1	(1,3%)
815-824	1	(1,3%)
825-834	1	(1,3%)
835-844	1	(1,3%)
845-854	1	(1,3%)
855-864	1	(1,3%)
865-874	1	(1,3%)
875-884	1	(1,3%)
885-894	1	(1,3%)
895-904	1	(1,3%)
905-914	1	(1,3%)
915-924	1	(1,3%)
925-934	1	(1,3%)
935-944	1	(1,3%)
945-954	1	(1,3%)
955-964	1	(1,3%)
965-974	1	(1,3%)
975-984	1	(1,3%)
985-994	1	(1,3%)
995-1004	1	(1,3%)

, 24 (61,5%) 39 (84,8%) .

1. : /

. . . . - , 2007. - 148 .

2. / : « » , 2006. - 528 .

3. 4.2.10-15-21-2006 «

4. »

. . . . / , ;

2006. - 528 . - 2- « » ,

. A.

. . . .

()

2159 2006 2008

, 4 , .

. . . .

, FDI (),

50% .

, , , ,

, .

ViziLite® Plus (- «

»).

(!)

1. - ViziLite (-
 « »);
 2. - TBlue 630TM (-
 « - »),
 « »).
 « » »
 « » -
 « » »
 « » »

1. Huber M.A. Acetic acid wash and chemiluminescent illumination as an adjunct to conventional oral soft tissue examination for the detection of dysplasia: a pilot study / M.A. Huber, S.A. Bsoul, G.T Terezhlmy // Quintessence Int. – 2004. – Vol. 35. – P. 378–384.
2. Clinical evaluation of chemiluminescent lighting: adjunct for oral examination / A.R. Kerr [et al.]// J. Clin Dent. – 2006. – Vol. 17 (3). – P. 59–63.
3. The efficacy of oral lumenoscopy (ViziLite) in visualizing oral mucosal lesions // Spec Care Dentist. – 2006. – Vol. 26 (4). – P. 171–174.
4. Analysis of oral lesion biopsies identified and evaluated be visual examination, chemiluminescence and toluidine blue / J.B. Epstein [et al.]// doi.10.1016/j.oraloncology. 2007.08.011
5. The sensitivity and specificity of the OralCDx technique: evaluation of 103 cases/ . Scheifele [et al.]// Oral Oncol. – 2004. – Vol. 40(8). – P. 824–828.

• „ • •

(15,1%). (17, 15
 (29,4%), - 4 (23,5%), : - 5
 2- + 7, +
 5, - +
 15, - +
 - 1, + 5.
 : 4-
 ; 1- +
 3- - 1- ;
 + ;
 10 (30,3%) 33
 , 8 (24,2%) - 15 (45,5%)
 ,
 : 7
 (28%), - 5 (20%) 13 (52%) -
 ,
 (, ,) , .

1. . . , . . . //
 . - 1998. - . 6, 9. - . 580-583.
 2. Nikibakhsh A.A., Mahmoodzadeh H., Karamyyar M., et al. Treatment of Steroid and Cyclosporine-Resistant Idiopathic Nephrotic Syndrome in Children // International Journal of Nephrology. - 2011. - Vol. 2011. - P. 1-4.
 3. Otukesh H., Otukesh S., Mojtahedzadeh M. et al. Management and Outcome of Steroid-Resistant Nephrotic Syndrome in Children // IJKD. - 2009. - 3. P. 210-7.
 4. Bagga A. Management of Steroid Resistant Nephrotic Syndrome. // Indian Pediatrics. - 2009. - Vol. 46. - P. 35-47.

3-

(1;4),

(3),

(5).

(1;2).

15- 9,7 99,3 %

:

:

20-24 , 40

, 80

120

()

(OHI-S),
(A.L. Rassel, 1956, 1967),

GI (Loe,Silness, 1963),

(S.Stahl, A.Morris,1955).

(. . . , 2004),

- IR

Pentium – 3

Exsel, Statistics for Windows.

- 12%,

36%
- 10%,
4%, - 4 % 1%
5%

1.

./ . . . ; . . . - , . . .
- : , 1998. – 22 .

— , ;

— . : —

, . — , —

46 .

74% 57%

« ?» 30% 57%

100%

74% 57%

74% 52%

4%

« : « 48% 43%

» . « ?» : (74%

,) 4%

bcl2

p53, bcl1,

1-Cell Death Independent of Caspases: A Review. Linda E. Broker, Frank A.E. Kruyt, and Giuseppe Giaccone.

2-Programmed cell death in plants resembles apoptosis of animals Cyrelys Collazo, Osmani Chacón, Orlando Borrás.

3- . 2004 .

, ,
 , (1998-2003 2006) , ,
 « » () [1].
 , 2010-2011
 2006 . 91 2006, 2010
 2011 « » . -
 2011 . 2006 2010-
 34,2±1,4 . , ,
 (56,1±4,8%),
 , - , : - 41,0±4,7%
 () - 15,0±3,5%
 () - 12,3±2,9%.
 20,6±3,9%. , ,
 2010 2011
 12,3±2.9% ,
 7,7±2.3%. ,
 . , 53,8±5,7%
 ,
 .
 , « » .
 - .
 .
 :
 1 , . . , ,
 « »
 »/ . . , . . //

... , 11-13 2007 .- , 2007.- . 393-394

• •

• • • • •

• 12- 9,7% 33% [1].
• 30

106 ,

[2,3].

:

:

2-4 ,

150

MicrosoftOfficeExcel 2007.

,

»

18 , ,

«

1)

...

:

. - 2011. - 43 .

// ... ,

2) Wong M.C.M. Caries increment over 2 years in preschool children: a life course approach/ M.C.M. Wong, H.X. Lu, E.C.M. Lo// International Journal of Paediatric Dentistry 2012; 22:77-84.

3) Yonezu T, Machida Y (1998) Caries development in children from 1,5 to 3 years of age: A longitudinal study. Bull Tokyo Dent Coll 39:25-29.; Yonezu T, Ushida N, Yakushiji M (2006) Longitudinal study of prolonged breast- or bottlefeeding on dental caries in Japanese children. Bull Tokyo Dent Coll 47:157-160.

• • ANIMAL-ASSISTED THERAPY • •

Animal-assisted therapy (AAT) is a relatively new field of study, although the human-animal bond has existed for thousands of years. AAT is a type of therapy that involves animals as a form of treatment. The goal of AAT is to improve a patient's social, emotional, or cognitive functioning. Animals can also be useful for educational and motivational effectiveness for participants. Animals are tools for therapy because they can make people feel safe and loved when they have been deprived of social interaction or hurt by other people. They do not communicate with words, and so patients afraid of approaching people can comfortably approach an animal. Additionally, a therapist who brings along a pet is viewed as being less dangerous by the patient, and so the previously uncommunicative patient is willing to share more with the professional. Animals commonly used for therapy include dogs, cats, horses, birds, rabbits, and even dolphins. The goal of our study is to tell about extraordinary kinds of therapy with the help of animals and describe the ways of treating some diseases with a help of this methods.

There are some kinds of Animal-assisted therapy :

- Hippotherapy
- Dolphin therapy
- Canine Therapy

A wide range of human health professionals and practitioners recognize what many people in the animal caregiving fields and everyday pet owners have known for years: that pets can be good for our health and well-being. Companion animals are being introduced into the therapeutic regimens of nursing homes, hospitals, rehabilitation centers, behavioral health programs and others. Therapeutic riding improves the motor skills and coordination of the physically challenged. Pets help inmates in correctional facilities and juvenile offenders to learn empathy and compassion. Dogs can help reluctant readers read. Seniors have discovered that a pet can help them maintain independent living. Military veterans are using therapy dogs and horses to help them cope with ADHD. Canine exercise programs are helping people overcome obesity. In short, wherever people have special needs, someone

with passion and an animal with the proper temperament can create an imaginative way to being pets and people together for mutual benefit.

Research has demonstrated that animals have a calming effect, reducing blood pressure and anxiety. They tend to make people less lonely and bring out positive social characteristics. Many hospitals and nursing homes use AAT programs to help reduce feelings of depression and isolation in their patients as well as stimulating mental activity through interaction with the animal. Because animals are non-judgmental, those with deformities or disfigurements may find it easier to socialize with them versus with other individuals. According to the Delta Society, research in seniors has shown that those who own a dog have lower blood pressure and cholesterol levels than those who don't. Animals can also be a pleasant distraction for those experiencing uncomfortable medical procedures.

Animal assisted activities (AAA) provide interactions in a number of different environments for the purpose of improving motivation, assisting educational activities, or just having fun to enhance quality of life. These primarily involve casual visitations by the animal, and are distinguished from AAT programs that target particular individuals or medical conditions.

Children are generally attracted to animals and can often express themselves better than with other children or adults. Dogs and cats are often used to calm children who have experienced physical or mental trauma. The setting may differ with special needs children, requiring more individualized attention and preparation.

Used literature:

- James Serpell (2000). "Animal Companions and Human Well-Being: An Historical Exploration of the Value of Human-Animal Relationships." *Handbook on Animal-Assisted Therapy: Theoretical Foundations and Guidelines for Practice*
- Julia Vormbrock; Grossman (1988). "Cardiovascular Effects of Human-pet Dog Interactions." *Journal of Behavioral Medicine*
- Erika Friedmann, Thomas Lynch (1980). "Animal Companions and One Year Survival of Patients After Discharge From a Coronary Care Unit."

[1,3,4,5].

$47 \pm 12,4$
50
: =1:1.

32

: =1,00:0,88.
 $34 \pm 8,64$

560

20

ATMega32.

C.

32
40 4 (12,50%), 40 - 60 6 (18,75%), 60 - 90 12 (37,50%), 90 - 120
- 5 (15,63%), 120 5 (15,63%)

-10,0

+3,0

-10,0

+3,0

[1].

:

:

: 1

(176

)

: sph -13,5±2,0 , cyl -1,65±0,5 .

- 28,3±0,25 .

- 25,6±3,4 .

2 (124)

: sph +5,25±1,5 , cyl +1,55±0,65 .

- 20,3±0,15 .

- 26,2±4,5 .

± 1,0 ,

2 .

1

:

SE > -10,0

10,0 14,0 .

512,2 ± 21,4 ,

5,86 6,85 .

-2,25±0,58 .

13,4±1,23 ,

7,8%

-10,0 .

0,47±0,13,

-1,75±0,35 .

0,95±0,12

-0,5±0,15 .

+5,18±0,53

+1,46±0,81 .

43,7% () 0,54±0,15,
 , 63% [2,3].
 [4,5,] 12,0%.
 2
 ReSTOR (Alcon). 2 1 (150)
 (Rayner). 2 (150) M-Flex
 84,6% , M-flex – 92,3% ReSTOR
 ±1,0 .
 : 1.

30 +3,0 , 500 -10,0 ;
 500 -10,0 30 +3,0 ,
 2.

1. VIII // .
- 2006. – . 122, 1. – . 53–56.
2. Hessemer V., Eisenmann D., Jacobi K.W. Multifocal intraocular lenses--an assessment of current status. *Klin Monatsbl Augenheilkd.* 1993 Jul.; 203(1):19-33.
3. Lindstrom R.L. Food and Drug Administration study update. One-year results from 671 patients with the 3M multifocal intraocular lens. *Ophthalmology.* 1993 Jan;100(1):91-7.

4. Lyle, W.A. Phacoemulsification with intraocular lens implantation in high myopia/ W.A. Lyle, J.C. Jin // J. Cataract Refract. Surg. – 1996. – Vol. 22, 2. – P. 238–242.

5. Kohnen, S. First results of cataract surgery and implantation of negative power intraocular lenses in highly myopic eyes / S. Kohnen, P. Brauweiler // J. Cataract Refract. Surg. – 1996. – Vol. 22, 4. – P. 416–420.

• „ • •

-

• • , • • •

- ()

•

,

,

•

•

-

•

:

,

•

•

•

,

,

,

,

•

-

1. 17%
10% , 21% . 83%
().
2. , ,
3. , .
T- (E-POK) (
- 71%, - 61%), B- (- 4,8%, - 5,5%),
T- (CD₄) (- 39,1%, - 27%), Ig G (
- 503mg/dL, - 446mg/dL), Ig A (- 75,6 mg/dL, -
57 mg/dL), Ig M (- 57,7 mg/dL, - 65 mg/dL),
(- 59, - 62,5),
(- 60, - 69).
4. (
- 4,4 / , - 6,06 /).
5. , (22,2%), (9,1%).

1. . . , . . , . . .
, , , . - , 2010.- 230 .
2. . . . - : , 2002.- 13 .

• „ • •

-

- . , . . .

,

- [1]. -

().

,

(

,

,

),

- .

), (, - , ,
, - ,
- , « - ,
, ».
30
PubMed MedLine.
, [2],
:
;
,
(, /);
[3, 4],
,
,
[5].
:
1. / () (2009). -
2. Krambeer LL, von McKnelly W,Jr, Gabrielli WF,Jr, Penick EC. Methadone therapy for opioid dependence. Am Fam Physician. 2001;63:2404-2410.
3. McLellan A. T. et al The Effects of Psychosocial Services in Substance Abuse Treatment// JAMA. – 1993. – Vol. 269, 15. – P. 1953–1959.

4. Saxon A. T. et al. Outcome of contingency contracting for illicit drug use in a methadone maintenance program // Drug and Alcohol Dependence. – 1993. – Vol. 31, 3. – P. 205–214.

5. Ponizovsky A, Grinshpoon A. Quality of life among heroin users on buprenorphine versus methadone maintenance. The American Journal of Drug and Alcohol Abuse. 2007;33:631.

• •

• • •

,

,

•

–

•

5 : 1)

;

2)

; 3)

(; 4)

); 5)

18 , 7 19

44 .

,

,

2 ,

– 3 .

–

–

•

•

0,7 – 0,8 ,

•

0,5 – 1 ,

« »

(«Heliobond»).

«Ceramco»

() 2

5 %

«Calibra»

«Prime&Bond NT».

3

6

: 1) - ; 2) - ; 3) - ; 4) - ; 5) - ; 6) -

2 , 108 (18

6) 22

- 9%, - 36% 18%,

1)

; 2)

; 3)

1., 5- 2- . .1,-
: , 2002 – 736 .
2.
// 2010, .5, 2, .
3. :
// ., 2002
4. , [.] // .- - .:
- « » , 1999, .
5. // .: , 2008,
736 .().

• •

()

0,23 5,4% [L.Klein et al., 1990; D.Hearth, S.Morran, 1994; RJ.Lanzafame, 1994; P.M.Vuen, 1995].

:

•

•

5 1-76

85,5% - (- 53,2 ; 14,5%
: 52)

52,1 ; 11,5% 88,5%) (-

1) : 44±10,8 , 45±8,6
;

2)

2 4,1

(2,0 4 93,42%) 6,58%

(2% - 1,0) ,
 4,9 . ,
 50% - 2,0 + ,
 36,8% .
 1% - 1,0 2-3 . :
 1,4 , - 3,68 . , -
 4 3,64 , 36% 50% - 2,0 + (2,0
 3). 1% - 1,0 2-
 3) .
 5,26% .
 (1,9%) .
 4) 7±1,84
 5) , - 4,7±1,3 . 27
 28 - 2 .
 (7,4%), . :
 , , , .
 :
 1. « » , ,
 ,

• „ • „

9 .

: . . . ,

:

9 .

9 .

: , ,

, 15-18% 2,5%

,

:

- ; ; ;

, 11 1- 2-

- 2011 , 1-

413 - ,

310

- 386 ; - 9 ,

2- ;

18

20 45 . 1-

61,2%, 38,1%, - 0,7% . 413

2-3 - 31,8%, 33,2% 35% - 4 7 . ,

,

-

2- 26 (6,3%) 4 (1%) 1-

; 19 (4,6%) . 4

-

,

48 , , 6

2 5 .

,

() .

26 , , ,

. 4
 .
 , , 3,8%,
 , 4-10 ,
 3 - ,
 ,
 . 10% ,
 , - ,
 , .
 , ,
 . (2-4
), . : ,
 , .
 . :)
 ;) ,
 , , ;)
 ;) ,
 ;) ,
 .
 :
 .- : ,1973.- 308 .
 . , . - : , 1981.
 .- : ,1986.- 181 .
 .- / . -
 : ,1986.- 447 .
 , . .- : ,1991.- 365 .
 . .

- =71
- =82,5

:

- =69,9
- =88
- =81
() - =74

:

- =77,3
- =76,5
- =89
() - =71
t=2,09

:

1. SF 36
2. 70 , SF 36
3. , SF 36
4. , SF 36

:

1. // « - » ,2001 -241.
2. // . .
3. "SF- "SF-36 Health Status Survey" SF-36.// -
<http://www.sf-36.org/nbscalc/index.shtml>
4. "SF-36 Health Status Survey" ./ -
www.gepatit.allipetsk.ru/homeo/oprosnik_sf.doc

• „ : • •

• • • • • • • • • •

« » , « » ,

1) : 100

2) ,

1. :
1. „ - , 2004. – 320 .

2. - : , 2005.
– 332

• •

H1N1,

• • „

... - . , .

–

(:

)

, ,

1980-

. - ,

–

, ,

H1N1.

1)

2)

3)

NCBI – «A/New York/INS151/2009».

VVK Unique Antigen.

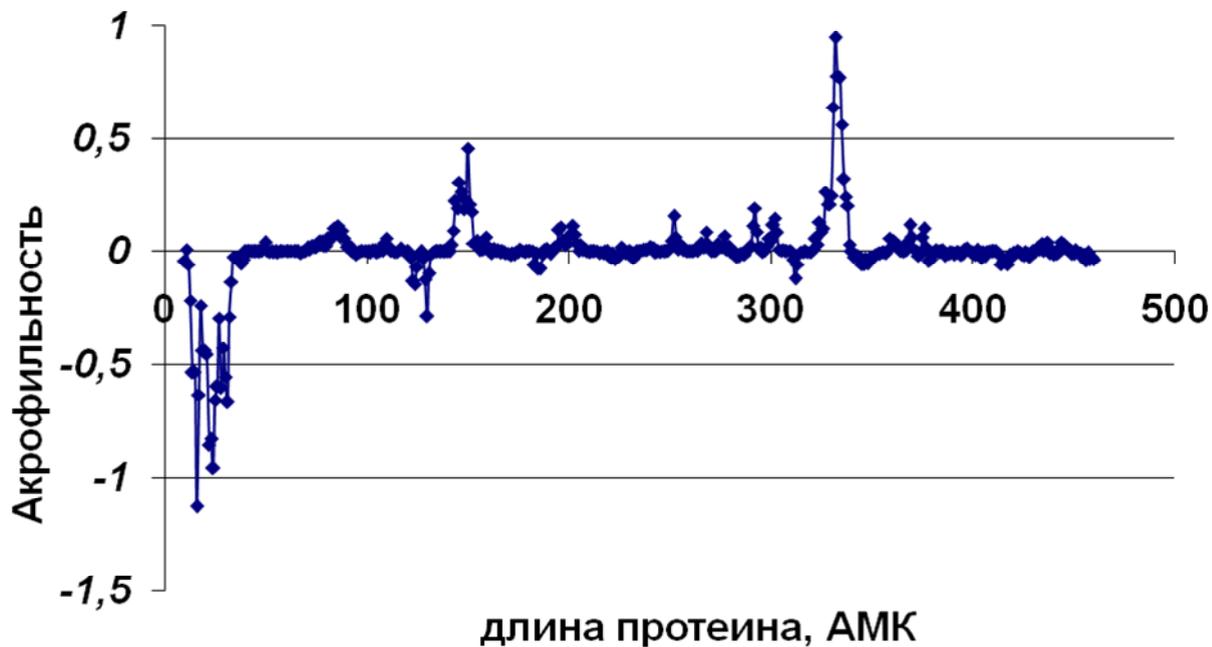
«

»

Eisenberg Kyte Doolittle
Hopp Woods.

(. 1)

»,



1.

N-
: «Asn-Xaa-Ser/Thr».

NetNGlyc
(. 1).

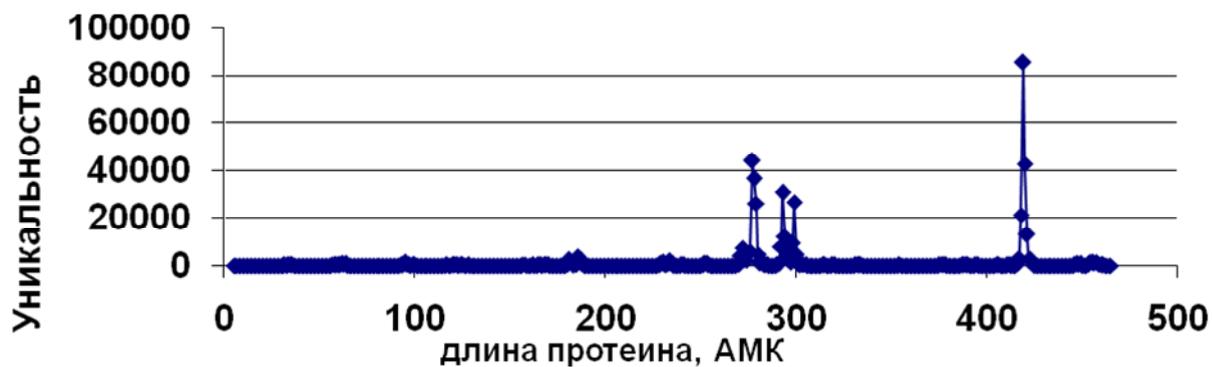
Net Glyc

(243) -

1.

N-

50	NQSV	88	NSSL
58	NNTW	146	NGTI
63	NQTY	235	NGSC
68	NISN	386	NFSI



2.

Unique Antigen» «VVK H1N1(.2).

1. : [142-155], [194-206], [250-253], [266-269], [274-279], [290-295], [298-303], [323-339], [358-363], [368-370], [375-377].

2. N- -

3. : [94-96], [157-158], [180-188], [229-235], [270-283], [291-301], [416-424], [454-458].

4. [270-283] [291-303], . .

1. / . . ; . . . - : ; 2011. – 278 .

(,)

[1].

« ».

:

:

[2].

[3].

[4].

1. . . . - //
2. : / - -
.: - « » , 2009. - 302 .
3. . . . : . . . - - 1996. - 176
4. // . - 2010.- 3. - .52-56.
. . . . B.C.,
- 2001. - 3. - . 19-21. //

.

45 .

1. . . . « . . . » - 2004.- 79
2. . . . » 2008 -548 .
3. B. . . « . . . » - .,2000. - .7, 2. - .139-140
4. Bhola M., Cabanilla L., Kolhatkar S. «Dental occlusion and periodontal disease: what is the real relationship?» - Calif. Dent. Assoc.-2008-Vol.36, 12.- P.924-930.

2010-2011 . . .

(-10): N39.1-

53
25

, N06.3 -
(

33, 10-17, 12,8±2,6). 45,
 (: , , ,)
 : -53, 13
 ; 12 ; - 13 ,
 .
 :
 - 121±8/70±10, 3 . 119±7/72±12, 6 . 127±14/78±11 . . . , 1 .
 118±8/69±9, 7
 - 6
 (/)
 2,1±0,4 1 -1,5±0,3;
 3 -0,6±0,1 6 .-
 0,5±0,1.
 (/) 0,86±0,12; 1 . 0,53±0,17; 3 -0,31±0,13; 6 .-
 0,15±0,03.
 6
 (/) 3,6±0,5 4,2±0,4.
 : 0,1-0,25 / /
 6 . ,

1. , . . , 1997.-712 .
 2. , . . « » . - .,2003-436 .
 3. Bello A.K., Nwankwo E., El-Nahas A.M. Prevention of chronic kidney disease: A global challenge // *Kidney International*. – 2005.– Vol. 68 (Suppl. 94). – P. 811-817.
 4. Laverman G.D., Andersen S., Rossing P. et al. Renoprotection with and without blood pressure reduction // *Kidney Int*. – 2005.– Vol. 67. – P. 854-859.
 5. Perico N., Codreanu I., Schieppati A. et al. Pathophysiology of disease progression in proteinuric nephropathies // *Kidney Int*. – 2005. – Vol. 68 (Suppl. 94). – P. 879-882.

• •

- . , . . .

-

[1].

[2].

20-45

« » .

WEB-

152

it-

Microsoft Excel.

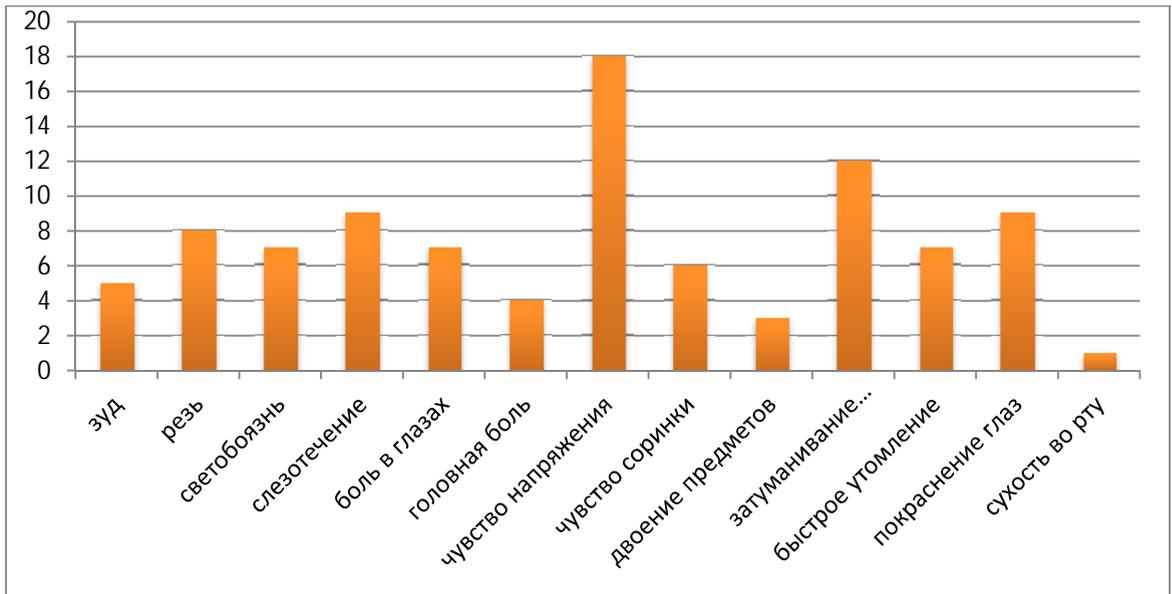
- 65%.

- 20-30

10-11

91%

.. (. 1).



.1 –

12% - 13,3% , 66% - 8% .

– 67%, 18% - 6 10 , 11 – 9% , 4%

32%

– 26%,

([3].

– 47,1%

() – 20,6%.

– 4,4%.

– 23,5%.

5%

(56%) (23%), (3%), (23%). 23% 90%. 42%

1. —

2.

3.

« », « », — « »,

1. : / . . . , 2009 . .4

2. : . . .

3. , . - / . . . , 2007. . 76–100.

FRAUD MEDICINES

The production of substandard and fake drugs is a vast and undervalued by many people problem, particularly affecting poorer countries. Falsified medicines are the major threat to public health and safety and their number is, according to the data of the European Commission, increasing each year. The growing risk of falsified medicines is one of the main problems of medicines sector and for the health system generally. Eliminating them is a considerable public health challenge. Thus it is

vitaly necessary to be informed in this question. The main goal of this research work is to overcome the existing lack of knowledge on identification and effects of falsified medicines. This work contains professional identification methods of fake drugs and simple visual methods of identification for trivial consumers. This information will help non-specialists in this sphere to define low-quality forgeries by themselves. The main directions in the research work: falsified drugs and substandard ones, explanation of the difference between them; four types of drug's falsification; three levels of product's quality; the particularities of the market of falsifications in developed and developing countries, as well as the situation in Belarus; the concern over Internet-ordered medications; medications that are likely to be targeted. The expected result of the research work is increasing rate of consumer's privity in the question of pharmaceutical fraud.

1. International Journal of Clinical Practice, "Assessing the problem of counterfeit medicines in the United Kingdome", pages 241 – 249, C.Jackson, S.Patel and S. Khan, Volume 66, Issue 3, November 2011

2. International Nursing Review , "We need to "get real" about counterfeit medicine", pages 275 – 280, Volume 57, Issue 3, September 2010

3. Counterfeit medicines: A growing health threat /www.euractiv.com/health/counterfeit – medicines – growing – health – threat/

1-

118

10 2009-2011

– 34 (13,7%).

(Ht0), (0)

130

– 214 (86,3%),

SPSS Statistics 17.

(0), (1), (Ht1),

(1) 48 .

2.

(r).

(,

, ().

R - .

SPSS Statistics 17 «

» (,).

2011 .

(1).

1.

	0	1
0	0,48	> 0,48
1	0,36	< 0,36
	1	> 60
0	< 5	5
0	< 12,5	12,5
1		0,11 – 0,25

: I – 0-1 ,

; II . – 2 ,

; III .

– 3

90%,

ROC-

– 0,908 (>0,9

).

ROC- (118) – 94,4%.

91,5%, (130) – 94,4%.

95,8% (90%).

(118 2).

2.

	I 0-1	II 2	III 3
	72,5%	25,5%	2%
	0%	75%	25%

$\chi^2=38,628, <0,001, r = 0,541.$

100%

72,5% 0 1 (2,0%)

89,8% (

– 94,1%.

(

(

(– 91,5%

– 94,4%)

90%, (– 89,8%),

1.- , 2008.
2. Hans Beger, Andrew Warskaw, Richard Kozarek. The Pancreas. – USA, 2008.
3.- , 2007.
4.- 4. // , 2008.
5. //- , 1997.

,
 ,
 .
 ().
 (), () () ()
 .
 .
 () ,
 .
 .
 -
 [1,2], ,
 .
 (2- , - 18-24)
 ,
 :
 0,8 - 2,2 /) (
 Cardiovit-CS
 100. 15 ,
 .
 Cardiovit-CS
 100 ,
 .
 Exsel.
 4 . 1-
 0,8-1,2 , 2- 1,21- 1,50 -
 , 3- 1,51 - 1,80 - , 4- 1,81 -
 .
 , [2]

• •

1996 2010 .

. . . .

1996 2010

()

«
«
(. . 1-),

» (. . 060/),

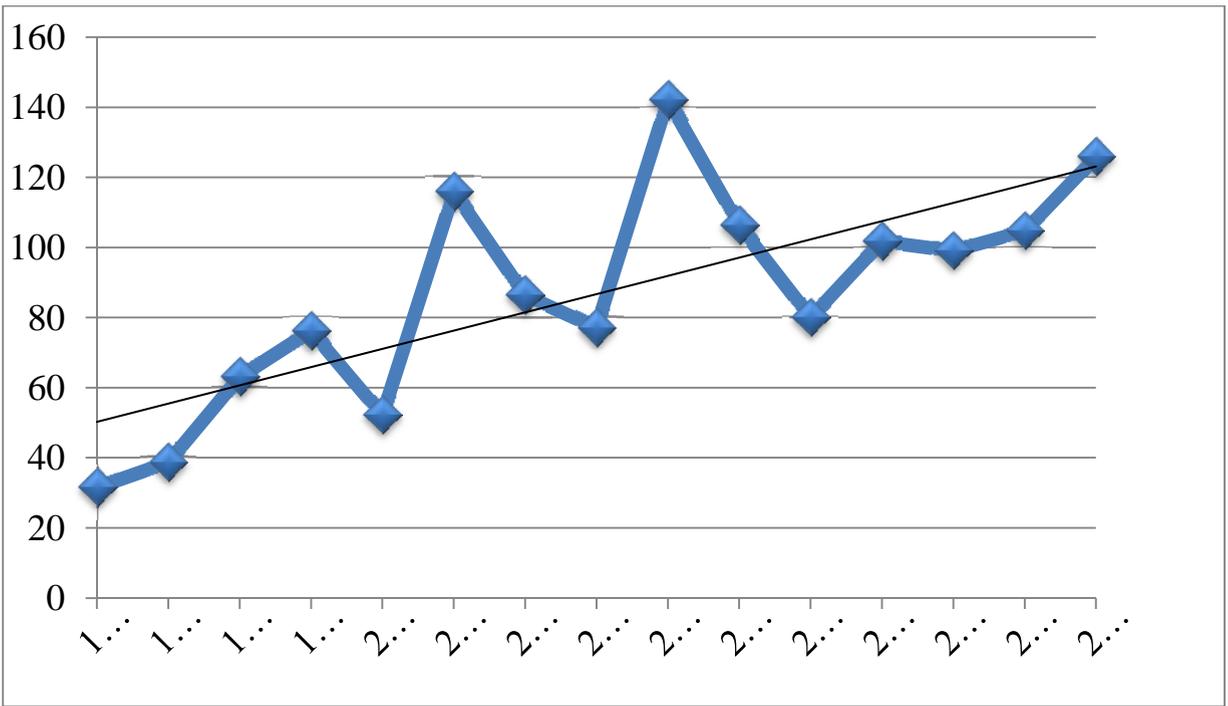
»
-

Microsoft Excel.
15

(<0,001)

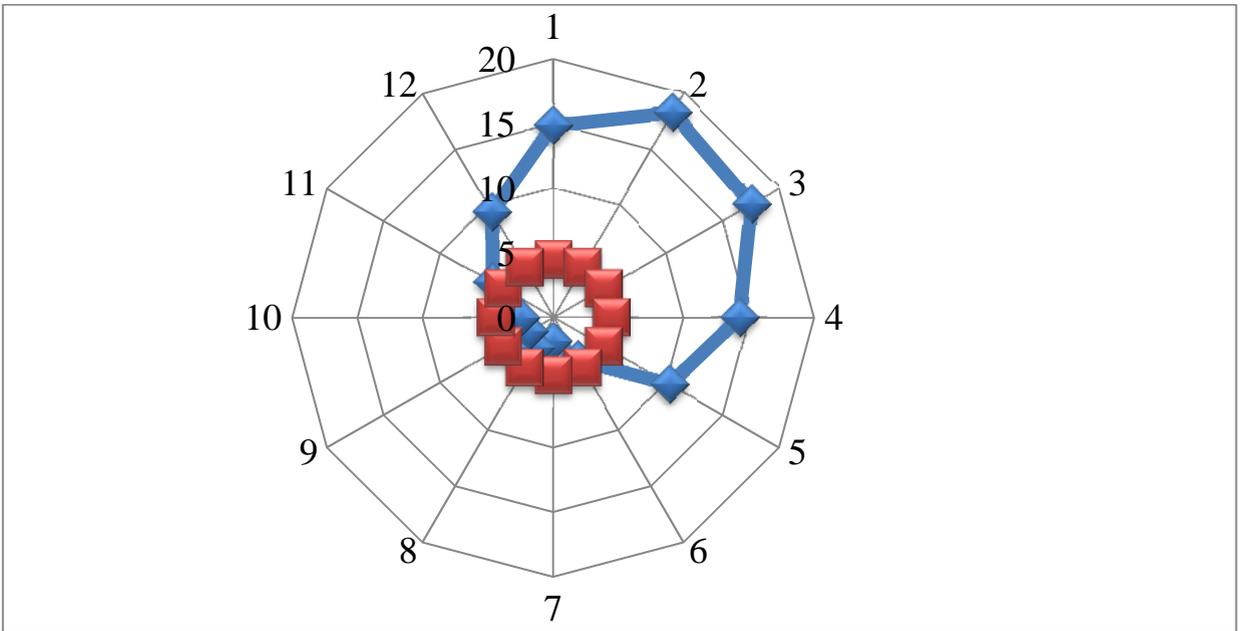
=6%
,

2,5-5 (.1).



.1

1996-2010



.2

(1996-2010)

: - 68,7%,
 47,3%.
 0-2 (70,9%
 - 2243,37 100 000) ,
 3-6 (21,67%
 - 496,78 100 000) .
 (0,78% 6,64%
 23,9 44,12
 100 000 ;) .
 2011
 105,6 150,1 100 000 ,
 , 115,3 100 000 .
 1. : / . . (.);
 . . . , : , 2007.148 .
 2. // . -
 / . . , . . , . . // . -
 2011.- 12.- .20-26.
 3. // . -
 .-2011.- 6.- .17,20.

. .
 -
 -
 3-
 3-
 3,5%
 ,
 23,5% [1].
 :
 -
 : 120
 ()
 ,
 (IDF 2005).
 ,
 . Goucke . . .
 604

,	3,1 (2,5; 3,2)	3,1 (2,6; 3,2)	3,0 (2,5; 3,1)	2,8 (2,6; 3,1)
,	2,5 (2,2; 2,7)	2,4 (2,1; 2,6)	2,2 (1,9; 2,3)	2,1 (1,9; 2,4)
,	1,2 (0,9; 1,2)*	1,0 (0,9; 1,0)	1,0 (0,9; 1,0)	0,8 (0,8; 1,0)
,	1,2 (1,0; 1,2)	1,0 (0,9; 1,0)	1,0 (0,9; 1,0)	0,9 (0,9; 1,0)
,	204,8 (153,4; 215,7)*#^	176,4 (135,3; 201,4)	182,7 (146,14; 99,4)	132,2 (102,1; 154,6)
, / 2	128,4 (98,4; 136,5)*#^	110,6 (94,7; 115,8)	107,8 (84,4; 119,6)	80,26 (64,2; 98,6)
,	112 (89; 124)*	108,2 (84,2; 119,8)	107,7 (80,2; 113,8)	101 (74; 114)
,	30 (24; 35)	29 (24; 34)	29 (25; 33)	27 (18; 37)
,	94,7 (85,3; 103,2)*#^	78,4 (67,5; 86,7)	80,2 (71,4; 94,2)	64,3 (53,5; 77,5)
, %	78,8 (68,2; 82,4)*	72,6 (67,1; 79,3)	71,9 (65,8; 78,4)	67 (64,2; 76,1)
, %	44 (37; 48)	42 (35; 47)	43 (35; 48)	38 (35; 44)
, /	0,78 (0,67; 0,84)*	0,82 (0,71; 0,85)	0,71 (0,61; 0,79)	0,87 (0,78; 0,89)
, /	0,59 (0,54; 0,63)	0,56 (0,51; 0,59)	0,54 (0,47; 0,58)	0,53 (0,45; 0,57)
/	1,24 (1,18; 1,32)*	1,32 (1,23; 1,44)	1,22 (1,15; 1,28)	1,58 (1,46; 1,66)

: * -
(<0,05); # - , ^ -

:

-

,

.

:

1. Zentner D., du Plessis M., Brennecke S. Deterioration in cardiac systolic and diastolic function late in normal human pregnancy // Clin Sci (Lond). – 2009. - Vol. 116, No. 7. – . 599-606.

• •

•

: - . ,

• •

$5^\circ - 7^\circ$
 $-20,5^\circ$
 1 aTFA
 $-0,6^\circ$
 -6° -47° (
 48%
 $-22,0^\circ$ (-4° -45°).
 2 aTFA
 $-18,6^\circ$
 -1° $0,9^\circ$
 aTFA
 $0,5^\circ$
 1
 $1 (33\%)$
 $5-$ $8-$
 $3-$
 (2) (1)
 aTFA
 2
 $3-$
 $10-$
 $1.$
 $2.$

affiliated to World Health Organisation) 6 : (50-
 65%); (20-25%);
 , c ;
 (10-15%); (;
 2%); .
 (Ig , IgG). ,
 . ; , ,
 .
 13 - .
 , 28,5±10,6 , 54%
 , 46% .
 (53,8%), 71% -
 -
 -Ig - - 29%. ,
 - - ,
 (15,4 %). -
 ,). (,
 - 15%, 2-3 18
 - 63%, - 23% .
 18 - 69,2% , 18 30,8% .
 ;
 - , , ,
 , 39 ° ; - Ig - -
 ; -
 ;
 ;
 , - 61,5%;
 , , - 38, 5%;
 - 30,1 %; ,
 , - 23%; , ,
 , - 15,4 %; ,
 , - 7,7 % .

38,5 %
 23%
 IgA - 38,5% IgM 30,8 %
 CD4 (-
 IgG - 46,1 %
 84,6%
 46,1%
 69,2%

1. (53,8%).
2. - 23%
3. 18 30,8%
: - 61,5%.
- 4.

1. :
 :
 // /
 .-2010.- .9, 2.- .23-31

2. Ress, S. Immunodeficiency diseases presenting in adults – diagnosis and management/S. Ress//Current Allergy Clinical Immunology.-2008. - Vol. 21, 1. – P. 4

3. Howard, M. Lederman The Clinical Presentation of Primary Immunodeficiency Diseases / M. Howard // Clinical Focus on Primary Immune Deficiencies. – 2000. – Vol. 2, 1. – P. 1-6.

1863-1865 .

1863-1864

1863 ..

« »

23-24

37

, 9

10

1863

8

21

1863

21

26

,

15

4

1863

. 13

1

1863

911

: 125

786

1.

1863

-

«

11

1863 .

»,

2

11

1863 ..

1

1863

1865

153

133

36

, 10-

, . , (5 - 26%), , (, 3). (21%), 2 , 17 (89,5%), , 2- (10,5%), 15 (79%), 1 (5,2%), (4 (21%).) 12% 3 () , 3 () (, ,).

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

(,). - , , :

1. . . , . . . « » 9, 2010 . . .
 2. Vogetseger W., Tilg H. Journal für gastroenterologische und hepato-logische Erkrankungen 2004 2(4), 19-23.

• „ • ..

-

• • „ • •

004	0	0	123.2%	0	30.8%	20.5%	20.5%	10.3%	10.3%	10.3%
005	0	0	112.9%	0	0	0	10.3%	0	10.3%	0
006	20.5%	41%	379.8%	20.5%	51.3%	30.8%	10.3%	30.8%	20.5%	0
007	10.3%	51.3%	379.8%	0	0	10.3%	10.3%	10.3%	41%	0
008	0	61.5%	6216.5%	10.3%	10.3%	0	0	10.3%	71.8%	0
009	30.8%	102.6%	6517.3%	10.3%	0	0	0	10.3%	10.3%	10.3%
010	0	20.5%	7118.9%	10.3%	0	0	10.3%	10.3%	41%	0
011	10.3%	20.5%	6617.5%	10.3%	30.8%	0	10.3%	20.5%	10.3%	10.3%

-

riptococcus neoformans

10 (2,6%)

7 (1,9%)

29 (7.7%)

[2,3].

1. []// . – 2011 – 13. - 2. – . 29-34
2. Kradin, R.L. Diagnostic pathology of infectious disease / R.L. Kradin. – Philadelphia: Saunders Elseiver, 2010. – 644 p.
3. Klatt, E.S. Pathology of AIDS / E.S. Klatt. – Version 7. – Utah:Department of pathology university of Utah, 1998. – P. 53-55.

[3].

[2].

(),
 (), (),
 (),
 [4].

« »
 [1].

:
 .

:
 130 : 72 (55,4%) 58 (44,6%)
 «3 . . . » 2001 2011 .
 40 85 . 81(62,3%)
 :
 () 49 (37,7%),
 () 41 (31,5%), - () 40
 (30,8%) 23 (57,5%) 17 (42,5%)
 :
 () 130 . 1
 44 (89,8%) , 2 - () 30 (73,2%)
 3
 35 (87,5%) , 32 (80%)
 21 (52,5%)
 , 89,2% ,
 618

• •

2009-2011

• •

:

2009-2011 .

:

2009-2011 .

242

:

2009-2011 .

1)

12,2 , : 2011 8 ; 2010 12,8 -
13 , , 8,9 ; 2009
8,7 .

2)

: 2011 27%, 48%; 2010
33%, 62,5%; 2009 22%, 52,6%.

3)

4)

1.

. . - . . - . ,
, 1998 .

2.

. 2010 .

• •

. . , . .

« »- (),

1.

-
-
-
-
-
-
-

2.

3.

4.

- 3 :
- 1)
 - 2)
 - 3)

1) Levin LI, Munger KL, O'Reilly EJ, Falk KI, Ascherio A. Primary infection with the Epstein-Barr virus and risk of multiple sclerosis. //Ann Neurol - 2010; 67:824–30.

2) Lynn I. Levin, PhD, MPH; Kassandra L. Munger, MSc; Mark V. Rubertone, MD, MPH; Charles A. Peck, MD; Evelyne T. Lennette, PhD; Donna Spiegelman, DSc; Alberto Ascherio, MD, DrPH. Multiple Sclerosis and Epstein-Barr Virus. //JAMA - 2003; 289:1533-1536.

3) Michael P. Pender. The Essential Role of Epstein-Barr Virus in the Pathogenesis of Multiple Sclerosis. //Neuroscientist - 2011 17:351-367.

7

- 1. -
- 2.
- 3.

- 1. . . « » , 2004 .
- 2. . . « » , 1976 .
- 3. 19792-2001. .
- 4. . . « » , 2004 .
- 5. . . « » , 2001 .

. . . , . . . , . . .

- . . . , . . .

. . . . , . . .

.

,

.

: ((

) - ((

).)

[1].

[2, 3, 4, 5].

2008 2010

(25

IV

—

II

III

III

2009-2012 .
 16 (15 , 1).
 - 58,2±1,8 (40 72).
 - 11 , -
 5. - 14. 2
 6 ,
 - 12.
 3 -
 350,8±17,9 (240 510). -
 436,1±54,0 (200 1000). -
 - 12,5%. 30- - 6,25%.
 :
 - 2 .
 - 1
 . 15

1. Yasuda, T. Esophageal reconstruction with colon tissue / T. Yasuda, H. Shiozaki // Surg. Today. – 2011. – Vol. 41, 6. – P. 745–753.

2. Extended left colon interposition for esophageal replacement using arterial augmentation / J.H. Gorman [et al.] // Ann. Thorac. Surg. – 2003. – Vol. 76, 3. – P. 933–935.

3. // i i i i i i . – 2009. – . 8, 1. – . 82–87.

4. // . . // . – 2008. – . 8, 5. – . 23–25.

5. , . . - : - . – 2008. – 673 .

. . , . .

. . . , . . . , - . . . , . . .
 . . .
 , , , ,
 .
 , .
 ,
 [1].
 :
 ,
 40 - , 18-
 28 . ,
 BN-02, BN-07 . . . [2]. BO-01, BO-03, BS-08,
 50 3160 / .
 14 .
 S.Irwin [3],
 ,
 .
 (0-4).
 -
 (DL₅₀ () - 79-147 / , -01 112 /
 <0,05).
 ,
 82 -03 / (=54-111 / , <0,05). 3-4 , DL₅₀
 S-08
 1- , DL₅₀=325 /
 (=172-502 / , <0,05).
 <0,05) . DL₅₀ N-02 N-07
 3160 / , 1410 / (=678-2094 / ,
 15- c 90%. N-07
 BO-03, BS-08) (BN-02, BN-07) (BO-01,

1. // . -
2006. 6. . - 27-30.
2. // . -
. - 1978. 4. - C. 497.
3. Irwin S. Comprehensive observational assessment: Ia. A systematic, quantitative procedure for assessing the behavioral and physiologic state of the mouse. *Psychopharmacologia* 1968; 13:222-57.

. . .

-

:

1.

2.

3.

4.

« , » , 37 , (), 33 (). 6-9 . 20 (54,1%), 7 (21,2%). 9 (24,3%), 8 (24,2%).

1. : - //
2. : .VIII . ., 2007. .456.
3. . . . / . . XI, 2001. .864. / . . ., 1949.

: ; ,

. ,

« 10- » . 2010-2011 .

. , .

. .

• •
« »

- . , . - . . .

. , , ,

: [4].

[1].

« »

22 49 ,

108

«

».

: 82

(75,9%) , 26 (24,1%) –

1,

52 (48,2%),

1 (40 (37%),

) 2 (12 (11,1%),

). 2 – 1 ,

56 (51,8%) 1

(42 (38,9%) 2 (14 (13%)),

0,02-0,1% : 1 – 120

«KRKA» « » 1 , 2 –

- ,

7

[3],

-

«Statistica» «Excel» [2].

1 (1,2±0,11 1,3±0,12,). 1

2 2

2-

3 3

1,8±0,2 1,4±0,1, .

1 1

2- 1,8±0,1 1,5±0,13, ,

(p<0,01),

(p<0,05). 5-

1 . 32 (80%) 1 39 (90%)
 2 2
 (1,8±0,12) 2 (2,4±0,2) 2
 (p<0,01)

(1,8±0,1) 2 (1,3±0,14), (p<0,01). 7-
 5
 2

(8,3%) 2 . 2
 -

1(0,9%). : 1 - 3(2,8%), 2 -

« »

1. , . . . / . . . , -
 . - . : « », 2001. - 306 .
2. , . - / . . - . : ,
 1999. - 459 .
3. - , . . . ,

(-):
 . . : 14.00.21 / . . - ; «

4. » - ., 2005. - 44 . -
 / . . . - . : , 2001. - 160 .

XVI

() .

(1).

1,5-2 , ,

1 4 (2).

(68%),

() ,

(3). (12%) (15%) (88%) (85%),

(2, 3).

() .

(4).

XII

1. () / . . . - 2002. - 6(122). - . 49-52.
2. EL-AMIN L. C. Ileocecal valve: Spectrum of normal findings at double-contrast barium enema examination / EL-AMIN L. C., LEVINE M.S. RUBESIN S.E. ET AL. // Radiology. – 2003. – V. 227. – P. 52-58.
3. Lafrate F. Spectrum of normal findings, anatomic variants and pathology of ileocecal valve: CT colonography appearances and endoscopic correlation / Lafrate F., Rengo M., Ferrari R. et al. // Abdom. imaging. – 2007. - 5(32). – . 589-595.
4. Cserni T. New insights into the neuromuscular anatomy of the ileocecal valve / Cserni T., Paran S., Kanyari Z. et al. // The anatomical record: advances in integrative anatomy and evolutionary biology. – 2009. - 2(292). – . 254-261.
5. / . . . // : - . - 2004. - N4. - . 21-24.

[1].

() .

«

».

2002 2011 .

),

(,)

$$= 495 : 1,162 - 0,063 \lg() - 450, (1)$$

, %;

$$1,162 \quad 0,0630 -$$

$$\frac{17 - 19}{1,1631 \quad 0,0632};$$

20

4

$$= , : , 2 (2)$$

$$= , - (, + () ,) (3)$$

$$= , - 100 - (, - 152) 0,2 (4)$$

[3],

() [4],

0,27 (5) = 0,011 + 0,014 + 0,008 + 0,009 - 0,009 + 0,014 -

- ;

- 1 ;

- ;

- ;

- ;

- ;

- ;

- ;

«STATISTICA» (Version 6 – Index, Stat. Soft Inc., USA) [5].

<0,05 (95%) [5].

1- (547,70±190,21 ‰)

- 1776,26±160,85‰.

2002 2011 .

(<0,001)

3,36±0,22 : 4,52±0,06 (<0,001)

- r = -0,17, p<0,001.

(<0,001)

(r= -0,1, < 0,05) (r= 0,09, < 0,05).

(1-3).

(<0,05)

$$-r = 0,12, <0,05.$$

:

1. , . .

-

/ . . , . . //
. - 2009. - 1. - . 58 - 60.

2.

: . / ; -
; . . . []. - , 1987. - 72 .

3.

/ ; . . . , . . , . . . - . : [. .],
1987. - 65 .

4.

, . . . STATISTICA / . . . - . :
, 2002. - 312 .

• •

. . . , - . . , . .

, 3- :

6

I, II, III IV ()
22 (30)

5
46 - 65

(p<0,05).

I, II, III IV

() (<0,05),

I

() .

- 35,1% IV I - 11,1%, II - 16,9%, III - 44,7%

1.

2.

3.

4.

1.

2.

., ., . . - ∴
,2007.-560 .

., ., . . ∴
,2011.-183 .

3. . . . , . . . ,

4. . . . , . . . , . . . , . . . : « - ».-

2008.-944

24

: 8 , 8 8 , .

3 %

10%

(2 , 2 2).

(Leica M205).

12

24 24

(Ra), (m)

R . $0,75 \pm 0,04$, $- 0,46 \pm 0,02$,

$- 0,54 \pm 0,01$, $- 0,43 \pm 0,08$.

1.
- 2001. – 5. – . 87-89.
2. – 1989. –
- 1.- . 14-15.
3.
- . – 1972. – 2.- . 24-27.
4.
- . – 1971. – 6.- . 3-7.
5.
- . – 1985. – 5.- . 5-9.

• •

. . .

:

(). 6 :

, , ,

[3].

:

- 1.
- 2.
- 3.

(NDS).

:

1. - ().

2. : MMSE, FAB, HADS;
 , « 10 », « », « ».

3. (NDS).

20 : (n=20),
 « 10 » 9 , 10
 10 39,6±12 (20 59) ,
 3,4±4,8 ,
 4±9 ,
 12±11 . 23,1±4,2; . 1. :
 36,7±0,2. 16,1±2,5,

.1 (n=20)

1. ()	2
2.	3
3.	3
4.	4
5. -	1
6.	5
7.	2

I. :

1. : (n=3); (n=2);
 V (n=1).

2. : (n=1), - (n=2),
 (n=2), (n=2), (n=2).
 (n=3), (n=2).

3. :
 4 (n=3); (n=3), (n=3),
 (n=4); -
 (n=2); (n=2);

(n=7); (n=5); (n=2).
 NDS 6,4±3,7. (n=5), .2.

.2	(n=7)	
():		
	4	1
	7	6
	6	4

4. : (n=4);
 (n=4);
 (n=3);
 (n=2).

5. (n=5), (n=6).
 II. :

MMSE 24,7±1,8; FAB 14,4±1,5);
 (27,5±14,1) 8
 - (HADS 10,1±4,5) 13

1.

2.

3.

- (<0,05), (40),
 (5), (25 \ ^2), (6),
 , (5).

1. , . . / . .
 .- : , 2008. – 26-28, 35-41, 43-45.

2. , . .

/ . . , . . ; : . . - ,
 .- , 2003. –

12-13.

2) 4 :1. -

3) ,2. -1-3 ,3. -4-8 ,4. -9-24 . (29,5%)-
2010 : 18 1

17 (27,9%)-
(, 1 ,

13 (21,3%)- ,

10¹ , (16,4%)- ,

9^{2 4} (14,8%)- , 1 , 3

4 -0. , (9,8%) - 1 3 , 4 -0

6 (4,9%) - , 1 3 , 4 -0 (

3 (, 2011 :-16 1 (54,5%)-

(, 1 , -

- 19 (43,1%)-
(, 1 2 .

- 19 (43,1%)-

- 4 , (9%)- 1,3 4 . 1

4) 2010 : 38 , :20 .5 ;6-
.3 - ; 3- ; 3- ; 2-
(; 1- ; 1- ; 1- ; 1-

2011 :28 , 11 . 5 ; 4-
.1 ; 2- ; 1- ; 1-

; 1-TBS ; 1- ; 1-

1. . . . //

2009. 11 .7

2. . . . // . 1999. 1. . 10-13

3. . . .

// ,2005. . 3-7

4. . . . , // -

. 2011. .7, 3. . 601-606.

. . . .

. . . . ,

:

.

, - , , - ;

, 159 15 61

, 3 :

, , -

, , 21 (14 7

).

.

,

,

.

.

18-

. . . , . . .
 , . . . , :
 — 18-
 . 2009 2010 .
 . 2009 .
 2010 .
 . . .
 . . . , . . .
 :
 . , ,
 , , — ; -
 , , ,
 , 159 3 : 15 61 ,
 - , , 21
 (14 7).
 . ,

,

• • ” • • •

18-

• • • , • • •

, • • • ,

:

—

18-

2009 2010 .

2009 .

2010 .

• • •

• • ” • • •

• • •

, ,

—

—

• •

, ,

96-

50-70

1. Drescher J. Determination of hemagglutinine and antibody content. I. Description of a photometric method for determination of viral content // Zentralbl Bakteriolog Orig. 1957 Sep;169(5-6):314-48.
2. Horsfall FL Jr. On the reproduction of influenza virus; quantitative studies with procedures which enumerate infective and hemagglutinating virus particles // J Exp Med. 1954 Aug 1;100(2):135-61.
3. Levine S, Puck TT, Sagik BP. An absolute method for assay of virus hemagglutinins // J Exp Med. 1953 Dec;98(6):521-31.
4. Salk JE. Immunity in Human Subjects Artificially Infected with Influenza Virus, Type B // Am J Public Health Nations Health. 1944 Apr;34(4):317-34.

• •

() -
/ () ,
30-80%
10 100%.
13-54%,
2- - 17-45%.
1-
7%
10

, 25% , 25 - 50%.
 , 25% - 79% .
 : , .
 : , .
 - ;
 - ;
 - ;
 - .
 28 2. 48±12,6 .
 : =1:1,4. 50
 , 21±4,8 , : =1:1.
 , - .
 : .
 , .
 : .
 , 16, 32, 64, 125, 250 500 .
 , 2, .
 , p<0,001). ((-
), (, p<0,02). ,
 : (- , p<0,02). ,
 , , ,
 . (,)
 .

1. . . . , : ,
- « »
2. - , 1995.
3. (.) . - , 1981.
4. Sims DS., Cavanagh PR., Ulbrecht YS.//The J.Amer. Physical Therapy Assn.-1988.-Vol.68.-# 12.-P.1887-1901.

1. - . . . : : : ,
- Richard Robinson: Genetics
- :
2. <http://www.genome.gov/glossary/?id=129>
3. <http://www.eumitocombat.org/>

30-

20-

« ».

« » « ».

« ».

100

30-40

, 50-60,

65-

• •

3-

- . , . . .

(),

40%
50%

()

10%

«7-

1-

»

«non-dipper» «night-peaker»,

1. C.B., A. / // /

. - 2004. - . , 4. - .423

2. Rotar O.P., Sviryaev Y.V., Zvartau N.E., Merculova N.K., Conrady A.O., Kalinkin A.L. Sympathetic activation in obese patients with obstructive sleep apnea// Sixteenth European Meeting on Hypertension/ Abstract book. - 2006. - P. S 202

3. Sviryaev Yu., Zvartau N., Rotari O., Suhina M., Kalinkin A., Conrady A. Blood pressure level, metabolic parameters and apnea/hypopnea index in patients with different ACE genotype // Sleep Medicine. - 2005. - V. 6, Suppl. 2. - P. S150

4. Rotar O. P., Gugova F. K., Sviryaev Y. V., Zvartau N.E., Konrady A. O., Kalinkin A.L. Assessment of baroreflex sensitivity in hypertensive patients with obstructive sleep apnea and obesity // The 21st Scientific Meeting of the International Society of Hypertension/ Abstract book.-2006. -P.403.

()
 14-15%
 () [1,2].
 () -

1.
 2.

2011-2012
 69 (17), 2 35 (52) 45
 - III (18) II (17), 3 I

Stratus OCT 3000 (Carl Zeiss Meditec).
 «Fast Optic Disc» «Fast RNFL thickness»
 Optic Nerve Head RNFL

Thickness Average.
 2). 2,55±0,18 ²(1,696 3,677

(/)
 (<0,05).
 65,78 ±8,74 (<0,05), 92,79±6,15 -
 - 46,37±5,80 (<0,05)

1.									
			2,55 ±0,18						
2.									
									I
			0,339±0,294	³ ,	II		- 0,167±0,126	³ ,	III
0,056±0,035		³ .							I
1,67±0,181	² ,	II							² .
									I
									-
0,37±,136;	II		- 0,58±,134;		III		- 0,764±0,096.		
3.									
4.									

1. Evaluation of optic nerve head and retinal fiber layer in early and advance glaucoma using frequency-domain OCT / S. Li, X. Wang, Sh. Li, G. Wu and oth. // Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol 2010; 248; C.429-434.
2. Retinal nerve fiber layer defect patterns in primary angle-closure and angle-open glaucoma. A comparison using Optical Coherence Tomography // A. Manassokorn, S. Aupapong / Jpn J Ophthalmol 2011; 55; . 28-34.
3. Comparison of optic nerve head topography findings in eyes with non-arteritic anterior ischemic optic neuropathy and eyes with glaucoma // J. Horowitz, T. Fishelzon-Arev, E. Z. Rath and oth. / Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol 2010; 248; . 845-851.

4. // , 12,13.02.2009 .

NCI

(ASCO)

[1].

42-65 76 T₁₋₂N₀₋₁M₀
 QLQ - C30, EORTC BR23, 5
 EORTC QLQ-C30 30 (PF),
 (RF), (EF),
 (CF), (SF); 3
 (FA), / (NV) (PA);
 (QL); 6 (DY), (SL),
 (AP), (CO), (DI), (FI) [4].
 BR23 23 4 (BRSEF),
 (BRBI),
 (BRSEE),
 (BRFU); 4 (BRBS),
 (BRST), (BRAS), (BRHL).
 /

Scoring manual EORTC[4].

Meta-Analysis, Quality of Life Group EORTC[5].
 (QL) 52,2±22,3
 (EORTC - 64,6±22,). (PF) -
 78,4±15,9 (EORTC - 83,2±14,7), (RF) -
 83,3±22,2 (EORTC - 78,9±22,8).
 (EF) 75,2±20,5 (EORTC - 72,5±21,6),
 (CF) - 77±22,8 (EORTC - 84,1±18,7),
 (SF) - 75,9±26,9 (EORTC - 83,7±21,1).
 (BRFU) 50,3±31,6 (EORTC - 47,3±33,7).
 1 (12 -15,8%), II - 1 (21 - 27,6%), III -
 - 3 (20 -26,3%), IV - 5 (23 -
 30,3%).
 (=0.008)

(SF).
 (=0,04) / (NV).
 . 18 23
 EORTC.
 (=0.008)
 (SF).
 (=0,04) /
 (NV).

1. : / . . .
2. : , - , 1999. -140 .
3. The European Organisation for Research and Treatment of Cancer QLQ-C30: A quality-of-life instrument for use in international clinical trials in oncology/ Aaronson NK, Ahmedzai S, Bergman B et al.//J Nat Cancer Inst -1993; -85-P. 365-376.
4. The EORTC QLQ-C30 Scoring Manual (3rd Edition) / Fayers PM, Aaronson NK, Bjordal K et al.: European Organisation for Research and Treatment of Cancer, -Brussels,2001.- 78p.
5. The European Organisation for Research and Treatment of Cancer QLQ-C30: Full reference values / Neil W Scott 1, Peter M Fayers 1,2, Neil K Aaronson et al.: Quality of Life Department, - Brussels,2009.- 426p.

. .

. . . , . . .

1-

-

,

,

. - ,

.

-

,

.

.

,

,

.

-

46

18 75 ,

660

OHI-S, GI, , ,
 . 46 ,
 : , ,
 , , ,
 (, ,),
 . :
 31,9%±7,2 (18),
 32,6±6,9 (15),
 28,2%±6,6 (13),
 33 :
 , 60,6%±8,5; 12,1%±7,5;
 27,3%±7,8.
 - , 25,0%±6,4
 57,0%±7,0
 18,0%±5,6
 -
 :
 • -
 57,0%±7,0
 • , -
 - .
 -

1. Arowojulo, V.O. Halitosis (Fetor oris) in patients seen at the periodontology clinic of the University College Hospital, Ibadan – a subjective evaluation / V.O. Arowojulo, E.B. Dosumu // Niger. Postgrad. Med. J. 2004. Vol. 11, 3. P. 221-4.
2. Greenman, J. Study on the organoleptic intensity scale for measuring oral malodor / J. Greenman [et. al] // J. Dent. Res. 2004. Vol. 41, 1. P. 81-5.
3. Kazor, C.E. Diversity of bacterial population on the tongue of patients with halitosis and healthy patients / C.E. Kazor [et. al] // J. Clin. Micbiol. 2003. Vol. 41, 2. P. 558-63.

1927

».

()

().

360 ()

24

» - «

2007

« »,

16-

1700

50 " " 5

« » - « ».

()

15

" " " " (restaurare), (hymnos), (procedere), (diskos), (insula), (casa),

[2].

2009 .

17,7 .

[3].

/H1N1 (	28.12.2009 .)	(2 160),	(1 632),	
(880),	(823),	(617),	(509);	- 1%.

[1]

A/H1N1

%%))

35 (21	(60 %)	14	(40
--------	--------	----	-----

() 5 6 .

A/H1N1.

(, , ,),

(, (,)).

(A/ 1N1 2 , 7-8 14 8).
 39,6 9,6. 72,3%
 2- 8,2% 37,1%
 25,7 %.

1) 1 , 3 [1]:
 2

2) 2 . 1- - ().
 2-

Streptococcus pneumonia, Staphylococcus aureus .

3) 3 . 14-

1 :
 1 . :

(). 1-
 , , , 20 ,
 (4,6%) (12,2%)

2 . - 2- : -
 Streptococcus pneumonia,
 Staphylococcus aureus.

2- , 30-35 / ,

3 . 14-

66,6%

A/H1N1

3 :1 : 2-
 2 : 1- - 2-
 3 : 14-

1. : ()/
 2010. .: ,2010. .4-6.
2. DC. Clinical management of human infection with pandemic influenza (H1N1) 2009 : Revised guidance.
3. Pandemic (H1N1) 2009 – update 94. Geneva: World Health Organization, April 1,

XX

13 1888

(1906-1910).

1910-1917

1919

1919-1920

1926

- 1.
- 2.
- 3.

()

20%
40%

15%

JIOP-

()

« »

- 1)
- 2)
- ;
- 3)

1. :
 ,
 :
 1.
 / . - 2009. - 1. - .
 38 -41
2. , -
 /
 . - 2008. - 1. - . 49 - 53
3. , ? /
4. , . - 2007. - 12. - . 382 - 383
 / - . -
 , 2003. - . 196 - 198

• •

l- . . . ,

()
 2 .

, , ()

78 :32 (14,5±4,7) 46 (14,9±3,9), . 2004-2012 .

8,7% (n=4) ,

9,3% (n=3) , 3,1%

(n=1), 15,6% (n=5) .

10,45±6,7 , 12±4,9 .

27,8±4,9 / ² . 27,8±4,9 / ² (<0,05).

65,5±13,9 / ,

66,5±9,4 / (<0,05).

: 50 - 36%, 75

- 32%, 90 - 16%, 95 - 16%,

: 50 - 9%, 75 - 24%, 90 - 14 %,

95 - 53%.

: 50 - 33 % , 75 - 24 % , 90 - 19

%, 95 - 24 % , : 50 - 10 % ,

75 - 14 % , 90 - 38 % , 95 - 38%.

- 4,9±0,05 / ,

2 - 6,6±0,05 / .

5±0,28 / ,

2 - 6,6±0,13 / . HOMA

10,2±1,5, 10,1±2,1 (p<0.05).

:

1.

2. HOMA_{IR}

:

1. . . 364

2. The Annual Meeting of the ESPE 2010 .218,219,225

• , •

• • • •

:
 : 1417
 2009 2011 .,
 : 1417
 ,
 .
 12,9% - , 14,3% - , 3,6% - , 60,2% , 4,7% -
 , 4,3% .
 - 65%, 35%.
 1 . 17 :
 1 - 26%
 1-3 - 36,5%
 3-6 - 23%
 6-12 10,9%
 12 - 3,3%
 -
 :
 24,1% -
 .
 75,6%
 37,8% - 24,06%, - 3,37%.
 16,33%. 6,9%: I 83,67%, II -
 27,1% , 40% ,
 27,6%, 5,3%.
 10,17%. - 4,5% (44,14%),
 - 50%, - 15,7%,
 - 34,3%.
 - 2,6% (25,52%), - 48,65%,
 - 2,72%, - 48,63%.
 - 2,1% (20,7%), 33,33%,
 - 50%, - 16,67%.
 (,) -0,97% (9,64%
).

0,5% (6) - (1), ,
 (2), (1),
 (2).

:

1. 10,17%, 24,1%
2. 1 3

, (,).

- 3.
- 4.

.

1. : . . - - ,
 , 2009 .- 392 .
2. : . . - - , -
 , 2009 .- 504 .

• „ • • **2011** .

• •

• , XX
 (2000 - 6299

2011 - 2012), 2011
 (2000

1398 2011 - 5109).

-

• , ,
 : 220 , ,

()

().

(48,6%).

6 12 , 6
- 34 (15,4%). - 99 (45%) , 3 16 (7,3%) , 3
(84,6%), 3 , 3
(62%) 0 6 , .

49 (22,3%)
, 4

79 (35,9%)
, 64 (29,1%) -
- 77 (35%).

39,8-40⁰ , 78 (35,5%) 8 165 (75%),
(35,9%) (3,6%) , 38-38,5⁰ 79

4-5 - 62 (28,2%) , 3- 117 (66,7%),
5 . 41 (18,7%)

I . - 95 (43,2%), II . - 59
(26,8%), (31,5%), - 36 (16,4%). 69
(38,2%) 196 (89,1%). 84
95 (43,2%), 3- - 17 (7,7%).

199 (90,5%) , 6 (2,7%)
, 15 (6,8%)

- 95 (43,2%), 8 3- 50 (22,8%), 5
(22,7%). 8- - 50

7
 , 124 (56,4%) – 3-5 , 56 (25,5%) , 1-2
 , 33 (15%), 6
 ((82%), (18%)), (71,4%),
 53 (24.1%)
 – 198 (90%)
 – 2 , – 19 , 7,1 ,
 (52,3%), 1 5,6

. 1.
 Ag
 2. 6 12 (45%),
 3.
 4. 78 (35,5%) 38-38,5⁰ 62%
 (35,9%) , 79
 – 117 (66,7%), 3-
 5. (81,4%) 1-3 .
 6. – 199 (90,5%),

1. / //
 . 2000. - 5.- . 12-14.
 2. / //
 / , // . - ., 1999.- . 114-116.
 3. / - ,
 // . 1987.- 1.- . 51-55.

1. 2010–2011 119

2. 33 ± 4

3.

- 72 %
- -28 %;
- : -39 %,
- -21 %, -24 %, -
- 15 %;
- 75% ;
- 30,3%
- ;
- 28,5 %;
- 32 %
- 33 % , 35 %
- - ;
- 10 - ,
- -12 -
- -7 - .

4.

: 78% 8/8 , 13% -

6-7/6-7 , 9% - 5/5 87% 2

. 85%

1. , . . . [] /

. . . // - . -

2005. - N 3. - . 3-6

2. , . . . , . . . // . 2004. 8. . 21-22.

3. , . . . [] / . . . //

. - 2010. - : 3. - . 133-138

4.

2010 ? (, 56%) , 57% , 3 , 3 , 70,5%) . (01.02.2012 – Br. 1 221,9). (

4 , , 81,3% , 82,2% ,

« » . 1. , 2007; 2. : . – , 2006; 3. [] . – : <http://belstat.gov.by>.

. [1] ,
 . [3,4,5] ,
 .
 ,
 [2].
 :
 .
 2+ :
 ,
 7,
 14, 21, 28 .
 .
 24
 12 . 1-
 ,
 - , 2-
 - (GI4).
 7, 14,
 21, 28 . 2+

STATISTIKA 6.0.

/ 10,74 ± 1,06 / 1- 7 7,66 ± 0,27
 .
 1- 14, 21 28
 8,93 ± 0,79 / , 10,10 ± 2,57 / , 8,98 ± 0,74 /
 .

2- 7,66 ± 0,27 7,23 ± 0,79 / 7-

14,21 28 7,34 ± 0,52 / , 9,36 ± 1,30 / 8,50
± 1,31 /

66,17 ± 2,95 / 1- 76,19 ± 9,39 /

7- 52,86 ± 2,11 / 14- 54,23 ± 8,78 /

21- 69,80 ± 7,38 / . 28-

2- 50,36 ± 3,45 / - 66,17 ± 2,95 /

7- 60,68 ± 3,09 / - 14- 74,17 ± 9,41

/ - 28- , 78,96 ± 8,24 / - 21- 14, 21 28

2- , 1-

1. , . . . / . . - . .
, 1952. - 224 .

2. / - 2009. - 3-4. - . 63-65.

3. Gregg, J.M. Neuropathic complications of mandibular implant surgery: review and case presentations / J.M. Gregg // Ann. R. Australas. Coll. Dent. Surg. - 2000. - 15. - P. 176-180.

4. Hegedus, F. Trigeminal nerve injuries after mandibular implant placement-practical knowledge for clinicians / F. Hegedus, R.J. Diecidue // Int. J. Oral Maxillofac. Implants. - 2006. - 1. - P. 111-116.

5. Kraut, R.A. Management of patients with trigeminal nerve injuries after mandibular implant placement / R.A, Kraut, O. Chahal // J. Am. Dent. Assoc. - 2002. - 10. - P. 1351-1354.

. . .

-

. . . ,

:

Rh- ABO- .

:

« ». 90

. (60) -

- () 2004-2012 .

(30) -

Rh- (30

) - ABO- (30

) - ,

2004-2012 . Rh- ABO-

- 14 .

Cell-Dyn 3700 .

I. $66,9 \pm 5,8$; $() / 89,3 \pm 8,3$; $- 33,5 \pm 1,4 (p < 0,001)$. $2,7$

II. $1,3$ Rh- ABO- $- 2$ $(p < 0,05)$. $(4,5 \pm 0,2) \times 10^{12}/$; $- (5,9 \pm 0,1) \times 10^{12}/$ Rh-

III. $1,3$ Rh- ABO- $- 1,2$ $(p < 0,001)$. $167 \pm 8,5$; $- 180 \pm 7$; 212 ± 4 Rh- $1,3$ ABO- $- 1,2$

$151,5 \pm 8,7$; $- 153,8 \pm 12,1$. $(5,3 \pm 0,2) \times 10^{12}/$ 170 ± 3 ; $- 183 \pm 6$.

$14,5 \pm 1,7$; $- 7,9 \pm 0,5 (p < 0,05)$. Rh- ABO- $1,8$ Ig G,

ABO- 63%
 A (II); 31,5%
 B (III); 5,5%
 B (III). 21%
 8/9; 58% - 8/8; 12% - 7/8; 9% -
 8/9; 35%

7/7. 53%
 - 8/8; 12% - 6/8.

88,5%
 ABO-

- 68,5% .
 27%, ABO- - 52,6% .

1. Rh-
 2,7
 1,3 .
 2. ABO-
 2
 1,2 .
 Rh- 1,3
 ABO- Rh-
 3. Rh-
 1,8 ,
 ABO-
 4. ABO- 63%
 O (I) A (II); 31,5%
 B (III); 5,5%
 A (II) B (III). 21%
 5. -
 8/9, ABO- - 53% .
 6. - 88,5% ,
 ABO- -
 68,5% .
 7. 27%, ABO- - 52,6% .

e-mail,

!».

: «

—

»

«

e-mail'

()

(10-20)

()

- (40), 30-50%
- ()
1. ,1999; 4: 11-16.
 2. ,1999; 4: 26-30.
 3. . Materia medica, 1995;4: 19-26.
 4. ,1987.
 5. Burgener F.A., Kormano Martti. Differential diagnosis in computered tomografhy. New York, Thieme med. publ. inc., 1996, 184-254.

1. / , - 2- . ,
 . - . : - , 2011. - 864 .
 2. . , -
 / - . , 2003. - . 40-48.
 3. . , - . , :
 // :
 . - 2001.
 4. . . . -
 : : 2003.
 5. . , //
 / " " - " - 2002. - . 132
 :
 ,
 , . . . , . ,
 (,) , , . ,
 , ,

[1-5].

- (5- -RTX .)
- 1) :
// / -- 2006 . - . 69
5 . 55-69
- 2) -
//
/ -- 2010 . - . 30 4 . 76-81
- 3) :
(TRPV1) - « » :
/ / -- 2006 - 3, . 37-44
- 4) Holzer P., Capsaicin: cellular targets, mechanisms of action, and selectivity for thin sensory neurons/ Pharmacol Rev. - 1991 - 43(2), 143-201
- 5) N. Agopyan, T. Bhatti, S. Yu and S. A. Simon/ Toxicol Appl Pharmacol/- 2003 - 192, 21-35.

3-

.
 . ,
 -
 : 1.
 2.
 3.
 .
 :
 35 (35-)
) (-)
 : 50% 68%
 46% 30% - ,
 , 37% 40% - 16%
 , 32% 31% - ,
 88% -
 37% 82% - 99%
 . 78%
 47% - . 69% 66% 72% -
 ,

81% 100%
 ,
 75%
 , 22% , 3%
 100% -
 12,5 % 2% - ,

(80%)

, 60%

1. , . . . / . . . //
2. . - 2001. - 2. - .22- 26. / . . . //
3. . - 1999. - 9. - . 30-34. , . . . , . . . , . . .
- « » / . . . , . . . , . . . //
- . - 2003. - 4. - .17- 19.

. . . , . . .
 ,
 .
 - . . . - ,
 - ,
 1844 ,
 : ,
 .
 , 1862
 -
 . . . - .
 ,
 . . . (. . .):
 . 6
 1863 ,
 .
 25 1876 .,
 ,
 - .
 . , . ,
 .

1. (.), . . . , 1965.
2. (.), 1965.

. . . , . . .

. . . ,
 () –
 - Herpes viridae, : ;
 ; ; ;
 ; ;
 ;
 1885 . . .
 « ».
 « (Sprunt T.) » (Evans F.), 1920
 . , , .
 2010 1330 (74.4 100 . 17
), 2009 – 1169 (65.3 100 .). , ,
 :
 : 1. ,
 « » . 2011
 .2.
 .3.
 :
 100 7 16 ,
 « » . 2011
 4 .
 55 (55%) , ,
 25 (25%),
 , 10
 (10%) ,
 10 (10%) , .
 :
 ():

		-		-
--	--	---	--	---

,	3,96+/- 0,39	1,6+/- 0,58	1,9+/- 0,94	2,32+/- 0,35
,	3,84+/- 0,43	2,9+/- 0,71	0,8+/- 0,55	3,48+/- 0,52
,	5,07+/-0,45	1,6+/- 0,67	1,1+/- 0,74	3,52+/- 0,54
/ ,	4,38+/- 0,49	2,67+/- 0,71	4,2+/- 0,87	2,96+/- 0,62
,	1,73+/- 0,38	3,0+/- 0,87	4,3+/- 0,89	2,6+/- 0,63
,	0,6+/- 0,22	1,1+/- 0,57	4,5+/- 0,95	1,48+/- 0,53
,	5,49+/- 0,44	3,6+/- 0,93	4,5+/- 0,7	4,68+/- 0,59
,	3,45+/- 0,46	3,3+/- 0,86	4,1+/- 0,84	3,08+/- 0,51
,	4,29+/- 0,49	1,7+/- 0,92	3,2+/- 1,03	3,36+/- 0,64

85% . (,) 44%
. 23 (69,7%)

1. (,)

2. 28.6%
(1-2)

3.

4.

5.

6. () .
10 , (10) . 18,75%

7. () , () ,) ,
8. .

1. , . . . , 1998. – . 262-274. . -
2. / . . . [.] // // ()
. 1998. 6. .50-54.
3. :
/ , - 3- ..
. - : , 2008. – . 224-230.

« »

... , . . . , . . .

— . « »

,
 :
 5
 « 5
 » .
 30 .
 4% 1:100 000, 1:200 000.
 :
 3 5
 1. :
 ;
 2. ,
 :
 3. « » ,
 (1:100 000),
 :
 1. / , . . . , - :
 , 2002. - 144 .
 2. , . . . /
 . . . , . . . , « » , 2007.
 . 87-90.
 3. , . . . -

1996. 43 .

• ” • •

: . . , . .

() -

[2].

TRAP) [3] . (tartrate-resistant acid phosphatase, TRAP

7, 14, 28, 56 84

TRAP (De Klerck et al.) [1]

(200)

: (2 « ») - (TRAP-) .

BIOSTATISTICA 4.

- (U-) .

- (-).

5% ($p < 0,05$).

,

,

5 (TRAP-
14- - 2-3) .

200

28-

($R^2 = 0,26$)

2

($p = 0,049$).

28-

14-
(= 0,031).

(= 0,017).

14-

- 1.
- 2.
- 3.

1 Enhanced osteoclast development in collagen-induced arthritis in interferon-gamma receptor knock-out mice as related to increased splenic CD11b+ myelopoiesis / B. de Klerck [et al.] // *Arthritis Res Ther.* – 2004. – Vol. 6, 3. – P. 220–231.

2 Stashenko, P. Periapical inflammatory responses and their modulation / P. Stashenko, R. Teles, R. D'Souza // *Crit Rev Oral Biol Med.* – 1998. – Vol. 9, 4. – P. 498–521.

3 Zhang, X. Immunolocalization of receptor activator of NF kappa B ligand in rat periapical lesions / X. Zhang, B. Peng// *J Oral Maxillofac Surg.* – 2005. – Vol. 31, 8. – P. 574–577.

, , , : (73,5%),
 (80%), (80%), (68,4%), (50%), (65%), (71%).
 (57%),

1.

2.

. . . , 1988
 . . . , 2010 . . . , . . .

• •

:

29-39%

()
"

"

:

;

()

«9- » . 06.12.11 . 06.03.12 .,

2 . (), - 20 , -
, " , 16 . -
, 75/150 , 2- ,
2,5 5 (,
2,0-3,0). ().
(, , -);
(, (), , -),
: 3 (:
0.0; 0.5; 1.5).

: 1) :
; 2)

2- () 1-
() ,

0,05. (14
: 36
, 22), 71,8±8,1 .

2- (,).

1- 2- , 2- ,
1- .

13,5% 2-) , (0,5% 1-

[1], (p=0.025), (p less than 0.0001) -
(p less than 0.0001)

[4].

[2].

[1].

(Green, Vermillion, 1964) + (OHI-S
 2012
 132
 76
 6 17 (38 , 38).
 : 6-8, 9-12, 13-15, 16-17 .

OHI-S

6-8- ; 5,34± 2,59 9-12 ; 5,7±2,76 13-15- 7,21±2,9
 8,28±3,12 16-17-
 OHI-S « »

1,5±0,67, 6-8-) 1,96±0,73 (16-18-). 1,5±0,67 (6-8- 1,08±0,75. 9-12- 1,13±0,61 0,76±0,34 . 1,41±0,73 0,77±0,44 OHI-S 13-15- 16-17- 1,96±0,73 0,68±0,29 . « OHI-S ». OHI-S 6-8- OHI-S 1,53±0,75, - 1,48±0,4, OHI-S 1,23±0,82 _ 0,86±0,43 . 9-12- OHI-S 13-15- OHI-S 16-17- OHI-S OHI-S OHI-S OHI-S () . 1. . . // .-2003- 1.- .50-51. 2. - // .

3. . . .
4. . . .

.- ., 2006. .4-6.

.- ., 2004.-524 .

• •

. . . ,

2-

:

:

2 6

9

578

5

4 CLC 1 WPW

:

(WPW, CLC)

0,15% 1%

40-80%

,

:

578

5

4

CLC

1

WPW

5

,

:

24

50

,

44

.

, 24

,

:

21,

II

,

CLC

(

)

, 28

,

,

CLC

, 50

,

CLC

, 21

,

(

),

CLC

, 44

,

[5].

[2].

34

7 17

()

IgA, IgG,

IgM

IgA

Helicobacter pylori: 1-

2
(17) 2-

-

(17).

«Statistica 7.0».

p<0,05.

(25%- 75%).,

Me –

, 25% – 25%

, 75% – 75%

G,A,M

IgG

0,07(0,05-0,08) /

0,08(0,07-0,09)

0,06 (0,03-0,08) / 0,03 (0,019-0,093) /

IgM

; IgA – 0,03 (0,02-

0,04) / 0,015 (0,014-0,03) /

0,25 (0,125-0,3)

0,125 (0,11-0,19)

(P<0,05).

1

2

Ig ($<0,05$),

IgA IgM.

[2],

Ig

IgM

1.

2.

IgM Ig

3.

IgA

4.

1. Helicobacter pylori. / //
 „ – 1999, 2. – .22-26.
2. pylori / // Helicobacter
 2. – .15-21. – 1999,
3. / //
 . - 2010. - 2-3. - .9-12.
4. . . . Helicobacter pylori:
 // – 2005, 3. – .90-93.
5. // /
 2002, 3. – .37-43

. . . , , . . .
 ,
 .
 .
 -
 ,
 53 .
 (() , 20
 (() ,
 « 2» ,
 30
 , 13- , 10- .
 STATISTICA 6.0
 (Basic Statistic/Tables).
 0,05.
 ,
 54,7±2%
 (1).

1 -

	(n=53)		(n=20)		
	.	%	.	%	
	24	45,3	18	90,0	0,001
	13	24,5	1	5,0	0,06
	16	30,2	1	5,0	0,03

, 1,
 : 30,2% 5,0% , =0,03.

(2). 60,4 %

(<0,001).
63,3%,

- 61,5%,

- 60,0%.

2 -

	(n=53)		(n=20)		
	.	%	.	%	
:	32	60,4	3	15,0	<0,001
	11	20,8	2	10,0	0,29
	5	9,4	1	5,0	0,54
	9	17,0	-	-	0,05
,	6	11,3	-	-	0,12
	1	1,9	-	-	0,54
- :	25	47,2	1	5,0	0,001
,	8	15,1	1	5,0	0,25
	9	17,0	-	-	0,05
	8	15,1	-	-	0,07
() , ,	22	41,5	1	5,0	0,004

(=0,001),

(15,1%),

(17,0%),

(15,1%).

(=0,004),

/

: 1.

. 2.

17-28

(

- 50;

- 50),

100

- 23

-

2

16 (8%)

- 5.

9

(FPL)

(FDP II, III)

13

- 1

- 5,

7

(FDS V),

, 4

, 17

29

: 8

(FDP IV)

9

: 2-

,

-

, 6-

(DI-IV)

- 5.

11

:

- 1,

- 5,

(PB)

100

- 10,

36

100

- 50.

- 4

(FPB, EPB)

- 1) ,
- 2) , () .
- 3) ,

1. . . - .3. - , 1995. - 208 .
2. Mathev J.//J. Hand Surgery. - 1985. - Vol.10 - : - .179-182
3. . . , 2000, 110 .
4. Pechlaner S., Hussl H., F. Atlas of Hand Surgery, Philadelphia, 2003, 567 .
5. Linburg, R. M., Comstock, B. E. Anomalous tendon slips from the flexor pollicis longus to the flexor digitorum profundus // Journal of Hand Surgery. 1979. V.4A, 1. P. 79 – 83.

• •

• •

(1923). Bechet (1829), – Harlin (1921), Schultz (1922) Scott 500 -

[1]. 200 ,

1000 . . [1].

20% – , 10% – 10% [1].

« » [4].

256

2005 2010⁶ ..

186 36%

(60 %),

(59 %).

(31%),

1- (23%) [2]. 6% 5-

2% 4- (23%), (19%) [3].

8 (3%) [5].

3% (5,5%), () – 5%, 4

4-5

3- 4-

6 – 12

1. . . . - .3. - , 1995. - 208 .
2. Mathev J./J. Hand Surgery. - 1985. - Vol.10 - : - .179-182

3. . . . , -
 , 2000, 110 .
- a. . . . : . / . . . ,
 . - 2- . . . - : « » , 2009. - 304 .
4. Pechlaner S., Hussl H., F. Atlas of Hand Surgery, Philadelphia, 2003, 567 .

2006-2011 .

2006-2011 .

2006-2007 . 0,16%

2007-2008-0,34%, 2008-2009-0,45%, 2009-2010 -1,55%, 2010-2011 - 0,27%.

2009-2010 .

25% , 25% -

18,75% , 31,25%-

87,5%

12,5%-

2009-2010 .

1. . . . : , 2008. - 320 .
2. . . . , . - : , 2006. - 192 .

25 , 30-40% 25 80% « 12 »

1996- 71

2010 71

52 19 16-19 , 21

20-25, 9 16 42 ; 33 26-30 , 6 31-40 2- 40 .

3- - 26 , 4- 5 2- 11 , 2

10 17, 6 8 10 7-

- 3, -1. 4 ,

12

3- , 2-

, 1- , 2- , 1-

2- (,

). 45 , 7-

3- , 1- , 1- , 1-

2- . , 2- : 11

, 2- , 2-

, 2- , 1-

, 3- , 4-

()

63-

5, 2- - 1

», « ».

:

;

(, , ,);

(

;

()).

1:10,2 (9 92).

33±12,74 (15 46), - 52,42±13,52 (21 83),
 37% (34) , 65,2% (60 ,
) - . 2%
 , 98% - (- 27,8%,
 - 21,1% - 36,7%). 2,2%

50% (36% - , 14% -
)
 , 9%
 : 21% - , 5,6% , 6,7% -
 / 12- ,
 24,4% .

;

(98%) :

(2%); 50%

36% - (-
 , 2007 .);

1. / . // . 9(103) 2011.
2. William D Fraser. Hyperparathyroidism/ William D Fraser. Lancet. 2009. 374/ P. 145-158.
3. [.]. - : i , 2007. - 1151 . /

2011

1500

«

».

- 80

40

40

() – 80, () – 40
() – 15.
:
(),
(), ().

1. «
/ . . . , . . . , . . . // Ars Medica. –
2011. - 17(53). - . 7-19.
2. / . . . , . . . //
.- 2009.- , 1-2 . – . 11-13.
3. , . . . , 2008. – .
13, 34-35, 51-145.

()
 ().
 "SF-36 Health Status Survey" (John E. Ware ; The Health Institute, New England Medical Center, Boston, , 1993),

,
 : < m()/2 / . : > 70
 / / < 13 / < 18,5%.
 : Hb 130 / .

Statistica 6.

1

4 (. 1).

	, n	%
	34	65,4
	3	5,8
	13	25
	2	3,8
:	52	100

: (p<0,05)
 (PR), (PH) (. 1).

SF-36
 . 1. (n=37). (n=13)
 ()

2010

()

...

(),

[1]. 2009 . 23,9%O , () 6,0%O , 2010 . - 24,9%O 7,1%O [2].

[3]. , 50%

[4,5].

2010 .

() . 2010 . « 74.6 - » 70.3 -

10-

()

Microsoft Excel 2010.

2010 . 6367 -

184 2,89%

23 , 12,5%

0,36%

1,3:1. 19 87 . 1,9:1,
, 31-40 ,
1 ,
. 41-50 (33,02%),
- 51-60 (40,0%). (38,5%)
(40%)
41-50 .
70 -
(), 38,0% .
61(87,14%) . 3 (4,92%)
(2,5-
3,0%), 11(18,0%) - (3%o).
9 (12,86%) ,
- 2 (22,2%), - 1 (11,1%)
. 52 , 3,9%o
(74.6),
().
() ,
; , - 28 (17,4%), 86 (53,42%)
- 2 ; - 6 (3,72%)
. 7 (30,4%) . 6
(26,08%), - 2 (2,69%) .
184 ()
- .
135 (83,8%)
21 (91,3%) ; -
124 (77,02%) 17 (73,9%) ,
- 50 (31%) 11 (47,8%) .
(),
, 10 (43,47%) ,
734

- 26 (16,02%).

1. 2010 . 184
 (74.6 -161 , 70.3 - 23), 2,89%

2. 86 (53,42%)
 7 (30,4%)

3. 61 (87,14%)
 - 9 (12,86%).

4. 135 (83,8%)
 (74.6).

1. / // . - 2002. - 91 .

2. / , , ,
 // . - 2011. - 1. - . 35-41.

3. / // . - 1990. - 129 . ,

4. , /
 . - , 2008. - 68 .

5. : //
 . - 2010. - 4. - . 70-75.

1:10 000

97%

6-8

(sinus anorectalis).

(sinus urogenitalis)

• •

• • , • • •

•

,

,

, • •

•

12

11 ,

,

•

:

1.

,

,

,

•

•

2.

•

,

,

,

•

(

),

«

»

:

,

•

3.

•

()

,

.
 .
 ,
 ,
 (),
 8-9
 ,
 « »
 .
 4.
 ,
 .
 « »
 1-2
 ,
 .
 -
 .
 5.
 ,
 ,
 6.
 ,
 ,
 .
 :
 1. , . . . // . . . , A.A.
 . - , « - », 2005. - 512 .
 2. . . -
 , . . . , . . . // . . . - 2005. - / . . . 2.
 3. , . . . -
 :
 : 14.00.02 / - , 2007. - 15 .

,

. . . ,

(; . *gastroesophageal reflux*;
) -

-

.

:

-
-
-
-

;

-

-

(
12

),

4 - 8

6 -

,

,

:

-
-
-
-
-

;

();
;

;

.

,

.

-

,

-
 • / ;
 • / ;
 • , /

- 1.
- 2.
- 3.

50

I II

Exel.

- 1. . . « »;
- 2. . . « ».
 -2004.- 4. .60-63
- 3. . . « ».
 »-2004.- 12. .37-39.

• •

1- , « »

, , , .

426
1 2 ,

1 2

, , 1999 .

, : , .

Mogensen C. . (1983 .)

/ ()

Koner E. Porta M., 1992 .
130

European Best Practice Guidelines,
115 / 135 / 70
120 / 70 .

«Statistica 8.0» «StatPlus 2007»,
MS «Excel 2003».

426 ,
, 187 (43,9%)

(- 134 ..
- 42 . - 11 .); 33 (7,74%)

- (1- 2-

, 24 3-

• • , • •

,
(
BCR/ABL),

• • , • • • •

()

(
BCR/ABL),

:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

,
,
3 : 7- , 1-
- 1- .

(),

/ . [2][4]

50). [1]

BCR/ABL. BCR/ABL

(ST1571 – signal transduction inhibitor)

ABL-

()

BCR/ABL-

(),

«

»

). [3]

(

).

HIF-

(

),

VEGF –

. [5]

VEGF.

VEGF –

;

;

«

»

1.

2.

3. () (BCR/ABL).
4. , - ,

1. ,
2003. - .9 - 19.

2.
: , 2008. - .431 - 454.

3. . . . - / ,
// . - 2008. - 4. - .17-25.

4. ,2, ,
1993. - .352 - 366.

5. - - / ,
. . . . // . - 2009. - .3. - 2 (10). - .82 - 90.

.
,
(
BCR/ABL),
. . . . ,

()
,
(
BCR/ABL),
.

:
1.
2. ,
.

3.

4.

(),

/

[2][4]

BCR/ABL.

BCR/ABL

(50). [1]

signaltransductioninhibitor)

(ST1571 -

ABL-

BCR/ABL-

()

(),

«

»

). [3]

(

(

).

HIF-

• •

« »

1-

« » ()

2007-2009 .

2007-2009 .

536 , 247 - .

1. , () / () (, , , ,).

2. , , - / (152/123 23.11.2007).

3. (34/12 19.03.2002)

4. (3) 452 771,8 4231,6 (82,6

5. (100 3) (34,8 %), 2- - 1- (14,55 %), 3- (11,25 %), 4- - (9,3 %).

2009 .;

(.1).

1.

	2007	2008	2009	
	33	33	43	2009 .
	156 8	170 23	233 59	,
-	86	82	66	
,	58	63	60	

6. 2007-2009 .

7.

() :

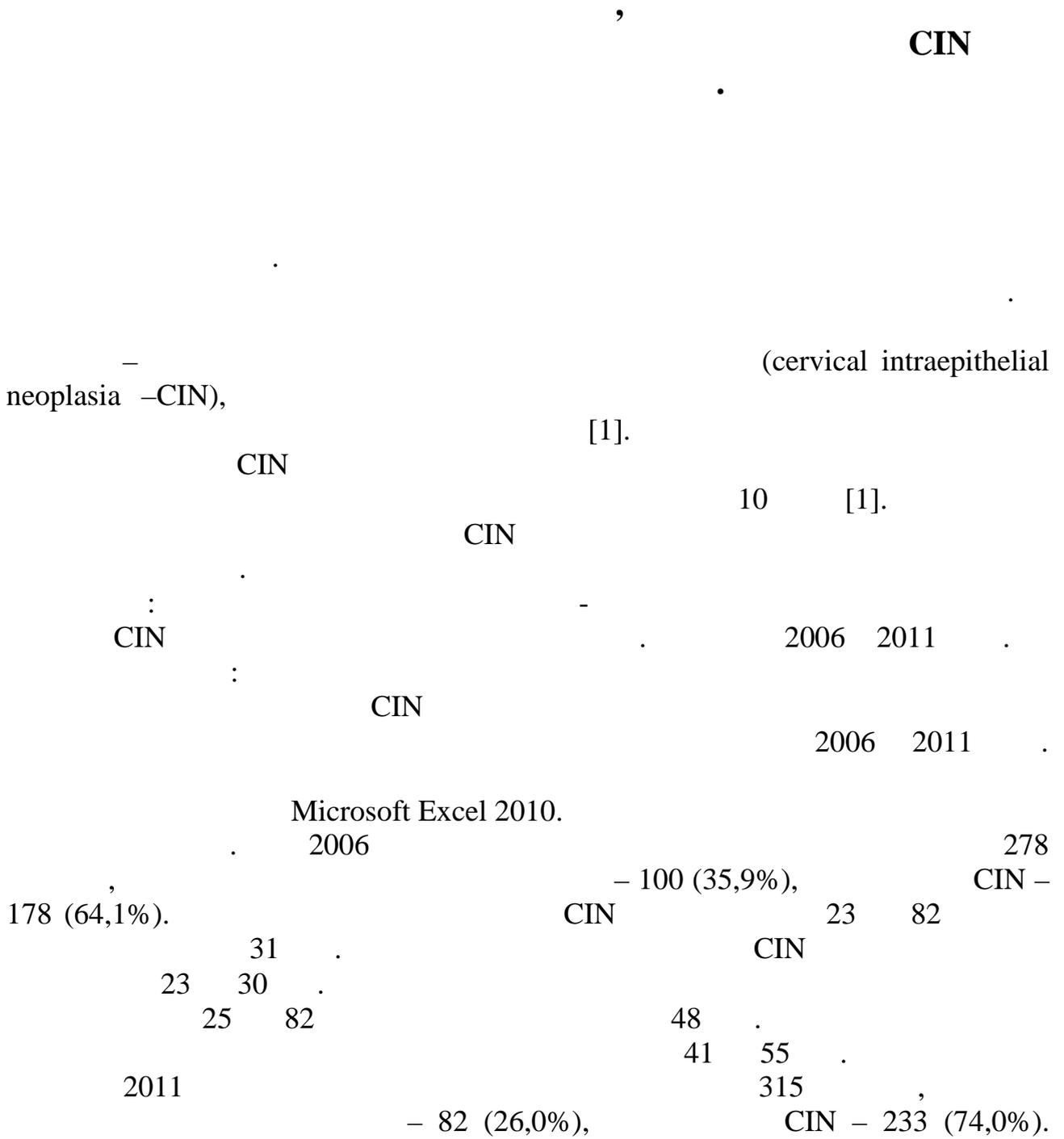
8.

- 1 . - ∴ , 2006. - 480 . - . 178-180.
- 2 , . . . / . . . , . . . - ∴ , 1969. - 488 . - C. 256-289.

3 . - 2006. - 608 . - .112-137.

4 . - .: . , 1976. - 608 . - . 190-206.

5 Cullinan P., Nemery B. Occupational And Environmental Lung Diseases: Diseases From Work, Home, Outdoor And Other Exposures. / P. Cullinan, B. Nemery. // John Wiley & Sons. - 2010. - 492 p. - P. 237-258.



CIN 23 82
 23 29 . CIN
 30 . CIN
 46 55 .
 2006 2011 ,
 13%,
 CIN .
 CIN ,
 CIN 12 .

1. Rubin R., David S. Rubin's pathology : clinicopathologic foundations of medicine // Sixth ed. Baltimore, Lippincott. 2012.

• • , • •

• • , • •

:

(, 48
 , 10-11).

().

, 10 11-

13, 15-
17-

. 19-

1. ; [.], ; : 2008. - 424 .
2.] / : http://minzdrav.gov.by/ru/static/numbers/zabolevaemost : 03.12.2011. - , 2011 .
3. / : 25.11.2011. [.]
4. STATISTICA / - . : , 2002. - 312 .
5. 2007-2010 / , // . - 2008. - 9. - .18 -27.

. .

MANAGING HYPERKALEMIA CAUSED BY INHIBITORS OF THE RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM

Angiotensin-converting-enzyme (ace) inhibitors and angiotensin-receptor blockers are used commonly in clinical practice to treat hypertension and decrease cardiovascular events in high-risk patients. A side effect of such therapy is the development of hyperkalemia. Hyperkalemia has been attributed to the use of ACE inhibitors in 10 to 38 percent of hospitalized patients with this complication. Hyperkalemia develops in approximately 10 percent of outpatients within a year after these drugs are prescribed. Patients at greatest risk for hyperkalemia include those with diabetes and those with impaired renal function in whom a defect in the

excretion of renal potassium may already exist. Hyperkalemia is an uncommon complication of therapy with ACE inhibitors or angiotensin-receptor blockers in patients without risk factors. The low incidence of hyperkalemia in controlled trials involving these drugs can be attributed to the enrollment of patients at low risk, frequent follow-up, and intensive monitoring. As an example, the mean serum creatinine concentration in major trials involving patients with congestive heart failure ranged from 1.2 to 1.4 mg per deciliter (106 to 124 μmol per liter). Since one third to one half of patients with congestive heart failure have renal insufficiency, in actual practice a large proportion of patients being treated with these drugs are at increased risk for hyperkalemia. Physicians are willing to prescribe these drugs for such high-risk patients because chronic kidney disease is among the strongest predictors of death in patients with congestive heart failure. The development of hyperkalemia poses a therapeutic dilemma, since the patients at highest risk for this complication are the same patients who derive the greatest cardiovascular benefit from these drugs. Hyperkalemia is likely to become an even more common clinical event, since ACE inhibitors and angiotensin-receptor blockers are increasingly being used in higher doses and in combination, in the belief that these measures provide additional cardiovascular protection. Further increasing the risk is the practice of adding an aldosterone-receptor blocker to one of these drugs to improve outcomes in patients with congestive heart failure. There is preliminary evidence that this combination of drugs may also be of benefit in slowing the progression of chronic kidney disease. To the extent that such treatment strategies improve cardiovascular outcomes, it will be of considerable importance for physicians to identify patients at risk and to implement measures designed to lessen the likelihood that hyperkalemia will develop. Although close monitoring is required, such measures will allow the majority of patients to enjoy the cardiovascular benefits of these drugs instead of being considered to have an intolerance to them as a result of hyperkalemia.

The serum potassium concentration should be checked within one week after the drug has been started. If the potassium concentration is normal, then the dose of the drug can be titrated upward. With each increase in the dose, the serum potassium concentration should be measured again one week later. For increased serum potassium concentrations of up to 5.5 mmol per liter, the dose can be lowered; in some cases, the potassium concentration will decline, and treatment with the renin-angiotensin blocker can be continued, albeit at a lower dose. In patients at risk for hyperkalemia, angiotensin-receptor blockers should be used with the same caution as are ACE inhibitors. In patients receiving some combination of an ACE inhibitor, an angiotensin-receptor blocker, and an aldosterone-receptor blocker, discontinuation of one drug may also be effective in lowering the serum potassium concentration. If the serum potassium concentration is 5.6 mmol per liter or higher despite the precautions described above, then such drugs may need to be avoided. Particular attention should be given to patients with underlying disturbances of cardiac conduction, since even mild degrees of hyperkalemia can precipitate heart block.

- 1) (;) ,
- 2) () , ;
- 3) ;
- 4) ().
: 20 ,

- 1) [] / . . [.] ; - . : - , 2005. - 120 .
- 2) [] / . . [.] // . - 2006. - N1. - . 19-23.
- 3) , . . [] / . . . - - : [. .], 1990. - 88 .
- 4) [.]. - : , . - , 1985. - 183 . : . - . : 175-180 .
- 5) [] : - . - . : , 2003 .

• • , • •

4. . . , - . - . :
 « » , 2003. - 46 .
 5.] . - . - : [http:// www.belstat.gov.by](http://www.belstat.gov.by).

• •

: . . . ,

. . .

.

[1].

31

1-)

66 (35

3-

14

2

),

- 94,29% (33

) -

- 90,32% (28
2

() ($\chi^2=54,9$; $p<0,001$). ($\chi^2=47,2$; $p<0,001$) 5,71% (2) - 3,23% (1)

(6,45%) , 3 . 1

34,29% (12) «Splat» - 9,68% (3), $\chi^2=5,7$; $p<0,05$. «Colgate»,

40,63% (13)

41,94% (13) - 80,00% (28), $\chi^2=10,1$; $p<0,01$.

58,06% (18) 20% (7) - ($\chi^2=10,1$; $p<0,01$). , , ,

(6) , 19,35% , .

- 82,86%±6,37%

100

29,03%±8,15

100 , $p<0,001$.

- 41,94%±8,86%

100

- 5,71%±3,92

100

, $p<0,001$.

F-

29,03% (9) - 22,86% (8) ($\chi^2=0,3$, $p>0,05$). , ,

- 54,28% (19) 41,94% (13 F-
) ($\chi^2=1,0$, $p>0,05$).
 22,86% (8) ,
 29,03% (9) ,
 ($\chi^2=0,3$, $p>0,05$). ,
 ,
 . 51,43% (18)
 67,74% (21)
 ($\chi^2=1,8$, $p>0,05$). 45,71%
 (16), 32,26% (10), $\chi^2=1,2$; $p>0,05$.
 3 (2,86%) 4
 - 74,29% (26) , - 14,29% (5
) 4 - 11,43% (4). 1-2
 64,52% (20), 3 19,35% (6), 4 16,13% (5).
 2
 , 3 31,43%, 12,90% ($\chi^2=3,5$; $p<0,05$).
 - 57,14%±8,36 100 ,
 - 32,25%±8,40 100 , $p<0,05$.
 100 ,
 - 45,71%±8,42 100 ,
 ($\chi^2=4,3$ $p<0,05$).
 . ,
 ,
 ,
 .
 :
 1. /
 - . : - , 2009.- 464 .
 . . . ,
 - ,
 . ,
 .

1. 3 -): (
2. 3 -): (
3. :
4. , :
5. :
6. , :
7. (
8. :
9. [1],[5].
10. :
11. :

1. “ “ 1 2009 . .28-34
2. , . ” , . . , 2002. – 216 .
3. / . , . , , 2004. – 368

4. Master Dentistry p.82 “Continuous wave of condensation” Peter Heasman.
 Authors: Buchanan LS. Title: The continuous wave of obturation technique: 'centered' condensation of warm gutta percha in 12 seconds. Journal: Dent Today
 Date: Jan 1996 Citation: 15(1):60-2, 64-7 Category: Obturation Evidence-based
 Ranking: 5

5. Meister, Lommel, Gerstein “Diagnosis and possible causes of vertical root fracture”

«

»

• •

„ . . . ,
 ,

. ,

: ,

,

.

.

-
 ,

.

.

.

.

(.) ,

,

.

,

,

,

.

-

,

,

,

(.) ,

(.) .

,

.

,

,

(.

,

, 34) .

,

,

,

:

.

,

,

-6 ,

,

,

,

.

. [4]

10 12 [4],
 [1]. 24
 48 . 4-
 TGF- 1
 7 . [4] 10
 (), [EGF], [TGF],
 [PDGF], [IGF]
 [HGF].[2] Th5 Th13
 1 // - 2001 - 6 - .59-62.
 2 // - 2001. - .XI, 1. - .21-25.
 3 : -
 , 2004. - 208 .

4George K. Michalopoulos, Marie C. DeFrances Liver Regeneration//Science.-
 1997 . - Vol. 276 5309-pp. 60-66

3. // . - 1995. - 5.

4 : . - 2- , 2002. - 198 . ;

« »

28 , 10% 25 . - 6, - 1 7

17 , - 4-5 , 3-6 . 10

5-10

1 Hellerstein H. K. Orbison J. L. Anatomic Variations of the Orifice of the Human Coronary Sinus // Circulation 1951 v.3 p.514//

2 // - 1956 7 38 - 49//

3. //

2003 33 //

1. (,)
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

250

18-22 ,

- - 90 ;
- - 90 ;
- - 70 .
- 20 -
-

Social Anxiety Scale, LSAS). (Liebowitz

24 , (0-« », 1-« », 2-« », 3-

« »).

-
-

DSRS (Depression Self-Rating Scale).

« ».

:

20%,

2,1

()

1) « ».
Psychiatric secrets second edition 2007.

2) « - »
(3.2010 . « - »).

3) Race bias, Social class bias and gender bias in clinical judgment. Bass C., Benjamin S.

4)
2007

5) - .(http://www.psyline.ru/socfob.htm,
http://medi.ru/doc/9410311.htm, http://www.pan-at.com/stati/stati5.htm)

• •

In recent years, thanks to the development of science it has become possible to detect a great variety of mutations at different stages of prenatal period. Prenatal diagnosis of hereditary diseases has become a reality.

There are some purposes for prenatal diagnostics but the main from me point of view is that future parents should know what kind of disease their child may have and consequently get ready to take care of this baby. Prenatal diagnosis uses direct (invasive and non-invasive) and indirect methods to detect any abnormalities of an unborn fetus.

Indirect methods include the examination of a pregnant woman (obstetric-gynecological techniques, serum on -fetoprotein, etc). However, direct methods include the examination of an unborn fetus. Direct methods are divided into 2 types. These are non-invasive (ultrasonography) and invasive (amniocentesis, fetoscopy,

etc). Moreover, I can't but mention that there are some serious indications for direct invasive methods as in some cases the death of the baby or complications during pregnancy are possible.

This scientific work describes methods of prenatal diagnostics and shows the risk of complications during the procedures.

5-32%

1. . . . //
2. , 1972. - 5. - . 10-14.
// 17 . - .
, 2006. - . 284.
3. / . . , . . .
, 2002. 390 .
4. Hoffmann T. K., Wagenmann M., Kojda G et al. Symptoms and therapy for pregnancy rhinitis // Z. Geburtshilfe Neonatol., 2004. – Vol. 208. - 4. – P. 159-177.
5. Shushan S., Sadan o., Lurie S. et al. Pregnancy-associated rhinitis // Am. J. Perinatol., 2006. – Vol. 23. - 7. – P. 431-433.

• •
 -
 1-
 ((-), :
 ()) - ,
 . 1.01.2012
 100
 1,22/100.000, 15-17 ' - 3,43/100.000
 6-8
 - ;
 - () 0,4 / (0,5-5,3 /);
 - (4) 22 / (12-22 /).
 , , ,
 , , ,
 , -
 .
 15 13
 , 2
 . 2011 - .
 - =10,04±2,72 ; (=14,31±2,16).
 6 12 .

Statistica 6.0 Microsoft Excel 2007.

. 33,3% 67,8% 32% (66,7%),
 (8%).
 , , ()
 . (24%), (20%), - (32%),
 (12%), (16%),
 (8%).
 33,3% 64% ,
 7,1% , . 33,3% 33,3% 1 28%
 , 33,3% 12% .
 (62,5%), (12,5%).
 () , 33,3%
 . (52%),
 8%), (20%), () , (4%).
 (4%) (4%).
 , (14,86±2,42)
 (12,94±3,07) (>0,05).
 4- . -
 (80%).
 ()
 , (- 300% 180%
 , >0,05),
 (78,26%) (21,74%).
 , 37,5% , 1 33,3% : 6 50%
 , >0,05) (0,085±0,13 / 0,12±0,2 /
 / 46,86±28,89 / 4 (62,13±34,34
 , >0,05).
 (0,42±0,06 / /

0,58±0,48 / /), 3 6
 , 1 -
 4 33,3% (8,5±5,48 /),
 (0,73±0,27 / /)
 (5,38±1,89)
 (66,7%),
 16,6±2,92 / 4
 (54,92±31,54
 /), (46,2±23,77 /).

4-5 (0,55±0,56 / /)
 (0,64±0,23 / /). 1

1. , . . / . . //
2. // , . - 2001. - 3. - .5-16 / .
 . - 2003. - 3.

• •

• •

18 .

26 2007

2007 – 2010 ,

) 2011 (8% .

1) 2000-2010 .

2) , 64 .

« . . . !» . . . : « !»,
 • « . . . » ,
 • « . . . » . 5 11
 • , .

- [1] http://www.memoid.ru/node/Samoubijstva_v_sovremennom_mire
- [2] <http://lossofsoul.com/DEATH/suicide/statistic.htm>
- [3] <http://www.sudmed.ru/>
- [4] . . . ,
 .- ., 2006.
- [5]
 .- ., 1999.

∴
 (Ascaris suum)

(Trichinella spiralis)

∴
 ()

-()

().

10

10

() (), (23,6 ± 0,21)
15,0 ± 0,26

-).

(- ,

Ascaris suum Trichinella spiralis

	14,8 ± 0,21	9,7 ± 0, 20	18,8 ± 0,21
	11,7 ± 0,15	13,9 ± 0,31	20,2 ± 0,15
	23,6 ± 0,21	15,0 ± 0,26	-

,

(14,8 ± 0,21,

79,1%

,

(13,9 ± 0,31,

68,8%

)

,

-

(

)

(

),

.

,

,

,

,

,

.

,

,

,

1. ... , ∴ , 1984, 160 .
2. ... , ∴ , 1992, 272 .
3. ... -
4. ... ∴ , 2009, .71-72. 100-
 , ∴ , 2007, 354 .

• , • •
 ,
 ∴ . . . , . . .

’
 () .

1. ,
2. ,
3. - ,
4. 2 ()

150

2010 .

2 . (-) : (+).

139 : () : 150 139 (93%)
 , 11(7%)
 52(37%) , 37(42,5%)
 , 50 (57,5%)-
 - - 48 , + - 44 , + -38
 () , + , - 53
 - 50%, + - 32%.
 : 92%- , 8%-
 - 90%, 10% +

1.
 (%)

	-	+	+	+
	18	23	29	28
	16	13	10	15
()	21	16	25	10
()	8	5	2	9
()	5	3	4	3
()	4	3	2	5
	7	11	9	10
	6	4	4	3
	11	9	10	8
	-	4	-	4
	3	5	2	3
-	1	4	2	2

1. . . , . // .-2003- 3
2. . . // VII -
3. « DOTS » , 2008. II -
- » « , 2011 . -

• •

2-

[1].

[2].

[3].

:

($14,92 \pm 0,34$),

25 – 49 24 -

3 : 1)

- ()

; 2)

; 3)

) ()

(- () .

() , -

(25) .

[4].

: 1)

[5].

1 ()

(>20,0%; $21,10 \pm 1,76\%$),

20,8%

58,3%

2.

3.

4.

2001 2010 .

« »

« » 2001 2010

(10) 35 0 17

(10 – 62.0, 62.1, 62.9,

63.1, 63.9).

MAHO98, MAHO99, RMS2005, MMT95,

ICCC-3 (2005 .),

ICD-O-3 (2000).

2001-2010 .

0-17 35

60% (21), – 40% (14

).

(7 – 33,3%);

(5 – 23,8%),

(3 – 14,3%), (3 – 14,3%),

(2 – 9,5%), (1

– 4,8%).

(, ,).

MAHO98, MAHO99, –

MMT95 RMS2005,

14,96 100,000 17

, – 0,34 100,000

, 2,34%

: 0-1 . – 2

() -5,75%; 1-2 . – 2 -

5,75%; 2 -4 . – 4 – 11,35%; 4-12 . – 2 – 5,75%; 12-17 . – 25

– 71,4 % . 2-4

2010 31,4% ; 2 – 10 (8,6%); 4 – 11 (28,6%); 3 – 3 (31,4%).

17- 10- 5- – 3- 12-17 35 0,34 100,000 17 2,34%.

60% – 40% 2-4 4

1. Campbell-Walsh Urology. – 10th ed. / editor-in-chief, Alan J. Wein ; editors, Louis R. Kavoussi [et al.]. 2012: Pediatric Urologic Oncology. Michael L. Ritchey, MD, FAAP, FACS | Robert C. Shamberger, MD, Chapter 137

2. P. Alberts. W. Albrecht, F. Algaba, C. Bokemeyer, G. Cohn-cedermark, K. Fizazi, A. Horwich. 2011

3.

• .7, 1 – 2006.

- 1) . « : » 1 « » 1991
 2) <http://www.stomfak.ru>
 3) <http://stomatologinfo.com>

1-

5-7

1.

2. 2.

: 50

100

, 50

17 26

(),

1 2005 .

€25 €250,

12 ,

€500. 1 2007 .

€25 €250.

1 2008 .

18 .

—

1- (\$8). ()

20 , .

266 " (2 2004 .

").

« ».

15.04.2011 . 385

2011-2015

2011-2015

29%);
75 %
72,62%

- 1.
- 2.
- 3.

1. : 90
2. - 2011. - 107
2. www.pravo.by

1-
[1].
()

[1, 2].

27,0±0,53 (23÷31) (13 28,5±0,65 (18 25÷33) 31) „
« » (.),

2011 . 1-5 6

2-3 ,

« ».

[2].

): (097/); (003/);

(t).
<0,05.

(, ()).

31,0±1,25 (21÷43) 27,1±1,59 (19÷31) ,

32-33 .

(41,94%).
0,670÷0,990) , - 0,869±0,121 (- 0,881±0,114 (0,645÷0,990) .

- 38,46%, - 15,38%;
- 12,51%. 12,51%, -

7 10% (69,21%),
(47,10%). (<0,05) (58,82%), (15,34%).

12 / / 47,31%, 2
- 23,14%.

(- 90,88±17,70
.; - 52±4,89 .) (-
72,08±12,74 .; - 42±3,81 .). (-

(25,01%), - (58,82%) (66,71%)
(16,67%). (23,53%)
(16,71%). 66,67%

(10 ').

:

1. 32-33 .
(41,94%).

2. (53,84%).

3. 10% (69,21%).

4. (58,82%), (15,34%).

5. 500-999

6. , , 66,67%

6. (10 ').

1. - :
 . - 2008. - 344 .

2. Tanis R Fenton. A new grows chart for preterm babies: Babson and Benda's chart updated with cent data and a new format. - Pediatrics. - 2003. - 3: 13 doi: 10. - P. 1186/1471-2431-3-13.

30 % (. « 1). 2

	(%)		
1	11,5-27,8	1999	. . . . .
2	2,0-10,0	1999	. . . . .
3	0,29-30,0	2002	. . . . .
4	9,9-21,0	2006	. . . . .
5	5,0-10,0	2007	. . . . .

10
 8-12%
 5
 :

114 (21,7%)
(8,0%, 4,2%, 8,0%) 1,5%,

1.

//

II

., 1999; 6-7.

2.

3.

3.

6.-

4.

5.

II

[.]. .199. .87-88.

.- 2007.- 2.- .20-24.

[1].

1. . . . / . . .
2. . . . - . . . // 9-
2001. - . 2. - . 433 - 436.
3. . . . // / . . . , 2003. - . 106 - 108.

.

.

- , , ,

β -

β -

β - 2 20
() *E. coli* 50 / .
, 20 /

(25°).
20 /

-6 - α .

-1 β ,

β -

β -

• •
:

• •

•

•

• •

1. / ; , 2002.
 - 744 .
2. / ; - , 2002 -
3. : -
 . - , 2002. - 88 .

« »
2005 - 2011

...» W. Osier (1885)
 () -
 (3,1-11,6
 100000 . :
 - 3,8-9,3; - 2,0-2,5; - 5,9; - 2,3-2,5;
 - 1,8-2,3; - 1,6; - 4,6; - 3,9
 100000),

(40%),

2005-2011 . . .

1994

« » 2005

2011 . .

2010 2011 2005 2 .

(80%).

(66% 24% , <0,05).

(70% 25%

100%

,p<0,05).

;

;

« ».

1. Lung B., Baron G., Butchart E., Delahaye F., Gohlke-Bärwolf C., Levang O.W., Tornos P., Vanoverschelde J-L., Vermeer F., Boersma E., Ravaud Ph., Vahanian A. A prospective surey of patients with valvular heart disease in Europe: The Euro Heart Survey on Valvular Heart Disease. Eur Heart J. Vol. 24, 2002

2. ACC/AHA 2008 Guideline Updates on Valvular Heart Disease: Focused Update on Infective Endocarditis A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines Circulation. 2008

3. Guidelines on the prevention, diagnosis, and treatment of infective endocarditis (new version 2009). Gilbert Habib (Chairperson); Bruno Hoen; Pilar Tornos; Franck Thuny; Bernard Prendergast; Isidre Vilacosta; Philippe Moreillon; Manuel de Jesus Antunes; Ulf Thilen; John Lekakis; Maria Lengyel; Ludwig Muller; Christoph K. Naber; Petros Nihoyannopoulos; Anton Moritz; Jose Luis Zamorano. EHJ 2009

4. / . . - . . , 2007

5.

2011.

[3, 5].

(),

[2,3,5].

« »

1,0-1,2 %,

> 8 / ,

100 %

[1,2,5].

1. . . . -2- „ . -
.- .: « . . . » - ,1999. - 206 ., . 2
2. . . . / . . . [. . .];
. . . . ; ; -
. - .: - ,2009. 716 .
3. . . . : : 2 . / /
. . . . ,1995. 416 .
4.
. . . . :
/ // -2008. - 1
5. . . . , / ,
. . . . [. . . .]. 3- „
. 1998. 557

• •

•

. . . . (. . . . , . . .)

2-

:

;

. . . . :
(2007-2012, 4)

(SD),	53 (25,0)	52,8 (21,0)
•	• 40%	• 80%
•	• 60%	• 20%
(SD),	5,87 (6,0)	15,4 (16,0)
•	• 46,7%	• 40%
•	• 53,3%	
•	• 33,3%	
•	• 66,7%	
•		• 60%
•		• 20%
•		• 20%
•	• 6,7%	
•	• 93,3%	• 100%

1. Hill S. L., Hancock D. H., Webb T. L. Thrombophlebitis of the great saphenous vein – recommendations for treatment. – Phlebology 2008; 23; 35–39

2. Binder B., Kroemer S. Association Between Superficial Vein Thrombosis and Deep Vein Thrombosis of the Lower Extremities. – Arch Dermatol. 2009;145(7):753-757

3. . . .

• •

• • • , • • •

,

-

()

-

.

,

,

.

,

,

().

.

,

,

,

.

,

,

,

.

.

:

(

-

,

,

,

)

;

-

(

,

,

)

;

-

.

50

I-II

3-4,

"9-

"

2010 .

2012 .

5 15 .

15

14,21 - 8-10 « 6,5 / 2,01»

Medical Outcomes Survey SF – 36 (Ware J.E., 1993).

(,)
(,)

6 9

(p<0,01), (p<0,001)
(p<0,01).

(p<0,05) (p<0,001). (p<0,05).

:

1. « », 2005. – 220 .
2. / . .
3. , 2008. – 640 : .
4. « » 2006. – 176 .
5. / . . , 2008. – 512 .

• •

•

• • • • •

2

[2].

—

,

() [1].

() 10 000

H.V.Posniak , () T.C. Demos 2000

[3] , , 10 100 000

[4]. 4.04 100 000 [5]. 3-4%

20,1% - , 9,9% - . 67,4%

2-3 40 - 60 ,

18% 40 [1].

• • , ,

. A

[2].

:

« ».

:

« » 2011 .

:

1. .

2. .

3. .

4.02.2012 ., 46 , 05.02.2012 10.20 :
 (3.02.2012),

1979 .

- 90/60. 6.02.2012 . 4.20
 70/45.
 5.50

. 6.02.2012 . 06.20

1.5

- 40

320 ,

1.3 , - 0.3 .

2 . 7

« »

6 . , - ,

1979 ,

1. , 50 ,

2. ,

3. .

1979 (,).

1. 5/2001.
2.
3. Demos TC, Posniak HV, Marsan RE. CT of aortic dissection (review). *Semin Roentgenol*; 24: 22-37, 1989.
4. Svensson LG, Grawford ES: *Cardiovascular and Vascular Disease of the Aorta*. Philadelphia, "W.B Saunders Company", 1997.
5. Shennan T. *Dissecting aneurysm*. Medical Research Council Special Report Series, No 193. London: Her Majesty's Steceonary Office, 1984.

. . .

1-

() , () ,

238

93,8% «10» 2008-2011

6,2% n=75;

2 : n=163.

() - 233.

3,6±1,6

2%

- 59,7 %; - 28,6%;

- 9,7 %; -

236

2

:
 , 97,9% ,
 - ,
 2,1% ,
 32% .
 8,3±1,6 .
 n=36 (48%), n=26 (34,7%), n=7 (9,3%),
 n=3 (4%), n=3 (4%).
 ∞ -
 9 ;
 27 ;
 10,1±2,4 ∞ (n=26) 19 -
 7
 (5 - , 2 -
);
 15,3±1,6 . 7
 ∞ : (n=2) -
 - 11,2 ±2,6 ;
 5 3
 1 - .
 (n=3) ,
 (n=1).
 ∞ (n=3)
 2 , - 1 ,
 ;
 10,3±1,1 .

∞ (n=3) 2 1
 9,5±1,3 ;
 ; 1.
 7,2 ±2,1
 ; 1,3±1,1 ;
 2. 2-3 – 50%
 ; 3. 76%
 ; 18%
 ; 4. ; 5.
 3,58±1,6

1.

2.

3.

1. : / , 1987.- 74 .
2. : / [.]; , 2002. - 512 .
3. : / , 1988.- 384 .

4. General Thoracic Surgery / ed. : T. W. Shields [et al.]. 6-th ed. Lippincott, Williams & Wilkins, 2005. 650 p.

• • , • •

• • , • •

[1, 2],

—

,

, . ,

.

(,

,).

(, ,)

50%

14

1,4

.

• •

[4],

7%

, 30-45%

,

.

,

,

18-25-

[3],

,

.

29,5 %, .

1-2

.

,

,

,

.

,

,

,

.

—

,

.

84

4

100 %
 10 %
 [5]
 760 ± 1,86
 1000
 2 (1,31 ± 0,11) 2.2
 26
 1 (1,93 ± 0,09) 6
 (3,8 ± 0,18) (84,3 ± 0,79).

1. / ,
 // - 14 - 15 . 2002 . /
 : , 2002. - . 3 - 6.
2. / , ,
 // , 26 - 27 . 2001 . / . -
 , 2001. - . 39 - 42.
3. // /
 :
 , 20 - 21 . 1997 . / . - , 1997. - . 113.
4. / //
 :
 , 20 - 21 . 1997 . / . - ,
 1997. - . 18 - 19.
5.
 / , - 2- . ,
 . - : , 1987. - . 1. - 224 .

• •,

• •

•

•

• • •

• •

(),

•

,

,

,

,

•

,

•

:

,

,

,

,

,

,

,

,

•

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

•

,

,

,

: 1.
. 2.

1. , 2010. -
2. , 2003. - .
24-29, 50-54.
3. , 2006. - . 40-52, 150-154.
4. , 2005. - . 60-104, 118-133.

«
in vitro»

R (reduction, refinement, replacement-

),

1.

2.

: 1)

; 2)

- . ,

- .

,

.

:

1) Cosmetics Directive 76/768/EEC: 27 1976
// Official Journal of u n Commission. 1976 -27 .

2) , .

-

,

:

3) 13 2008, 130- .
«HET-CAM
» 47. – : ECVAMDB-ALM: INVITTOX.

– : 2011-2012

4) « (RBC)» 99. –
: ECVAMDB-ALM: INVITTOX. – : 2011-2012 .

• •

2011

.. „ - . ; ..

2011 .

:

-
-
-

() 2011
: « », « » «
: « » - 10 , « » - 5,
« » - 15. 31

- :
 -
 -
 -
1. // , - 3(53),- , -2011, - .19-24
 2. // , - 2,- , -2011, - .25-29
 3. // , - 1,- , -2011, -
 - .9-12 // , - 6,- , -2011, - .24-27
 4. // , - 3(77),- , -2011, - .41-54

1-

XX

(IRAS, MCDC SAHS) ;
 - 5-9 ; ARIC 2-4
 (23%)
 2 ; PIUMA
 (Progetto Ipertensione Umbria Monitoraggio Ambulatoriale),
 1.
 2.

2005 . (

);

> 80 - >94 () ()

);

- >85 . .) (>130

- ; > 1.7 /

- , <1.03 / ;

<1.3 / ;

- - 2 . >5,6 /

), (, ,

), (, ,

(, , ,)

112 , 10 .

:

1.

2.

1. Resnick LM. Ionic basis of hypertension < insulin resistance, vascular disease, and related disorders. The mechanism of "syndrome x". Amer J Hypertens 1993; 6 (4): 1235–45.

2. Richard P. Donahue, Trevor J Orchard. Hyperinsulinemia and resistance: Associations with cardiovascular disease and cardiovascular risk factors 1993; 1: 12–8.

3. . . , . . . 2002; 8: 7–10.

• • , • •
 -
 . . .
 , , -
 ,
 (18-30
), -
 1980 , 1987 01.01.12 -
 0 14 01.01.2012 198 (10%).
 213 -
 . , . . 90%
 20-45%, 15-30%
 (. . .), 50-75%
 10-20% -
 2% . ,
 , -
 , -
 .
 :
 • -
 • , -
 • , -
 • ,
 -
 60 , -
 18 (- 35
 (58,3%), - 25 (41,7%).
 « » .

,45 15 -

2 :

- 1 - , - (15)

),

- 2- - , (45)

) 18 .

2-

(- , , ,

),

1-

- 20% - 13,3%,

2- (2,3% 4,6%).

(86,6 % 1- 75,5 %).

2-

(, ,).

2- , 3

(60% 62,2 % (80% 1- 75,5 % 2-)

53,5%

- , 22,2% 2- .

(1- - 47%, - 13%).

7

22%. (26,5 % 1-

4,5% 2-).

13,4% 34% 9,1% 1 - 51% 2- ,

(24%- 1- , 20% - 2-), (56% 18%),
(38% 27%), (26,5% 8,6%).

1. (_____)

2. , ,

3. (

4.) ,

5. -

, -

.

1. : -

// . . - 1991.- N9.- 29 - 30.

2. //

- - , 1997 - .90.

• •

• • , • •

:

-

. -

-

5-10%

- 1.
- 2.
- 3.

22

4 2011 2012 .

23-25 (10 - 45,5%), 19-22 (7 - 31,85%),
26-31 (5 - 22,75%).

: 27-28 (7 - 31,85%), 25-26 (6
- 27,3%), 31 (4 - 18,2%), 29-30 (2 -
9,1%), 7 (1 - 4,55%), 21 (1 - 4,55%).

(22 - 100%), (20 -
91%), (17 - 77,35%), (8 -
36,4%), (7 - 31,85%), (6
- 27,3%), (2 9,1%).

: (4 - 18,2%),
(3 - 13,65%), (2 - 9,1%),
(1 - 4,55%).

6 , 5 8 7 4 , 2 3 5 , 4
5,55 8 .

() (2 5), (1-2).
 (5 - 22,75%).
 (11 - 50%).

- 1. : , , .
 - 2. : 25-28 .
 - 3. , , , .
- 5,55 .

- 1. . . , - ., 2005 .
- 2. (13, 17 (241), 2005 .)
- 3. (. 2008 .)

1,5-2

, . . . ,
 .
 ,
 , , , , .
 (. . . 40% - !)
 , , .
 .
 :
 -
 :
 1)
 2)
 3)
 30 -
 2 « » , 1 « » .
 3 :
 1 - 10 « » , 2 - 10
 « » , 3 - 10 - « » .
 14 18 .
 :
 1.
 - - () :
 « » , 7- ; 9 10
 « » , 5- , 1-
 , ; 8 « »
 , 9- ,
 .
 - - - :
 ,
 « » ,
 ;
 « »
 94% ,
 ;
 - « »
 (40!) .

- : 10 / , 2, , 2 5 -

()>3,5 (: -

10 4-5-8 ,

2. . 33%

23,1%, 85,8%, 39,6%, - 56,1%

- 49,5%

3.

« » :

(,) 3 . 7

(, ,).

« » :

(, , « »)

(0.5-1 , « »)

(,) , -

(2) « »

(, , ,) .

: , , ,
)
 . 19.03.10 . . 2-
 3-
 23.03.2010 5- « ,
 3 .
 ()».
 ,
 , , ,
 .
 : 5,53 10¹² / ,
 189 / , 55,8.
 (58 , 1,23 / , 2,15,
 35%, 50%,
 37,5%. - 20).
 (712 / ,
 50 /), (70 /).
 - ()
 : 7,7, 2 28, 2 62, b 19 / , SBC 44 / ,
 HCO3 41 / .
 ,
 .
 ,
 .
 -
 .
 (28 ,
).
 ()
 -

• • • •

-

• •

-

-

2008-2010 .

-

,

.

Microsoft: Word, Excel Windows.

. 1)

,

-

2008 – 2010 . 2)

-

,

-

. 3)

-

,

-

.

• • , • •

«TWINKY STAR»

• • , • •

,

,

,

.

20-40%,

[3].

[1].

«Twinky Star» (VOCO),

[2].

«Twinky Star»

64 (30 34)

4-10 ,

«Twinky Star» 26

15 ,

« » ,

1, 3, 6, 12, 18 .

: 2010 – 2012 .

71,88±5,62% , – 73,44±5,52% -

25,00±5,41% 21,88±5,17%

(44,19±6,17%)

– 51,56±6,25% ,

(65,63±5,94%)

71,88±5,62%

76,56±5,29%.

10

[1]

(64,06±6,00%)

(23,44±5,29%)

(76,57±5,29%)

81,25±4,88%

«Twinky Star»,

(47,06±8,70%)

«Twinky Star»

1, 3, 6

(

) 100%

21

95,24±4,76%

(1

85).

1,5

15 (93,33±6,67%),

«Twinky Star».

«Twinky Star»

(93%

1,5

).

23,68±6,89%

« »

18,42±6,29%

1. :
.. , .. -
// .- 2008.- 2.- .158-160.

2. .. , ..
,

Twinky Star:

//
.-2009.- 3.- .43-49.

3. -
/ .. , . .- .: , 2006.- 24 .

• ” • •

•
.....

: -

• ,

: •

11 ,

30

45 75 , 9

45 75 : 21

:
NAIF.

15

- ,

, , (, -

) , ,

:

() ,
 () .
). NAIF (, ,
 . 6
 360±15 , () .
 , 0,7±0,3 1,0±0,5 .
 , NAIF
 21 23 52 7
 .
 395±15 . , ,
 0,6±0,2 , -
 0,5±0,2 NAIF
 21 14 52
 16 .
 , NAIF
 , .
 : ,
 , - ,
 ,
 . ,
 NAIF ,
 , .

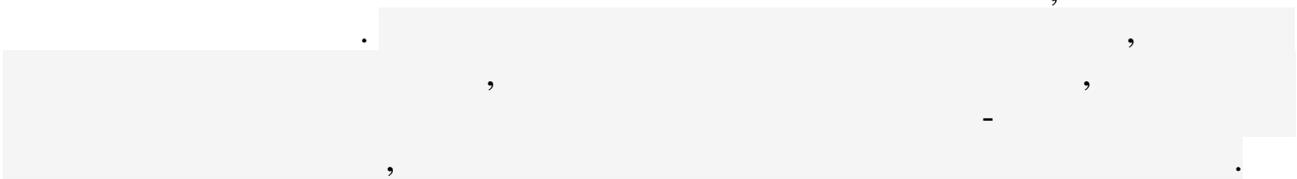
1. . . . ? // – 2002. – .10, 22. – . 1009 – 1101.
2. Emery P., Foster W., Suarez-Almazor M. Rheumatoid arthritis. // Clin. Evid. - 2002. – . 1101 - 1121.
3. Stavropoulos-Kalinoglou A., Metsios GS., Koutedakis Y. et al. Redefining overweight and obesity in rheumatoid arthritis patients. // Ann. Rheum. Dis. – 2007. –V.66. – . 1316 - 1321.
4. Stavropoulos-Kalinoglou A., Giorgos S. et al. Obesity in rheumatoid arthritis // Rheumatology. – 2011. – V. 50(3). – P. 450 - 462

2000 2012

ZDHHC8 DTNBP1

(

).



Keefe

(2005)

98,1%

1. Murray RM, Lewis SW: Is schizophrenia a neurodevelopmental disorder? *BMJ (Clin Res Ed)* 1987, 295: 681-682.
2. Keefe RS, Eesley CE, Poe MP: Defining a cognitive function decrement in schizophrenia. *Biol Psychiatry* 2005, 57: 688-691.
3. Straub RE, Jiang Y, MacLean CJ, Ma Y, Webb BT, Myakishev MV, Harris-Kerr C, Wormley B, Sadek H, Kadambi B, Cesare AJ, Gibberman A, Wang X, O'Neill FA, Walsh D, Kendler KS: Genetic variation in the 6p22.3 gene DTNBP1, the human ortholog of the mouse dysbindin gene, is associated with schizophrenia. *Am J Hum Genet* 2002, 71:337-348.
4. Goff DC, Cather C, Freudenreich O, Henderson DC, Evins AE, Culhane MA, Walsh JP: A placebo-controlled study of sildenafil effects on cognition in schizophrenia. *Psychopharmacology (Berl)* 2009, 202:411-417.
5. Nagai T, Murai R, Matsui K, Kamei H, Noda Y, Furukawa H, Nabeshima T: Aripiprazole ameliorates phencyclidine-induced impairment of recognition memory through dopamine D(1) and serotonin 5-HT (1A) receptors. *Psychopharmacology (Berl)* 2009, 202:315-328.

[5].

[1,2,3]

[4].

1 - 2 ,

[4].

$\frac{64}{3}$

2008-2011 .

Ig

G

- 1) A.A., O.A. // « », 2002.- .172.
- 2) . . . // . - 2005.- . 40.
- 3) . . . // . - 2005 .- .135.
- 4) . . . // . 2004. - . .- 5. - . 24-29.
- 5) Fornaroli F, Drago S, Di Pierro MR et al; Celiac disease; a world in;exploration.// Minerva Pediatr. 2003 Feb;55(1):23-31



2 «9-» . 2007 .

(), () () (m), (Me), 25- 75- (), (), () .

41 (64,1%), 31,2±0,34 , - 23 (36,9%).

35,6±0,48 .

7,8%, - 18,75%, - 10,9%, - 20,3%, - 6,25%, - 4,7%, - 4,7%; 3,1%, 3,1% 1,6% .

2,2 (1,2;3,7) 0,3±1,5; 2,8(2,1;3,5) 1,5±0,5; 16,8(12,4;27,7) 11,83±1,31; 2,95(2,13;4,0) 4,56±0,37.

1. . . . /- ., 1969.
2. , . . . /- ., 1989.
3. . . . , . . . /- ., 1995.
4. . . . //- ., 2000.

• •

. . . ,

:

:

.

,

,

,

,

,

.

30 %

,

.

,

,

.

,

,

,

,

.

,

,

.

,

,

.

,

—

.

—

,

1,1 .

,

.

2001

: 1) ; 2)
; 3)

1. . – <http://www.colorectalcancer.ru/endoscopy/index.html>
2. – ,
- 1985
3. . – <http://gastroendoscopy.ru/a18.php>
4. . – <http://www.medicalj.ru/maneuver/gynecological-surgery/304-laparoscoy>

• •

XXI

• „ „

✓ : (,) ,) : ; ✓ , ; ✓ ; ✓ ; ✓ , ; ✓ (, « »). – , , . , , ,

• • , • •

« »

(53,8%), (13,4%) - (10,3%).

(), 9%

[1].

1,34 100 . .

70%

(/) ,

[2, 3].

:

()

: -

);

(,

-

;

-

;

-

« » 2006 2011 180 ,

,

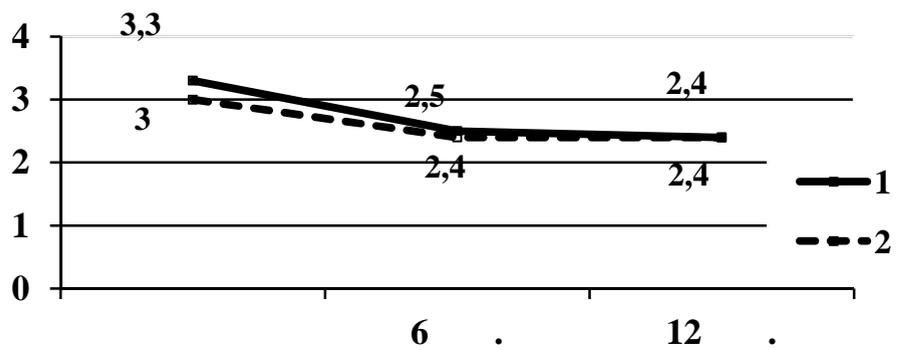
(, . .),
SPSS Statistics 15.0.

QRS

QRS
176,2±4,3 . 143,4±5,1 . (<0,05) 6-
QRS
135,7±4,2 (<0,05).

QRS
148,3±6,2 2- . (<0,05) 6- QRS 168,6±4,8 .
149,3±5,5 (<0,05)

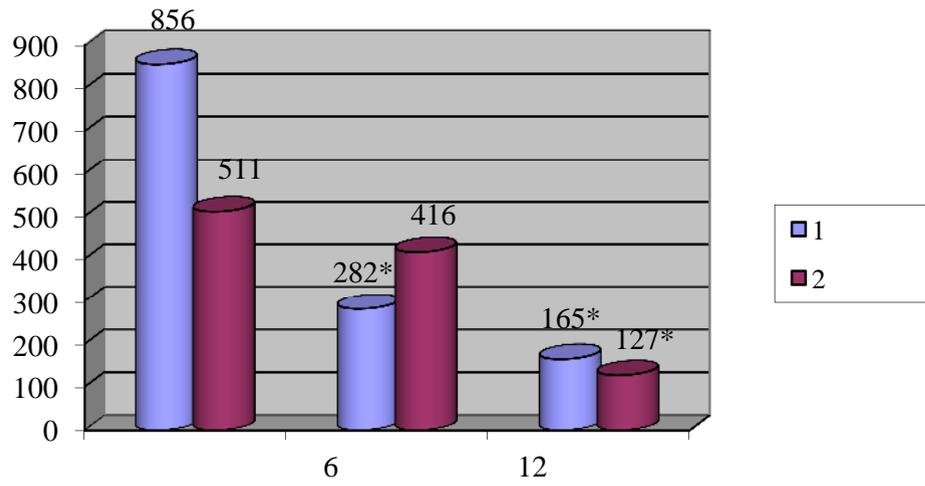
6 (1).



1 - NYHA

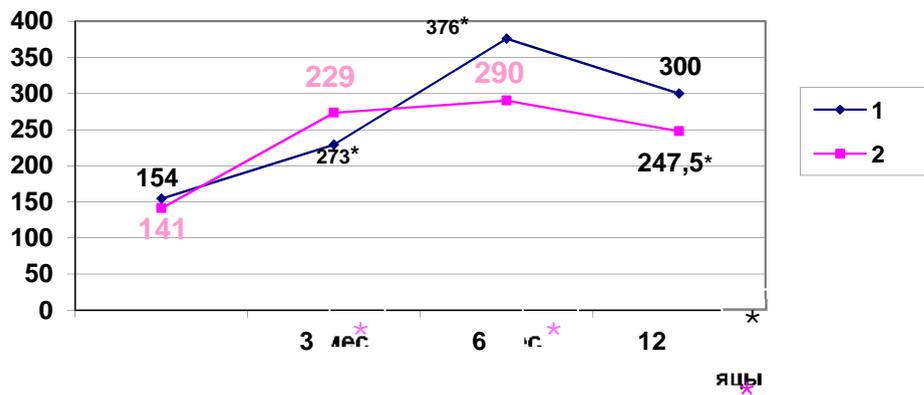
1- 2-

BNP (2).



2 – BNP 1 2

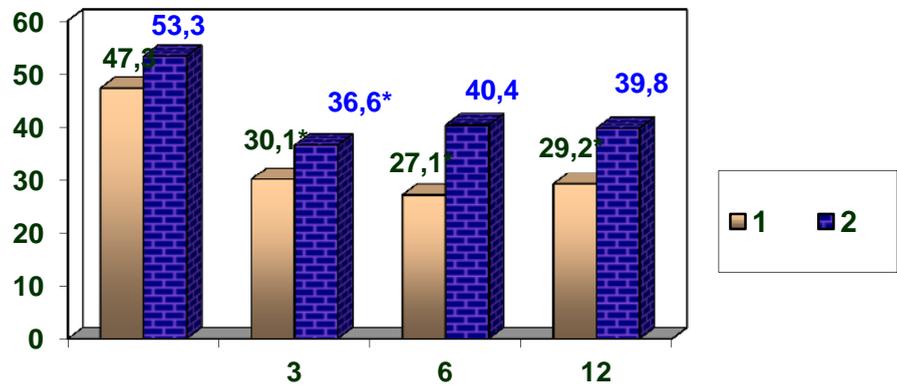
6 (3)
(4).



3 –

1 2 , 12

6-



4 –

1 2

6 (2 , 4 –).
 (2
 , 3 –).
 2
 .
 .
 4 , , 3-
 .
 -
 ,
 - , 3- ,
 , . . .
 12- ,
 -
 ,
 - ,
 3- ,
 -
 250,0
 .
 :

1. , . . . / . . . , . . . // . . . -

2004. – 4. – . 107–109

2. The EuroHeart Failure survey programme a survey on the quality of care among patients with heart failure in Europe. Part 1: patient characteristics and diagnosis / J.G. Cleland [et al.] // Eur Heart J. – 2003. – 24(5). – p. 442–463

3. Cardiac Resynchronization-Heart Failure (CARE-HF) Study Investigators The effect of cardiac resynchronization on morbidity and mortality in heart failure. / J.C. Daubert [et al.] // N Engl J Med. – 2005. – 352. – p.1539–49

. . . : ,
 , . . . , . . .
 - ,
 ()
 () .
 () : , , - .
 100 , 40
 , 6 11 .
 75% .
 , , -
 , , -
 . : 80% .
 : 1) « - »
 2007-2011 . ,
 ; 2) ; 3) ;
 4) . : 2007-2011 . ,
 « - »
 : 30 25 -
 - 55 , 30 25 -
 18 49 .
 45 .(81%).
 16 (30%),
 - 9 (17%), - 10 (19%),
 (15%) . - 8
 , , , .

() .

(10-30%
3),

:

(, , .)	+			+
()	-			+
()	+++		,	,
	++	,	,	+
(, « »)	+	,	,	+
	+++	,	,	,

:

1. . . .
2. . . .

,
XI

- . . .

«

»

• •

• • •

,

•
•

,

•

,

•

,

•

•

•

-

,

,

«

»

•

,

,

,

•

[1,3,4,5].

:

•

:

,

;

;

;

;

•

32

47±12,4

50

: =1,00:0,88.

34±8,64

,

: =1:1.

,

,

-

75
 MELD 12,5+-0,75 (4-40),
 : 100
 40,3 +-16 (3-67)
 133 (1 -19).

10/2011 . 105 (92
 38,8+-1,7 (11 .- 68),
 : 15 - 4
 11 (9 2).

(6 : / -1,
 -1, -1,
 -1, HBV-1),
 4, (5 : -1).
 54,5 %
 45,5% -

1. Starzl T.E. Homotransplantation of the liver in humans//Surgery Gynecology Obstetrics. – 1963. – Vol. 117. – P. 659-676.
2. Bussutil R.W., Klintmalm G.K. Transplantation of the liver//Elsevier, 2005. - 80 p.

3. Winston D.J. Infection in liver transplant recipients//Clinical Infectious Diseases. – 1995. – Vol. 21. – P. 2077-2091.

4. Fishman J.A. Infection in organ-transplant recipients//New England Journal of Medicine. – 1998. – Vol. 338. – P. 1741-1751.

• •

• • • , • • •

•
•
• , 1%
[1,2]. :
(- ,
) ,
(,) •
• , 6 - 38 %

[3,4].
- , [1],
(,GABA). - -
() •
[1]. ,

•
• : 1. ,
• , 2.
• 3. ,

1 31 2011 • «9 » •

« / , ».
 (, , ,)

Statistica 7.0 .

31658

/ (/) 1504 (4,75 %).
 1.

1.

	4305	3940	4345	3660	3831	4518	3349	3710
- /	170 (3,95%)	120 (3,05%)	163 (3,75%)	165 (4,51%)	209 (5,46%)	216 (4,78%)	218 (6,51%)	243 (6,55%)

177.

2.

2.

%	0,42%	0,31%	0,39%	0,57%	0,65%	0,64%	0,81%	0,78%
- /	10,6%	10,0%	10,4%	12,7%	12,0%	13,4%	12,4%	12,0%

, /
 0,57 % (25- 75- 0,41% 0,72%)
),
 / - 11,7% (95% 1,02%).
 - 12,9% (23 177). 2

3.

3.

	-			Max.	Min.	25-	75-	SD
	177	41,1	40,0	16,0	73,0	31,0	50,0	12,3
	18 (10,2%)	40,8	46,5	22,0	60,0	26,0	52,0	13,0
	159 (89,8%)	41,2	39,0	16,0	73,0	32,0	50,0	12,3

3

9

1.

2.

3.

(=46,5),

4.

- 89,8%

10,2%

12,9%

41,2

(=39,0).

40,8

1. Brailowsky S, García O.// Ethanol, GABA and epilepsy. Arch Med Res. 1999 Jan-Feb;30(1):3-9.

2. Halatchev VN. // Epidemiology of epilepsy - recent achievements and future. Folia Med (Plovdiv). 2000;42(2):17-22.

3. Marchal C.// Alcohol and epilepsy. Rev Prat. 1999 Feb 15;49(4):383-6.

4. Gheorghiev . // Alcohol and epilepsy: a case report between alcohol withdrawal seizures and neuroborreliosis. Encephale 37:231-7. 2011

• , • •
• •

60-65%

: 1)

; 2)

18-

1. • „ • • // • - 1998. - 5..
2. • „ • // • - 1981. - 9.
3. • // - 1977. - 5-21.

• •

(), -

[3].

1

2009

10081

(. . 104,2 100 .

) [1].

(, , , , , -),
[2].

2

5

1

()

20-69%

31-94%

2

3

4

• • • • •

—

-

, 9 - 2 , - , -

, - « ».

(4-), (31 1- , 3- 17- (10) , 2- 5- (10))

2 , 12 , 4 - (2 (4

2 , 6260 , 1155 , 1900 , 25 1 . 1/3 - 17 - .

7137 , 2119 (400).

3 : (17- , 39- , 36- 53- , 6- , 12- , 1- ; (35- , 1- , 5- 25- , 9- , 2- (2- 10- , 15- 16- , 5- , 10- ;

400–800 , – 200–300 ,

166 ,

2- 2 1945 .

1. 1939 – 1945. – « », – 1979, – 492 .
2. 1941 – 1945. – « », – 1985, – 900 .

• •

• • • •

–

, 9 – 2 , –

, – « ».

(), 1- , 3- 17- (10) ,

4- (31 , 11 2

, , 2- 5- (10)

, - : - (2
 2 , 12 , 4 (4
), (5
 2)). 1
 ,6260 ,1155 ,1900 ,25 .
 1/3 - .
 17 -
 . (400
 , 7137 , 2119).
 3 : (17- , 39- , 36- 53-
 , 6- , -
 - , 12- ,
 ; , 1-
 (35- , 1- , 5- 25- ,
 10- , 9- ,
 ; , 2- (2-
 , 15- 16- , 5- , 10-
 ,) - 131 117 ; 1,5 ,
 27 , 5250 , 3,7 700 -
 21 .
 416 , 2 , 1 , 12 (165 . ,
 , 1382 , 2550 , 78
), (12,5 , 126 , 68
 , 199 ; - ,
), ,
 ()
 ,
 - , - ,
 9 , .
 . ,

• ” • •

„ • • •

•

[4].

,

•

•

,

•

[1].

,

[2,3].

,

•
:

:

1.

,

2.

•

:

1)

;

2)

;

3)

•

3.

:
:

•

•

1.

:

(

,

,

,

),

•

2.

1)

2)

3)

3.

1.

2.

3.

4.

a. carotis interna,

30

18-22

Canon A 480

640*480 ppi

*40)

30

-2 (

a.carotis interna,

1.

«

»,

, 2009, 25 .

2.

» - .:

, 1984, 176 .,

«

3.

.,

.,

», 1990 – 120 .

«

organism, GMO)

(, genetically modified (genetic engineering) -

. ,
 . ,
 ,
 . ,
 ,
 . ,
 . :
 . ,
 . -
 . 57
 . 8
 . 30-40 , 70
 . 20-25
 . :
 . 98%
 . 30%-
 . 67%-
 . : 1. . 2.
 . 3.
 . 4. . 5.
 . ,
 .
 . (,),
 . ,
 . (,).
 - . ,

modified"

180

GM GE.

"Contain GM Ingredients,"Genetically

(5000-15000 /), 1,5
 « Mg» (8800 13 200 /).
 (11,7), (11,3
), (5,9), (449), (1,6
), 111 .
 3,9 / , 13 , « Mg»,
 (0,3 /), .
 Mg» « », « Mg²⁺
 Mg²⁺ 382 Mg²⁺ 3,4 (254 /),
 « Mg». 2
 (54 000 /)
 Mg²⁺ 281 / , 2 191 ,
 6800 \ .
 4 200
 (139 /),
 « -4» (135 /),
 3200 / .
 2 4
 1 - 366 .
 458,8 / .
 (616,1 /) 3
 457 , (18400 25700 /),
 « » (.
) 350 « Mg» « -2»
 Mg²⁺ 350 / .
 (15200-15800 /), (.
 10 000 35 000 /) .

Mg²⁺ (« -1» « -3»
 (1900 5500 /), 60 120 /), .

1.

1.

(/)

								-
	Mg ²⁺	Na ⁺	K ⁺	Ca ²⁺	Cl ⁻	SO ₄ ²⁻	HCO ₃ ⁻	
« Mg»	1060	1565	17	375	67	2200	7790	13200
-1	871	18300	192	2208	30140	3428	70	8800
-2	350	4600	0	1050	6500	3200	97	15800
-3	120	1630	0	400	2450	1200	97	5500
-1	60	13	14	440	5	1300	20	1900
-2	254	3320	69	254	4846	2660	61	54000
· 1 ,	459	4700	-	1404	9599	2006	91	18400
· 3 ,	616	7000	-	1663	13861	2276	95	25700
· 2 ,	281	1303 (Na ⁺ + K ⁺)		742	2024	2452	123	6800
· 4 ,	139	200	16	376	285	1374	123	3200
-2	207	53	5	501	24	1876	292	2977
-4	135	1680	42	550	1886	2744	97	7205

Mg²⁺ ,

1.

« -3»

« -4»,
4 « -2»

(.2).

2+ ,

2.
1

Mg

	Mg ²⁺							-
	Mg ²⁺	Na ⁺	K ⁺	Ca ²⁺	Cl ⁻	SO ₄ ²⁻	HCO ₃ ⁻	
« Mg »	1	1,476	0,016	0,354	0,063	2,075	7,349	12,452
-1	1	21,01	0,220	2,535	34,60	3,935	0,080	10,103
-2	1	13,1	0	3,0	18,57	9,142	0,277	45,142
-3	1	13,58	0	3,333	20,41	10,0	0,808	45,833
-1	1	0,217	0,233	7,333	0,083	21,66	0,333	31,666
-2	1	13,07	0,272	1,0	19,08	10,47	0,240	212,59
. ,1	1	6,906	0,282	4,099	11,22	13,54	0,221	36,464
. ,3	1	11,363	0	2,699	22,50	3,694	0,154	41,720
. ,2	1	4,634		2,641	7,202	8,726	0,438	24,199
. ,4	1	1,438	0,115	2,705	2,050	9,884	0,884	23,02
-2	1	0,256	0,024	2,420	0,116	9,062	1,410	14,382
-4	1	12,444	0,311	4,074	13,97	20,33	0,719	53,370

1.

2.

Mg²⁺ (871 /)

1

« »
(1060 \)« Mg »,
(/).

(281)

• • • • •

• • • • •

,

,

,

30–70%

, 75–80%

,

,

,

,

.

,

,

.

,

.

,

,

,

.

,

,

-

.

1

6

:

1.

,

;

2.

-

,

;

3.

,

;

4.

,

(

,

-

),

(

)

:

•

;

•

: 2-3 4-6 .

2 6

,

➤

(Hannlakk et all.,1991).

➤ 0,1 1%

/ (1) 4-6 . 0,5

/ / 6 .

➤

1

6 , : 40 2

3 ; 2) 4-6 . 8 2 : 1) 2

10 10 12 -

,

➤

1.

,

2.

,

3. , , , 2, 2 Sa 2.

,

,

.

1. ;
 - , 2001; 2- , ; .264 – 270.
 2. . . . , :
 2010 . . 210

. . . . ,

.

: -

:

:

, , ;

;

. : ,

:

, ,

- 1986 .

100 ,

1 14 ,

3

: 0-30 , 30-100 , 100 .

100 ,

, 1987 . 1988 . ,

.

893

- ().
 :
 : 45%
 61% .
 5% 3%
 (<0,002).
 : 13% 0-30 , 27% - 30-100 , 59 % - 100
 (110-1400).
 - 9%, - 5%.
 - (6%). I-131 (8%),
 100% 100 (150-1400). (<0,05).
 (6%), (3%).
 84% .
 22%, 44%, 7%, 5% , .
 7%, 2%.
 : 54%
 , 32% , 7% , 5%
 I-131 (,)
 (<0,01). (,)
 7,7% 0-30 , 30,8% 30-100 , 61,5% 100
 (13-1400). 100%
 100 (220 700).
 : 6% I-131 4% .
 (<0,05). ,

100 (130-430) . : 8,3% 30-100 , 25% 0-100 , 66,6%
 I-131
 (<0,01),
 (<0,002).
 0 30 (20-30) .
 : 8,7% 0-30 , 52,2%
 30-100 , 39,1% 100 .
 .
 100) , (59% (100%
 (67% 20-30) , 100)
 (52% 30 100) ,
 .
 ,
 - ,
 .
 «
 » (.)
 (.) .

1999-2010 .

: . . ,
 :
 .
 .
 :
 - . 1999 ;
 2010 . ;

« : « » (060/);
 » (.1
);
 1999 . 2010 .,
 100000

Microsoft Excel.

1. (1999-2010 .)
 2%. , ;
 100000 ; 2011 . 7,2 10,1
 2. (15
).
 3. .
 4. (73%) ,
 (56%).
1. :
 2009.- / . . 12.- . 19-22. , . . // .-
2. 2005-2009 . / . . , . . //
 .-2010.- 11.- . 22-23.

3. / . . , . . , . . // .- 2007.- 4.- . 134-136.

4. / . . , . . , . . // .- 2009.- 2.- . 123-128.

5. / . . , . . // .- 2000.- 1.- . 20-22.

• •
-
. . ,
2006 2010 .
[2,3].

(,)
[1]. , , , . .

[4,5].
:
- ,
:
- 1 65 17 ,
“4 ” .
2006 2010 .

4,84±0,46%.

(56,92±6,14%), (43,08±6,14%).

(72,31±6,11%) 1 - 11 2,6

12 - 17 (27,69±6,11%).

(26,15±5,45%), (18,46±4,81%)

(13,85±4,28%) .

2 12 , 5,09 -

86,15±4,29%

13,85±4,29% - .

1. 4, 84%

2. (56±6,14%), (43,08±6,14%),

1 5 (41,54±6,11%) .

3. (26,15±5,45%), (18,46±4,81%)

(13,85±4,28%).

1. :
2. , 2010 – 115 .
3. : 2006 . –
4. : , 2007. – 280 .
5. : 2010 . –
6. : , 2011. – 308 .

4.http://dermline.ru/nav/main/kista_jepidermalnaja/

5.<http://surface.ru/wp-content/uploads/2011/10/malebra/>

2006 2010 .

[2,3].

(,)

[1]. , , ,

[4,5].

:

-

,

:

-

1 17

65

-

”

2006

2010

“4

4,84±0,46%.

(56,92±6,14%),

(43,08±6,14%).

1 - 11

2,6

(72,31±6,11%)

12 -

17 (27,69±6,11%).

(26,15±5,45%),

(18,46±4,81%)

(13,85±4,28%)

2 12

5,09

86,15±4,29%

, 13,85±4,29% -

1.

4, 84%

2.

(56±6,14%),

(43,08±6,14%),

1 5

(41,54±6,11%)

3.

(26,15±5,45%),

(18,46±4,81%)

(13,85±4,28%).

1. . . . : , 2010 – 115 .
2. : . . . 2006 . – : , 2007. – 280 .
3. : . . . 2010 . – : , 2011. – 308 .
4. http://dermline.ru/nav/main/kista_jepidermalnaja/
5. <http://surface.ru/wp-content/uploads/2011/10/malebra/>

• •

: – , , ,
 , 18 50 [1].
 100 , 47, 6
 [1].
 35 % ,
 85 % [2].
 (,)
 , 1/3
 , 17 % ,
 75 % [2].
 45-65%
 (, ,) [2]. () -

()

1 15

:

:

:

Stratus OCT (CariZeiss).
(RNFL Thickness Average Analysis Report) 32

18 52 , 18 14 .

:

15 (47%),

- 8 (25%), - 9

(28%). EDSS : 2 6 .

()

22 , - 10.

(26) RNFL thickness average 76,27±6 , ,

- 97±9 , 100±7,5 , 49,5±8

, 59±5,4 ,

(18) : 89,2±6,7 , 111,7±11,2 , 113±10 ,

58±6,4 , 73,7±7,5 . :

97,9±4,8 , 118,3±9,3 , 131,3±10,3 , 59±5 , 80±9 .

- , -

RNFL thickness average 85,95±6,1

, 89,95±8,4 , 84,28±7,6 .

- 51,43±5,1 , 62,44±9,5 , 52,4±8,5 .

:

. RNFL thickness average -

,

.

()

.

• •

• - • •

7 – 34% [2].

,

:

:

14 2008 7 2011 4 10 ,

. 4

24 31 (18) 980 1550 .

: 14 11 (78, 6%), 3

(21,4%). 4

83,3%, 16,7%).

1- 11 (15 , 83,3% , 4 -5) .

19-36

17,5 (25 . . .), 15,68 15 20 (17,17) . 20,8 (. . .) .

, 2

:

)

2 1-3 19-22 20, 91 26 [3].
 (0,01).
 [3].
 4 :
 1) «
 2) ».
 3) «
 4) [1].
 :
 (83,3%).
 4-5 (83,3%),
 :
 1.
 // 2011. -
 -2011.- .146-150
 2.
 // 2011.
 - -201.- .5-10
 3. -
 // - 2008. - .1, 1. -
 .17-21.

• •

,

• •

()

[3,5].

28-32

32
- 22

37
18-35

28-

- 15

(3-4)

IgM, IgG, IgA

« - »

()

(6)

(-)

, ULF, VLF -

, LF -

LF/HF -

, HF
[2].

[4].

U

Me (25%;75%),

Me -

95% (p<0,05).
, (25%;75%) -

Statistica (7.0).

Ig , M, G

Ig 28-32
1,2 (0,9; 1,9) 1,2 (0,6; 1,6) / , Ig M – 2,9 (2,1;3,7) 2,4
(1,7; 1,8) / , Ig G – 10,2 (9,2;11,7) 10,8 (7,5; 12,9) / ,

(30-45)

LF 991 (563-1556), LF/HF 2,0 (1,9;2,2)
VLF 1094 (943;1238) ², HF 324 (305;337)
(1,5;1,9) VLF 1583(1110;1645) ²HF 693 (601;723) ².
: LF 753 (527;1187) ², LF/HF 1,7

30:15 (30:15) 1,2
(1,18; 1,23) . 1,3 (1,26; 1,32).

30:15
[1].

987 (945;1127)
², VLF 204 (198;221) ², LF 396 (306;432), HF 207
(189;243) ², LF/ HF 0,84 (0,79;98).

754 (732;843) ², LF 432
(421;456) ², HF 152 (131;176) ², LF/ HF 1,4 (1,2;1,5).

1. , . . /
2003.- 4 (89). – . 473-487 // –

2. . . . : , . . . , . . . / . . . , . . . , . . . // . - 2009.- 4. - .21-31.
3. / . . . [.] // . - 2008.- .34, 5. - .97-105.
4. , . . . : / - : . . . , 2007. - 480 .
5. , . . . / . . . , . . . , . . . // VIII 17-19 2007 .- , 2007.- .259-261.

. . .

. . . ,

, , ,

. - . . . (. qua- , porus-)

13

(AQP0 - AQP12).

: . . .

. . . , 2003 .

- ,

-

,

.

,

.

:

1. . . . « . . . » , 2007 .
2. « . . . » , .30-33, 1/2002 .
3. www.pubmed.gov

• • , • •
 : • • , • •
 , ,
 () -
 , 0,5% 3,8% 0,16% 1,3% , 20
 2% 90%
 (HLA DR₁, DR₄, DRW₄, DW₄, DW₁₄),
 (,), (,). [1]
 ,
 ,
 19 ,
 - , HCV-
 , 35%. [2]
 , 20,9 , 25,7%. [3]
 (B₁₉, C, ,
Chlamydia trachomatis). [1, 2, 3, 4]
 43 ,
 ((1/2,
 trachomatis, Borrelia burgdorferi) -), B19, Chlamydia
 ,
 ,
 ,
 , *Mycoplasma hominis*

Ureaplasma urealyticum,

1. «...», 1, 2005,
2. CV- / «...», 3, 2008
3. *Chlamydia trachomatis*/ «...», 1, 2010
4. – , / , 2007,

• • , • •

4

: . . . , . . .

() . ,

(2-3)

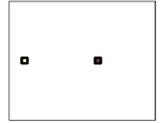
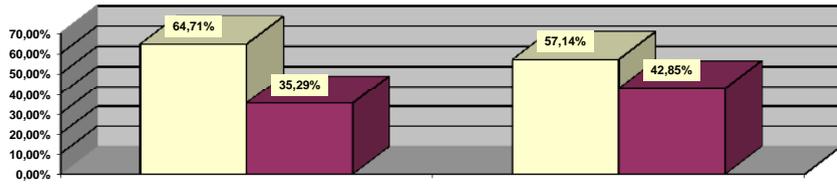
(1),

6 1 .

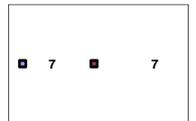
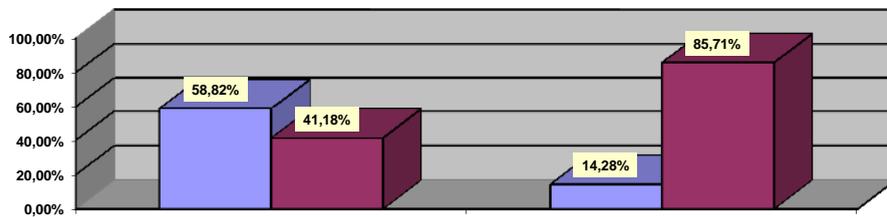
4 .

24 (), 7 – 17 – () . ,
4 2006-2011 .
(1 2).

10-15 (46%) 15-17 (31,3%),
 10 2,7%



1.

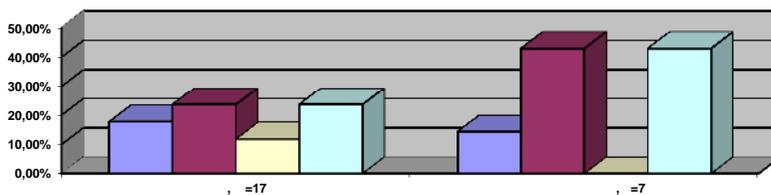


2.

10,5 ;
 - 8,32 , - 9,28 .
 :
 - 1 (14,29%).
 6 (35,3%),
 23,53% , - 29,41%;
 14,29% .

() ,

(3).

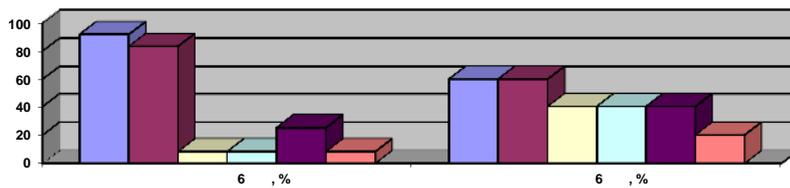


3.

28%, - 43%), (- 35%, - 28%). 1 (-
 , (82,36%), (94,11% 52,94%
 (100%), (57,14%).

(33,33%), (40%), -
 (77,78%),

69,9 / 70,3 /
 8,4 / - 13,3 /
 46,81% 50%
 1 2



4.

1. -
2. - 9,28 , - 8,32 ,

, 2,4% , 4,9% -
 .
 (, ,),
 , .
 - ,
 , .
 ,
 ,
 29,3% .
 (17%)
 , .
 (36,6%) (12,2%). (58,5%)
 (29,3%). (51,2%), (17%),

Demodex folliculorum, 30%.

1. «...»:- ... «...» .2005.-
 528 .
 2. ... ,2008.
 3. ... , 2003 . 17 ...

... .
 ... ,
 [1,2,3].

15-20 [2,4]. 80%
 [1,2,3]. 220 .

250 [4].
 : -
 , 66

«2 » 2010-2011 .
 66±9,5 . - 13 (19,4%), 53 (80,6%).
 14 25 . 58 (88%)

- ;
 - ;
 - ;
 - ;
 - ;
 - ;

- ;
 - .
 - ,
 - (24).
 - (),
 - :
 - II-IV
 - I⁻⁶ V ;
 - (12 ,
 -);
 - (8).
 - ,
 - :
 - -6;
 - -12.
 - , (4
 -).
 - <6,1% (4).

✓
 ;
 ✓ ;
 ✓ ,

1. , . . . / . . . : , 2009. - 24 .
2. , . . .
 - / . . .
 , . . . , . . . , . // . - 2003. - : 3.

1. :
 2. -
 3.

:
 1. :
 (- Jg - JgG) ROTOR
 ()
 GENE 6000.

2.
 3.
 4.
 5.

: 46

1. :
) -6 (13%)
) - 3 (6,6%)
) - 3 (6,6%)
) / - 12
 (26%)
) - 3 (6,6%)
) -5 (10,8%)
) - 4 (8,7%)
 2. :
) . -6 (13%)
) - 3 (6,5%)
 3. :
) 1 21 (45,7%).
) 3 -1(2,2%).
 4. :
) , - 5 (10,9%)
) - 3 (6,5%)
) / - 15(32,6%)
) -20(43,5%)
) :-9(19,6%)
 5. :
) /
 -7(15,2%)

) -1(2,2%)
) -1(2,2%)
 8. :
) -4(8,7%)

: 1.

2.

3.

1.

, 2003, 24

2. Congenital Cytomegalovirus Infection as a Cause of Sensorineural Hearing Loss in a Highly Immune Population/ Aparecida Y.Yamamoto, Marisa Marcia Mussi-Pinhata// *Pediatr Infect Dis J.*-2011.-Vol.30.-P.1043-1046.

1-

2011

2011

114

2011

1. 28,9 (=8,2). : 95% CI, 27,4 – 30,4 .
2. : – 41,2%; – 26,3%; – 21,9%; – 7,9%.
3. (73,3%) . 20% , 6,7%
4. (40,4%), (40,4%), (19,2%).
5. , 9 , 7 , 2 – .
6. 50,9% 4,4% 15,9% , 28,9% -
7. 42,6% , 19,1% - , 6,4% - 60% , 20% - , 3,3% - . (68%),
8. , 73,3% ,

1. . . : / « » , 2004. – 304 .
2. Recurrence of hyperprolactinemia after withdrawal of dopamine agonists: systematic review and meta-analysis / Olaf M. Dekkers, Joep Lagro, Pia Burman, Jens Otto Jørgensen, Johannes A. Romijn, and Alberto M. Pereira.// J Clinical Endocrinology and Metabolism. – January 2010. – 95(1). – .:43–51.
3. : . . / . . – .: 2007. – 57 .

• • , • •

• • ,

.

:

:

,

.

.

.

()

()

()

.

()

().

()

:1)

,

,

.

-

,

,

,

.

,

; 2)

,

;

3)

; 4)

,

:

,

,

.

,

().

,

.

[3].

()

-

,

()

[3].

()

[3].

()

« »,

(myocardial «bridges»).

[3].

« »

[1].

[1].

()

[1].

[1].

[2].

1. . . . / . . . ,
 . . . - : , 1987. - 480 .
2. . . . // - . . .
- 2003, 5. - C. 25-28.
3. . . . : 14.00.44 / . . .
 . - , 1989. - 41 .

• •

3-

« » ()

ST [4].

() « »

[2, 5].

« ... » [2]).

() (

);

; [2].

2010 . 50 ,

50,0% . 50,0%

([1, 2]).

SF-36,

« »

[3].

1. 2011 ACCF/AHA Focused update on the management of patients with unstable angina/Non-ST-elevation myocardial infarction // J. Am. Coll. Cardiol. – 2011. - 57. – . 1920–1959.

2. ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation // European Heart Journal. – 2011. - 32. – . 2999–3054.

3. Von Korn, H. Acute coronary syndrome without significant stenosis on angiography. Characteristics and prognosis / H. von Korn [et al.] // Tex. Heart Inst. J. – 2008. – Vol. 35, 4. – . 406-412.

4. ST / . . .
 [.]. – , 2010. – 64 .
5. , . . . / . . . , – ∴
 , 2009. – 392 .

12–

12–

12,

-
-
-
-

12–

12–

12–

12–

1. . . . , , 2010. – 39-42 .
2. , : . /
 : , 2007. – 17-21 .
3. /
4. . . . – : , 2008. – 560 .
 : 3 . / . . . ;
5. – . , 2005.
- : - , 2010. – 86 – 99 .

• •

,

,

. . .

—

,

.

.

Demodex folliculorum,

-

,

,

,

(,)

).

.

.

.

Demodex

,

,

,

()

,

,

.

,

,

,

.

:

,

,

(Dermatology life Quality Index),

10

.

.

(

,

,

0 (

,

,

) 3

(

).

)

, 8-14

21.

15-21

1

7

.

.

38
49

,

50

15

23

.

9

, 29 -

13

,

10 , 12 - 5 , 2 - .
 , , ,
 , 9,2. 6,74 6,53 . 12,6;
 (), . 10
 - , 2 - , 1 - , 15 - , 4 - , 6 -
 .
 27 38.
 - 16 ,
 () - 29 (1) 27 9
 , 9,18 10,16
 , 1-
 , 3- , 3-
 6-
 , 14- , 11- . 14 -
 24 2
 , 8 1 .
 5 , 6 16 2
 ,
 , 14 7 . 17 6
 , 21 , 8 5 .
 .
 9 , 19 - , 10 .
 13,4 11,2; - 12,6 12,1 11,3; 10,8;
 .
 926

Demodex.

Demodex

1. . . « »
2. . .
3. . ., 2001 . . .
4. . ., . . .

5. Standard classification of rosacea: Report of the National Rosacea Society Expert Committee on the Classification and Staging of Rosacea

I-

(- 8%), , ,

- I II , - ,

: , ,

1. Dan L. Longo, Dennis L. Kasper, J. Larry Jameson / Harrison's Principles of Internal Medicine, 18th edition – 2012/ Part 14: Disorders of the gastrointestinal system/Section 2: Liver and biliary tract disease/ Chapter 303:
2. Zakim and Boyer's hepatology: a textbook of liver disease / [edited by] Thomas D. Boyer, Michael P. Manns, 6th edition – 2012/ c. 1079 - 1109

1) 100%
 2) 37,1%
 3) 62,9% (50%), (15,7%)
 4) 70%
 5) 8,6% (17,1%)

F()-69,6%, -F

Fluocal Solute Fluocal Gel(Septodont)
 (57,1%), -37,1%. Fluor
 protector(Ivoclar vivadent)
 (54,3%), 14,3%. Bifluorid 12(VOCO)
 :48,6%

44,7% 11,4%

(); -25,7%, Topex Fluoridin Gel(Sultan)

Multifluorid (DMG).
 4) 72,9% 25,7%

() 1,4%

5) 100% -
 20%

1) : “
 ”,2000.-284 .

2) ()/
 ,2007.-179 .

ADOLESCENT PREGNANCY – THE PROBLEM OF MODERNITY

Adolescent pregnancy is pregnancy in girls age 19 or younger.

Causes: Adolescent pregnancy is a complex issue with many reasons for concern. Kids age 12 - 14 years old are more likely than other adolescents to have unplanned sexual intercourse . They are more likely to be talked into having sex.

Up to two-thirds of adolescent pregnancies occur in teens age 18 - 19 years old.

Risk factors for adolescent pregnancy include:

Younger age, Poor school performance, Economic disadvantage, Older male partner, Single or teen parents,

Pregnancy symptoms include: Abdominal distention, Breast enlargement and breast tenderness, Fatigue, Light-headedness or actual fainting, Missed period, Nausea/vomiting, Frequent urination, Exams and Tests.

The adolescent may or may not admit to being involved sexually. If the teen is pregnant, there are usually weight changes. Examination may show increased abdominal girth, and the health care provider may be able to feel the fundus (the top of the enlarged uterus).

Pelvic examination may reveal bluish or purple coloration of vaginal walls, bluish or purple coloration and softening of the cervix, and softening and enlargement of the uterus.

A pregnancy test of urine and/or serum HCG are usually positive.

A pregnancy ultrasound may be done to confirm or check accurate dates for pregnancy.

Treatment: all options made available to the pregnant teen should be considered carefully, including abortion, adoption, and raising the child with community or family support. Discussion with the teen may require several visits with a health care provider to explain all options in a non-judgmental manner and involve the parents or the father of the baby as appropriate.

Early and adequate prenatal care, preferably through a program that specializes in teenage pregnancies, ensures a healthier baby. Pregnant teens need to be assessed for smoking, alcohol use, and drug use, and they should be offered support to help them quit.

Adequate nutrition can be encouraged through education and community resources. Appropriate exercise and adequate sleep should also be emphasized. Contraceptive information and services are important after delivery to prevent teens from becoming pregnant again.

Pregnant teens and those who have recently given birth should be encouraged and helped to remain in school or reenter educational programs that give them the skills to be better parents, and provide for their child financially and emotionally.

Outlook (Prognosis): having her first child during adolescence makes a woman more likely to have more children overall. Teen mothers are about 2 years behind their age group in completing their education. Women who have a baby during their teen years are more likely to live in poverty.

Teen mothers with a history of substance abuse are more likely to start abusing by about 6 months after delivery.

Teen mothers are more likely than older mothers to have a second child within 2 years of their first child.

Infants born to teenage mothers are at greater risk for developmental problems.

Possible Complications: adolescent pregnancy is associated with higher rates of illness and death for both the mother and infant.

Pregnant teens are at much higher risk of having serious medical complications such as: Placenta previa, Pregnancy-induced hypertension, Premature delivery, Significant anemia, Toxemia.

Infants born to teens are 2 - 6 times more likely to have low birth weight than those born to mothers age 20 or older.

Teen mothers are more likely to have unhealthy habits that place the infant at greater risk for inadequate growth, infection, or chemical dependence. The younger a mother is below age 20, the greater the risk of her infant dying during the first year of life.

It is very important for pregnant teens to have early and adequate prenatal care.

Prevention: There are many different kinds of teen pregnancy prevention programs. Abstinence education programs encourage young people to wait to have sex until marriage, or until they are mature enough to handle sexual activity and a potential pregnancy in a responsible manner.

Knowledge-based programs focus on teaching kids about their bodies. It also provides detailed information about birth control and how to prevent sexually transmitted infections (STIs). Research shows knowledge-based programs help decrease teen pregnancy rates. Abstinence-only education without information about birth control does not.

Clinic-focused programs give kids easier access to information, counseling by health care providers, and birth control services. Many of these programs are offered through school-based clinics.

Peer counseling programs typically involve older teens, who encourage other kids to resist peer and social pressures to have sex. For teens who are already sexually active, peer counseling programs teach them relationship skills and give them information on how to get and successfully use birth control.

• •

•

• •

-

“

”

,

:

22

1941

,

-

“

”

, 25

1941

,

“

”

,

1941
1942
800
150
1942
1600
30
5000
300.
1942
278
270
1500-
218
1,1
6,5
5

: 67

1. .- .“ ”, 2003
2. .- .“ ”, 2004
3. . // . - 18
4. - .

2003 .

• •

. . ,

.

.

,

.

II-V

I

8-14%

I-

. [1]

,

:

-

1.0 .

. [3]

V (1) . 22- 28 III(2), IV (3),
 I- : I -5 , II - 8
 , III -4 , IV -3 , V - 2
 [2].
 [4]

0.5 .
 :
 :
 :
 ,
 ,
 ,
 .

1. 1991, . 114-133
2. , 1966, p.175.
3. Bunnell S. Surgery of the Hand Philadelphia, 1944, p. 312
4. Orthopaedic Dictionary/ edited by S. Hoppenfeld. Philadelphia, 1994, p.177

• •
 ,
 «
 »

[2].

«

»,

«

».

1-5

«

».

43

14

$3727 \pm 10,96$

$4159 \pm 11,58$

4159

$3881 \pm 19,75$

936

(23) (20). , 33,7 %.

(34 %), 2.(39 %) (10%).

(38 %) (25 %) (160 %).

1.

1.

		4159	3881±19,75
	14 % 55 %	145,00 54,00	122,32±1,00 34,30±0,64
	30 % 30 %	138,00 41,00	117,94±0,91 33,37±0,60
	56 %	582,00	583,59±3,32
		1000,00 700,00 400,00	622,64±26,13 500,50±8,60 1820,64±28,17
		1000,00 1,90 2,20 26,00 100,00	654,87±28,54 2,05±0,04 1,33±0,04 22,11±0,40 78,32±8,71

(65%) , 7%

28% - 37 %
44 %

19 %
3-
()

() - 14 %
(86 %)
2007-2011 . ., 52
. 34 (65,4%)

4 , , 5 .

1. :
3727 ± 10,96 4159 ± 11,58
- 2.
3. (253)
4. , 2, ±
- 5.

1. : / . . , . .
2005. - 117 .
2. , . . / . . , . .
. . - . : , 1993. - . 2. - 259 .
3. , . . 1 / . . // VI .
« . . » , 12-14 . 2003
./ - . , 2003. - . 332 - 335.
4. , . . / . .
. - : , 2004. - 91 .

• •

• • • , • • •

• ,

•

—

•

—

•

,

,

«Ultradent».

•

•

,

1-2 .

« - ».

,

•

•

,

«Ultradent»(USA),

,

,

•

•

,

•

,

,

« » (),

•

,

«INSTRON1195».

2 ..,

«Filtek Z550», «Charisma» « ».

«Filtek Z550» (3M ESPE,)	18-19	15-16
«Charisma» (Heraeus,)	17-18	13-14
« » ()	17-18	13-14

1.

// . - 2008. - 4. - . 41-51.

2.

9-
, 2010. - 928 с.

3.

// . - 2010. - 1. - . 103-104.

(2004)
4.

3 4. , . . . ,

15-17

«

33

» 2009, 2010 .
6

1.

2.

3.

4.

1.

2.

3.

75%

94 %

(B=1,32 Wald=5,51 P<0,05).
(R²=0,78) 11,38±0,5

NO

(NO) — ,

NO

π -

NO

. NO

(,),

. NO

NO

),

NO2

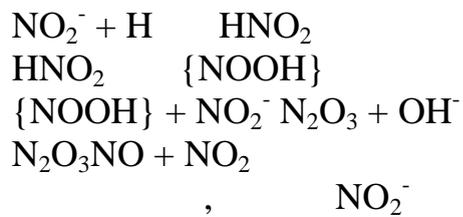
L-

NO- (NOS).

	L- 7- ,	N-(3-()-)- , N6-(1-)-)- ; , , , -4 - 10; L-NMMA; 2, ; N6- (1-)-L- ; 3- ;	; L- ;
--	---------------	---	--------------

NOS

NO.



NO

-450.

L-Arg NO NO₂⁻/NO₃⁻NO :

· , NO NO₂⁻ NO⁻·

5) NO NO (

- · NO ()

30) 5) (, (

· , NO , ·

· NOS, NO () -

· , () ,

· , ·

NOS, NO ,

· ,

NO + O₂⁻ = ONOO⁻ NO (ONOO⁻) (2):

· NO ,

· ,

· ,

NO, S- . NO (NOS)
, (),
NOS,
NOS,
S- . S-
,
,
Na
delf 508,
1998
,
«
-
».

- :
1. American journal of respiratory and critical care medicine
 2. . . « . . . ».
 3. . . , . . . « . . . ».
, 2002 .

. . .
:
:
:
,
« »

:
(2010 -2011)

:
 —
 , — .
 : , .
 ,
 ,
 .
 ;
 , ,
 ,
 .
 , , , ,
 , , , ,
 .
 : :
 1) .
 2) —
 3) (, — .
 ;
 () , (" ") ;
 (.),
 ;
 4) .
 , .

• ”

• •

• • , ”

• •

:

:

.

.

,

.

-

.

,

.

.

-

-

.

.

.

146

,

«6-

» .

1996 2012 .

20

.

• ”

• •

6-7

.

• •

2004 .

()

1

- , -
 - , -
 ,
 : , , .
 - , , , ,
 , , , ,
 :
 6-7 -
 .
 :
 6-7- ,
 48,1% 51,9% 6- 7- , 46,8 %
 53,2% .
 :
 • M-IV, -10;
 •

«Statistica 6.1».

1. : :
 .- « » 7, 2008.- .49-52.
2. :
3. ()
 /- , 2010. - .27.
4. « » 2 (25), 2008- .14-18.
- 5
 « » 8 (76), 2008,
 .22-25.

∴ . . . , . . . , . . .

- . . . ,

: 35-36% - 50% , 53-55% -

(, (,),) ,

1.

2.

-
-

-

-

... , I- « »

: , () ;

: , « » ;

; (

);

(n=73, 13 24) (

(n=3; 4%) (n= 8; 10,96%). (n=5;

6,9%), (n=1; 1,4%)

: , (72,3%)

, 27,7% - .

1. ; . : .2. .- .:

. , 2005.

2. . , . , . , 2001 (

)- . // - , 2001

3. . // : . .

. , . «

. . . . » . 2 /

. . . . - : , 2007.

•

• • , • • •

() -

-

,

•

•

,

,

,

-

,

,

,

,

•

•

•

-

•

,

,

•

,

,

,

,

•

,

•

,

,

•

,

•

,

•

•

:

30

,

«9-

» .

2011-2012 . .

12,

- 18

. 24

,

-

•

-

,

•

• •

: . . . , . . .

IgA-
[1,2].

92

t- <0,05.

1,3%

(59,7%) -
(31,5%) -

11- (8,8%)

39,4%

60,6%

12,1% - , 18,2% - , 15,1% - , 6,1% -

35,3%, - 14,7%, - 13,2%,
- 8,8% - 11,8%, - 10,3%,
- 5,9%.

21,2±0,5, - 24,5±0,3 , ()
- 27,2±0,4), p<0,05.

21,4±0,6
- 28,6±0,5, p<0,05.

1.

2.

7,2

3.

1.

2. Amagai, M. Are desmoglein autoantibodies essential for the immunopathogenesis of pemphigus vulgaris, or just witnesses of disease? / M.Amagai, A.R.Ahmed, Y.Kitajima et al. // Exp. Dermatol. – 2006. – Vol. 15(10). – P. 815–831.

«NOVA-NOVA» (Direx, 2011 .)

) 432

1500 3500

:

432

2500.

15 "NOVA-NOVA"(DIREX,
18,5 kV,

).

200

()

284

-
-
-
-
-
-
-

: 3

284 - , 1 30 .
9% 91% - .
:

- 432
 - - 432
1. . , . , . . . //
. - 1997. -- 2. - . 8-9.
 2. . , . , . , . . . -
. - 4. - 2004. - . 4-9. //
 3. , . . // . . . , . . . - 1997. -- 4. - . 8-10.

: 1

. 2

. 3

:

.

-

SB,

.

.

:

1)

..,

..,

..

-

..//

,

, 1976, .183-184

2)

..,

..

..// ∴

1980, .305

3)

..

,

//

, .4,

, 1995, .27-32

.

..

,

..

..

..

:

()

- 1:10000-1:20000

.

(

-

-

,

,

)

(

,

,

,

,

,

,

,

.)[2,3].

()

.

-

(

- 14%, - 36%, - 50%, - 86%,
- 30%.

, - ,
- , [1].

, 5 , 4

- 19,8±3,32 . . . (15-25 . . .). 7
24,57±2,50 . . . (21 28 . . .),

- 1)
- 2) . - 1987. - 495 , 2002.
- 3) - 560 , 1991, 208
- 4) « », 2007. - 248

• •

• • •

:
:

- 1.
- 2.

:

,

,

:

,

-

613

2008

2011

- 546

(89%),

2 % (11),

(2%),

19

19

(3%),

- 16

(3%)

2

(0,3%).

(58%)

40

- 11

(84%).

26±1,663

95% (18),

- 84% (16)

- 94 % (18

).

(77%),

-

(6%)

16%

11±0,94

84%

57% (9

)

, 43%

(7

)

4± 0,39

:

16

(84%),

18

(95%):

-18

- 5

,

32 %

(6

).

93 %

256 ±70
 17 (94%),
 31% 9
 3 (16%).
 - 27±1,734
 :
 1.
 60
 2.
 3.
 (11%).
 4. 5%

1. . . . , . . . , . . . - ,2011.
2. V.Georgiev Opportunistic infectons-USA,2006-p.23-27
3. G.Gross,N.Doerr Herpes Zoster:recent aspects of diagnosis and control-Germ,2006

. . . .
 -
 : . . . , . . .
 ,
 2,22±0,07 5,60±0,10
 (. . . , 2002).

1. « . . . » , 1968.- 446 .

2. : 90
2011. – .2. – .107-108.

• •
7-9

. Frankel

7-9 .

, (,), ,
(,) .
() 15 15 (1) .
0,5 , 10 - .
10 .
« » , -
-
.
.
.
:
.
) ()
) ()
, .
60 .
, .
, .

:

,
• •

:

.

.

—

,

.

.

,

.

:

:

—

,

.

:

1.

—

• • , , 1982.

2.

• • , • • , • • , , 1988.

• •

• •

• •

— • • , • •

,

.

.

.

.

,

,

.

[1]

[2].

() .

1% .

2- (n=8) - 14 , 4- (n=8) 21 . 7 , 3-

n=8) , 20 / - 3-4 , 40 / - (1- ;

1 .

3,4- ,

5- , () , () ,

() , (6-) , -6- (-6-) () . 5-

7 - 14 43% , 3,4- 59% .

21 - - 14

21 - - 7- (28%) (42%) .

- 3,4-

(3-)

28 38 %, - 3,4-

7
5-

14-

5-

21
3,4-

7

29%.

- 36%, - 30%, 42% -

(<0,05),

7

26% (<0,05).

- 42% 35% (<0,05), 24%

6- ,

-6- ,

14 .

1. / . . . //
 2006. - 1. - . 21-30.
 2. / . . . //
 . 2002. - 11. - . 72-74.

• •

« — . . . , » ,

70

343

214

(

)

).

:

«SIEMENS»

3,5

/M/D

16 - 70 , 20 20
 - 25 .
 28-30 .
 ,
 ,
 : , , , -
 , , , , .
 :
 (, ,) ,
 , , , , .
 10±2 , 8±1
 , 92,3% .
 , 66,8%
 319, - 24.
 , 8,7±1,9
 , 7,5±1,6 .
 3460±70 ,
 3240±40 .
 2340±85 , 2030±75 .
 () ()
) , (-)
 . ,
 .

1. []- : , 2004.- 440 .
2. / . . . : .- ., 2009.
3. / . . . / . . .
4. , 1993. – 66 .
5. // .- ., 1996. - 57-58 .

• •

: . . . , . . .

-

55,2% (38,1% , 20).

,

, 9,9%) [4].

,

[2].

40

[1, 2, 3],

1. , 6-

- ,
- 2. ·
- 3. ·
- 4. ·

[5].

86 , 2005 2011 . 89 6- 18 .
 9 40-60 . 5 30 . 80
 99 , 10
 , II-III - 11, II-III-IV - II 9, II-III-IV-V 72
 V, III IV 4 , - 3
 I,
 :
 - , ()-14 ;
 - ; - 34
 - ; - 17 ;

- ; - 5
- ; - 3 ; (
-)-9 ; - 7
- ; - 7 -3 ;
- -7 .
- .
- ,
- .
- ,
-
- .
- 93 %
- ,
- :
1. . . , . - , 2003. - . 15-23. :
 2. . . . :
 3. - , 1992. - 17 . , 1995. - . 215-223. ,
 4. : 3- / - . 3. - . 329-350.
 5. Kitaoka H.B., Alexander I.J. Clinical rating system for the ankle-hindfoot, midfoot, hallux, and lesser toes // Foot Ankle Int. - 1994. - Vol.15, N. 7. - P. 349-352.

— , 13- — , , 12
 : ,
 ,
 — ,
 . ,
 ,
 “ ”,
 “ ”,
 , — “ ” “ ”,
 ” .

ad hoc —

,
 ,
 (,)
 : “ ; ”,
 — ” .
 — “ ” — .
 ,)
 ;
 —

(1511–1553),
(1578–1658).
17 .

(1493–1541),
(1514–1564),

(1515–1588),

1. « . ».
2. « ».
3. <http://www.incisorsandmolars.com/history-of-dentistry.html>

SAPS, 6
 24 – 50,4% 21%, 6-24 – 28,6%,
 69,0% , 31% ,
 , 73,1%. 32,7% 67,3%
 26% , - 0,8%. ”
 ”, “ ”, “ ”,

36,7% .
 : – 7,7%, –
 6,1%, – 16,8%, – 10,9%.
 17,6%.
 7,3%, – 40,5% ,
 :

SAPS,

2-

1. H.H., . . . ;
 2. , 1980. -304 . – ;
- 2003 - . 290-291. : . - . -

3. A.B.,
 - . - 1993. - .2. - .35-37.
 4. : .1997. -304
 5.
 1976. - .48-49.

.

:

25% , 2
 [1]. 93%

[1, 2].

:
 «Ketac Molar Easymix», «Fuji IX GP», « »

127
 «Ketac Molar Easymix» - 52 5-7 12-14 : 34
 « » - 68 32 , «Fuji IX GP» - 12
 « » - 25 8 . 1 3

1

1

-

	«Ketac Molar Easymix» (n=68)	«Fuji IX GP» (n=34)	« (n=25)»
	98,53±1,46%	100%	88,00±6,63%
	1,47±1,46%	0,00%	8,00±5,54%
	0,00%	0,00%	4,00±4,00%
	100,00%	100,00%	100,00%

-

3

2.

2

3

-

	«Ketac Molar Easymix» (n=68)	«Fuji IX GP» (n=34)	« (n=25)»
	97,06±2,05%	100%	80,00±8,16%
	2,94±2,05,%	0,00%	12,00±6,63%
	0,00%	0,00%	8,00±5,54%
	100,00%	100,00%	100,00%

,

,

«Fuji IX GP».

:

1.

/ . .

, . .

.-

:

, 2007.- 86 .

2.

. -

, “”

”, 2004, 526 .

. ;

. .

:

.

.

,

.

.

.

,

,
 .
 ,
 ,
 :
 33
 (,)
 - 2 . 2006-2009 .
 :
 ,
 :
 .60,6% , 27,3% (12,1%)
 85% ,
 .
 - 27(81,8%) ,
 18,2% .
 19 35 .
 21- 30 (22
 31-40 8
 - 66,7%).
 (24,2%), 11-20 - 3 (9,1%).
 (48,5%)
 21-30 (87,5%).
 :
 1. . . / . . - : , 2004.
 2. 28 2003 . N 26.
 3. . . « -
 » / . . , . . -
 , 2004.

1. , 2011.
2. « », , 2009. .65 – 70,77 – 90, 123-141.
3. .12, 3 – 2011. .97 -100.

CD68-

MAC1/MAC3, CD68. CD68 CD14, CD11b, [1].

CD68-

1-4 , , (20) , 7 . CD68 (Dako, USA). CD68- . CD68- (), . , - , (). , CD68- , [2]. « » () [3]. CD68- (), :

1. Paola Romagnani, Francesco Annunziato, Roberto Manetti / High CD30 Ligand Expression by Epithelial Cells and Hassall's Corpuscles in the Medulla of Human Thymus // *Blood* 1998 Vol. 91 No. 9 . 3323-3332.
2. Marius Raica. Structural heterogeneity and immunohistochemical profile of Hassall corpuscles in normal human thymus / Marius Raica, Svetlana Encica, Andrei Motoc // *Ann Anat* 2006 Vol. 188 . 345–352.
3. Michael A. Weinreich. Thymic emigration: when and how T-cells leave home/ Michael A. Weinreich, Kristin A. Hogquist/ *J Immunol* 2008 Vol. 181. pp. 2265-2270.

10,0 .

,
76

.
.

:

()

-
-
-
-
-

, ,

.
.

:

-
-
-
-

-

().

(

).

(

).

,

-

-

-

:

3,1 4,8 (
28,

1;

),

-
1,

0,4 0,6,

0.

:

, ,

.

,

.

1.Primary Small-Bowel Melanoma: Color Doppler Ultrasonographic, Computed Tomographic, and Radiologic Findings With Pathologic Correlations / L. Tarantino, V. Nocera, M. Perrotta, G. Balsamo, A. Schiano, P. Orabona, I. F. M. Sordelli, C. Ripa, D. Parmeggiani and P. Sperlongano. – J. Ultrasound Med., January 1, 2007; 26(1): 121 - 127.

2.

: . . / - . . . , 2009 . / . . . , . . . – , 2009. . 110-113.

3.Ultrasonographic Differentiation Between Metastatic and Benign 1 Lymph Nodes in Patients With Papillary Thyroid Carcinoma / P. W. S. Rosario, S. de Faria, L. Bicalho, M. F. G. Alves, M. A. R. Borges, S. Purisch, E. L. Padrao, L. L. Rezende and A. L. Barroso – J. Ultrasound Med., October 1, 2005; 24(10): 1385 - 1389.

• •

3-

35 . : ; ; ; ; :
 ,
 (, ,) ; , - :
 :
 - (OHI-S);
 - () -
 - () ;
 -) ;
 - ()
 . . , . .) .
 :

(%)	OHI-S			
			-	
		16,7	33,3	50

(%)	-		
	13,3	80	6,7

(%)			
	13,3	80	6,7

(%)				
		13,3	80	6,7

• •

• • , • • • •

:

:

:

—

: 1
23%

2-3

—

82%.

,

:

• ”

• ”

• ”

• •

(-

)— ∴ « - », 2007, 68 .

• •

• • , • • • •
,

:

,

:

1.

2.

3.

.

3

:

MPF (S- G2- – mitosis-promotingfactor).

MPF 1 , MPF.

(). « » MPF.

1.

2.

3.

1.

2.

(1 II) (AMACR) // . – 2011. – 1(35). – .53–57.

3.

// . – 2008. – 8. – .96–98.

D1

// . – 2009. – 3. – .57–61

B1

165682.

380

3%.

9,9
15,6

(),

,
 .
 (, ()),
 (,),
 ,
 40 ,
 «11 » . 2010 2012 .
 4 .
 , - ,
 - (10) 10 -
 -
 () - ,
 , 4.6° , 3.9% .
 7.9% 8.5° ,
 6.8° 5.2% , - 8.2° 7.7% .
 (NAIF).
 (65.8% ,
) 68.2% .
 65.2% 73.6% , 64.3% 68.8% , 64,8% 78,7% .
 .
 CES-D (Center of
 Epidemiological studies of USA-Depression).

1.
2005. – . 113-126.

2.
//
1995. - 1. – . 3-22.

() ,

t / t luk E,

73

- , - , (δ-) ,
eta 2 A-F, - , - [1].
eta , etb - () – ETA, ETB.
. ETA, ETB

26,950 27,274
 (40%) 242 246 [2,3].
 40%) ETA/ETB. 2, 71 55/71, (31-
S. aureus (944 , 577 , 5,1%)
 ET. ,
 6% *S. aureus* (2632),
 , 3,9% - *S. aureus*,
 , 19% -
 , 40% -
 [3]. ETA ETB - ,
 - ,
 (δ-) [4].

, ,
 ;
 [2].
 , luk ,
 85% - 10, 9% ,
 .
 ,
 ,
 .
 :

1. . . (MRSA):
 / . . , . . // . -
 2006. - 10. - . 28 – 32.
2. Chambers H.F. The changing epidemiology of *Staphylococcus aureus* /
 H.F. Chambers // Emerg. Infect. Dis. – 2001. – Vol. 7. – . 178-182.
3. Understanding the mechanism of action of the exfoliative toxins of
Staphylococcus aureus/ S. Ladhani,* C.L. Joannou, D.P. Lochrie e.a.// FEMS
 Immunol. Med. Microbiol. - 2003. - Vol. 39, N2. – P 181-189.
4. Lee C Y, Schmidt J J, Johnson-Winger A D, Spero L, Iandolo J J.
 Sequence determination and comparison of exfoliative toxin A and toxin B genes
 from *Staphylococcus aureus*. J Bacteriol. 1987;169:3904–3909.

• •
• •

-

•
• •

-

-

• • •
• • •
• • •

1-

•

,

•

•

,

•

,

,

,

,

:

,

-

6-7

:

6-7-

,
,62 %

72% 28%
38 %

6-

7-

(,)

(

)

-

()

(

).

().

:

(12,7 %).

(70,3 %),

. 17 %

31,4% - 47,9%

20,7% -

(42,2 %)

(51.9%),,

LENTINULA EDODES ()

« »

(Lentinula edodes)

1.

2.

3.

Lentinula edodes

1.

1969 .

β -1,3 -D-

(biological response modifiers - BRMs).

1 (IL 1);

(TNF);

-

(NK -); -

« »,

2.

[3, 5, 6]

(),

[1]

3.

[2]

14

1.

2.

1. Structure and function of eritadenine and its 3-deaza analogues: Potent inhibitors of *S*-adenosylhomocysteine hydrolase and hypocholesterolemic agents. Taro Yamada, Junichi Komoto *Biochemical Pharmacology* Volume 73, Issue 7, 1 April 2007, Pages 981–989.

2. Hypocholesterolemic Action of Eritadenine Is Mediated by a Modification of Hepatic Phospholipid Metabolism in Rats. AKIHIRO YAMAKAWA Department of Applied Biological Chemistry, Faculty of Agriculture, Shizuoka university, Shizuoka 422, Japan.

3. β -Glucan Oligosaccharide Enhances CD 8+ T Cells Immune Response Induced by a DNA Vaccine Encoding Hepatitis B Virus Core Antigen Jing Wang,¹ Shengfu Dong *Journal of Biomedicine and Biotechnology* Volume 2010 (2010), Article ID 645213, 10 pages.

4. Therapeutic potential of various beta-glucan sources in conjunction with anti-tumor monoclonal antibody in cancer therapy. Driscoll M, Hansen R, Ding C, Cramer DE, Yan J. *Cancer Biol Ther.* 2009 Feb;8(3):218-25. Epub 2009 Feb 3.

5. Antioxidant activity and total phenolic content in shiitake mycelial exudates. Huang W, Kim JS, Chung HY. *Nat Prod Commun.* 2011 Jun;6(6):845-50.

85 %

- 1.
- 2.
- 3.

- 1.
- 2.

u . . , u .

538
 204
 334
 17 64 , -252, -286.
 49 1 6 51 4 28
 28 27
 79 185
 -5 1,5 2
 6 48 -5 1,5 3 5
 71

90- -
 - , 20
 1995 2002 -
 (, -);
 ;
 1 . . 2 5
 . ()
 , 1 . 6
 (7,1 %) 8,1 %
 1 . . :
 18,5 % ,
 1 . 4 28
 (31,4%).

1.

	1 4				1 6			
	1	1	2		2	1	2	
	9	31 63,3%	14 28,6%	4 8,1%	8	17 60,7%	9 32,2%	2 7,1%
	1	23 45,1%	12 23,5%	16 31,4%	7	15 55,6%	7 25,9%	5 18,5%

N1, N2 -

-5 1,5 2 6
 87,3 %, 12,7 %
 , 71,9 % 28,1 % -
 1,5 3 5
 : 2 83,8 %
 - 6,2 % ,
 18,3 % , 81,7 %
 -5 1,5 3 5
 . . . (2004), , ,

2.

	-5							
	-5 1,5 2				-5 1,5 3			
	1	- / 1	- / 2		2	- / 1	- / 2	
	79	55 69,6%	14 17,7%	10 12,7%	48	38 79,2%	7 14,6%	3 6,2%
	185	92 49,7%	41 22,2%	52 28,1%	71	49 69,0%	9 12,7%	13 18,3%

N1, N2 –

1.

..

/ . // ():
 «

- », 2005. . 171-173. » -
2. . . . / . . . /
- - 2007. - NQ 1-4 (10). - .
- 255 - 261. . /
3. / . 2010. NQ
- 1 (109). . 16-20. . /
4. . . . /
- 2004. NQ 2. . 51-53. . /
5. . /

• •

.

: ()

:

•

;

•

;

•

:

,

?

,

,

,

,

.

(1970)

-

,

75-95%

26 35

3

2 2

1015

, .
 .
 :
 :
 , :
 , ,
 , , , ;
 .

1. . . , . . , : . . « -
- » , «
 » 2-3, .61-63, 1998 .
2. . . « , 2004 .
3. . . « » , - , .5, 2007 .

• •

2- : . . , . . , . .

, - ,
 , , ,
 , , , .

c 714 2,5 %., 2011 ; I-
 II - 41 %., ,
 (27%), 50-59
 . J. Banoczu, 70
 - 5.9%.
 . . . (2004), 12%. . .
 (4%) (19%)
 , , 30% .
 , , .
 .
 , 11
 2011 2012 4 .
 , 30
 :
 , ,
 , 3 4
 , 1 - -). 2 30 (6,7%)
 . ,
 : 1) -
 ; 2)
 , ; 6)
 ,

- 3) ; 4) ; 8) ; 7) 5) -
1. . . . , . . . , . . . « » . . . , . - : , 2011. - 44 .
 2. -2- ,, . . . - . : , 2000. - 367 .
 3. . . . , : , 2007. - 32 .
 4. . . . , . . . , . . . , . . . (, .) - : , 2010. - 43 .
 5. . . . , . . . , . . . , : . - , .4, 4(16), 2010; .5, 1 (17), 2011. - .77-80.

2.

- ()
- ,
- .

3.

1957

1947

1

3-

18 , 24 7

().

4

().

1 500 000 – 2 000 000

4.

3- 150 20 (

390 5

5.

2002

- 1. <http://www.1796kotok.com/vaccines/malady/nmiller.htm>
- 2. <http://www.minsksanepid.by/node/167>
- 3. <http://www.slgigiena.by/old/126.html>

: 1.

2.

- 1965 .
2011-2012

9

- 1) / , 1987.
- 2) 10- , [, 23 . 2004 . / : . . (. .) ; 2004; . - . : , 2004.
- 3) XI : . , 3 . 2009 . / - . - ; . : . . [.] . - : , 2009. - 5 .
- 4) « » , - , 2008 - .50-58, . 89-90. /
- 5) . - . : " " , 2003. / . .

• ”

[1].

388 000

2007-2011 .
 : 29618 - 2007 2011 .,
 300 ,
 1,0%.
 50,8 . 2011
 15,5% (n=7) (18 55),
 60,0% (27) (18 60),
 75,5%.

: - 149 (49,7%), - (37
 (12,3%)). :
 (27 (35,5%)), - (10
 (13,2%)).

- -
 , ,
 ()
 , (),
 ;
 , :
 ,
 1,5 - 2 , .

[2].
 C
 (23,3%), - 66 (20,0%), 164 (54,7%), - 70
 () ,
 -
 , 190 (63,3%) , 31
 164 .
 (3%) 89 (29,7%) ,
 (2,6‰ - 3,0‰) - 39 (13,0%), (1,6‰ - 2,5‰

) 38 (12,7%) , (0,5 – 1,5‰) - 25 (8,3%)
 . 12 , 0,5‰.
 , 16 30 94,2%
 , 31-60 -
 72,7%, , .

31 – 45 (77 , 25,7%),
 16 – 30 46 – 60 (74 (24,7%) 72 (24,0%)).
 , ,) 142 (47,3%) .
 (15 (5,0%). ,)
 , 11 (3,7%), ,
 , (0 15) 11 ,
 4, (,
), [3, 4]. ,

95,5%

1.

2.

30 - 94,2%

3.

4.

95,5%

63,3% , 72,7% -

31 - 60 .

16

(1971 . . .)

, , : (, ,), (, ,) (, ,) .

« ».

1983 . 1971- 100 . 15 . 1975 . «... » . 1977 .

, ,) , ,
 , , :
 1. . 8,5 - 19 , 60-75 .
 , , .
 , .
 2. . 23,6-72
 , 4- .
 , .
 3. . 82-151 ,
 5-6 .
 , .
 4. . 250-370 ,
 7-8 .
 , - , - .
 , .
 , , .

DISE (Drug Induced Sleep Endoscopy)

	98	110			12
(65,5%)			Epworth	110	72
ESS	18			9	60 (54,5%)
	25		62	(56,4%)	
✓		- 32	(32,7%);		
✓		- 66	(67,3%).	21	(31,8%)
					42
		3-4		Mallampathy.	
>30,	22	(33,3%)	(34	, 51,5%)	26 30, 10
DISE	27		9		
			9-	3-	4-
					2-
1.					
2.					DISE
3.					

• , • •

• • , • •

• , •

•
:

(processusuncinatus) (,)

(, 2010). (, 2007; ;

procussusuncinatus (, 2010, , 2004).

processusuncinatus 1980 (, 1980). (, 2003 .)

15

1999

4 (, 1999).

: eminentiacostaria (Luschka, 1858), processusuncinatus (Troland, 1898),
processuslunatus (Giraudi, 1931), (J.Fraser, 1958).

. Bartschi-Rochaix (1949)

processusuncinatus

1. () = TerminologiaAnatomica / , 2003. – 424 .
2. () = NominaAnatomica / . C.C. , 1980. – 239 .
3. / , 12- , 2010. – 720 .
4. / , 2007. – 348 .
5. Barth, H.V. Untersuchungen zur klinisch-topographischen Anatomie der Regiointervertebralis lateralis im Bereich des 3. bis 7. Halswirbelkörpers / V.H. Barth, G. Lang, R. Warzok // Annat. Anz. – 1986. 162. – S. 176–177 ; 179–183.

.
 . . . , . . .
 :
 , ,
 , :
 242
 ,
 2003 2011 . 242
 51 (21.0%) ,
 66 (27.2%)
 125 (51.8%)
 (70.0 %) 37 85
 (.1). 186 (76.8%) 60
 51 - .
 . 66
 () - . 125
 , ,
 - .
 « » -
 , 3/0-4/0.
 :
 1.
 , ,
 ,

- 5,9%, - 3,7%.
2. (3,3%), (2,6%), (2,5%), (1,2%)
3. (1,2%).
1. , . . / . . , . . . - . :
2. . . , - . . , 2007. - 392 .
- (2008), 10 (), 73-80. // . . . ,
3. 7. , . .
2007. - 53, N 2. - . 150-154. // : - . - .-
4. , . . : .- . / . .
2008. - 33 . ; - : ,
5. DeMeester SR, Adenocarcinoma of the Esophagus and Cardia: A Review of the Disease and Its Treatment. *Annals of Surgical Oncology*, 2006; 13(1): 1230.

1. -

2. ,

3. .

46 ,

30 - , "1" " 4-

() ,

29,4±4,1 , -25,7±4,5 . 8

(26,47%). 22 (73,3%) , 29(62,8%)

17(37,2%) .

1(2,2%) , -

7(15,2%), 38 (82,6%).

18(60%) , - 9(30%) .

3(10%) .

98 : 16(16,0%)

44 (45,0%)

, 24 (24,5%) -- . 8 (8,0%)

- 4 (4%)

16 (53%) - , 14 (47%)--

:

15(32,6%)

(- 4(13,3%)), 11 (23,9%) -

(- 7(23,3%)), 4 (8,7%) -

(- 3 (10,0%). ,

(,),

16 (34,9%) 9 (30,0%)

(37,0%) , 8 (17,4%) - , 16 (34,8%) -
 8(17,4%)
 5 (17,0%) , (3,3%)
 7 (23,3%) , - 6 (20,0%).
 - 25(54,3%)
 5 (16,7%)
 , 39(85,0%)
 , - 19(41,3%) . 26(56,5%)
 16(34,8%) , 4 (8,7%) --
 8(17,4%) , - 2 (4,4%),
 - 1(2,0%). 5 (10,9%)
 6,5% I . 18 (39,1%)
 2 (4,4%) .
 (43,3%) . 5(16,7%)
 7 (23,3%)
 , - 5 (16,6%)
 2 (6,7%)
 . 2 (4,4%)
 . 18 (39,1%)
 , 5
 (27,8%)
 8 (27,3%) , 2/3
 , 1/3 - .
 , 7 - 6(12,5%), 6 -2 (4,9%). 8-9 40 (82,6%)
 8-9 . 29 (97%)
 -
 61,2[46,6-97,3] 52,8[30,3-
 77,7], p<0,05. - 843[489-1773]
 () 90 [60-110]

369[204,0-800] 40[30-60]

(p<0,001 p<0,05).

1.
10
2.
3.

(45%).

1.
., 2001 .
2.

, . . .
, . . .

., 2002 .

Cladosporium.

: *Penicillium, Aspergillus*

«sick building

syndrome» (

),

,

,

,

.

,

,

.

,

.

.

,

,

-

-

,

,

-

,

,

,

,

.

,

.

-

()

,

.

.

.

.

.

-

(40 /).
1 1,5

(

17°

27° ,

).

- 53%

80%.

+28°

7

(

) 1³

$$X = ((ax100x5)/SxT)x100,$$

: X -

1³

; -

;

S -

2; T -

Penicillium, Aspergillus, Cladosporium, Fusarium, Mucor,
 : *Penicillium* (80%), *Aspergillus* (44%), *Cladosporium*
 (40%). : *Fusarium* (32%), *Mucor* (24%) .

79 1336 / 3 .

: *Cladosporium, Aspergillus*

: *Penicillium, Aspergillus Cladosporium.*

Cladosporium cladosporioides, Aspergillus (A. niger, A. fumigatus).

1. www.rusmedserv.com/mycology/ . . . « »
2. www.oko-planet.su/science/sciencenews/ « »
3. www.bio.1september.ru/ . . . « »
4. . . . / « » / 2009

27 1,5 4 , -
 2009 2011 .
 20 (74,1%)
 1-2 50%
 22 (81,5%)
 (55,6%)
 (37%)
 (7,4%)
 3 (11,1%)
 25(92,6%)
 11(40,7%) . 14(51,9%)
 1.

- 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.
1. . . . - / . . . //“ ”, 1, 2007 – .40-43.
 2. . . . : / – : , 2007. – 160 .
 3. / . . . , . . . , – ∴ , 2010. – 200 .

« »

1648

X

I

15

« »

• •

:

-

()

1042

() .

, , , - , .

(,)

1-2

35%

26%

39%

25

1

() 40

(SDNN,pNN50%)
) ,

(LF,HF,VLF,
25

1

1.

1.

	n=25	n=25		n=25	n=25	
SDNN()	82,3±32,23	101,892±32,37	0,037	69,512±31,67	53,9±23,3	0,05
pNN(50)%	9,856±10,894	19,79±9,766	0,001	4,72±8,89	10,3±9,98	0,042
(. .)	137,96±138,5	53,05±54,1	0,006	141,65±114,4	129,46±164,6	>0,7
HF %	39,8±10,23	38,45±6,874	>0,5	36,41±15,212	29,2±10,033	0,05
LF %	45,29±6,84	49,66±8,575	0,05	41,1±7,89	48,7±8,77	0,002
VLF %	14,816±6,2	11,8875±3,89	0,05	21,49±9,756	22±7,4483	<0,8
LF/HF	1,2572±0,5	1,37±0,4696	>0,4	1,43±0,71	1,887±0,7355	0,03

1

(

)

1.

2.

3.

, 2002. - 290 .

// . - 2002. - .30. - .54-57.

, 1998. - 459 .

• • •

,
 ,
 « (—)
 » : I
 : « »
 , « 30 . »; II
 : « 4 . » ,
 « 7 . ».
 25 (2 9
).
 , 10 15 ,
 .
) ()
 , ()
 , — ()
 ,
 « » ,
 ,

”

4 .

”

”

1 .

” . ,

,

,

,

.

,

.

,

,

,

.

.

.

,

,

,

,

.

,

,

.

,

-

,

.

:

1.

,

«

,

»

• • ,

• •

:

., . . .

• •

, ,

() -

,

.

-

(50 100),

() -

3 5 ,

18 25 59 .

(-).

2 .

().
().

(-)

(+) -

-1 .

- 2 ,

3 .,

-4

-5 . 10 ,

-5 ,
-2 ,

-4 ,
-1 .

-3 ,

Excel Microsoft.

(< 0,05),
:

1. / - , 2002
2. / - , 2009

• •

: „

() -

13 47%.

()

().

5 : 10 .

12
40% , 80 %

, 60 % , 20 % -

(),
 (),
 2 .
 .
 « -200»
 3-4 , .
 8 - 10 .
 6
 70 20 .
 30 .
 ,
 6,04±0,49 (< 0,001).
 ,

1. Fricke, R., Grapow, G., Knauer, G. Steigerung von Muskelkraft und Leistung durch Ganzkörper-Kältetherapie -110°C über 1, 2 und 3 Minuten. *DRV-Schriften Band*,
 2. Marino, F.E. Methods, advantages, and limitations of body cooling for exercise performance. *British Journal of Sports Medicine*, 36 (1), 89-94, 2002.

		1	2		1	2
OHI-S,	2,1±0,08	0,8 ± 0,03	0,7 ± 0,03	1,9 ± 0,07	0,7 ± 0,04	0,7 ± 0,02
GI,	1,8± 0,03	1,0 ± 0,03	0,6 ±0,02	1,9 ± 0,04	1,2 ±0,04	1,0 ± 0,03
PMA (Parma), %	17,9 ± 1,3	12,2 ± 1,2	7,2 ± 1,3	18,0 ± 1,3	15,6 ± 1,4	11,2 ± 1,3
, %	45,8 ± 2,2	65,5 ± 1,5	88,7 ± 1,4	44,5 ± 3,1	56 ± 2,3	72,2 ± 3,3
-

(0,05).

« -1»,

- 1. : .- /
. - : , 2004. – 70 .
- 2. ,
- , , 2009 – 374 .
- 3. Clinical periodontology. Carranza F.A., Newman M.N. – Philadelphia, 1996 – p.470
- 4. , ,
. - , 2002 – 300 .

»

17

3

2006 2011.

32

53%

53,

47%.

2 7

5 - 2 2

17

35%,

59%;

6%.

39°

14

(159)

71%

88%

41%

47%

12%

47%

59% ,
 59% .
 - 47% ,
 - 53% .
 (71%) ,
 (47%) ,
 Na (23.5%)
 23.5%)
 Ca -
 - 36.8 / (494 /) .
 35% 35% -
 4350
 1
 ,
 65% 1000 1
 14 92 .
 1.57 / , 4.5
 59%
 2 / ,
 9.1.
 115,8 / .
 III IV ,
 (+) .
 : 100 / / /
 : 30 / / 100- 130 / /
 50 / / 60 / / . :
 80 / / - 130 / ; 80 / / ; 55 / / ;
 100 / / : 150 /
 / 22 / / . 12 - 27
 , - 14 , : 150 /
 / ; 120 / / ; 40 / / .
 14 : - 12 / 3-4 .

- 1. 5 / / : 10 / /
- 2. , :
- 3. 17. 12% ,
- 4. ,

1. Berner R. Infektionen durch Gruppe-B-Streptokokken In der Neonatalperiode
 /. R. Berner // Monatsschr Kinderheild. 2003. - Vol. 151. - P. 373-383.

1. Daniel W. Boston. //
 . – 2010. - 1. – .34-38.
2. Gary Unterbrink. // Gary Unterbrink // . –
 2001. - 2. – . 28-36.
3. //
 . – 2010. - 1. – .30-33.
4. // . – 2001. - 2. – . 3-11.
 «SonicSys approx» II
5. //
 . - ., 2003. – 120 .

• •
- EMM-
STREPTOCOCCUS PYOGENES

Streptococcus pyogenes –
Streptococcus pyogenes ()
()
Streptococcus pyogenes « »
S.
pyogenes.
" " (emm-).
emm- ()
80%)
emm-
emm-
emm-
S. pyogenes
II
S.
pyogenes (emm-).
18 S. pyogenes.
emm,
«DNA Extraction Kit», (Fermentas,)
«Thermo
Sequenase Cy5 Dye Terminator Cycle sequencing» («Amersham Pharmacia Biotech

AB»,) seq2 - .

«ALFexpress II» («Amersham Pharmacia Biotech AB»,).
ALFwin Sequence Analyser

2.10 (Amersham).

BLAST NCBI
(<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/BLAST>).

MEGA, 4.0.

18

emm-

S. pyogenes.

emm-

90

(55,6%)

emm1.0

17, 23, 28-29, 54 65

54 180

4

1

(22,2%)

6,

emm6.0 S. pyogenes.

1, 31, 58, 59 65.

4

31

58 59

emm49.

1000 1% . 1

1) 1,8 3,2%
2005
4,3%

2) (-40-54): 17% .

3) :
2008
33835 , - 11248 (30%).
- 3-15%.

4) , .
10 26%.
1-2% .
80% ,

2010-2011 , - :
2010-
2011 . 2010 . 6435 .
408 , ;
6,3% .
- 299 (73,3%), - 35 (8,6%),
- 29 (7,1%), - 23 (5,6%), - 15
(3,7%), - 3 (0,7%).
- 42 (10,3%),
- 40,5%. 1%

(-24,4%), 91,4%- (-8,6%), 75,9%-
 (-24,1%), 73,3%- (-26,7%),
 78,3%- (-21,7%), 66,7%-
 (-33,3%), 88,1% (11,9%-
). 50-60 (33,6%)
 40-50 (26,5%) ;
 - 39,7% 28,8% .
 - 65,6% 20-30 : 40,9%-
 30-40 , 57,1%- 50-60 .
 : 45,5% 20-30 .
 2011 6590, 485
 - 7,3%.
 : - 362 ,
 74,6% ; - 48
 (9,9%); - 34 (7%);
 15 (3,1%); , - 3 (0,6%).
 1,7% 14,4% 70 .
 2010
 : 77,35%- (22,65%-), 81,25%-
 (18,25%), 70,6%- (29,4%), 66,7%- (33,3%), 93,3%-
 (6,7%), 85,7% (14,3%).
 :
) 40-50 (22,9% 17,1%). 50-60 (33,9% 45,1%
 61,5%, 30-40 - 44,4%. - 37,5% 50-60 20-30
 40% - 40% 30% 20-30 40-50
 .
 2010, 2011
 . 2010 . 35,7% 40,5%, 2011 .- 44,3% 34,3%.
 :
 1. .
 2. ,
 , - 40-60 , - 50-60 .
 3. .
 4. .

1. / . . . , . . .
 , . . . // : . . .
 .- ., 2011.- . 17.- .104-107.
 2. , . . . /
 . . . //
 .- 2011.- 2.- .15-20.
 3. , . . .
 / . . . // . 1. -
 2010.- 5.- .288.

• •

2- : . . . , . . .
 :1) . 80%
 ;
 2) :) ;) ;
) ,mTORI (sirolimus,everolimus), .
 : (3 -
 12).
 : 1)
 3-12 ;
 2) ()
 ;
 :
 9- . . .
 :
 77 2008 30 2012 ,
 = 50 / /1,75 2.

: 12
 « . 4,8 » (1-12 0-).
 20 50 / /1,75 2 (12 - 3 8 - 1).
 =45,45 / /1,75 2 1- 12
 (3 -0).
 : 3 12

1 / -
 , 1997. – 608 .

2 Hilmi I., Horton C.N., Planinsic R.M., et al. / The impact of postreperfusion syndrome on short-term patient and liver allograft outcome in patients undergoing orthotopic liver transplantation. Liver transplantation. 2008; 14:504-508

3 Bussutil R.W., Klintmalm G.K. //Transplantation of the liver. Elsevier 2005, p.513-589.

• •

. .1-

.

,

,

100%

35-44

[4].

.

,

,

.

«

»

.

.

I II

II

I

UnitedStatesPublicHealthService: 1.

-
-
-
- 2.
-
-
-
-
- D -
- 3.
-
-
- C -
- D -
- 4..
-
-
-
- 5.
-

D-
 6.
 D-
 OHI-S
 (Green-Vermilion, 1969).
 / (. . , 1990).
 21 32 . 28 7
 , 2
 9,5%
 38%
 28,5% 14%
 - 11% 33%
 - 14%
 28,5%
 1.
 .- 2009.- 1.- .39-42.
 2.
 .//
 2008.- 4.- .346-348.
 3.
 .// .-2010.- 2.- .129-134.
 4.
 : - . / . . - : , 2007.-35 .
 5.
 .- 2010.- 3.- .278-281. . //

1. ... : ... , 1993.
2. ... : ... , 1985.
3. ... : ... , 1993.

:

« ... » (. vivus – sectio -)

50–100

99 %

(*Caenorhabditis elegans*). : (*Drosophila melanogaster*)

(replacement, reduction, refinement –

()

3,5 %

6-
(, 2009.).

« » 2010 - 2011 .

1.

2.

3.

4.

3,2 –
4 %

5.

:
 137 « » 2010-2011 .
 18 42 ,
 25 +- 4,8 .
 - 22 +- 5, 1 (16 47).
 : -42,5% , - 18,9% ,
 - 10,2% , -8,9% ,
 - 8,9%, - 5,5% ,
 - 5,1% .
 (, ,) .
 - , - , .
 :
 (70); ,
 (67).
 , .
 : :
 1. ; :
 - 72 %;
 - 14,1 %;
 - 63, 2%;
 2. (42,5 %), (18,9%),
 (10,2 %). (9,8%),
 (29%), (15,6%), (24%).
 (%) 42%. (20%)
 (60%).
 3. , , .
 :
 • I - 72%;
 • II - 51 %;

• - 45,6 %;
 • - 55 %;
 • - 43,4 %;
 • - 17,7 %;
 4. ,
 - 15,3 %; - 48,1 % ;
 -25,6 % ;
 8,9.%; 2,1 %
 5.
 - 51,9%,
 - 48,1%. : -90,5%,
 - 9,5%.
 () -51,5 %.
 6. : 139 (2
), 22 (32 ,
 249 + _ 10,1 ,
 - 2280 +_ 292,5 (1930 2880).
 :
 , :
 , ,
 (, , , ,).
 16-18 .
 36-37 .
 .
 , 4 ,
 - -
 .
 :
 1. . . « » - ..
 , 1998 .
 2. . . « », . 2005.
 3. . . « » - , 1998

• •

: . . , . . .

() -

, , , - .

(()) ()

())

10%

6% 25%

21%-

34%

15%

()

40 ;

;

-

);

(

-III,

C S,

;

;

:

,

:

1)

3

2)

3)

4) 3 168
2008-2011 ..

1) SF-36. :
), (, ,
; - ,

2) 10%,

3) 50% ,
,

4) 70 % 3

5)

1. : /
, 2001. 664 .

2. / . . . //

3. 2000. 10. / . . .

4. // . 2005. 14. // . 2007

: 10 .- 8 . (30,8%), 20 . - 4 (15,3%), 30 . - 9 (34,6%),
30 . - 5 . (19,3%).

:

,

.

.

- -

,

,

.

,

(,),

.

.

,

,

.

:

1. , . .

/

2009. - 10. - . 7-12.

, . .

//

. -

2.

/ . .

[.]//

. -

1989. - 5. - . 6-10.

3.

/

. . [.]// . - 2004. - 10. - . 5-12.

4.

, . .,

/ . .

, . .

, . .

- ., 1987. - 640 .

5.

, . .

/ . .

. - ., 2003. - 371 .

,

.

. . .

200 , -
- 400, - 500, 100
2- 600 10-
1000
2011
« »
32 , 22 115 , 8
40
1300.
70 - 13 , - 35, -
2008
2010
15
:

(

),

2009

59),

36-

(

2012

11

30-

11

1. - 2007. - 560 .
2. : " - 2005. - 287 .
3. / , - 1999. - 207 .
4. -pa , 2003. - 40 .

5. Vascular Changes in Merkel Cell Carcinoma Based on a Histopathological Study of 92 Cases / M.Vazmitel et al // American Journal of Dermatopathology. Volume 30. - 2008. - Number 2. - P.1-6.

• •

∴ „ ,
∴ ∴

), , , . (, , , ,
) , .

1854 – . , 1868 – , , 1884 – ∴

∴ : ().
: 1.

- 2.
- 3.
- 4
- 5.
- 6.

1123 , 160 ,
∴ : 30 44 .
∴ ,

160 , 6 1123
2 ,
– 30-44 (80 18-29 (80) ,
(10)

20 40%

1,5-13%

(. ., 1954; . ., 1965; Giger R., 2005; Peterson J. et al., 2004; Lee M.S. et al., 2004; Windfuhr J.P. et al., 2005, Zielnik-Jurkiewicz ., 2005).

- 1.
 - 2.
 3. 2010 . 2011-2012 .
 4. ()
- 3 .
- 2010 , 2011-
- 2012 .
- 2010 .
- ()
1. . . / . . // . .
- . 1972. 6. - . 98-99.

30(18%)

40 (23%)

20 30
31 41

130
40

76%,
24%.

10 (6%),

120 (70%).

170

40 (24%),

40 (24%)

130(76%)

1 5

, 3 (2%)

12%

- 1) // ,2003.-21 . / . . .
 - 2) // , /
 - 3) / , // .-2010.- .10.- 1.- .46-55
 - 4) // , , //
- IV - ,2008. .128-129

1. (, ,).

2. (, ,).

3. (, ,).

1%

3,6%

1/3 2/3

?

2 877 658 . . 339,7

500\$ 10 000\$ (

« 42\$. »),

14\$, 2/3

4%

“ ”

10

~ 50%: 500\$ * 10 * 0,5 = 2500\$

(50 000\$).

20%

10

1. <http://www.infobank.by/2663/Default.aspx/> 25.02.12 18:05

2.

4 ; , 1

2. 2 : . , ; - ,

3. ; 12

(10), 3. . 12 1
50 ((30),
(25)). (20), 50
(- 40 20), - 30,
5 1- . 3-

4. 50% . ,

4. : () - , 10-
; , - , 5- ,
; -
1000 ; 500

5. : 300 - 10
300 - 5 - 10
; - : « » 1000
- ; 500 .

5. , , 2- ,
1 50% . 15 50 15

50
6. .
2 / - 10 / .

: = / , : -
; - . 54,2%;
, 26,2% 48,1% 30,1%;
- .
1, - 0,5 1
- 0,5.

1. « »
2. .
1 - , 0,5 1 -
, 0,5 - .

1 :
23 2009 . 138 «
»

2 2009 . 110 «
() ».

3 . „ . „ ,
2002. - 560 .
4 . . - .

- 2008.
1089

: - . , . . .

15-16%

. - (. . .) .

3

: 1)

(. . .); 2)

(. . .)

(. . .); 3)

(. . .) .

- : (. . .) , -

- ;

- , .

, - « . . . »

,

21 43 .

108

3

2010-2011 .

«Microsoft Excel'2007»

[3],.

- 1. - 1997. - 165
 - 2. - 2005. - 275
 - 3. XXI
- (8-10 2011 ., -).

(IDF)

:
 - « ,
 ».
 : 20
 «
 , ».
 62 50
 , , 19 .
 () .
 :
 - 44% ;
 - 38%
 / - 38%
 10 - 36%
 30 - 34%
 - 26%
 45 - 26%
 « » - 24%
 40 - 24%
 - 22%
 - 22%
 - 18%
 12 () - 18%
 , 50
 - 14%
 19 / ²- 8% .
 4 ,
 :
 48% .

11 : ; 1.3, 7 - 2.3.

DAMON-Q, - , -

2 ,

CX-Plus. 9 Kilroy , 9

(SS

0,019*0,015)

Kilroy 1(

) Kilroy 2,

Kilroy ,

0,2N. , 0-65+-

Kilroy ,

Kilroy -

(60),

:

1.MachtelEliE.

/ MatchelEliE.,ZyshkindKarin,Ben-YegoudaAmos.-

.-2000.-- 4.- .35-37.\

2.C . .

/ . .-

.-2002.--

1-2.- .54-57.

3. . .

.-2007.-31 .

4. -

/ . .-

XXI . - 2006.-

2(3).- .67-69.

• •

: . . , . . .

:

, 10 1 400 1-3 % .

460 100 . 40

%

4- 12%

(20-55), (),

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

:

92
2010

4

42

2010

4

902

86 (9,5%),

86 55 (63%) , 31

(36%) – 42 , 29

(70%)

53 (23 75) .

16 (38%)

7 (43%)

5 (31%)

17 (41%)

2 (12%)

(24%) 9 (21%) , 4

10 (24%) –

32 (76%) –

4,65 (1,4 9,5) .

- 11,7 5 ,

- 11,9 5,3 .

1.

60%

(- 15,25%, - 10%,

- 2,5%, - 3,75%, - 10%,

- 16,25%) .

2.

40% (- 21,25%, - 18,75%), , ,

(3 6) 3-7 – ,

« » .

3. ,
 : 40% - (), 36,6% -
 (), 16,6% - (), 3,3% -
 (), 3,3% - ().

4. -

- 1) « » / H-G. Tiselius, P. Alken, C. Buck, M. Gallucci, C. Seitz, M. Straub, O. Traxer // (EAU) – 2010.
- 2) AUA Guideline on the Management of Staghorn Calculi Preface//Chapter 3. Detailed Outcomes Analyses of Alternative Treatments for Patients With Staghorn Calculi - 2005
- 3) The treatment of patients with staghorn nephrolithiasis by percutaneous contact nephrolithotripsy / Ts. K. Borzhievsky, R.Z.Sheremeta, A. Ts. Borzhievsky, A.Z. Zuravchak, M.F. Artyschuk, O.A. Borzhievsky, O.V.Shuliak, V.F. Vitkovskiy // UroPeace.com – the World of Urology - Monday, 24 September 2007
- 4) « » / . . . , . . . // « 432 »
- 5) « » / . . . // . . . – 2004 - 12.

• ” • ”

: . . , . . .

:

40-80% .

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

50

2010 , 1 - 2 - 3 4 .

50

27 (16 65) , 1 , 41(82%) - 2
 6 (12%) , 3 (6%) - 3 . 48 (96%)
 , 1 (2%) - ,

4 (8%)

3 (16). (-)
 , , 2002 2004
 , 79 .
 11-14 . 20-30 . 12 (15%)

. 5 (6%)
 . 3-4
 . 5
 100% , -

1.

2.

3.

1. « -
 » / . . . // - 2008.
 2. « i i i i i i ii» //

2005.

3. « » / . . . , . . . ,
 . . - 2010.

4. (AAU)
 : - 2005.

• •

•

• •

•

•

,

,

,

•

•

(

,

, 24-

,

(

),

),

(

)

(

)

•

,

,

-

•

,

,

-

,

, -

•

:

•

:

:

3

-

86,8 %

-106

,

13,2 %

•

(

)

,

•

(

,

)

,

(

)

-

(

)

,

,

,

•

.
 (. . . , . . .)
 : 3
 : 52,8% - « », , 36,8% -
 « », 10,4% - « », .
 1,6 , -« »,
 -« » 1,4 , -« ».
 -« » - 51,3%,
 - 42,9%
 36,4%,
 ,
 ,
 ,
 « » 66,6% - , 15,4% -
 , « »
 (54,6%) (27,3%);
 55,3% - , 23,2% - , 17,9% - .

• • , • •

: - . , . • •
 . . . , . . .
 ()
 - « » ,
 ,
 [1]. ,

0,8% 6,8%,
 - 30 51% [2].

10
 2 (1- - , 330 ± 58,6 ,
 , N=6; 2- - ,
 , N=4).
 :
 - 4-8 , 4-10
 (PDS II 4-0). 4-5
 3-4 Nelaton. -
 (Prolen - 6-0/7-0, PDS II 6-0). 2-3

1 16,6% (n=1), 2
 7 : 1 - 1 (310±56,3 ,
 p>0,05), 7 (325±49,1 , p>0,05); 2 - 1 (347±103,4 ,
 p>0,05), 7 (352±123,8 , p>0,05).
 10 . . , 2 (269,2±26,08 279±36,1 . .
).
 (1 - 0,83±0,21 , 2 - 0,56±0,13) ,
 (0,7±0,14) , (1 -
 3,9±0,55 , 2 - 3,13±0,81) (3,05±0,38) -

20%

1 2 , 1
 , 2 -

$p < 0,00001$).
 $p < 0,005$).
 $< 0,0002$;
 $< 0,0002$.
 QTc HbA1c ($r=0,37$, $p < 0,0001$),
 QT (r=0,338,
 (r=-0,48,

1 QT QTc. 2) . 1)
 , QTc

1. 3)QTc
 . 4) QTc>440

1 .
 . .

1-

() -

, .
 , .
 , .
 .
 : , .
 , - 21 , - 149 , - 9, 46 / 2,
 80/40 . . (- Candida
 albicans 10^5), : 1,
 1, 2 .

1 2 , .
 - +++++, : 11.0 / ; 7.8 / ; 6.9
 / . - 7.8 / (N 83 - 580 /).
 , , 4 , ,

1.

		%
	5	38,5
	6	46,1
	2	15,4

5 (38,5 %)
 , 3- - (23,0 %), 5- (38,5 %) -
 , 9 (69,2 %).6 (46,1 %)
 , 3 (23,1 %) -
 , 2 (15,4 %)
 2 (15,4 %)
 11 (84,6 %)
 7- (53,8 %)
 (. . 2).

2. ()

*	H	S				Ofx				
B	H	S								
C	H	S	R	E	Z			K		
D	H									
F	H	S	R	E		Ofx				
G	H	S								
H	H	S	R	E	Z	Ofx	Cm		Km	Am
**	00	5,7	2,9	2,9	8,6	2,9	4,3	4,3	4,3	4,3
***	3,8	6,2	3,1	3,1	5,4	3,1	,7	,7	,7	,7

A-H* -

1**- (%)

2***- (%)

200 (- 126,3).

: 12 (92,3 %) 80,4 % 69,2 %
 ; - 58%.
 , , .
 % 11 (100 %) , (7,7
 (89,0 % -).
), 12
 (92,3 %) - 71,8 %
 (7,7 %) -
 18,2 %, 3
 (23,1 %), 22,4 %
 (7,7 %) .
 19,6 % .
 : , 80,1 71, % R-
 88,9 % ,
 1. .
 2. .
 ; 92,3 %
 92,3 % , 23,1 % -
 3. .
 1. . . : 2006 . , 2007.;
 2.
 , . (.). . - 2003.

(28%) (16%)

(76%).

80% 38° , - 71% 38°
 (<0,05).

: 95%
 ; 89%

: 85% 36% -
 100%

, 71% , 28% /
 90%

4 (16%)

11 (52,3%) ,

16,8±12,5*10⁹/ 80%, 39

24 /

8950±8865*10⁶/ 162±95*10⁶/
 (85±9,5 %)

(10±8 %).
 (- 42±23 %, - 55,5±25,5 %).
 92%

8% - 86%, 65%, 24%.
 (/)

1. : 3 18
 : - Neisseria meningitidis (43%);

- (IgE ,);
- IgE ;
-

1. , :
) ,
) ,

2. ,
, 95% ,
,
,
, 1 .
, - , ().

3. : ()
) ()
)
,
, ()
(IgG, IgA, IgM)

: M, A, G.

(IgM, IgG, IgA)

100%.

“ ”- , , , D .

3

().

+
+
+
+

-

1. . . . : « » , 2000 .
2. . . . : , 2007 .
3. <http://infekto1.narod.ru/VGA/IFA.txt>
4. <http://www.popumed.net/study-35-1.html>

• • , • •

: ,

2

3

1.

2.

3.

4.

AIC Third Annual International Conference,
5. . <http://www.travmpunkt.ru/>

// SICOT/SIROT 2004
, 26-29

10

1. : - - : , 1997 . - . 165-169.
2. (.). - . : , 1986 . - . 864.
3. , : , 2010 . , - . 387-446.
4. <http://www.medicaterra.by/onkologiya-statistika-minsk.html>
5. <http://rusinfomed.ru/content/id-623/>

70-80%

1. :
 , 1(3). – ,
 2006 . – 19-23 .
2. –
 . – , 2008 . – 124-126 .
3. :
 . / – . : , 2008. – 231-232 .
4. http://www.swissworld.org/ru/switzerland/ehkskljuziv/zelenye_tekhnologii/nanotekhnologii/

• •

∴ • • , • •

, •

,

•

—

•

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

•

,

,

•

•

,

•

,

,

,

,

•

,

,

,

•

•

,

•

• •

• •

• •

•

∴

—

,

•

-
-
-
-
-
-
-
-
-

,

,

,

1. . . « » 1996 .
2. . . « » 2001 .
3. . . « » 2000 .

• •

. . . , . . .

:

•
•
•

49

21 86 ,

«2-

2

:

- 19 (38,8%) -
- 30 (61,2%) -

Microsoft Excel 2010 Statistika 6.0.

: 38,8% (19)
 7 (36,8%) – , 12
 (63,2%)
 3 (6,1%), 4 (8,2%), 42
 (85,7%). 41 (83,7%)

15 (30,6%) 4 (8,2%)
 , 83,7%
 . 35 (71,4%) , –

<0,05), : ($\chi^2=14,54$,
 ($\chi^2=7,08$, <0,05),
 ($\chi^2=5,72$, <0,05),
 ($\chi^2=4,78$, <0,05).

1. //
- 2005
2.
3. , 25-27 // VII , 2006. (,)
4. , 2001.
- 4, 5. // 23, // Consilium medicum., 2002,

5. // . . . : . 1-
- , 1989.

• „ • „

: . . . ,

() -

,

.

.

.

. . .

[5],

3-

5-14 (

).

.

.

.

187

,

.

2008 2011

.

,

.

IBM SPSS Statistics 19.0.

1(

.

) - 113

,

:

2 (

) - 74

.

1 - 43%,

2 - 29%.

:

1 - 29%,

2

– 14%. ():0,15 (15%).
 (): 0,5172 (51,72%). ,
 (): 6,67. ():
 0,14 (14%). (): 0,2456 (24,56%).
 : 0,48 (48%). : 0,38 (38%).

1.

2.

3.

1. :
 . – . – , 2005, .5-7, 136-139.
2. – – . : , 2000.-
 .259-290.
3. : -
 . 2000.- 53-60.
4. – . : , 1977.- .200
5. : - 1997.-
 1.- .21-24.

(,) ,
 , ,
 « 1, »
 «2 »
 () – , ,
 [1,2,4,5]. - , (

) [1,2,3].

().

100% [2]. 86%,

[1,5].

90%, 60-70% 15-20% [5]. 80-

(), (- 1,25()2D)

[2,4,5].

[1].

() [1,4,5].

[5].

[1,5].

()

() [1].

« »

(D

dual energy - absorpciometry).

D

(²)

(),

, /²) [2,3,4,9.10].

(= /

[3,5].

[1,3].

(

()
 1- - , - -
 1- , N- ,
).
 - - [3,5].
 [5].
 « »
 .
 .
 [1,2].
 ()
 ,
 .
 ,
 . [5].
 .
 ,
 ,
 ,
 ,
 -
 .
 :

1. . ,, . .
 . //
- « » , 2009., 232 . ;
2. . . [.]
 // . - 2006. -
5. - . 81-86.;
3. . , . ,,
 // . - 2007. - 4. - . 41-45.;
4. // , . .
 : -

5. : " , " . - 2008. - N 7 . - . 55-60.;
 . - . - 2005. - 40 . //

• •

• • , • • •
 , ,
 ,
 , , , (),
 ().
 : 1. -
 () . 2.

• • 124
5 , 2009-2010 .
 : 1 (30) - ,
 ; 2 (21) - ,
 , : 3 (43) - ,
 ; 4 (30) - ,
 ,
 ,
 ,
 () -

(), ().
 « » (MakRaf orp. 2008),
 "Excel"(Microsoft Corp., 2007).
 p<0,05.

1- 2-
 2- (76%, 90%, 81% 57%, 47%, 17%
 (93%),
 2- (52%).
 2 1- 4-
 30%, 2 - 54%, 2-
 1 5% 2-
 2 - 43%.
 4- (90% 47%) (81% 17%) 2- ,

().
 1- 3- , 2- 4-
 1- 1,90
 ±1,35 : 4,10 ±4,08. : 3,66 ±2,83 1,61 ±0,74 3- 4- ; 3,68
 ±2,66 : 1,68 ±0,56

4- 2- 2- 3- , 1- 4- , 3- 1-
 1- 3- 4- : 0,22 ±0,13 0,68 ±0,52.
 : 0,65 ±0,27 0,24

±0,12

; 0,53 ±0,31 0,23 ±0,12

1. :
 ().
 2. , ,
 3.)
 (,

1. : :
 // . . .
 - : " " , 2005. - 37 .
 2. //
 . . , 1997. - 480 .
 3. : // . . ,
 . . ; . - : , 1988. - 416 .
 4. . . , 2000. - 7 - . 62 - 69. //

• •

, , . , ,
 :
 / , , , ,
 . 38
 16(42%)
 . 6 16 (37,5%) , ,
 .
 ([], []-) []
 (), (). [], [], [] [], [], [], [] ;
 ([], [], []
 () .
 . 1 16 , ,
 (6,25%) , ,
 .
 [] () [], [] () . ,
 « , » . 7 16 « » (43,75%)
 , ,
) .
 .
 ([], []-) [] (), [], [] () . 2
 16 (12,5%)
 , .
 , .
 , .
 0% 90% .
 , .

- :
1. , . . , . . .
/ . . , . . . - .,2000.- .59-65.
 2. . . / . . . - .,1989.- .66-70,122-
126,521-522.
 3. . . / .,2006.- .45-48.
 4. . . , . . .
.- .-1996.- .46.

. . .

: . . .

,

. 80%

. , -

, ,

(, ,

.)

29 1000 .

-

, ,

, ,

. ,

.

, ,

, ,

(, ,)

, ,

. ,

, ,

• • • • •

• () .

• , n. accessorius,
m. sternocleidomastoideus,

28

2008 2011 .

House-Brackmann.

• 19
, 9 - . 7

(II-III House-Brackmann). 5

(IV) . 7
(V-VI) .

- 2

Brackmann), 3

(II-III House-

(IV) 4 x

(V).

1

*	0,211	0,222
()	0,011 (1,1%)	
**	90,9	
()	0,9595(95%)	
	0,05(5%)	
()	0,933(93,3%)	
()	0,052 (5,2%)	

* -
** -

2 t ()

	5,824±0,769	7,016±0,828
	0,941	1,674
	0,332	0,394
	2,307	

- - (- -) ,
 - ,
1. :
- .: 1994. -15 .
 2. / ,
. , //2003
 3. House JW, Brackmann DE. "Facial nerve grading system". *Otolaryngol Head Neck Surg*: 1985 93 P. 146–147.
 4. , 7, 2005 ., .108
 5. Sharon E. Straus, W. Scott Richardson. *Evidence-Based Medicine*. 2010 M.

.

. . . , . . .

XX

().

,

.

- ,

.

-

,

« »

,

[1,2,3].

.

,

,

:

() -

/

(

(pH 50
4)

),

,

,

-

,

,

,

,

,

.

.

,

:

,

,

4. () .

() .

25% 45%) .

1. : : /

" , // - : . // - ", 2010. 48 .

2. , . . . // « » . 2004. 04. / . . . , .

3. , . . . / . . . , . . .

[] . // . , 2002.

. 2010 . 2011 . 5
 . 21 70 1 82-). (10 11
 (3 3 32 64). 6
 :
 , (t°), (),
 (), ()
 .
 1. 11
 5 (1), - 6
 (2). 1
 4 (80%) , - 1 (20%). 2
 2 , 2-
 1 33 35° , 2 -
 34 35. 1 12 40. 2 -
 50 70 . 1
 90/50 . . , 2- , 100/60 . . .
 QT 1 500 1000 ,
 500-600) 1 (40%) (QT
 .
 3 (60%) . 3
 (QT >600)
 2 (17%) 2 .
 2. 6 :
 , , ,
 ,
 2 (33%) , 4 (67%) - .
) 4 (67%) , 2 (33%) (40
 50 . 40
 . . . 100/60
 . . . QT (QT >500) 5
 (83%) , 4 (67%)

QT 300

(),

1)

60%,

- 83%.

2)

QT

3)

1. Harchelroad F: Acute thermoregulatory disorders. Clin Geriatr Med 9:621, 1993

2. Gussak I, Bjerregaard P, Egan TM, Chaitman BR ECG phenomenon called the J wave: history, pathophysiology, and clinical significance // J Electrocardiol 1995;

3. Pirenne B; Marchandise . The electrocardiogram and hypothermia. Apropos of a cas // Arch Mai Coeur Vaiss 1988 Aug; Vol. 81 (8), pp. 1017-20.

100%.

- 1) « »
- 2) « » . . . -
- 3) « » :
- 4) PG5 – Paediatrics: Respiratory Infections in Children – ERS
Copenhagen 2005 Congress

• •

• •

5-10%

15-20%

5%

40-70%

75%

50-70%.

(, 1992),

-
-
- ;
- ;
- ;
- ;
- ;
- ;
- ;

:
:

34

2

105 110 . . 30 35 . . , SU 1803872 A1,
 [7602 , SU 1803872 A1,
 G 01 N27/48, 33/483, 2005.
 . / . . ,
 . . - 20020470].

20 (58,8%), - 14
 (42,2%).

10 (29,4%) ,
 24 (70,6%)
 : 18-29 - 1(2,95%), 30-44 - 12
 (35,3%), 45-59 10 (29,4%), 60-74 10 (29,4%), 75-89 1 (2,95%).
 : 6 (17,5%),
 5 (14,7%), 6 (17,6%), 4
 (14,8%), 6 (17,6%), 3 (8,8%), 8 (23,5%), -
 1 (2,9%), 5 (14,7%), 3 (8,8%),
 4 (11,8%), 3 (8,8%).

(r=0,352, =0,047)

9 (26,5%), 15 (44,1%), 11 (32,4%),
 5 (14,7%), 22 (64,7%),
 1 (2,9%), 2 (5,9%).

1. :
 2. .

1. :
 2. . , 2009-5 .
 3. . , 2011-50 .
 224 . . 2009-

()

. . . .
 " " : "
 , , "
 , " .
 " " : "
 " " .
 " " .
 , ,
 .
 - .

• •

: - . . .

20 – 25

50%

- 1. - 3- - , 2003. - 460 .
- 2. :
- 3. . - , 1980. - 180 . 1,2,3
- (1), 3 (2) - 1997. 480 .
- 4. (. . . . , , 2005. - 251 .
- 5. - / - . : 000 « » 2007. - 696

:
 , 99 , 87,6%
 . 89 (78,8%). 10
 (8,8%),
 : 7 (5,7%),
 7 (6,2%). ;
 : 14 (12,4%), 3
 (2,7%), 11 (9,7%);
 : 21 (18,6%), 2
 (1,8%), 19 (16,8%);
 : 31 (27,4%), 4
 (3,5%), 27 (23,9%);
 : 26 (23,0%),
 1 (0,9%), 25 (22,1%);
 :
 - 6 (5,3%),
 2 (1,8%), - 4 (3,5%), 1
 (0,9%), (0,9%) - 3 (2,6%); : 1
 (0,9%) ; -1
 : 3 (2,7%),
 1 (0,9%), 2
 (1,8%);
 : 5 (4,4%), 2
 (1,8%), 3 (2,7%).
 :

-
-
- 1)

-

-

;

3)

1.

2.

17 / 1993 . 111.

2 / 1994 . 181.

0,28%.75 %

12485

160

7

,90%

[1].

тики (Allum A.A., Jonson G.S. . 1987; RaiTa H., Mimisch L..1991).

(19%), (4,9%), (3,9%), (2,5%) (67%) (2.5%)
 (Ireneusz Haponiuk, Janusz H. Skalski, Krzysztof Wronecki, «Guzy serca u dzieci w praktyce klinicznej» *Pediatrics Polska* (nr 1 styczeń 2004) (s. 57))

/ , ,

« » ,

,
,
,
,

, , /
, ,

1-5%).

(

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

, « 2007 ». 2012
 : « » 5 .
 3 5 14 . 4:1. 5
 (60%),(
),1 (20%) 1
 (20%) 2

(/
).
 0%.
 ,
 (67%)-
 75% 1 , 50-80%
 ; (19%) (4,9%);
 ;
 ;
 / / ; / ;
 ;
 ;
 0%.
 ;

1.Lam KY, Dickens P, Chan AC. Tumors of the heart. A 20-year experience with a review of 12,485 consecutive autopsies. Arch Pathol Lab Med. Oct 1993; 117(10)

2. Padalino MA, Basso C, Milanesi O, et al. Surgically treated primary cardiac tumors in early infancy and childhood. J Thorac Cardiovasc Surg. Jun 2005; 129(6)

3. . « » 2004. 433

4. . « : , , » 1999

5. . « »
 , , , 2005 , 301

—

1941

(2001).

(

(

)

«

»

(),

(),

...»

2. : 2.1 (,),
2.2 () , 2.3 [1,2].
() , 2.4 : 1) ; 2) ; 3)
; 4)
; 5)
. 197 , 2009 2011 .
2,5:1 (67,51%:32,48%), 1
16 . (1) 157 (79,69%) ,
54 (27,41%) (1.1, 1.2)- 74 (37,56%), (1.3) - 29
(14,72%), - 2 (1,02%). (2)
38 (19,29%) . 6 (3,05%)
: -32,49%, - 30,96%, -12,69%,
- 4,57%. 30(15,23%)
. 63(31,98%)
, 4 (6,35%) 99,5%
, 42(21,32%) , 95,65%
, 80(40,61%)
, 89,47% .
:
), (,
),
. 48,98% I , 26,53% - II
, 18,37% - III , 6,12% - IV. 91%
. 14
2010 2012 ,
«Multiline»
1,08; 1,34 50 . 3(21,43%) , 2
(14,29%) -

- , 1 (7,14%) (), 1 (7,14%)
 , 3 (21,43%)
 - III , 3 (21,43%) :
 : , ,
 ,
 - 51
 , 80 , - 60 .
 : 1)
 540/1079 ; 2)
 , 93,90% ; 3) 63,07% ; 4)
 , .
 , 2-3 , .
 ; 5)

1. , . . : 3 / . . , . . . , 1996.
 2. Amiz J., Metzker A., Kriker M., Reisner S. Strawberry hemangioma in preterm infants /Pediatr. Dermatol., 1996. - 3. – P. 331 – 333.
 3. . . : . ” . . . 2000; 42.

. . . (. . . ,)
 :
 (, ,), (,)
),
 (),
 :
 . 100
 (, 1977). 83%
 57,5
 - 8,8 : -77%, - 15%,
 -21%, -33%.
 : 61%
 175-200 / .
 17 . 2 .
 ()
 . 45% 90 / .. 37%
 60-89 / . 18%
 60 / . 47 97 , 15
 , 36 2-
 47 (86,8 vs 99,1 / ..
 p>0,05), 90 / . 28 19
 (=0,063). 53 (95,8 vs 78,1 / .., p<0,05),
 90 / . 27 39 (=0,016).
 (=0,015)
) (=0,014),
 - 20,8% (1- , 2- , 3-
 , 5-), (p=0,012), (2),
 (=0,038).

). , (3
 , , .
 , :1) .2)
 .3) .4) .

• •

,

∴ . . , . . .

∴

•

∴

∴

∴

1.

2.

3.

.

∴

2005 2011

21

0,2

100

4

(19%).

, (1,1:1).

64

(33 86).
2-3

(83,3%), (16,7%), (33,3%). 16,7% (58,3%), (16,7%),

75%, - 84,6%, - 57,14%, - 62,5%, - 75%.

(57,1%) , 1 (4,8%). (n=17, 81%), 12 (4,8%)

(9,5%), - 2 (9,5%).

: 1 - 4 (19%), 2- 3 (14%), 3 - 6 (29%), 4 - 4 (19%), 4
(19%) . 5 (23,8%)

5,8 (11 3).^c

8 (61,5% (13 , 62%):

; 7 (38,5%):

2 . 11,8 , - 2,4 , 2

1 1 4,5 .

11,8 ; 1

4,6 ; 1

2 13,7 .

3,5 , -1 6 .

1.

0,2

1. «...», 1997. – 768 ...
2. / 3- ...», 2004. -560 ...
3. ...», 2010.-272
4. www.diclib.com
5. www.nedug.ru

• •

• •

• •

:

-

:

(,) -
: 1.

• 2.

• •

2

• • , • . .1

62 44%), 56% - 32,5 (31,7 41 - 63 (64), 32,7).

- ;

- ;

- ;

- , 2 (,

, , ,);

- , , ;

- ;

- - .

2

- 8 (min - 0, max - 7, - 3,4)

- 8 (min - 8, max - 17, - 11,8)

), (62,8 63,7), (21 20 (32

33,2), .

1. « - ?» . . , 2011
2. «Glucose Control and Vascular Complications in Veterans with Type 2 Diabetes», William Duckworth, M.D., Carlos Abaira, M.D., Thomas Moritz, M.S., Domenic Reda, Ph.D., Nicholas Emanuele, M.D., Peter D. Reaven, M.D., Franklin J. Zieve, M.D., Ph.D., Jennifer Marks, M.D., Stephen N. Davis, M.D., Rodney Hayward, M.D., Stuart R. Warren, J.D., Pharm.D., Steven Goldman, M.D., Madeline McCarren, Ph.D., M.P.H., Mary Ellen Vitek, William G. Henderson, Ph.D., and Grant D. Huang, M.P.H., Ph.D. for the VADT Investigators, 2009

. . . ,
 . . . ,
 ,
 ,
 : 1)
 ; 2)
 ; 3)
Salmonella spp.
 ,
 / , 16,7% (6,1%
 , 10,6% - , - 6,1%.
 - 9,8%, (,) - 13,8%, - 2 - 3% III
enterica, choleraesuis, Salmonella

01.01.2009 . 10.03.2012 .;

«
».

. *Salmonella* spp.

1.		<i>Salmonella</i>	
\		\	
	+,-		
	-		+,-
	-,+		-
	-		+
	+,-		+
	+,-		+,-
	-		
	+		
	-		-,+
	+,-		+
	(+),+		+
	-		
	-		-,+
	-,(+)		-
KCN	-,(+)		-
			+
	+		

2054 *S. enteritidis* (94,4%),
 105 *S. typhimurium* (4,8 %), 4 *S. . C1 (mission)* – 0,184%, 1
S. infantis (0,0459%), 2 *S. london* (0,0919%), 5 *S. panama*
 (0.23%), 3 *S. give* (0,138%), 2 *S. brandenburg* (0,0919%), 1
S. derbi (0,0459%).

2009 2012 *Salmonella enterica enteritidis.*
S. enterica typhimurium,
Brandenburg, derbi) *S. enterica (infantis, London, give,*

2009 - 2012 . 2.

2.

01.01.2009 . 10.03.2012 .

2009	<i>S. enteritidis</i>	500
2010	<i>S. enteritidis</i>	611
	<i>S. typhimurium</i>	62
	<i>S. . CI (mission)</i>	2
2011	<i>S. enteritidis</i>	890
	<i>S. typhimurium</i>	39
	<i>S. . CI ()</i>	2
	<i>S. infantis</i>	1
	<i>S. london</i>	2
	<i>S. panama</i>	5
	<i>S. give</i>	3
2012 (01.01.2012 10.03.2012)	<i>S. enteritidis</i>	53
	<i>S. typhimurium</i>	4
	<i>S. derbi</i>	1

2177

01.01.2009 . 10.03.2012 . ,
 43,8% *S. enteritidis* , 5% -
 , 4% - , 19,7% - , 7,4% -
S. typhimurium
 47,6%, - 5,4%. - 1,6%, - 8,8%, - 84%,
S. enteritidis
S. typhimurium ,
 2009 – 2012 . *S. enteritidis*, - *S.*
typhimurium.

S. enteritidis *S. typhimurium*,

1. « »

(, - , -) -
(20-25%),
17
«
».

1.
.2.
3
3 () 20 ()
) 3 ()
84
18- 8 -

2) 50%, 6 1 (71%). 3) , -
 4) 34%, 45%.
 (67%) , (35%)
 5) 52% 43% , -

• •

: . , . . .

,

.

,

,

, 1950 1991
 55

4

1951 – 1980

« »

13

65

1,3 %.

.

,

,

,

–

()

(

)

.

,

;

.

De Bakey (1960),

1. - « » 1967 .
2. 2003 .
3. 11 1, 2005 .
4. 6 3, 2000 .
5. 13 1, 2007 .

• •

:

,

,

1950 1991

55

4

1951 – 1980

13

« »

(EBV, CMV, HHV-6 .)

(Epstein-Barr virus - EBV),
4 (Human herpesvirus 4 -(HHV- 4)

«

»

EBV

90%

()

65%

30-50

40

B1, B6, B12 C;

1. « »
2. . . :
3. . . , . . .
4. . 73
5. . « », : « ».

1. ... , ... , ... , 2007.
2. <http://www.oncology.ru/>
3. ... « ... » , 31.03.2004 .
4. Dale L.Bailey, David W Townsend, Peter E Valk, Michael N Maisey (Eds).Positron Emission Tomography.Springer-Verlag London Limited.2005

1-

10%

40

1000

20%

40%.

(11-39%),

(34-95%)

()

10-

2008 2011 ,

(, -),

(9-12 Fr).

()

MODS, ODIN

(), SIRS () (Imrie-Glasgow.

43 64%,

-77% , 88%

3). 61 (1, 1) (26 , 13)

(11). 20 (46,5%)

1. - (,): 6 (4-9) +
; 6 (4-8) ; 7 (5-9)

2. MODS : 1 (0-4) ; 0 (0-2)
; 2 (0-4) +

3. ODIN : 17,43% (7,63-59,91) ;
16,5% (7,63-59,91) ; 18,56% (12,3-44,57)

+
4. SIRS : 47,8% ; 61,5%
; 30% +

5. Imrie-Glasgow : 3,8 (1-7)
; 3 (1-6) ; 4,9 (1-7) +

6. : 2,64 (0,57-10,7) ; 2,66 (0,57-9,2)
; 2,65 (0,88-10,7) +

7. : 1,1 (0,39-5,5) ; 1,0 (0,39-4,0)
; 1,2 (0,58-5,5) +

6 .
-
(, ,) ,
(,) ,
).
- ;

21%.

(8),
(-), 7 8

:

1.

2. 49% ,

3.

1. «...», 2008.-264 .
2. A comparison of the hospital costs of open vs. minimally invasive surgical management of necrotizing pancreatitis. / E. Beenen, L. Brown, S. Connor// International Hepato-Pancreato-Biliary Association.-2011.- 13.-P.178-184.
3. CT-Guided Percutaneous Catheter Drainage of Acute Necrotizing Pancreatitis: Clinical Experience and Observations in Patients with Sterile and Infected Necrosis / K.J. Mortele, J. Girshman, D.Szejnfeld et.al //American Roentgen Ray Society. – 2009. - 192. – P. 110 – 116.

480
2 %)

1. ... , 2009 .

2. . - , 2011 .
3. « »

• •

2007-2011 . 5 17

1 , 2008 . - 2, 2009 . - 3 , 2010 . - 5 , 2011 . - 6
41%, 59%.

: 1) ; 2) ; 3)

(,)

:

- 94%, - 17%, ,
- 17% . 76%
12%
- 12%.

: 1)

), 2-3 .

35-45% : 60 80% 5-

9- -, 11- - 13-

()

9

18

82

47%

51

(

), 88%

, 63%

92%

3

80%

92%.

80% (

).

1.

, 2004

2.

3.

, 2003

• •

. . . , . . . 3-

().

« »

N.Sharpe

70- .

().

,

.

,

.

.

Society of Cardiology

European

20

,

:

ST,

,

(

,

,

).

.

,
ST,

:

),

(

,

(

),

(

24

).

,

.

,

(

,

,

: 2008 2009 45
 (), (),
 ().
 :
 - 37 86 .
 - 66 , - 60 ,
 - 69 .
 37 (82%), - 8 (18%) : -
 15 (33%)
 30 (67%).
 , 3 :
 - (100 /) - 21 (46%)
 - (200 /) - 12 (27%)
 - (200 /) - 12 (27%)

1.

	1,5384	1,6363
	3,7965	3,0441
	1,6817	4,0802
	4,612	3,3071
	8,8184	5,4641
	5,5088	7,1338
	3,2327	2,6057
	5,5889	4,0598
	3,9603	5,6591

2.

2.

	1,6751 3,5936 1,2188	1,5604 1,9939 2,3804	1,6204 4,9809 3,2260
	4,3503 7,5186 4,5446	3,1598 6,0038 6,9464	5,4514 10,5518 7,3061
	3,1495 4,4929 2,9090	2,2213 3,7670 5,0208	3,5874 6,7284 5,5217

:

66

1.

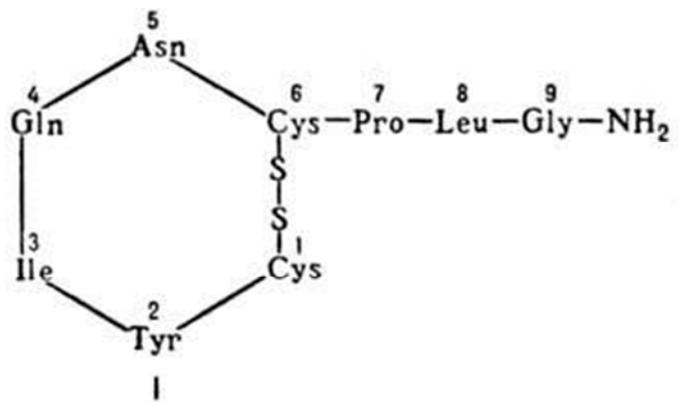
//

.- 2008. - 6. - .37-41.

1953

(.1).
 (1 6),
 invitro.
 : , Ipofamin,
 Ocytocin, Orasthin, Oxystin, Oxytocin, Partocon, Pitocin, Pitupartin, Synpitan,
 Syntocinon, Utedrin, Uteracon .

;
 () () .
 () () .
 ;



.1

(2007 2009 .), 28 «
 ». 42 , 14,4% 5 . (87,95%),
 , 7- 92 %
 , 2,5% 97,5% , ...
 , 3% - 69% - , 28% -
 ,
 . 45,78% - , 30,12% - -
 , 15,66%- ; 8,4%- . 32, 5%
 (55,4%) (23%).
 ,
 ,
 ,
 , 56 (67,4%)
 ,
 :
 1. , -
 2. ,
 -
 3.

4.
1. //
 . - . , 1986. - . 169-170.
2. //
 . - . , 1987. - . 16.
3. // / , 2008. - 241 .
4. // . 3-42000
5. E.C.M. van Gorp // // www.rmj.ru
6. , ,

COMMENT GERER LE SOMNAMBULISME?

Le somnambulisme, qui signifie en latin marcher en dormant, est une pathologie du sommeil d'origine neurologique. Gérer le somnambulisme est un acte complexe et délicat car le somnambule ne se rend pas compte de son état. Le somnambulisme est un problème fréquent surtout chez les enfants, mais il touche également certains adultes. Ce trouble touche plus fréquemment les garçons. Les épisodes de somnambulisme sont généralement assez courts, mais peuvent quelques fois se poursuivre pendant près de 30 minutes. Pour les proches gérer le somnambulisme de la personne atteinte est très délicat du fait que le somnambule paraît réveiller.

Les individus somnambules, comment sont-ils? Ils semblent être éveillés, et ont les yeux ouverts. Ils sont capables de répondre à des ordres ou à des questions par oui ou non. Ils semblent toutefois ennuyés par les questions et ils s'irritent si l'interrogatoire est trop long. Lorsqu'on les réveille, ils sont confus et mettent un peu de temps avant de reprendre leurs esprits. Près du tiers des somnambules réagissent

de façon agressive. La personne n'a aucun souvenir de ce qu'elle a fait, pas même de s'être levée pendant la nuit.

Il existe 3 types du somnambulisme:

1) Le somnambulisme simple: on distingue deux cas comportementaux. Pour le premier, l'enfant ou l'adulte s'assoit sur son lit tout en exécutant des gestes plus ou moins adroits. De temps en temps, il peut se mettre à parler. Dans le deuxième cas, le somnambule se lève et déambule dans l'habitation pour ensuite retourner spontanément dans son lit. Ses yeux sont grands ouverts et son regard est inexpressif. Si on lui parle, il peut répondre, il peut même exécuter des ordres. Mais le somnambule s'irrite très vite et devient grognon. Parfois, il peut réaliser des actes relativement élaborés, éviter des meubles, descendre des escaliers, vider une armoire, fouiller le réfrigérateur, se mettre à manger, faire la vaisselle, ou uriner dans un coin; voire chez les adultes, conduire un véhicule. Sauf dans cette dernière situation, ce type de somnambulisme n'est pas dangereux et se déroule tout au plus une fois par mois durant 10 minutes. Il tend à disparaître au bout de quelques mois ou à la puberté chez les enfants.

2) Le somnambulisme à risque: c'est une forme accentuée du somnambulisme simple. En effet, la durée dépasse 10 minutes, la fréquence est de 2 à 3 fois par semaine et les actes du somnambule sont dangereux. Par exemple il peut utiliser un couteau, faire des gestes violents qui peuvent le blesser lui et son entourage ou bien, par sa maladresse, il peut tomber (d'une mezzanine ou des escaliers). Lors de ce type de somnambulisme, les risques de défenestrations sont courants.

3) Le troisième type est nommé le somnambulisme de «terreur». Les premières crises de somnambulisme de terreur peuvent apparaître avant 6 ans ou après 10 ans et peuvent persister après la puberté. Les crises débutent tôt après l'endormissement. Lorsque l'on tente de calmer, retenir, réveiller ou consoler le somnambule, celui-ci peut devenir encore plus agressif. Chez l'enfant, le risque de défenestration est deux fois plus important lors de cette crise. Le somnambule est dans un état neurovégétatif (inconscient), il est dans un état de terreur, il court et déambule violemment en poussant des hurlements. Sa fréquence cardiaque, sa respiration et son activité musculaire augmentent. Son cortex cérébral reste probablement en sommeil lent profond ce qui explique l'amnésie lors du réveil. Ce genre de somnambulisme peut se reproduire plusieurs fois par nuits et cause des problèmes psychologiques au somnambule.

Pour gérer le somnambulisme, il faut en définir la cause. Les causes du somnambulisme:

1) La principale serait génétique. En effet plusieurs études ont montrées que le somnambule a dans sa famille un ou plusieurs proches atteint de ce trouble du sommeil.

2) Cependant d'autres pistes sont à explorer comme un trouble neurologique, la prise de certains médicaments. Mais la piste d'un trouble psychologique ne doit pas être écartée non plus. Le somnambule doit impérativement consulter un médecin afin d'en diagnostiquer la cause.

Traitements.

Il existe certains médicaments qui peuvent être prescrits pour traiter le somnambulisme, tels qu'une petite dose de benzodiazépines, comme le clonazepam et les antidépresseurs tricycliques. Cependant, pour la plupart des somnambules, quelques experts conseillent d'éloigner les objets dangereux et de fermer les portes et fenêtres avant que le patient ne s'endorme pour diminuer les risques de se blesser. Une bonne hygiène de sommeil et aucune déprivation de sommeil sont recommandées. Il existe de différents points de vue sur le fait de réveiller un somnambule. Certains experts expliquent que ceux-ci devraient être doucement reconduits dans leur lit sans les réveiller. D'autres expliquent que réveiller un somnambule n'est pas dangereux et qu'il pourrait simplement être désorienté.

Conseils pratiques pour le somnambule:

1) Le somnambule doit éviter les activités sportives ou activités énervantes le soir avant le coucher et privilégier les temps de repos et de détente. Préférez donc un bon livre plutôt qu'une séance de boxe.

2) Se coucher à heures régulières permet aussi de réduire les périodes de somnambulisme en favorisant un bon sommeil réparateur. Vérifier vos prises de médicaments. En effet certains d'eux peuvent aggraver les crises du somnambule.

Pour gérer le somnambulisme, les proches ont également un rôle important à jouer. Il vous faudra veiller à la sécurité du somnambule. Conseils pratiques pour les proches:

1) Par exemple, ôter tous les objets avec lesquels il pourrait se blesser, dormir au rez-de-chaussée si possible afin d'éviter les chutes dans les escaliers. Si la personne victime de somnambulisme a tendance à sortir à l'extérieur de la chambre voir de la maison, fermer la porte pour sa sécurité.

2) Une chose essentielle est à retenir, ne jamais réveiller un somnambule. Ordonnez-lui simplement de retourner se coucher tranquillement. Il suivra votre conseil et vous pourrez finir votre nuit paisiblement.

Bibliographie:

- 1) Bertrand Méheust, Somnambulisme et médiumnité, Le Plessis-Robinson, Institut Synthélabo, coll. Les Empêcheurs de penser en rond, 1999
- 2) Michel Billiard, Le Sommeil, Le Cavalier Bleu, 2002

• •

:

• •

—

,

« 25–40% » 50 000
80 000.
1000.
1892–1893
».

Autodigestio, Abrachia, Acromegalia, Epilepsia,

Autodigestio,
XX . (,) .

ancreas,

1. «takotsubo» // . – 2004. – . 44, 11. – C. 97-99.
2. // . – 2006. – 3. – C. 5-8.
3. . – 2- . – .: , 2005. – 344 .
4. Gianni M., Dentali F., Grandi A.M. et al. Apical ballooning syndrome or takotsubo cardiomyopathy: a systematic review // Eur. Heart J. – 2006. – Vol. 27. – P. 1523-1529.
5. Akashi Y.J., Nakazawa K., Sakakibara et al. The clinical features of takotsubo cardiomyopathy // Quart. J. Med. – 2003. – Vol. 96. – P. 563-573.

	OHI-S, %	, %	, %
« »	12	30	26
	8	18	17

:
 ,
 OHI-S ,
 « »
 « ».
 . . .
 ,
 : . . . / . . .
 - . . .
 15-20 , 10000 ,
 ,
 ,
 ,
 -
 .
 -
 .
 ,

1.

2.

3.

2-
134
2011

(105- , 21- , 8-).

- 1. . . « -2007, 3. . 33-35 »//
- 2. . . « »: 2008.-31 . 2009-92 .
- 3. .18-38.

DAMON.

2

Damon

Damon.

Damon,

1. Adkins MD, Nanda RS, Gurrier GF. Arch perimeter changes on rapid palatal expansion. *Am J. Orthod Dentofacial Orthop* 1990; 97: 194 – 199
2. Akkaya S, Lorenson S, Usem T T. Gazi University, Ankara, Turkey *European Journal of Orthodontis* 1998; 20: 255 – 261.
3. Germane N, Lindauer SJ, Rubenstein LK, Revere JH, Isaacson RJ. Increase in arch perimeter due to orthodontic expansion. *Am Orthod Dentofacial Orthop* 427 – 100:421;1991.
4. Norosi H, Diavidi GE, Moeinzad H, Teimouri A, Prediction of arch perimeter changes due to orthodontic treatment *Am Orthod Dentofacial Orthop* 607 – 122:601; 2002

1912

1970

1951

4-

1200

-2- () D- 1- -1-
 -D- .
 - () .
 2 ,
 .
 ()
 -
 " " " " 4 :
 , , - .
 () AGEs (advanced glycation
 end-products) – , ,
 .
 , .
 , *in vivo* .
 -
 , 20
 (RAGE) –
 , 3 , , .
 3 , ,
 1 2, – 2.
 , , 5-
 ./1/

5-10

(951)
160-200

« . . . »

2,7–19% .[1]

.[2]

90

50

50% , 40%,
(- 26%. 53%) - 30%,

41 (46%) , 12 (14%) -

(10%). - 46 % , - 53% -

26%. 9

(18%), - 26 (52%), - 15 (30%) .

• •

:

: . . . , . . .

30 %.

82

1

30

1. 70% , 20 – 27,3 (24%).
47%

2. – 43%.
7 (9%)
10 (12%) – , 12 (15%) –
28%.

3. 20% 5% , 28%
– 4%

4. 43 (52%).
16 (20%)
29%

5. 20% , – 18%.
– 10 (12%). I – 18 (22%), II – 2. (21%),
– 6 (7%). 1- 12 (14%), 2-

6. () 27% .
 12 (15%).

7. : 31%
 , - 28% , - 40%.

8. 42% , 22% -
 , 20% - .

9. . 8-9 73% , 4-
 7 - 27%. 35% .

10. , 15 - .
 78%

1. , .

2. - , .

3. .

4. .

5. , .

6. .

1. : / . . , . . // -
 2007. - .9 - 59.

2. Fetal growth / D.M. Styne // Clinics in perinatology. - 1998. - P.917 - 939.

... , . .3-

35-44 92,5 % (. . . , 2005-2006).

[5].

45 % - [3].

2

[1].

, .Saghazadeh, .Ashayeri (2001)

2

6

[4].

20-24 (79 (51 28) - 22,07±0,17) 3 2

40

39

(0,3). , (,)) 1- () 2- () 3 [2].

«Microsoft Excel».

1- (>0,05).

	OHI-S	GI	PMA
1-	71,2%, 61,8%	67,4%, 39,3%	43%
2-	67,4%, 49,3%	35,8%	65,7%
3	14,8 %	19,8%	1,64

1,8 1- 2-

1. // . - 1993. - 2. - . 65-66.
2. : . - . -
- ∴ , 2004.-70 .
3. // , 1994.- 2.- .23-25.
4. // . - 1999. - 3. - . 76-77.

5. Christersson L.A., Zambon 1.1., Genco R.J. Dental bacterial plaques. Nature and role in periodontal disease // J. Clin. Periodontol. - 1991, Volum 18, P.441–446

5
" 600-650

" - 350

70

Fe(II)

Fe(III).

, NO -

2000

1

2%

30%,

50%

NO

30-50

1
80-90% 20 /

1 5%.

(2).

1.

		(1)	(2)
	120	77,6	109,8
	60	3,8	-
	400	248,8	676,7
	200	338,2	-
	1400	2000	2000
	90	311,2	272,3
	300	637,9	149,3
	1500	2000	441,7
	60	33,8	-
	60	50,1	-

1 .
[3, 5].

[1].

1. 8%

2. - 77% - 78%.

3 41,6%

20:5 → 22:5 → 22:6. 18:3 →

3.

3

6
(20:4 6),

4.

2,8
 $\Sigma\omega 6 / \Sigma\omega 3$
2 5,08

2,94.

[4]

1.

-6-

2.

-3-

3.

6/ -3

1.

2.

3.

4.

-0,7.

2

-6-

-3-

2.49-2.55.

-6\

-3

-6\

-3

- 5,08,

[1, 3-5].

1.

« », 19. 2006. - 4. - . 56-62.

2. William E.M. Lands. Biochemistry and Physiology of n-3 fatty acids // The FASEB Journal, 6. 1992. - . 2530-2536.

3.

4. . 2006. - 2. - . 62-69. // Changes in the Fatty Acid Composition of Blood Cell Membranes in Children with Inflammatory Diseases // Biochemistry (Moscow) Supplement Series B: Biomedical Chemistry, 5. 2011. - 1. - . 81-87.

5.

136. 2003. - 11. - . 553-557. //

. .

- . ,

% . 40

[1, 3].

[2, 4].

22 – 100

1,7 – 2,2 ,

[2]. ,

23

, 18

5

3

22, 44 60

5, 10 15

/

5/5

0,4

/ 2,

10

“ -1-100”

10

4651-82

”

Instron-1195.

(23±2)°

12423-66

(50±5)%.

«CamScan 4».

Statistica 6.0

(m),

Microsoft Excel

(U),

(p).

p<0,05.

22

1,59

44

1,77

60

1,95

2,0

60

– 2,23

1,78

44

22

1,42

10

1,76

1,23

15

5

1,52

10

1,8

1,3

15

5

1,81

10

1,55

1,34

15

5

10

1,39

1,85

5

1,68

15

44

1,37

5	,	1,63	10	2,01	15
	.	1,41	5	,	1,72
		1,90	15	.	10
		1,43	5	,	1,69
		1,82	15	.	10
	5	,	1,78	10	1,89
	.				1,49
					15
					60
1,42	5	,	1,73	10	
	1,97	15	.		
1,46	5	,	1,7	10	1,94
15	.				
	5	,	1,72	10	1,5
	15	.			1,88
	10	2,0	1,58	5	,
	:		15	.	1,83
				,	

1. . . . - :
2. ,2004.-43 . : . . - . . -
3. . - 2009. - 1. - .35-38. (-
4. . . . - . - ,2001.-42 . : 14.00.21/
4. , . . : ,
6. - 2000. - 6. - .3-8.

• •

- . , . . .

[1,2,3].

. , , ,
[2,4].

23
3 , 18 , 5 .

22, 44 60 5, 10 15
10 .

0,2 / ² 0,2 / ² 0,8 / ² ,

5

“ -1-100” .

«CamScan 4».

Statistica 6.0 Microsoft Excel
(m), , (U),
(p).

p<0,05.

22
 , 1,72 , 10 1,81 1,54 5
 .
 , 1,75 10 1,84 1,49 5
 .
 , 1,77 10 1,1 5
 . 1,85 15
 10 1,46 5 , 1,82
 1,91 15
 22 .
 44
 5 , 2,01 10 2,11 1,59 15
 .
 1,57 5 , 1,89 10
 1,97 15 .
 1,48 5 , 1,86 10
 1,94 15 .
 5 , 1,99 10 2,01 1,52 15
 44 .
 60
 1,62 5 , 2,05 10
 2,07 15 .
 1,69 5 , 1,91 10 2,0
 15 .
 5 , 1,98 10 1,59 1,99
 15 .
 , 2,02 10 2,04 1,58 5
 60 .
 : 22, 44,
 60 .

- :
1. , . . . / . . . , . . . ,
 . . . // .-2001.- 4.- .36-38.
 2. . . / . . . , . . . //
 .-2009.- 1.- .35-38.
 3. , . . . / . . . //
 .-1994.- 6.- .12-15
 4. , . . . : ,
 , . . . / . . . // ,
 .-2000.- 6.- .3-8.

• „ - • •

- / , . . . ,

. . .

-

1. :
 2. ,
 3. « ».
 « ».
-
- (,)
).
- (,
- « »), ,

...),

1. / ... , ... ;
... - : , 2006. – 263 . ISBN 966-575-113-1

2. : INSAG-1. 75-INSAG-7.
, 1993;

3. (1986-1991). - 5-
-96 « 10
» - 1996. – 191.

()

) (,

[1].

[2-4].

(/) - «
 » (EPSIS 5.1)
 : - , ,
 / , .
 (F43.2).
 - « ».
 01.01. 2011 . - 01.01. 2012 .
 MS Exel 2003: t-
 / (M±m)
 - (χ²) . 239
 , 75 (: 28,8±1,3) - (),
), 164 (29,8±0,75 : P>0,05) -
 .
 74% (53% ;
 P<0,01) 26% (47%; P<0,01).
 (F43.23) (F43.24).
 ,
 (55,1%; P<0,01) 2/3 (75,2%;
 P<0,01) (1,4-
).
 20-49 (1,5- : 11,0-47,6%
 6,7-38,7% ; =0,04 χ²=17,092)
 (1,8- :
 53,7% 30,7% ; =0,001
 χ²=16,213).

(6),
27 , (15), (6).
 . , . , 10
 , . 17
 : ,
 - .
 , . , (.
). :
 ; 60% 2-3% , 95%
 3 . 70% 1 ,
 . 33% .
 (). . , .
 (: , (),
). ()
 , . , .
 : -
 , . -
 . -
 .
 : ,

10-14 .

10-25%

80-90%

16%

0,5-1% .

J. Stankiewicz 90 , M. Wigand - 220

H. Levine () . M. May (0,48%

27

2009 2011 27

16 11 3 53

(35) .

(27 53) .

- 6 - 15

- 6, 16 ,11

27 () 27

10

17

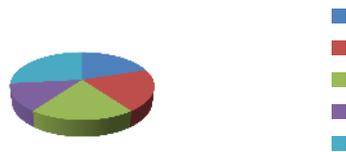
1.

2.

(9,7%)
 6 (19,3%).

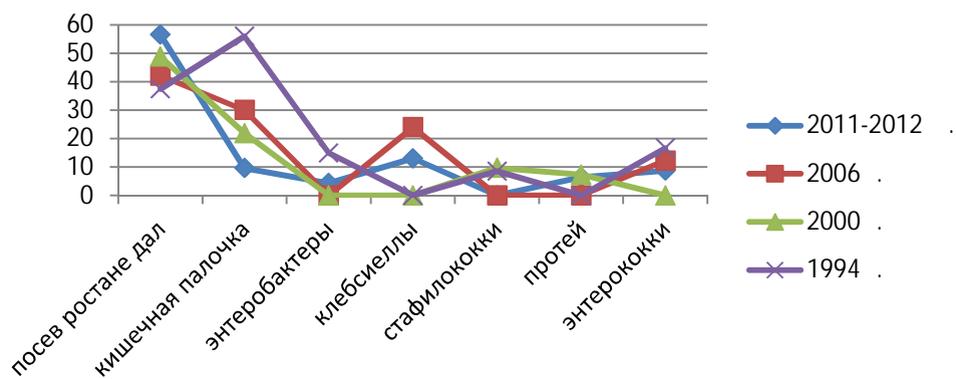
36 82 ,
 : 2 (6,5%) – , 29 (93,5%) – .

22 (71,0%) (),
 9 (29,0%) – . 8
 (25,4%) : –
 6 (19,4%) , – 3 (9,7%),
 – 2 (6,5%),
 7 (22,6%) . 10 (32,3%)
 : – 6 (19,4%) , – 9 (29%),
 – 3 (9,7%), – 2 (6,5%).
 11 (35,5%)
 , 8 (25,8%) – 3 (9,7%) –
 (.1):



.1

4 (26,7%),
 - 3 (20%), – 2 (13,3%) .
 2011-2012
 : 2006 [1], 2000 [2] 1994 [3] .
 (.2).



.2

(-)
 – 8 (100%), – 8 (100%),
 – 6 (83,3%) – 6 (83,3%) .

(+)

- 4 (100%),
(100%)

6 (50%)

- 4 (100%), - 4

111 (92,4%),

92 (76,6%) + 11 (39,5%)

(81,4%) 23 (86,0%) 22

128 (100%)

[1]

(-)

(+)

(-)

[2]

4 (20%) - 7

(55,6%)

2

-

1. Shivaprakasha S, Harish R, Dinesh KR, Karim PM. Aerobic bacterial isolates from choledochal bile at a tertiary hospital// Indian J Pathol Microbiol. 2006.

2. //

10-
: 2 . - .

1.- : . « ».,-2000. - . 227 – 229.

3. //

. - . , 1994. - 24 .

• • , • • ,

- :

· XX , (XXI) .

17798,2 100 2000-2010 70,5%, 2000 30355,6 100 2010 .

(5,05%). 2000 2010 .

18 (2000-2010 2010 7,64 -1,49%). 1000 , 2000-2010 . -0,45%). (

100 SF-36.

« »

„ (, 1999). « » (Health-related Quality of life). SF-36. « » ; (36).

- SF-36 :
1. ().
 2. ().
 3. ().
 4. (03).
 5. ().
 6. ().
 7. ().
 8. ().

1. . . . // . – 2005. - 4.
2. . . . // . – 1982. – 2.
3. http://big-archive.ru/med/public_health/58.php
4. <http://udf.by/news/society/39790-ot-chego-umirayut-belorusy.html>
5. http://www.rql.kiev.ua/cardio_j/2005/1/yanovsky.htm

• •

: . . .

25%

10%

1%

10%

[1].

[1,2,3].

[4, 5].

« »,

50

(

).

(

)

(, ,) , , , , , .
, , , , , .
, , , , , .
, , , , , .
. : 94 %
(100 % 89 %), - 81 % (84 79 % ,
82 %), - 87% (92 %
),
(0,05),

;

, : , ,
, , , , , .
81 100 %, (0,05).
(, 6-11 %,),

1. ... // « ... ».- 2009.- 1.- .20-24.
2. ... - . 11-17, 34-35, 40-42.
3. ... , « ... », 2001. - . 59-60, 69-79, 82-89, 100-105, 130-134.

15-17

... [4].
 [2], () 8 – 18%.
 [3].
 () [3].
 ()

-) [3]. 95-

(13) - 140/90 . . . [4].

15 - 17 1

2 : 1).

- . 2)

28 (1) 15 17 «4-

(2) 30 , ».

(,).

-43,3% -67,9% 56,7% 32,1% ,

()

:" : " [1].

, (, ,). Excel;

« 6.0».

[4].

70%,

() - 52%. 43%, -

17%.

[2].

: 1- - 60%,

55%, 47% 55%,

, 40% ; 2-

1238

– 57%, 43%, 30%, 43%, 53% (1).

	(1), (%), n=28	(2), (%), n=30
	17 (60,7±9,2%)	14 (46,67±9,1%)
:		
• 15	6%	14%
• 6 15	66%	50%
• 5	28%	36%
1	41%	57%
2		
- 2	35%	43%
	25 (89,3±5,84%)	21 (70,0±8,37%)
	15 (53,6±9,4%)	13 (43,3±9,05%)

: 52% , , .

(1 – 60,7%; 2 – 46,67%)
(1 – 89,3%; 2 – 70%).

1." " , 1987
2." " , 2006

- 46 (71,8%) , -8(12,5%).
 41 (64,1%) -12 (18,7%) , 5 (7,8%)
 - , 7(10,9%) , 11(17,2%)
 , ,).
 1
 3 -37(90,2%), 4 6 -4(9,8%).
 21(51,2%) , - 8(19,5%) , 3-5 -
 12(29,3%), 38,5±0,7° .
 3-5 .
 33(80,5%), - 4(9,8%),
 1(2,4%) , -1(2,4%), -2(4,9%).
 - 5 (7,8%),
 4±0,9. -
 2(40%), -1(20%), 1(20%) , -
 1(20%). -
 , 60%(3), 20%(1)-
 , 20%(1)- -
 .
 2(40%)
 3(60%).
 , .
 3(60%) (0,066-0,099 /).
 - 8 (72,7%) , 3 (27,3%)
 - 38
 ° (37,5±0,8).
 , .
 .
 7 (10,9%)
 -3 (42,8%) , -2 (28,6%) ,
 -(28,6%).
 37,5° . ,
 .
 :
1.
 , 1 3 -57,8%
 11 18 -18,7%.

2. 64,1% ,
-17,2%.

3. :
-57,8%, -4,7%.

1. : () / .
. . . - . : ,1986.-320 .

2. . . , . . . , . . . :
. . . ,
. - ,2003.-80 .

3.
. -2- . , . - . : ,1984.-232 .

4.
. - - . : ,2004.-460 .

• •

-

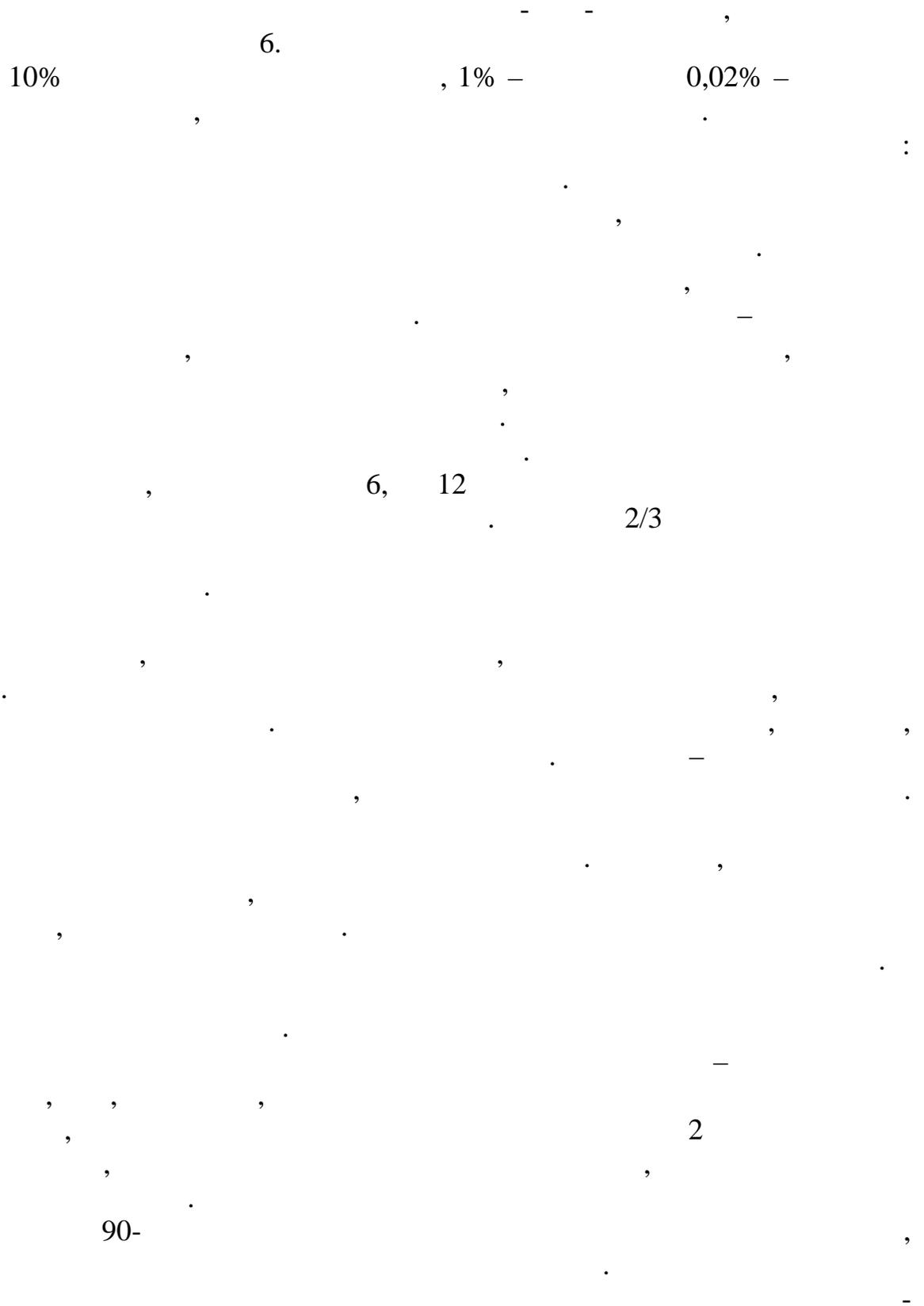
1-

« »

80

S -

12



Physicians Health Study, British United Provident Study, Tromso
 Study British Regional Heart Study. , .Nygard et
 al.

Collaborative Study, European

6, 12. 12 500
7%

(Boston et al, 1995).

(5 /) 6 (250

Heart Foundation) 2001 (Netherlands

1. () // . - 2004.-
10. 2.
3. .- 2002.- 1.- . 65-71. //
4. .-2001.- 6.- . 7-13 //
- 2001.- 1.- . 6-11. //
6. // .- 2002.- 1.- . 3-7.

• •

—

() 5%

94%

« »

:

;

20%.

().

B T

() , , 43
 19 36 .
 «
 » . . 19 21
 , 90,5%.
 : « » 19 22 (86.4%)
 , e
 .
 - 88,4%. - 90,5%, - 86,4%

• • , • •

Q.

1-

: . . .

, , ,
 : , ,
 . 1 , 15 60%
 , ,
 (,);
 (,);
 (,).

: 1.
 ; 2.
 ; 3.
 ; 4.

10 01.10.2011 30.11.2011.
 (69,9 ; 36,7 %, - 63,3%).
 : 30 Q
 (-67,5 ; 60% , -40%).
 I II 3
 20 .
 :
 1) : -63,3%;
 - 26,7%; - 10%.
 2) Q.
 - 2,03 / ; -1,32 / ; 5,52 / ;
 - 3,4 / ; - 3,48. 0,777 / ;
 : -5,29 / ; -1,78 / ;
 -1,235 / ; -0.8 / ; - 3 / ;
 - 3,5.
 3) 43,3% (53,8%- , 46,2%-), -86,7%(
 61,54% - , 38,46% -). :
 ; ;
 ;
 4) 26,67%
 , 46,67% .
 : 1.
 ; 2.
 : 1.

- ; 2. ; 3. -
- . :1.
- ; 2.
- ; 3. ;
4. ; 5. ;
6. .
1. . . : -
- 28 . : ,2008.-
2. . . .
3. -3- .- .: - « - » , 2010.-592 .
3. . „ . .
4. (V). ., 2009. -
4. . . .
- . 2009. 4. . 80–84.

• •

1-

50%

I (

).

2) / ; - 2,03 / ; -1,32 / ; 5,52
/ ; - 3,4 / ; - 3,48. 0,777
: -5,29 / ; -1,78 / ;
-1,235 / ; -0.8 / ; - 3 / ;
- 3,5.

3) 53,8%- , 46,2%-), 43,3% (61,54%-
, 38,46%-). -86,7%(
; ;
; ;
;

4) 26,67%, - 46,67%.
, ,
.
: 1.
; 2.
-
: 1.
; 2.
; 3. -
.
:1.
; 2.
.
:
1. . .
- ,2008.-28 . : . :
2. . . , . .
.
(V). ., 2009.
3. . . , . . -
:
. 2009. 4. . 80–84.
4. (. ., 2009. 82 . , IV
).

1. ... - ;
 , 2006 - 2 - . 56-58.
2. ...
 1941-1945 . -
 , 2004- 5 . 55-61.
3. 40-
 , - 1984.
4. « i »- i 14 1985 .
5. i i i .« », - i , 2000 .

• „ • •

: . . . , . . .

« , »-

1960):
 ➤
 ➤

20

20 45

4-6%.

4,8±1,3 , 6 8 , - 2,5±1,1 . : 6,4±1,5 , -
 - 4-6 , - 2-3 .
 5,5 , ,
 5%,
 4-6%

1. . . / . . . , - ∴ .
 , 2003. - 139 .
2. . . . - : . 1959. - 801 .
3. . . , . . «
 » -
4. . . : , 1988, . 30-32.
 . . «
 » -
 . : , 1987, . 13-15.

• •

1.01.09 . 31.01.11 .

() .

(n= 36);

(n=36).

1. () .

2. 72 (3) .

3. 10 () .

18,08±7,42 (9 43). . 16,81±8,62 (1 47).
1,05 (>0,05).

) 19 (52,77 %), 15 (41,66%), (11-14
(9-10) 2 (5,55 %).
+1,08±1,54

(15) 16 : (11-14) 20 (66,66%),
(44,44%).

+1,8±1,32

5,83 (<0,05).

8 (22,22%).

: 4 (11,11%). 1,28 (>0,05).

- 2 (5,55%).

1.

2.

1.
.103-266

2.

3.

4.

“

-

”

- «

2000 . 33 «

8
».

(
76 «

3-4-
)

12.1.007-

».

: - 5,0 / ; - 1,0 / ; - 5,0 /

1. : «

»

26 7 8 / . 12 .
 7 17 , - 14,46±0,52.
 12 14 , -
 12,88±0,13.
 (), - (1).
 [1], Beighton [3].

Windows 2003

Microsoft Excel.

1:

1

	14±2,5	10±2,5
	9±2,4	14±2,5
	20±2,1	4±1,8
	16±2,5	10±2,5
	11±2,5	14±2,5
<4	16±2,5	18±2,4
>4	11±2,5	8±2,4
	6±2,1	10±2,5
	7±2,3	4±1,8
	2±1,4	3±1,6
	2±1,4	4±1,8
	4±1,8	8±2,4
	2±1,4	4±1,8
I	14±2,5	1±1,0
2- I	2±1,4	-
	19±2,3	2±1,4
	11±2,5	11±2,5
	1±1,0	2±1,4
	20±2,1	1±1,0
	6±2,1	-

(<12)	6	6
(12-23)	16	14
(>23)	4	6

53,8%

(61,5%

(61,5% 53,8%)

1.

./ . . , J.I.H. //
 .-2008. - 2(10).- . 15-20.

2.

. VIII
 . ., 2009: 381-382.

3.

. 2009; 8 (6),

5.

• •

• •

-

,

.

.

.

.

,

,

.

:

.

: 1.

. 2.

. 3.

.

1:

-

98%.

,

51744.

2:

3:

,

:

1,

(

2,

3)

.

- :
1. *LeFAVE, L. Radiography / Linda LeFAVE // PreTest self-assessment and review. 1996. 286 p.*
 2. *Craig R.G. Fixation materials / R. G. Craig, W. J. O'Brien, J. M. Powers ; St. Louis // Dental materials : Properties and manipulation. 1979. 266 p.*
 3. *Kimmel K. / K.Kimmel // . 2001. .53-56.*
 4. *// . 2005, N7. .37-41*

2-3

., 27

: 1.

. 2. RW -

. 3.

20*35*39

3,9

. 4.

20*35*40

20

4-5

3

. . .
 -
 -
 : - . . . 3-
 . 3-
 () [1,3,4,5].
 -
 : ()
 -
 :
 76 (), Q- (): , ,
 (/).
 55 (42 13
)
 : > 94 .. / > 0,9; : > 80 .. / > 0,85
 > 25,0. - 21 : 19 2 ,
 Q- ,
 55±6,45 , -53±5,04 .

(iDXA) Body Composition
 «Prodigy Lunar» General Electric Medical Systems ()
 Total Body (), Android ()
), A/G Ratio ()
 Legs/Total ()
), (Arms + Legs)/Total ()
).

« » (De Lorenzo et al. 1998, 2000; Houtkooper et al. 2001; Stewart & Hannan 2000; Yannakoulia et al. 2000).

«GE Light Speed Pro 32».

: , ,

, , -

« » 350 ().

, , ,

50% [2].

-901 («Labsystems»,)

«Liquick CHOL-60», «Liquick-TG-60», «HDL-cholesterol»

«Cormay P.Z.» (),

(), ()

), (),

().

Vivid-7

General Electric Medical Systems ().

()

- «CARDIOVIT AT-10» (Schiller AG,).

,

25

25

3

Excel Statistica 6.0.

,

95% (p<0,05).

:

,

,

,

1. [unclear] / [unclear] 2008. - 227 .
2. [unclear] [unclear.] // XXI / « [unclear] ».- [unclear], 2003.
3. [unclear] ([unclear]), [unclear] [unclear.] // « [unclear] ».- [unclear], 2006. – 288 .:
4. Abdominal Obesity and the Metabolic Syndrome: Contribution to Global Cardiometabolic Risk / J. P. Despres [et al.] // Journal of American Heart Association. - 2008. - Vol. 28.-P.1039-1049.
5. Obesity and adiponectin in acute myocardial infarction / Piestrzeniewicz . [et al.] // Cardiology Journal, 2007; Vol. 14. - No. 1.- . 29–36.

ST, () ().
 : 10
 2011-2012 153
 : 1)

; 2) > 2
 ; 3) 48 .
 : 60% , 18% -
 33% (n=50), - 29% (n=44, 18%
 (78%) . , (68,5±14,2
 60,5± , 62,0±13,5 , ; p <
 0,001), (40% 20% 25% ; p < 0,001)
 GRACE (183 168 170
 ; p < 0,001).
 :) ;)
) ST ;)
 (, -) ,
 : 1. (3
 . 2.) ,
 . 3.
 . 4. -
 () .

1. Grines C.L. , Browne K.F., Marco J et al. A comparison of immediate angioplasty with thromobolytic therapy for acute myocarrdial infarction. The primary Angioplasty in Myocardial Infraction Study Group // New Engl. J. Med. – 2003. Vol. 328. – P 673-679.

2. Anderson H.R., Nielsen T.T. Rassmusen K. et al. A comparison of coronary angioplasty with fibrinolytic therapy in acute myocardial infraction // New Engl. J. Med. – 2003. – Vol. 349. – P. 733-742.

• •

• • , • • •

-

,

-

.

.

,

[5].

,

2,3%

6-14 , 2,6%

15-19 , 2,9%

20-

29 [1].

,

-

[4].

,

,

« » [5].

,

.

.

-

,

, • •

,

(, , ,) ,

,

.

Nicolas 1970

4 [3].

,

.

,

.

,

.

« ».

Braun V., Sponhols . (1977)

« »
»,
[2].

3-9 . ()

1. :
2.
3.

4- 42
5 . ,
6

5 . ,
6
7 . ,
8 . , . . .

4. « » :

- , 1

5. 19-24 5-5,5 .

6. 0,2-0,4 .

7. 0,8. 32

19-24 . 20 (62,5%) 12
 (37,5%). 4, OHI-S=0,6±0,18,
 GI=0,53±0,08.

: « ?», « , ?», « , ?»

19-24 63% , 37%. « »

88%, 11% , 1% - .

1.

	60%	40% (1 - 40%, 1 2 - 60%)
	70%	30%
	53%	47%
	73%	27% (1 - 37,5%, 2 - 25%, 3 - 12,5%, 4 > - 25%

2.

/	0,64	1,2	0,8	0,83±0,15	18%
	0,33	0,68	0,55	0,5±0,086	17,2%
	3	13	5	7,3±2,8	38,8%

1. , . 2005.- .1 - 109
2. . - , 2007. - .61 - 73
3. . , . . - , 2007.- .6-25
4. . . //
5. .-2000.- 7.- .3-11 .- ,1996 .- .3-26

« »

Hedstramfile)

(reamer, file
1960- . .

[5].
90-

ProTaper (Dentsply).

[2,3],

Cunningham (1976-1984)

Richman (1957).

20 Martin

25000-40000

1500-5000

[1]

[4].

Oral-B ExpertPulsar,

(~15%) -

0,7

1,2

1. , . / . , ; . ;
 -2- ,2006. 368
2. , / : 90
 : // - ; [.].
 - : ,2011. - .2. - 184 .
3. , . / . // . 2007. 1. . 49 - 53.
4. , « - 1500»
 // . 2000. 4. . 20-21. ,
5. , . - . / . ; ;
 - - ,2006. 288.

• „

• •

2-

12-

(1).

(1,2).

5415

2008 2011 . (). 546

1276

10,1%.
: – 234 (42,9%),
– 199 (36,4%), – 113 (20,7%). 58 (29,1%)

182(33,3%) « » .
« » :
« », ,
, , – .
, « » 364 (66,7%)
. :
, , , , ,
. 3- :
, , ,
. « »
(108 -
65-23 /), ((56 /),
48 52 . .),

« » :
(221-122-99 /), 5
, (48 /),

.
. -844 (15,6%) . 1
:

, 2009
OlimpusGFUM 160
(). 197 (3,6%) .
49 (24,9%) .
. 2011 –
. 72 (1,3%)

1277

1. „...”, ... : .
 ∴ . / . . . , . . . - ∴ .
 , 1999. – 864 .
2. . . . : . -
 ∴ . , 2002. – 247 .

•

• • • • •

- ()

2 () ():

() .

213
 «Statistica, V.6».

- 180°/ (1 :
 - 2)- ;
 - (-) 1
 (, ,) ;
 - (- III) ;
 - 3
 (- I) ;
 - (, , , .) ;
 - .

(55,67%), 3 41,5% 1 2 - 2,83%. 3
 (76,9%)
 , 23,1% -2 , 1 - 31%, 69%;
 - 41,7% 58,3%,
 66,7% .
 61,8 , 62
 83% , - 75%.
 (65%),
 21,4% ,
 68%, 92,9% , 92,9% 81,1%,
 2 18,7%
 14,3% - .
 21,4%
 75% .

1. 3 .
- 2.
3. (,
4.).
- 5.
- 6.

1. : .. , / .. , 2010.
2. .. / .. - : «
 », 2008
3. - : .. : 3 ./ ..
 : .. , 2008

• •

2011-2012 .:

: . . , . . ,
 . . . , . . .
 () -
 , , , .
 , ()
) [1].
 .
 , .
 , .

GINA (Global Initiative for Asthma Management and Prevention, 2006 – 2010). GINA

(2012). ()

« » , GINA 2010.

283

(44,9% - . , 15,5% - . , 15,2% -

.., 14,5% - .., 0,7% - .., 2,8% - .., 4,6% - .., 1,8% -
 12 (4,2%), - 80 (28,3%), - 92 (32,5%), - 88
 (31,1%), - 11 (3,9%)
 (183 (64,7%)) 11,8 , - 40 ,
 - 3 .
 (55,8%) (31,8%).
 ,
 . (3,9%), (1,8%), (4,6%),
 - .
 2- 475 -
 86,7% -2- ,
 (48,4% - , 38,3% -), () - 5,9% .
 276 -
 , 27,5% : 60,1% ,
 - .
 301 + () - 44,5%,
 + () - 16,6%.
 SMART (Symbicort Maintenance and Reliever Therapy),
 ,
 : 374
 . ()
 () , ()
 (, ,) .

76,5% (), -2- (418
 (),). (308
 (, 64,3 % ,
 () 9,1 %),
 GINA.
 347
 - 55,9% - 13,8%, .
 2011-2012 .

GINA.

- :
- 1 Global Initiative for Asthma Management and Prevention.-2011.
 - 2 .-2012.

• •

- . , . . . 3-

- , :
 , :
 , ,
 , 35-40 , 10
 , 5 , ,
 . : ,
 . :
 1. « » , ;

2. ;

3. - .

1. :

1) ;

2) ();

3) .

2. 100 ;

. « »,

31 « »

. : 100 « »,

-35,6 , -18,4 .

74% ! 1

54% (/): () - 95 (72-118), 34%

() - 102 (82-122), / - 0,93.

87% 1 4

12%, 5-10 - 20% 10 - 55%! - 5%

8% , 51(58,6%) - 20 24(27,7%) (87)

11(12,7%) - , - 12%

, - 88%,

. - 58%, () 90 . . . - 48%). 140 . . . 58%

12 () - 18%, 8% - 6%). - 11%. 24%

12% , 23%, (,

10 , ,

« , 14 - 5' - ».

- : «0-10 »
« 31 » - , «11-30 » -

1. (74%)

, (34%);

2. 85% , 10 - 27,7%!
55%,

3. () 85% ;

4. 140/90 . . .
58%, 12%;

5. 10 2 - ;

6. - .

1. :
- // / . . - 1999. - . 17. ,

2. , . . / . . //
. - 2008. - . 2. - . 48 - 54.

• •

-

. . . , - . . , . . .

: ,

42-50% ,
14-15 [2].
25% [2].

,
 :
 30% , - 56%,
 - 18%, - 9%.
 (67%), (41%)
 (7,8 %).
 , - ,
 , -
 2 . :
 (69,5%), (47%), (18%),
 (10%), (9%), (7,8%).
 (8,2%),
 , [3].
 (, ,),
 , - ;
 - , -
 ; -
 , - ,
 , , , .
 :
 .
 ,
 - (,
 ,
).
 ,
 .
 :
 1. . . - .
 1997. – 23-24. , / . . // . . –
 2. . . -
 / . . // – 2002.
 – 231.
 3. -
 // , . – 2004. – 16-17. / . .

4. . . . - / . . //
.- . . -2009.- 4.- 86-88.

ARTERIOVENOUS MALFORMATIONS

The report is aimed at informing people about arteriovenous malformations, as it has been badly studied so far. AVM- is an abnormal connection between veins and arteries, usually congenital. AVMs are lesions of the vasculature that develop so that blood flows directly from the arterial to the venous system without passing through the capillary system. Total frequency of such angiomatous abnormalities is 19 to 1000000 of population every year. AVM begins to develop in embryogenesis. The genetic transmission patterns of AVM, if any, are unknown. AVM is not generally thought to be an inherited disorder, unless in the context of a specific hereditary syndrome. There are many classifications of AVMs in the brain (by size, location, morphological features, etc.), but the most often used one is the classification of AVM by Spetzler-Martin, 1986. Clinic of arteriovenous malformations describes two types of the disease. Hemorrhagic type of the disease – occurs in 50 - 70% of cases and is a first manifestation of AVM, while torpid type of the disease is typical of patients with AVMs of larger size. Roughly 88% of people affected with AVM are asymptomatic. Possible symptoms of AVM vary according to the location of the malformation. AVM rupture usually occurs at the age of 20 - 40. The chances of an AVM bleeding is 4 % per year. Diagnosis of arteriovenous malformations is the same as the diagnosis of brain tumor. It includes MR angiography and CT-angiography. There are three main methods of treatment of arteriovenous malformations: surgical (open operation or endovascular surgery), conservative (symptomatic) and radiosurgical.

Literature:

1. Mulliken, Glowacki J “Hemangioma and Vascular Malformation in Infants and Children. A Classification based on endothelial cell characteristics” *Plastic Surgery* 69:412-422, 1982
2. V. A. Hachataryan, A.M. Hodorovskaya «Arteriovenous malformations of a central vein of the brain» *Neurosurgery*, 1988
3. www.neuro-med.ru
4. www.medbiol.com

1. – , « » , 2009. - 67-72 .
2. , « - » , 2002. – 224 .
3. , « » , 1989
4. – , 2006. – 486-502 .
5. Predine-Hug F., Merrer M., Frezal J. Displasie ectodermique et ectrodactylie familiale // Arch. Franc. Pediat. – 1984. – Vol. 41, N 1. – P. 49-50

• •

:

[2, 5].

,

,

,

(,

,

. .).

, ,

,

,

.

:

,

.

.

45

17-20

,

.

.

17

,

.

2

.

.

,

[3, 5].

:

(B.J. Rolls, 1991; A. Drenowski, 1995);

—

;

—

[1, 3].

,

,

,

300,

[3].

(

—

)

,

30–40 (6–8) [2, 3, 5].

[2].

- 950 (Sweet One).

1 1974

[3].

- 951.

30

[2, 4].

- 952 (). 1969

0,8 .

95,56±3,07

100

« »

(Wrigleys Orbit, Wrigleys Airwaves, Dirol) – 100
 (Sula, Orbit)
 (Diet Pepsi, Sprite Zero, 7up Free, 22,22±6,20 24,44±6,41
 (Schweppes Slimline) – 100
 – 51,11% (23) ,
 , , 24,44% (11
),
 (2=6,8; <0,01).

- 1.
- 2.
- 3.

86,67±5,07 100

- 1.
- 3.
- 4.

5. Colagiuri S, Miller JJ, Edwards RA. / Metabolic effects of adding sucrose and aspartame to the diet of subjects with non- insulin- dependent diabetes mellitus // American Journal of Clinical Nutrition. – 1989. – V. 50. – P. 78.
 6. Matsukubo T, Takazoe I. / Sucrose substitutes and their role in caries prevention. // International Dental Journal. – 2006. – V. 56(3). - P. 119-130.

• „ • •

: c . , . .

60 %

5

/

100

5

2 - 25 %.

(

),

L -

d

)

(

).

1.

-d Nitrosodienthanolamines.

2.

3.

4.

Bisphenol A,

Bisphenol A

1991

- (1) ; (2) ; (3) ; (4) ; (5) ; (6) ; (7) ; (8)

HDL LDL.

1. : . . - , « » , 2007 . – 368 .

2. <http://ru.wikipedia.org/>
3. <http://www.predmeti.ru/>
4. <http://www.nkj.ru>

• „ • •

,

• • „ • • •

3-4% :

10-12%

600

, 99%

2007 2011

5

1276

11%

85%

40

30%

99%

3

« - ».

, : 2007 2011
 1- 5 .
 ,
 « - ».
 : , ,
 , ,
 , ;
 :
 2719 , 2007 2011 .. 1-
 5 . 1444
 (1276) :
 , « - ».
 6,1% (79), - 91,6% (1169),
 2,3% (28).
 35
 7 3 ,
 14 « - », 14 -
 67±1,5 .
 :
 1. . , . . , 1977. -
 608 .
 2. . . - -
 : , 1934. - 301 .
 3. . -
 : , 2000. - 320 .
 4. . - :
 - , 2002. - 864 .

...
 ...
 [1].
 (...)
 « ... » [1, 2].
 (...) [1].

20- ... - 253 ...
 - 208 ... (23 - 230).

(PrP^C) (PrP^{SC}), (...) [1].

(...) [1, 2].
 (...) [1].

PROTEIN DATA BANK (www.pdb.org), ... (53)

37

16 -

3/10.

131; 161-163.)): 143-154; 173-194; 199-228. - : 129-
3/10: 155-157.

3/10. ()
: 143-154; 171-190; 199-227. -
: 129-130; 162-163.
3/10: 155-157; 165-169.

58,3% - , 70,0% - 79,3% -
- , 36,4% - 66,7% - 83,3%
- -

(191-192) (191-193) 3/10 (191-195),
185.
«TVTTTTTK» (188-194),

1. // .-2006.- .46.- .3-42.
2. - / .-2000.- .70 4.- .299-306. //

: CINI11,3

%(6 .),CINII 39,6%(21 .), CINIII49,1% (26 .).

20 78 ;

47,8 . CINI 38,5 ,
CINII – 45,6 , CINIII – 52,3 (

) 3,77 % (2 .).

(18) 7,5% .

()

(1,9%).

43,4 % (- 64 % , - 13 % , + - 23%).

: 13,2% (7 .),

- 35,8% (19 .), - 22,6 % (12 .),

- 7,5% (4 .), - 9,4 % (5 .), -

13,2% (7 .), - 5,7% (3 .), - 1,9%

(1 .), - 5,7% (3 .).

CINI - II

- (25,86%): - 1,7% ,

- 8,6%, - 1,7%, - 1,7%, - 8,6%,

- 1,7% , - 1,7% ;

- (3,79%): - 8.6% , - 1.7%,

- 1,7%, - 1,7%;

- (22,4%): -10.3%

, - 6,9%, - 1,7%, - 3,4%;

- (20,69%):

- 5,2%, - 1,7%, - 1,7%, -

3,4%, - 5,2%, - 1,7%, - 1,7%,

« »- 5,2%, - 1,7%, - 1,7%

- 1,7%;

- (8,6%): « » « ».

CINII - III

:

- 15,1 % (8

.) 62,5% – CINII, 37,5% –CINIII;

- 34% (18 .), , 83,3%
16,7% - . 77,7% - CINIII, 16,7% - CINII,
5,6% - CINI; CINII 1,9% (1 .)
- 12,5 % (1 .)
CINII
.
:
1. 47,8
: CINI - 38,5 , CINII - 45,6 , CINIII - 52,3 .
2. : CINI 11,3 %; CINII
39,6%; CINIII 49,1%; . . CINIII,
3. :
(45) - 52,8 % , - 43,4%,
- 35,8%, - 5,7%, (- 22,6 % ,
5,7% , - 13,2%, - 1,9%). (-
4. CINI
.CINII- III :
15,1 % (62,5% - CINII, 37,5% - CINIII);
34 % (77,7% - CINIII, 16,7% - CINII,
5,6% - CINI); 1,9%.

:
1. . . // . . .
: - , 2005. - 640 .
2. . . // . 2005.
3. . .
// . . 2(28) 2009, .12-15.

. .

. . ,

()
()

37 : 16
 - 5 (32%) 50 80
 3 30 ; 21
 13 (62%) - 38 82
 3 28
 80 ()
 1 15 12 (68)
 - 18(22%), - 28(35%) - 34(43%)

. 1.

1

-	16 (100%)	21 (100%)
-	0 (0%)	0 (0%)
-	1 (6%)	0 (0%)
-	3 (19%)	8 (38%)
-	12 (75%)	13 (62%)
-	1 (6%)	0 (0%)
-	3 (19%)	6 (29%)
-	12 (75%)	13 (62%)
-	1 (6%)	2 (9%)

. 1 , : - 12 (75%),
 - 13 (62%) ,

. 2.

2.

	1(6%)	4 (19%)
	1 (6%)	6 (29%)
	0 (0%)	1 (5%)
	2 (13%)	4 (19%)
	13 (81%)	14 (67%)
	7 (44%)	9 (43%)
	9 (56%)	16 (76%)
	5 (31%)	10 (48%)
	5 (31%)	9 (43%)

,
: -13 (81%), - 14 (67%) , 14 (67%) -
. 13 (81%) .
,
.
- . 1 (6%)
.
: 10-15 , 100% .
1. (- 100%).
2. ,
(- 81%,
- 67%),
3.

1. . // .2010. - 2. - .32-37.
 2. . // .2002. - 10. - .59-61.
 3. . , . // .2006. - 3.
 - .46-52.

• • , • •

• • , • •

1988-2011 .

(: 1970- - 770, . . 4,8) . 3 . 700
 , : 1,5% ,
 ,

:

•
 :

400

2009-2011

Statistic 9.0.

80- XX . « (1 %) ,

1 2.

IIIb-1%, III -5%, IV-1%. :I-34%, II -35%, IIb-14%, III -10%,
 (19), 51-60 (32), 61-70 (24), 71-80 (18), : 30-40 (5), 41-50
 80 (2).

5%, -16%, -51%, - -16%, -
 2- -9%, - -3%.

(1\10) -
 : - ()

(79%) (4-12% 2-4%)

(6%). (/)

(4%).

80% , . . . : ,

- « » .
- : 1%
(), 1%
- 30 .
- :
1. . . . , 2008. - . 96-108.
 2. . . . // . . . , - , 2009.-324 .
 3. Brest Cancer. Dana- Farber Cancer Institute. // Edited by Wendy Y Chen, Andrew Wardley. Mo , 2009. - .90-158.

— , , ,

, , .

— , ,

. , 4-5 .

- 3 :
- 1) « » (9 10);
 - 2) « » (6, 7 8);
 - 3) « » (4 5,).

- (,)
1. , — , :
 2. , ,
 3. . — ,

, , , , , .

1. . . . // .- 2008.- 1.- . 39-46.
2. . . . // .-2002.- 7.- . 3-9.
3. Weber A., Jaekel-Reinhard A. Burnout syndrome: a disease of modern societies? // Occupational medicine.- 2000.-vol.50(7).- p.512-517.

• •
 ,
 . . . , . . .
 , ,
 ().
 , 10 30% . 3 ,
 .
 – united airways).
 () ().
 ,
 , ,
 .
 (),
 ,
 , :
 , - ,

1. 2009; 88-97.
 2. 2011; 34-35.
 3. (, ,).
 4. 2001; 304.
- , ., 2011.

100 . 18 , 31 2011 100 . 74, 4 2000

, - ,
 . , -
 :
 ,
 .
 , 2009-2011 . 27
 , 27 7
 , 3 -
 , 3
 3 - , 2 - , 1 2 ,
 : - , , 6
 - .
 1 10
 (51, 85%).

. , ,
 , ,
 :
 - 18(66, 7%),
 - 19(70,4%)
 - 16(59,25%). - 5(18, 5%),
 - 8(29,6%) - 9(33,3%).
 9 (33,3%).

G(12 27)
 4, G
 5 .
 , , ,
 , , ,
 G
 , , -
 .

- :
1. , . . , 1998. – .262-274. . – .:
 2. . . - : , , , / , . „ . „ . // . – 2010. - 1 – .76-80. „ „ . // - / . „ „ . „ . 2011 – .23-31
 3. . . « . . » - - . 2011 – .2-11
 4. . . « , . . » - - . 2011 – .4-23
 5. . . « , . . » - 2009

. .

2-

[1,2,3].

?

?

?

[2,3].

(OHI-S, Green – Vermillion 1964),
, . . . , 1988),
1963).

(GI, Loe, Silnes,
1963).

),
)
,
(),
(),
126
17 ,33

(-
(
FDI: (),
(),
().
,76

S= 0,58±0,05).

0,9±0,06,
GI

(OHI-
0,61±0,04(

).
126 62
« - »

11

64
, 21

« ».

15,69%,

8

« »

2

• •

, . . , .

•

,

5,60±0,10

2,22±0,07

(. . , 2002).

,

,

.

.

.

(

)

,

.

—

.

,

.

,

.

.

—

.

.

,

.

1.

.

2.

3.

4.

.

.

.

.

,

,

• •

,

,

« » () ()).

Statistica 6.0 (StatSoft Inc.).
Me (LQ; UQ) ()).

U-
p<0,05.

(), () -
()).

(R&D Systems,
).

Aperio ImageScope «Positive Pixel Count v9».
()

Positivity,

.
:
.
.
.
.
:
.

1. Tryggvason, K. Hereditary proteinuria syndromes and mechanisms of proteinuria / K. Tryggvason, J. Patrakka, J. Wartiovaara // *N Engl J Med.* – 2006. – Vol. 354, 13. – P. 1387–1401.
2. Doublie, S. Nephrin redistribution on podocytes is a potential mechanism for proteinuria in patients with primary acquired nephrotic syndrome / S. Doublie [et al.] // *American Journal of Pathology.* – 2001. – Vol. 158, 5. – P. 1723–1731.
3. Aaltonen P. Nephrin and related proteins in the pathogenesis of nephropathy / P. Aaltonen // *Drug Discovery Today: Disease Mechanisms.* – 2007. Vol. 4, 1. – P. 21–27.

• •

: . . ,

100 , 300 , 750 , 2200 , 18 , 34 760 , 100 , 770 , 11700 70

• , ?

. , , " " , . ,

–

: , , 1323 .

- , , : , . , , : , . : , . : « ?», « ?», « ?». : 3 . , 6 . 1 . : 24%, 47%, 29% , 36%, 49%, 15% , 29%, 15%, 12% . : « » . 2 , , 13-18 , . : - , - , .

- -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
1. // . . . : “ ”,2000.- .229-234.
 2. // . . . : .- : ,2008.- .15-27

CBCT – cone-beam computer tomography,

.
 ,
 .
 - , : 0,2 .
 - , , 0,1 ,
 - . - ,
 .
 3-D
 : 1)
 . 2)
 - ,
 . 3)

,
 :
 SkyView (MyRay,) Gendex CB-500 (Gendex, CBCT- :
 Siemens SOMATOM ().
 DICOM 15 , 10 -
 5 .
 0,2 0,4 .

«3D-MathDent».

().
 : DICOM
 «3D-Mathdent», .

... ,
...

1-6

18

()

GSM

30

SAR

16-18

5-8

5

(5-10).

3

15-20%

SMS,

(

SAR

(, « ' ») , ,

SAR,

2 3

A. Ahlbom, A.Green, L.Kheifets. Epidemiology of health effects of radiofrequency exposure. Environmental Medicine, 2004. Volume 112, number 17, December 2004. P. 1741-1754

3-

60 %

3:1.

%	2006	- 717,	2007	- 707	, 2008	- 735.	12
	I	, 38 %	- II	, 27 %	- III	23 %	- IV

1.

2.

3.

1)

2)

3)

4)

: 1)

; 2)

3)

().

«Symphony Environmental Ltd»
d2w.
1%
d2w
“ICI” ()

Alcaligenes eutrophys. 6 36

() Novon «Wamer-Lambert & »

Biocell ()

18
-6 Mater-Bi () (60
90 %),

« - » ()

« ».

- 1) :
- 2) -
- 3) (-40°C),
- 4) ;

?

, 6-

7

(PETE PET).

- (HDPE PE HD).

- (LDPE PEBD).

- (PP).

- (PS).

1.

2.

3.

1) . . . , 2010.

2) . . . , 1992.

3) . . . , 1979.

4) . . . , 1981.

21,-

21.

«TOSHIBA», «MEDISON8000» 2D 3D 3,5 «SIEMENS»,

5-6

18 () 16

()

1. // .- ., 1996. - 57-58 / . . .
2. 11-13+6 . . .
3. « », 2007 .- 144 . (. . .) , . . . , 1996, . . .

• •
I

• • , • • •

, I , , ,

, , , , ,

: (1:3000 – 1:4000).

, , , , ,

, , , , ,

• • • • •

• • • • •

: 1:500. ()

15 ,

• • • • •

01.01.2008 , 30.11.2011. « » “ ”
GTG-banding.

: 38

(15,7%),

(52%).
- 5

(83,3%),

6

13 14

(16,7%) - t (21; 21).
(2004) ,

t (15; 22)

95%,

Gersen
t (13; 14) - 75%.

t (13; 14), t (14;21),

44

:
:

:

(17%)

150 - 200

100 000

, 14 - 30

2%.

20

(12)

(8)

2

:

;

« »

30

;

0,1 - 10

;

- 8

;

- 10-12

.

,

,

,

.

:

1. 2001. 392 .

∴

,

2. , . , 2000. 568 .

:

3. , . //

-

/

. 1998. . 1. . 152.

[4].

»[2].

1. - : .- . ,
 , 2002. - 124 .
2. . . . « » //
 . - 1999. - 9-10. - . 1134
3. :
4. . . . 2- , . - . : , 2001. - 408 .
 : . - :
 , 2008. - 548 .

.

. . . ,

:

:

79

,

5

.

-

.

-

,

,

,

.

:

.

. . . , . . .

. . . ,

:

,

,

.

,

,

.

.

(Eidus L.B. et al. 1990).

(Veldhuyzen van Zanten S.J.O. et al., 1986; Miko T.L. et al., 1988).

2-5
(70-75%)
- 54 (16-96)
- 2:1 (Veldhuyzen van Zanten S.J.O. et al., 1986; Baettig B. et al., 1993; Kaufman Z. et al., 1995).

1-2
2002
40
200).

80%,
20%).

➤ -
➤ :
(100).
(- 62),

()
:

- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓,
- ✓,
- ✓,

-
-
-
-
-
-
-
-

1. / . . .
2. J Acquir Immune Defic Syndr Hum Retrovirol. 1999 Feb 1;20(2):137-46.
3. Effects of nandrolonedecanoate on bone mineral content R, Righi GA, Turchetti V, Vattimo A.).

(- -),

,

:

,

«AB0» -

« ».

,

:

-

40-50 %, - 50-60 %.

(- - , -)

,

:

1) 2) 3) 4) 5)

6) 7) x 8)

9) 10) 11) 12)

13) 14) 15) 16)

16) 17) 18) 19)

X (), -

,

,

,

X

A (X-)

(). VIII

, 80-85 % VIII -

5-20 %.

4. B (IX (X-))

5. (, () , ... XI , - , ...

6. (. ,) - (,) .

« »

. , , .

• •

- - . . , . . .

:

. :

- 1.
- 2.
- 3.

:

45

2008-2010

2,

2012

1353

1. : ,
 (18);
 2. (11);
 3.
 (16):
 :
 1- 20 40 , - 29,3 ;
 2- 22 41, - 31,7 ; 3- 26 38, - 31,6 .
 1 12 (67%),
 6 (33%). 2- - 5 (45%) 6 (55%), 3- - 6 (37,5%) 10 (62,5%)
 3,3 (1,5 10), 2 - 3,45 (2 7), 3 - 4,5 (1,5 10).
 ,
 , , 8 (44,4%) , 1- ,
 5 (45,5%) 2- , 5 (31,2%) 3- .
 :
 5 (28%) 1- , 3 (28%) - 2- , 3 (19%) - 3- ;
 2 (16,7%) 1- , 1 (6,25%) - 3- .
 3 (28%) 2- , 4 (25%) - 3- .
 21 34
 (62%), . 8
 , - 84,6%, , -
 72,4%, - 27,6%,
 15,4%, - 91,3%.
 :
 - 2 ,
 - 2,5 .
 :
 4 (22,2%) 1 , 1(9%) - 2-
 , 1 (6,25%) - 3- .
 , 6 (33,3%) 1- ,

1(9%) 2- , 7 (43,7%) 3- ; 1 (5,6%)
1- 1- , 1(6,25%) 3 (16,7%)
1) (): 5 (28%) 1-
(28%) 2- (75%), 7 (44%) 3- , 3
2) (): 3 (16,7%)
1- , 4 (36%) 2- , 4 (25%) 3- .
3) : 1 (5,6%) - 1- (: 2 (11,1%) - 1- .
1. ,
2. , - 72,4%,
84,6%, - 15,4%,
- 27,6%,
3. - 91,3%.
))) 2,5 .
4. ;
5. .
6. ,
7. .
1. :
// 2009. 21 .

2. . . . , (. . . .) / / .
 - . 2009. 4. . 24-28.

• •

2-

: ()

17% 62%

85

1 2 3

2007 – 2011 .

30
60 (71%)

25 (29,4%) –

85%

46 (54,1%)

(30,6%)

, 26

: Ps. Aeruginosa, St. epidermidis, St. aureus, Str. Pneumonia.

24

Ps. Aeruginosa.

Ps.

Aeruginosa

1.

Ps. Aeruginosa, 2-

[2].

2000 2012 .,

QualityofLife-pediatricasthma,

7

10

17

(

(3-5)

13

1).

- 19,8; 23,2; 26,8.

2)

- 27,6; 32,5; 39,1.

(1).

1.

	(=17)		
1.	7,394±0,01	7,31	7,502
2. ₂	39,85±1,89	26,6	60,6
3. ₂	64,18±5,68	19,8	102
4. sO ₂	84,69±5,94	27,6	99,2
5.	130,5±2,47	113	145
6.	0,373±0,0059	0,322	0,42

:

()

()

1. ,
2. ,
3. -

1. Treatment of Empyema in Children /Peter Mattei, MD. Julian L. Allen, MD//American journal of respiratory and critical care medicine vol. 174 2006.

1. Mérida Velasco, JR. Epithelial derivatives of the transversal groove of the stomodeum: parotid gland and juxtaoral organ / JR, Mérida Velasco // An. R. Acad. Nac. Med. (Madr). – 2009. – 6 (136). – . 85 – 94.
2. Mérida Velasco, JR. Epithelial derivatives of the transversal groove of the stomodeum: parotid gland and juxtaoral organ / JR, Mérida Velasco // An. R. Acad. Nac. Med. (Madr). – 2004. – 121(3). – . 385 – 390.
3. Mérida-Velasco, JR. Morphogenesis of the juxtaoral organ in humans / JR, Mérida-Velasco, JF, Rodríguez-Vázquez, C. de la Cuadra-Blanco, JI. Salmerón, I. Sánchez-Montesinos, JA. Mérida-Velasco // J. Anat. – 2005. – 206(2). – . 155–163.
4. Ide, F. Pacinian corpuscle in the juxtaoral organ of Chievitz / F. Ide, K. Mishima, I. Saito // J. Oral. Pathol. Med. - 2004. - 33(7).- . 443-444.
5. Ide, F. Juxtaoral organ of Chievitz presenting clinically as a tumour / F. Ide, K. Mishima, I. Saito // J. Clin. Pathol. – 2003. - 56(10). – . 789–790.

[1].
1 - 2
0,2% 1500
60%
70% [1, 2].

[1].
0,5%
4%
10 - 24%
() [1].

¹³¹I-6-
¹²³I- ¹³¹I-
[3].

C

I-

()

Gasser,

()

()

[1, 3].

Drummond 1985

I.

(D+)

(3-),

60-80%

II.

(D-)

1971 Kaplan [2].

1)

():

)

(,

);

)

,

2)

:

)

;

)

/

33

20, 4 17 6 -4, 7 11 -2, 12 17 1 -2. 3

(90.6%).

3-8

3 (9.4% 29).

2-

9.4%

- 1,94*10⁹ 3,75*10⁹.

62 100 / ,

(14 68,2 /)

(100 716 /)

15,63%

8,2 / .

100%

0,041 /

2-5

1. ... -
 / ... // . - 2000. - .2, 4. - .317-321.

2. Kaplan B.S., Meyers KE, Scbulman SL The pathogenesis and treatment of hemolytic uremic syndrome / B.S. Kaplan // J.Am Soc Nephrology - 1998. - Vol. 9. - P. 1126-1133.

3. Ruggenti P., Noris M., Remmuzzi G. Thrombotic microangiopathy, hemolytic uremic syndrome, and thrombotic thrombocytopenic purpura / P. Ruggenti, M. Noris // Kidney Int 2001. - Vol. 60. - P. 831-846.

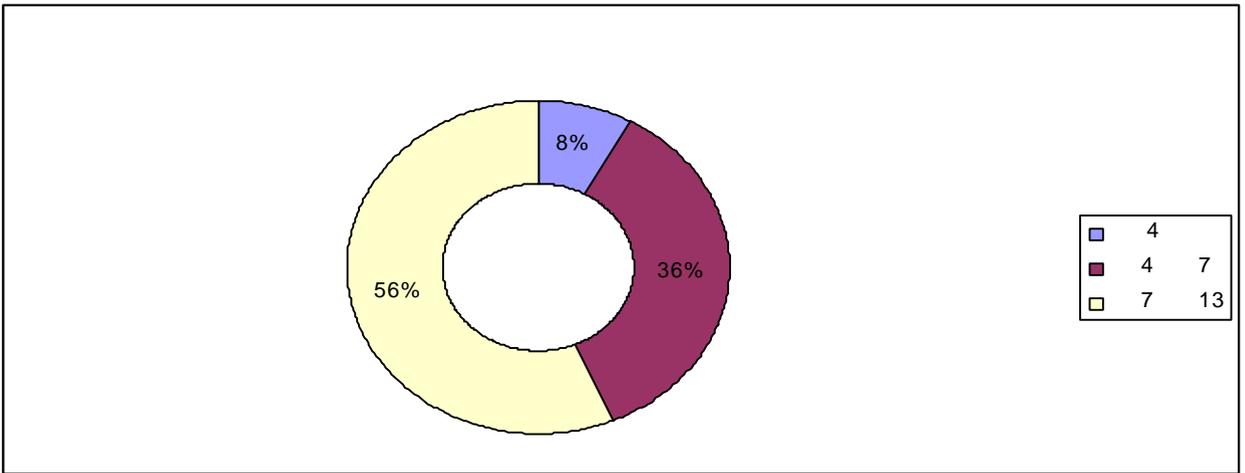
• •

• •

• ;

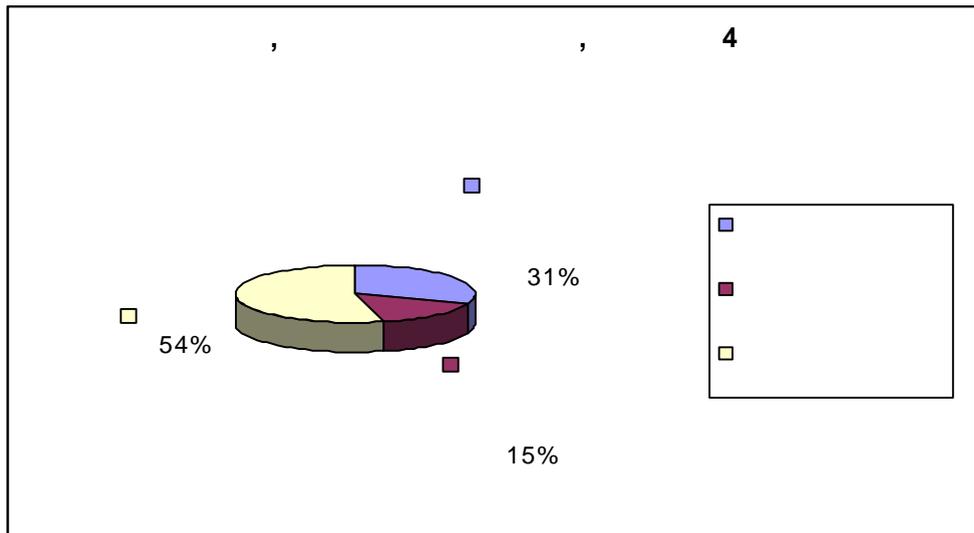
- 1.
- 2.
- 3.

) 174 (110 64 17
 13 ,
 - 174. : - 110 (63,2%),
 - 64 (36,8%).



1 2 .
 (46%)
 «Ionogem», « » (22%),
 «Ketac Molar» (18%). 12% « »

10 1 6 ,
 30 %
 :
 (66%),
 (55%).
 1. 4 .
 (54%),
 (31%) (15%)

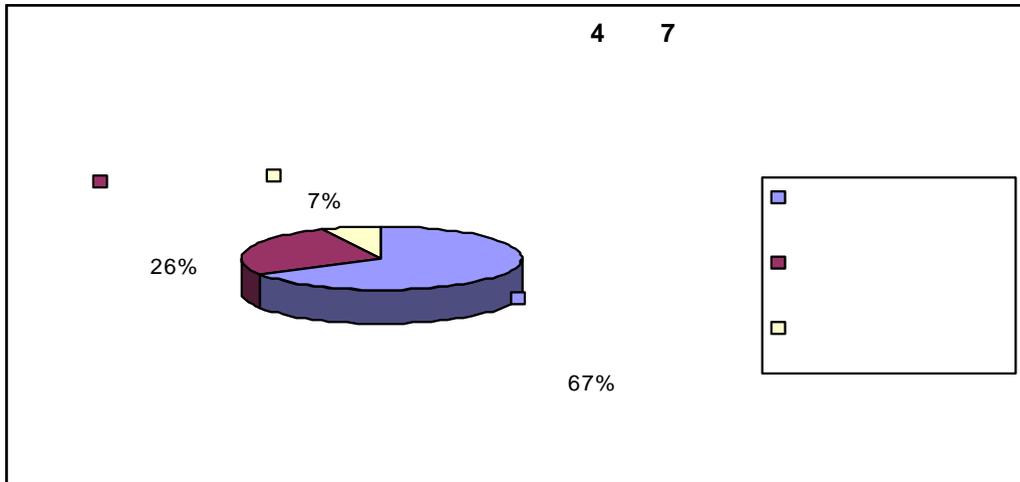


2. 4 7 .
 1367

(67%).

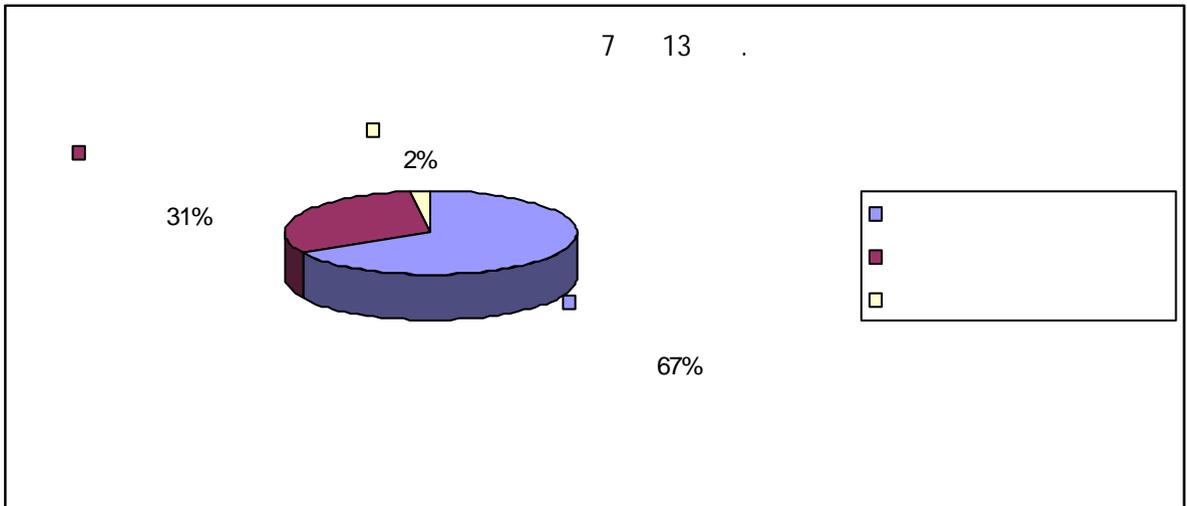
(26%).

(7%).



3.

7 13 .



67%

. 31%

2% -

60%

, 19%

, 7%

. 83%

2% -

, 10% -

Диагноз при удалении



- 100% ,
7 12 .
1. : 4 ,
2. 4 7 7 13 .
3. ,
4. 7 13 ' .
- 10 1 6 , -
1. :
1. . , . . ,
2. , « » , 2010 – 816с.
2. . . .
 , 2004 - 270 .

(- -) ,

(Vgontzas . 2009; Vgontzas . 2009).

(Bluhm . 2007).

(Eriksson (. 2007).

(Eriksson 50 . 2010).

(Selander . 2009), (Babisch . 2005), (Sorensen . 2011), (Beelen . 2009).

1. Babisch, W., B. Beule et al. (2005). "Traffic noise and risk of myocardial infarction." *Epidemiology***16**: 33-40.
2. Bluhm, G., N. Berglind et al. (2007). "Road traffic noise and hypertension." *Occup Environ Med***64**: 122-126.
3. Eriksson, C., M. Rosenlund et al. (2007). "Aircraft noise and incidence of hypertension." *Epidemiology***18**: 716-721. Eriksson, C., G. Bluhm et al. (2010). "Aircraft noise and incidence of hypertension - gender specific effects." *Environ Res***110**: 764-72.
4. WHO. Guidelines for community noise. World Health Organization, Geneva 2000.
5. WHO. Night Noise Guidelines for Europe. World Health Organization Regional Office for Europe, Copenhagen 2009.

• •

ST

- 3- , . . .

- ,
()
[1],

(), -

. , . . .
,
..

, [3].
()

ST,

.
36

46 (39; 53)
[4],

- 12

(
50 (38; 60) ,

ST,
- 24

(. 1).

1. , -

	, n=24	, n=12
	70,8%	75%
	37,5%	41,7%
(>5,6 /)	37,5%	33,3%

(82; 93) , (>0,05).
97 (95; 100) , - 90
p<0,05.

[2].

()

2.

2 – (REST)
(STRESS), Me (25%-75%)

, %	REST		STRESS	
	, n=24	n=12	, n=24	n=12
RCA	3,3 (0,15; 8,8) *	3,5 (1,5; 11,0)	8,45 (3,75; 17,75) ■	2,9 (1,0; 9,8)
LAD	2,1 (0,1; 6,6)	2,0 (1,0; 6,2)	3,9 (1,9; 9,45)	4,2 (1,8; 12,0)
LXC	0 (0; 0)	1,0 (0; 4,0)	0 (0; 0)	2,1 (0; 6,1)
	2,75 (0,3; 6,85) *	2,0 (0,4;8,0)	5,45 (1,95;16,0) ■	2,4 (0,5;10,0)

1. RCA – , LAD –
, LCX –

2. * – (REST) (STRESS)
 p<0,05,
 3. ■ – p<0,05. (RCA)
 (STRESS). STRESS (RCA)

p<0,05 (. 3).

3 –

ST

, (n=24)	1,9 (1,8; 2,1) ■	6,0 (5,8; 6,3)	0,9 (0,8; 1,0)	3,8 (3,2; 4)
, (n=12)	1,6 (1, 5; 1,8)	6,1 (5,2; 6,8)	1,0 (0,8; 1,2)	3,6 (3,4; 4,0)

1. – , – , –
 2. – p<0,05.

(RCA = 0,45), STRESS
 (= 0,40) STRESS
 . 1. (–
 RCA) « »
 2. :
 STRESS
 3. (RCA) , STRESS

1. // -2001. - 8. - . 69-72.
2. // -2008. - 3. - . 102 - 104.
3. : . 6. , 2002. - 464 .
4. Alberti K.G., Zimmet P.Z., for the WHO Consultation. Definition, diagnosis, and classification of diabetes mellitus and its complications, part I: diagnosis and classification of diabetes mellitus: provisional report of a WHO consultation // Diabet. Med. - 1998. - 15. - . 539-553.

.

2005

.

3/ (.) - 2005 [1].

[2].

2 -10: (X « -) , XII « » . : X - 58,2-63,3%; XII - 33,1-37,7% .

2012 . 23,8-27,4% .

2005 . 2012 .
 0,25 0,79‰. 0,46‰
 5 2012 . 1,23‰
 0,87 1,71‰.
 2005 . 324,5-559,1‰
 2012 . 2009 . 5

6,4 22,2‰.
19,5-22,8‰.

2010 .

2012 . 210,4 221,0‰.

1.

(-10): X. « » - 58,2-
63,3%; XII. « » - 33,1-37,7%.

2.

3.

4.

1.

2.

∴ , 1988. – . 222-223.

4 %

« - - - » (1924),
« - - - » (1934).

13-16%
25-39,9% , 50,3-72,6%.

1. :

2.

»

3.

4.

:

.

:

16610

2010

- 771,
- 191.

:

-

,

,

,

,

,

«

».

1. :

2.

3.

4.

- 1. - 1991.
- 2. / , // - 2005.
- . 32-65
- 3. / . . , . . // - 1984. -
.87-106

C

),

[1].

-8-

(),

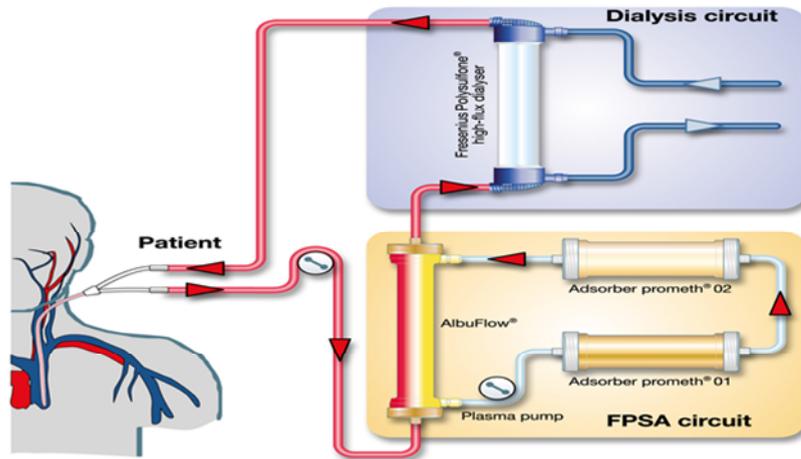
) [2,3]

«Prometheus»

«Prometheus» («Fresenius»,)

(.1).

[2].



1 –

“Prometheus”

65000),

6 – 8

(,) ,

1 3

SFL-1211 (« »).
[3].

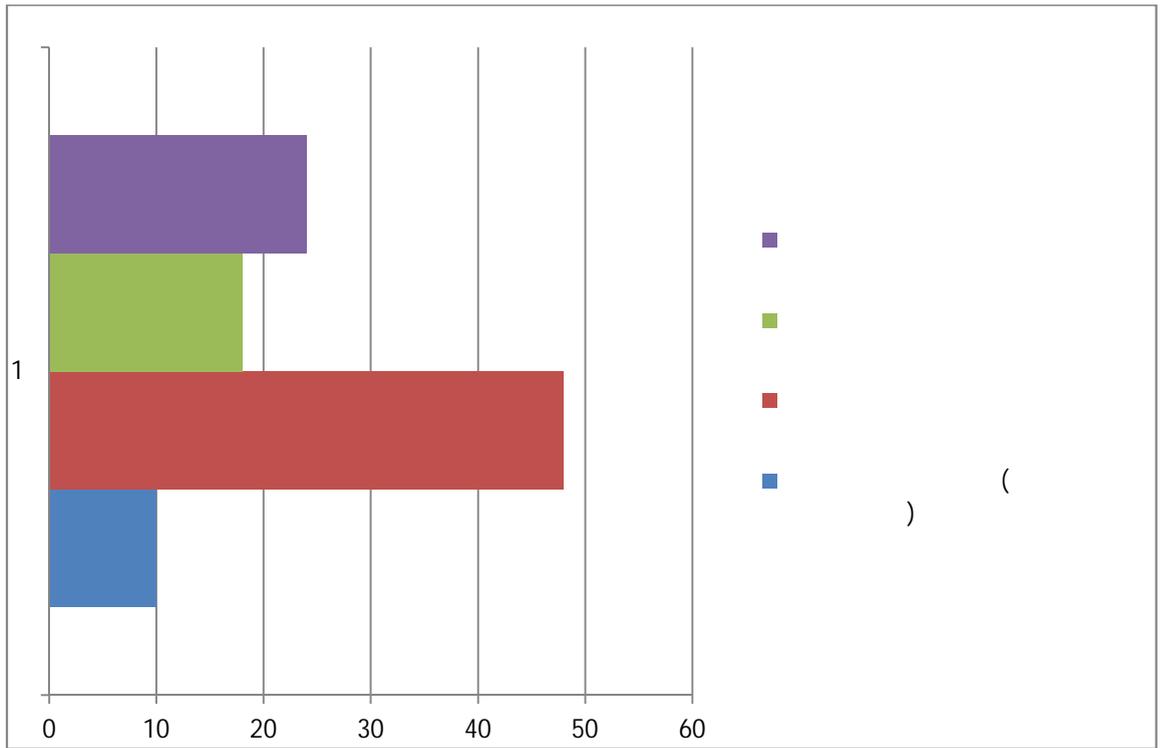
«Prometheus».

1. 38,2% 3 40%
().
« »
« »
1. : , 1999. – 250 .
2. - , 1997. – 190 .
3. //
// . – 2007. – 4. – .507–511.

« »

23%.

- :



:

«14

».

2007 2012 .

10

2-

	14	14
		7
		10
	14	31

1-

2-

1. / . . . - : - , 2007. – 264 : . ISBN 5-98322-208-2
2. : - / . . . , – : , 2011. – 24 . ISBN 978-985-528-478-0
3. , . . . - , 1998
4. , . . . - : . . . / . . . , . . . , , 2000.

5. *Hupp J, Ellis E, Tucker M. Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery (5th Edition). Mosby, St. Louis 2008.*

• •
• •
• •

I-

:

:

1)

2)

3)

4)

:

13

21 . 10

-

- 6.

10
10

2

, 1 -

5 / /

6

13

, 8-

5

. 4

3

1

3

[1].

:

+
-

().

180-220 .

98%

()

LKB - Wallak 1251-002

()

() [5].

Sigma-Aldrich (): ; ; 6,7- ; 7,8-

-6-

;

;

;

;

;

;

2,3-

;

10-

10^{-8} - 10^{-4}

20-25

o .

1

: 10^6

, (7×10^{-5}) ,

(5×10^7) ,

$(10^{-8} - 10^{-4})$,

(37°) ,

2-3

30

(AUC

).

(max=90%);

(max=88,4%);

2,3-

(max=80,9%);

(max=77,8%);

(max=68,3%);

(max=67,8%).

6,7-

;

7,8-

-

6-

;

;

;

; ; - ; ; 2,3-
;

1. . . , . . . ,
.,2004. .108-109.
2. . . „ . . „ . . .
// 2006.
6. .27-33.
3. .1., 1988 , .267.
4. . . „ . . „ . . „
// . . .
- .-2006. .69-71.
5. . . „ . . .
// 2006. 1.

. . „ . . .

. .1

:
:
, 2001 . 168 — —
, « » (
) , «1
» . : 30.01
24.02.2011 .

: (162- 96,4%); 31 40 ,
, — 10...14 ; ,
3-6 , ,
— (55,3%),

(86.9%), (91.0%),
 (90,4%), (72%)
 , (92) (54,7%),
 « » « » - 77 , 45,8%.
 , -
 (72.0%), 110 (65,4%). 121
 , 58.3% : 98
 , -
 « » - 73.8% 124 .
 : 109 (64.8%), 101
 (60,1%), 69(41.0%),
 - 16 (9,5%). -
 (59,5% 100 141)
 . - 126 , 75%.
 , -
 : , - 116 (69%) ,
 , .
 : 86 (51,1 %) ,
 . (101 - 60,1%)
 . 1.

2.

3.

4.

5.

6.

1. ., 2011. – 568 .

2. . – . 2007. – 186 .

1-

45-50%

40%, 23%

1)

2)

3)

– 32 42;

– ;

– ;

– ;

– (K- H-

«Mani»);

– « »;

– « - »;

– Cariesmarker «Voco»;

– «NTI»;

–

– 32 42

– «StepBack» 20 , 42 - 25. 32

– , 42 .

– .

– .

– :

– :

1)

– (

– ,

– , 30 (

– -0,4

– ; () 0,36-0,38) .

– (12)

– (35),

2)

– (

– ,

– ,

– .

BD «FACSCalibur»
 «CellQuest» «Weasel».

AIM-V
 : 100 / - 25 / -4, - (25 /)

CD86. CD80

CD14 2,4 (-
 49,1 (32,9 - 80,5), - 20,7 (9,8 - 39,7), =0,004),
 2,04 (- 42,3 (26,1 - 74,4), - 20,7 (9,8 - 39,7),
 =0,004) CD1

CD1 -
 CD1

3,09 (- 22,1 (8,9 - 40,1), - 68,2 (52,7 -
 84,4), =0,0002),
 (- 21,4 (13,0 - 35,8), - 68,2 (52,7 - 84,4), =0,000008) 3,2

CD14/ CD1
 (- 1,9 (0,9 - 10,0), - 2,0 (1,3 - 3,7), - 0,3
 (0,1 - 0,7), =0,00002).

CD1a CD19 -
 (R= -0,518, p=0,0003) (R= -0,252,
 p=0,346).

1. Banchereau J, Steinman R. M. Dendritic cells and the control of immunity / J. Banchereau, R. M. Steinman / Nature. – 1998. – Vol. 392. – P. 245–252.
2. // . – 2004. – . 12, 2. . / . .
3. Mycobacterium tuberculosis Inhibits Maturation of Human Monocyte-Derived Dendritic Cells In Vitro / W. A. Hanekom [et al.] // J. Infect. Dis. – 2003. – Vol. 188. – P. 257–266.
4. . . : . . , 2008.
5. Schuurhuis D.H., Fu N., Ossendorp F. et al. // Int. Arch. Allergy. Immunology. – 2006. – Vol. 140. – P. 53–72.

2006-2010 . .



- 1) : / - 2-
- 2) . - .: ,2009. 432 .: .
- 3) : : 14.00.24/ ; .
- . . - .- ,2006. -141 .
- 3) -
- .] / : .- ; . [. - , .
- . . - .: ,2003. - 25 .

• •

() -

- 1)
2)
3)

;)

;)

;)

;)

2009-2010 . 1 4 3 (14,8%), 2 (3,7%), 26 (96,3%)- 1 (3,7%), 21 (77,8%), 5 (18,5%).

1 23 65, 2 - 50 81(61,5). 77,8%(21), 22,2% (6).

10 (37,0 %), 1 (3,7%). 14 (51,9%) : SF₆ () - 5 (18,5%), C₃F₈ () - 3 (11,1%), - 3 (11,1%), -1(3,7%), - 1(3,7%), C₃F₈ - 19 (14,8%).

1(3,7%). (70,3%). - 4 (14,8%). : proectio lucis incerta () -2 (7,4%); proectio lucis certa () - 1(3,7%); - 7(25,9%); 0,01- 3 (11,1%); 0,03 -1(3,7%); 0,1 -1(3,7%). , (0,01) 25 (92,6%), 2 (7,4%) - proectio lucis incerta; 1(3,7%) -proectio lucis certa; 4(14,8%) - ; 6 (22,2%) - ; 6(22,2%) -0,01; 2(7,4%) - 0,02; 1(3,7%) -0,1; 3(11,1%)- 0,2; 2 (7,4%)- 0,4.

(59,3%), - 9 (33,3%), - 2 (7,4%).

- 1.
- 2.
- 3.

4.
59,3%

5.

1.

2.

3.

4.

5.

„ „ „ - ∴
,2007.-560 .

∴ ,2006.-742 .

„ „ „ - ∴
,1986.- 78 .

∴ ,2009.- 688 .

„ „ „ „
/ «
- 2010» ., 2010 - 220 .

2345

609,5

106
2010

3090

5

3,43% 29

1 : 18-19 -21%, 20-21 -38%, 22-23 -23%, 24-26 -

18%. 79% 22 , 100%

-19 . 85%. 15% , 2

, 40% , 35%-

, 25%- .

91 % 1,8

-21%, - -17%. -19%,

- ()-53%,

()-15%,

-13,2%, -7,5%.

45,3% ,

: -58,5%, -

21%, -11,3%. (9,4%).

32%, 9%

74,4%. - 60%

, 40% ,

13% , 9

2% .

20%, -15%. -6%.

-7,5%, -30%,

-16%, -30%,

-32%. 30% ,

9,3% ,

5% .

95% .

, 16% ,,

, .

. 20%

.

1. М.В. Кулигина // Бюллетень НИИ СГОЗ им. Н.А. Семашко. М., 1999. - . 67-70
2. . 1998. 24, 3. . 2022.
3. Bergstrom S. Genital infections and reproductive health: infertility and morbidity of mother and child in developing countries / S. Bergstrom // Scand. J. Infect. Dis. -Suppl. I. 1990.-P. 99-105.

.
 :

 :
 :) . . (,
)
 ,
 . , , , 2%
 —
 . 300
 ,
 . 2,6 ,
 « » — 42
 .
 —
 , .
 ,

1. Gary D. Lopaschuk, John R. Ussher, and Jagdip S. Jaswal (2010) Targeting Intermediary Metabolism in the Hypothalamus as a Mechanism to Regulate Appetite. *Pharmacol Rev* 62:237–264
2. Wolfgang MJ and Lane MD (2006a) Control of energy homeostasis: role of enzymes and intermediates of fatty acid metabolism in the central nervous system. *Annu Rev Nutr* 26:23–44.
3. Wolfgang MJ and Lane MD (2006b) The role of hypothalamic malonyl-CoA in energy homeostasis. *J Biol Chem* 281:37265–37269.
4. Wolfgang MJ and Lane MD (2008) Hypothalamic malonyl-coenzyme A and the control of energy balance. *Mol Endocrinol* 22:2012–2020.

(1)

- 1)
- 2)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

1994 2011

1994- 2011

MicrosoftExcel, Statistica 6.0,
Kaplan-Meier.

(v.brachiocephalica), (a.
subclavi), (n. phrenicus), (n.
laryngeus recurrens), (n. vagus),
(ganglium cervicotoracicum s. stellatum),

4

// : 512

// : 154

1:

: 2 . /

/ [. . .]

IN

VITRO

1989). [1].
() – ,
(. . .)

),
(
():
10 [2,3].

I
5
20%

UK), RS Components 630-067 (RS Components,
« » (
« »,) - 5

660 « - » 2 ,
1408

90%. 660 50 ,70 ,100 ,150 . 37 ° ,

1. , . . / . . . , . . . // . - 2010. - 1.- .24-29.
2. , . . / . . // . - 2011. - 2. - .93-96.
3. Mollo, M. de A. In vitro analysis of human tooth pulp chamber temperature after low-intensity laser therapy at different power outputs / M. de A. Mollo, L. Frigo, G.M. Favero, R.A.B. Lopes-Martins, A.B. Junior // Lasers in Medical Science. – 2011. – V. 26 (2). – P. 143-147.

• •

: . . .

-

, [2].

54,6% (. . . , 2000).

53% [3].

[1].

1)

2)

3)

3

189

90

189

68 (36%)	121 (64%)	18-24
31	(16,4%).	100
(52,9%).	25-34	(16,9%).
45-54	32	(7,4%).
35-44	14	55 - 64
7	(3,7%).	65 - 5 (2,7%).
(52,4%)		99
90	(47,6%)	
	90	
(24,5%)	38	22
		(42,2%)
15	(16,7%),	
	- 3 (3,3%).	7
	(7,8%).	

4 (4,4%).
 1 (1,1%).

20° (2,6%). 3
 25° (7,9%). 30° 8
 (21,1%). 35° 3 (7,9%), 40° - 12
 (31,6%). 2 (5,3%)
 45°. 4 (10,5%)
 50°, 1 (2,6%) - 55°. 60° 3
 (7,9%), 65° - 1 (2,6%).

30°-40°

- 1) , . / .
- 2) . - . : « » , 2003. - 110 .
 , . . / ,
 . // . - 2011. - .12, .104. - .1278-
 1297.
- 3) , : 14.00.21 /
 (// « - » . - . , 2009. - 22 .

0,27 100 000 ,

4 . [1]

(« » .[2])

96,5%.

() [5]

) ; (

.[3]

.[5]

1. Hoover K. B., Rosenthal D.I., Mankin H. Langerhans cell histiocytosis // Skeletal Radiol.- 2007.-V.36.-P.95-104.
2. Watanabe H., Maemondo M., Okouchi S. et al. A case of pulmonary Langerhans cell histiocytosis discovered by CT mass screening and followed by bronhoalveolar lavage // Nihon Kokyuki Gakkai Zasshi.- 2006.-V. 44.-P. 869-873.
3. Tazi A., Soler P., Hance A.J. Adult pulmonary Langerhans cell histiocytosis // Thorax.- 2000.-V.55.-P. 405-417.
4. Howard D.M., Gilchrist G.S., Mullan B.P. et al. Langerhans cell histiocytosis, diagnosis, natural history, management, and outcome // Cancer.-1999.-V.85.- P. 2278-2290.
5. Vineis P. Environmental tobacco smoke and risk of respiratory cancer and chronic obstructive pulmonary disease in former smokers and never smokers in the EPIC prospective study // B.M.J.-2005.-V.10.-P. 277-330.

[1].

1.

2.

12

22-27
2

(n=6),

« » (n=6),

9

(, , , ,)
:

0,9 % NaCl

7,4 (. . . 100 10 %)

1 0,1

MPW-310

() (30 10000 /).

STATISTICA – 6.0 WindowsXP.

U-

(3%), (16 %), « » (54 %), (5 %)
(10%).

10-20% [2].

: (73%), (79 %), (74 %),
(85%) (23 %).

[2].

1. 1982.-626 .

2.

3.

. -2003.-468 .

// . - 2003.- 2.- .36-40.

• •
ND-YAG

• • , •

, - , -
• :
-

(),

Nd-YAG-

-
• Nd YAG-
1,06 , 20-50 ,

, Nd YAG-

1

0,5 .

49

, ,
() 1997 2005 .

1 ,

: 1
5 . 2

1. « » , 2004. – 440 .
2. : , ,
3. - " "

bios - « » , « anti, ».

1829
2-3
« » .

staphylococcus. , « » ,

penicillium.
1940 11

.25 1940

1945 . , «
25 ».
« » . 14 1942 . ' ,
33-
25 ? ! 41 11 !
9 ' 3 850 , 3,5
1942 . « »
A 1942 . 16 ,
« »
1990 . , 82-
1945 ,
(« » 1942).
? « » -
... ,
« »

! ,

« »,

• •

« ».

« / »

« »

), (,) (,) ,

2009 , 6,3%

: (, ;)

« »

: 45

2008 2011 «432 »

«Statistica 6.1».

5. : / .
 - . 2008 . - 704 . - (.
 « »).

6. STATISTICA / . . . - .
 : , 2002 . - 312 .

30%

« » [1,2].

68 (55,9%) , 18 (44,1%) .
 6.0.
 () ± () .
 < 0,05.

15,1±3,4 , 15,3±3,4 , - 14,9±3,4 ,
 (=0,63).
 15-17 (72,1%).

(53,1%)

31,3% 4

(6,7±2,5), 7,3±4,4 / 1,5
 (=0,12). (=0,02) 1,4

(>0,05).. 14,7±6,5

17,7±1,1 5 (12,4±1,0),
 (=0,0000).

20,5% (54,4%),

1. , X. // ., 2007. – .86-93. / . , .

2. 2006. – 9. – .14-17. // . –

15
- 34,7 ; 39,7 , 29,1 19,8

24,3%
19,2%.

2,3 , -2,6 .

2-4, 2-5 .

1. - , 1970.-24
2. , 2007.-18
3. (-
) / : - « » , 1961. -478 .
4. , II . 2006. - . 130, . 5.- . 87. 19-
26 5. 2.
1949,412-420.

1811 .

()

—

1. // - 2008. - 3
- (25). - . 24 - 25.
2. -
- « ».-1978.- 8.
3. , 1988.
4. -
- 1984.- . 269.

• •

•

•

• • , • • •

•

— « ».

•

,

— (-).

:

•

:

1.

2.

•

•

•

,

,

•

•

1.

13

2003 2009 .

2.

« 7

» 6

12

« »

10-

-

12

10-

3-

(.1).

	193 ,	1053 ,
		100
	400	15, 30, 60 > 100
()	150-250 mjkm ²	1-10 jkm ²
	«spot»	0,65-6,5

LASIK,

1,1-1,3% 4-8 ,

- , 1
0,9-1,0; 2

4

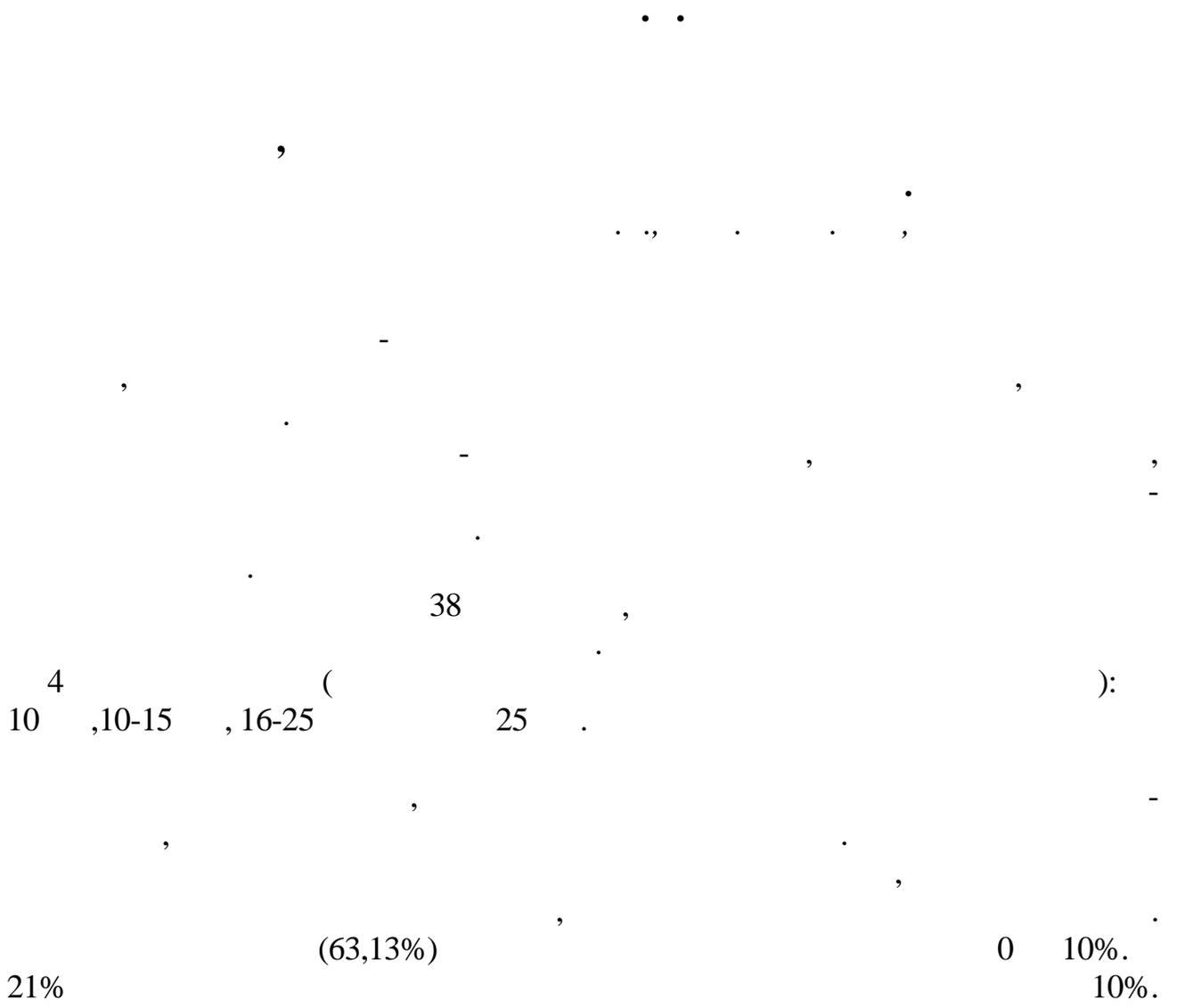
2 0,8-0,9, 2 -0,9-1,0.

1. Pallikaris J.Y., Katsanevaki V.J., Kalyvianaki M.J., Naoumidi I.I. Advances in subepithelial eximer refractive surgery techniques: Epi-LASIK // "Curr. Opin. Ophthalmol.", 14, 2003 – P. 207-212.

2. Grabner G., Rucekhofer J. und Stoiber J. Der Femtosekunden-Laser. State of the Art in refraktiver und Hornhautchirurgie // "Spectrum Augenheilkd", 21/2, 2007 – S. 78- Metendorf C., Ohrloff C., Deller T. Intrastromale refractive Hornhautchirurgie unter Einsatz der Femtosekunden-Lasers // DO. 16.03 In 105. DOG-Kongress, 2007.

3. Kermani O., Ripken T., Bernau W., Schumacher S., Knorz M., Lubaschowski H., Oberheide U. Vergleich verschiedener Femtosekundenlaser-Keratome mit mechanischen Keratomen zur Erzeugung von Lasik-Flaps // P.204, In 104. Jagung er DOG, 2006.

4. Kermani O., Gerten Y., Lubaschowski H., Oberheide U. Intralaser Femto-Lasik mit 90-er Flap. SA. 27.02 In 103. DOG-Kongress, 2005.



(13,47%)

25 (40%)).

(),

55,53%

- 26,32%, - 18,42%

31,85%, - 23,68%,

(

).

(),

() () .

(51%), (50%), (25%),

(, 1, 2, 6,),

(, ,) ,

;

;

1975.-95 .

... ..
 //
 : . .- ,2001.- .78-81.

..

(4)

2009-2011

, ..
 :
 .
 :
 ,
 2009 – 2011 .. 3 ,

5 - 30(43,5%)
 59 (76,6%).
 - 63 (82%).
 - 60 (78%).
 69 (89,6%). 1 (1,44%)

1. . , . , . , . .
 // . 2004. 4. C. 16-18.
2. . , . . «
 » // . 2004. 4. . 3-7.
3. . . // : . 2005. C. 384.
4. . , . . ,
 // : . 2005. C. 144.
5. . , . .
- // . 2010. 3. . 45-48.

57± 4,5 (84), 22 83 ()
 «HiSpeedCT/I» (GeneralElectricMedicalSystems)
 (100 0,35% Omnipaque
 70).
 ScionImage 4.0.2.
 MicrosoftExcel,
 t-
 59 (73,8%). 62 (77,5%)
 2,3±0,14 (0,52 5,79), - 3,05±0,24 (0,7 5,33).
 22,5% - 26,3%

1. Plaisant O, Uhl JF Orvoen G, Sarrazin JL, Gillot C, Verdeille S, Martin-Bouyer Y, Sourice S, Mercier. The lumbar vein at L2 and the reno-azigo-lumbar arch: anatomic and radiologic studies. *Morphologie*. 1999, Mar; 83 (260): 75-81 .
 2. Satoru Morita, Tomo Kimura, Ai Masukawa, Naoko Saito, Kazufumi Suzuki, Norio Mitsuhashi. Flow direction of ascending lumbar veins or magnetic resonance angiography and venography: would «descending lumbar veins» be a more precise name physiologically? *Abdomimaging*. 2006, 32: 749-753 .

• •, 5

-

-

•

• • • , • • • • , • • • • •

-

-

, • ,
•

(

),

• • • • • , • • • • • ,
• • • • • , • • • • •

()

:

- 1.
- 2.
- 3.

•

•

•

() .

,

• • • • • ,

,

•

,

$$= (4 \cdot + 2 \cdot + 1 \cdot) \times (\cdot \cdot + 1) / (\cdot + \cdot) \times (\cdot + 1).$$

1,0 ± 0,5 • • • 0,5 1,5

4 - 9

2 - 3

2 2009-20011 .

(1 2).

=(4 + 2 + 1) × (. + 1) / (+) × (+ 1)

1. :
// . 1991. 2. . 43-46.
2. :
3. : , 1992. 26 .
4. 985. 286 .
// . 1990. 3. . 87-89.

• •

:

-

.

7-10

.

.

,

,

. [1]

.

()

,

-

,

,

.

,

. [2,3]

,

:

,

Gelopack.

:

1, 2, 3, 5, 7 14

:)

,)

,)

,)

,)

,)

-

,

Gelopack.

5 . 1- 15
3
2-
3-
Gelopak.
1, 2, 3, 5, 7 14

80% 1 -
5- 2-
60% 7- 3- - 60
% -80%, - 100%. 80%
Gelopak 5-7 ,

20% 1-
20% 2-
2-3

3- 20%
40 %, - 80%
5-7 80%
Gelopak ,

1-
3- 80% 1- 2-
3 80%

5-7
Gelopak.

40%
1- 5 , 2- -
3-

80%

5-

:

;

Gelopack

1. , . . . / - : , 1998. - 404 .
2. Electro-thermometric study on the healing of free gingival grafts covered by two different dressings /Z.Jańczuk [et al.] // Zahn Mund Kieferheilkd Zentralbl. – 1990. - 3. – . 235-239.
3. Solcoseryl--dental adhesive paste--in the treatment of postextraction alveolitis / L. Kryst [et al.] //Czas Stomatol. – 1990. - 6. . 334-341.

• •

-

• • , • • • •

:

•

:

82

«1- » 47 ,

4, 12, 16, 19, 27 4 «1- » 2005-2009 ..

:

82 : 17

. 65

29,94 , 27,43

- 52,94% (9), - 35,3% (6),
 - 23,5% (4), - 11,76%;

: - 46,15% (30), - 23 (15),
 - 21,5% (14), - 4,6%
 (3), - 1,5% (1).

: - 18 , - 20

, 1 2 - 27%, 2 - 46%. 1 27%

1 8% , 1 2 - 60%, 2 - 32%.

, 20%, 60 % ,
 1 20% ,

17%, 73 % , 1
 10% . 30 62%, 30

40 - 38%. 30 33%, 30 40 - 45%. 40 - 22%.
 4 - 28%, 4 8 - 29%,
 8 - 29%, - 14% ,

43%, - 43%. 4 - 14%, 4 8 -

1,53±0,03: 1,16±0,04 ,
 - 86%,
 - 50%.
 82
 47 . 10
 , 37 . 10 ,

8 (80%)
 (20%)
 37 (81%)
 1 (2,7%)
 6 (16,22%)
 2- : 2), 4 (; , ; 2- ;
 ; , 30% (3
), - 5,4% (2 13 22
 : 1,3 . 2610
 , 3340 - ,
 .
 .
 1. :
 , , : , .
 2. , .
 , ,
 3. .
 4. 5,5 ,
 ,
 .
 , .
 1. . - : - ,
 2002. - 304 .
 2. . . - :
 , 2009. - 680 .

• • • •

• • • • • •

,

• ,

,

•

•

: « -30» « -40».

:

,« -30»

« -40».

:

,

,

,

•

3 : 1 – , 2 – 1 (-30), 3 – 2 (-40).

:

« -30» (1), « -40»(2)

,

•

(3

12.1.007-76).

(DL₅₀)

1-2
1-2

. DL₅₀ 15000 / .
(4)).

(4) 20

1-2

2

0,05

1-
1-2

15-20
(I_{ir.}= 3).

.
 ,
 1-2
 (<0,05)
 :
 51,2% (2), 5,3% (2), 12,8% (2), SH-
 12,9% (2), 22,3% (2), 30,1% (2), 14,5%
 (1). (<0,05) -
 :
 13,5% (1), 10,1%
 (2), 24,1% (1),
 25,6% (2), 26,1% (1),
 2), 11,3 (1), 9,8%
 (2), 22% (1),
 25,7% (2). , ,
 ,
 1-2
 (cum 5). ,)
 -
 1-2
 .
 1-2 (Is = 0).
 :
 « -40», 2, 19 « -30»
 »,« -
 ,
 ()». -

31 40 - 26, 41 - 2 18 42 (30 - 94 ,
26,9 ±3,3 (= 26). 10
37 (= 28). ()
5 (10,6%)
99,1%
27,9% , - 29,5%.
13,7, -
10,6.
38,5% (- 44,68 %, - 55,32%).
14,2±4,8.
122 52 (42,6%)
, 48 (39,34%) - , 13
(13,11%) - () 2
63 (51,64%) 3
, 54 (44,26%) - 2- , 5 (4,1%) - 1-
78,7% , - 21,3%
85 (69,7%) 37
(30,3%)
33 (27%) 122
().
. 122
24 (19,7%). ,
- 13 (54,2%),
- 10 (41,7%), - 1 (4,6%).
:
1. , , ,
, ,
2. , ; 2-
3- ;
3. 27% ,
;
4. .

1. / . . . , . . . - //
- 4. - .22-26. - 2006
2. : /
. . . . // - .: , 2006. -
.38-42

• •

N-

. . . ,2-

« »

-

[1].

53,8%

- 1,1%

[2].

N-

N-

[3,4].

2- «9- 2011 2012
 »
 (15 15 40-93 :
 (23,45±2,5). 13±10,57 ; (20 (64,63±11,9), 19-27

[5],

N-

STATISTICA 6.0.

(<0,001) : N-

(p<0,001)

4-

N-

N-

N-

1. Brain natriuretic peptide in diagnosis and treatment of heart failure / V.Bhatia, P.Nayyar, S.Dhindsa // Journal of postgraduate medicine. – 2003. - 49. – P.182-185.

2. <http://minzdrav.gov.by/>

2010

3. Cowie M.R., Mendez G.F. BNP and congestive heart failure. // Progress in Cardiovascular Diseases. – 2002. – Vol. 44, N. 4. – . 17-32.

4. Tsutamoto T., Wada A., Maeda K. et al. Attenuation of compensation of endogenous cardiac natriuretic peptide system in chronic heart failure: Prognostic role of plasma brain natriuretic peptide concentration in patients with chronic symptomatic left ventricular dysfunction // Circulation – 1997. – Vol. 96. – . 509-516.

5.

// , 2010. – 64 .

• ; • •

• • , • • •

:

,

:

:

20 2006 . 165-3

,

,

.

1.

• , • , 1997. – 236 .

2.

1997. – 304 .

3.

] / : , 20 2006 .
165 – 3.

« » , , .

0,81-1,56 , .

[4, 5].

140

10- .

2011 2012 .

IBM SPSS Statistics 19.0.

« - » (-50 4)

1,064 1,34 .

:

() ().

6F

23-30 (1,064 1,34).

0,5 ,

1 . 1,5

() 1,1

146 (140

). 133 (95%)

C3 CEAP, 6 (4,3%) - 4

CEAP, CEAP. 5- 6

: 1 (

, , /) - 97 (

2 - (« » 48),
) - 32 (/ ,
 » 19).
 : 1 - 7,27±1,6 (« » -
 2,78±0,6), 2 - 7,45±1,92 (« » - 2,47±0,7).
 - (), -
 (3% - 1.0 ml, /).

3-4-

1. .- .: . . , 2005.- 311 .
2. .- .: . . , 2011.- c.
3. .- .: . . , 2008.- 148 .
4. .- .: . . - , 2007.- 220 .

5. Navarro L., Min R.J., Bone . Endovenous laser: a new minimally invasive methods of treatment of varicose veins – preliminary observations using an 810 nm diode laser // Dermatol. Surg.- 2001.- Vol. 27 (2).- P. 117-122.

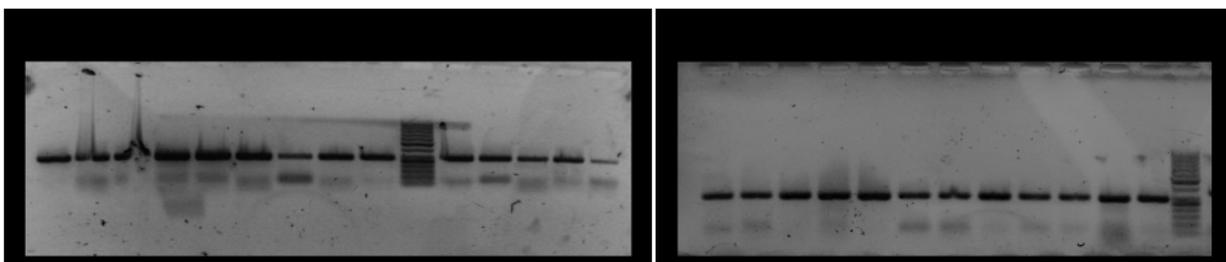
qacA/B, smr,

[1-3].

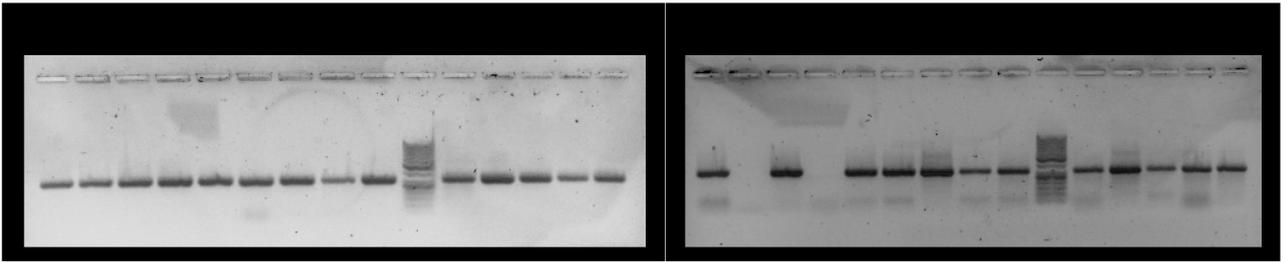
(n=32, *Staphylococcus aureus*),

20 M MOPS, 1M NaCl; 1×TE (3
(0,2 NaOH, 1% SDS, 500, 5, 10 NaCl, 15%, 50
16-20- (10 M TRIS-HCl, NaCl)
, 200
, 50
0,2% -20).
qacA/B *smr*,

GelCompar 1,0 (. 1, 2).



I – *smr* MRS 1173,
352, 179, 26500, 469, 134, 1041, 446, 27010, 261, 506, 392, 1175, 178, 1053, 173,
136, 1044, 263, 1048, 135, 387, 11798, 132, 1064 (- 50 bp).



2 – *qac* / *MRS*
 135, 179, 263, 1173, 180, 220, 134, 392, 366, 1044, 423, 26500, 1041, 3180, 183,
 261, 336, 364, 138, 429, 459, 300, 469, 440, 1031, 1036, 1099, 1132, 2870, 27010,
 1046, 387 (- 50 bp).

qacA/B *smr* (*MRSA*),
 NCBI GeneBank[4].

smr MEGA5.03 *qacA/B*
 [5].
 Maximum Composite Likelihood method.
 UPGMA.

350 . . . *qac A/B* *smr*
 (n=32)
 94% (n=30), *qacA/B* 75% *S. aureus* *smr*
 (n=24). *qacA/B*
smr () ,

qacA/B, *smr*

: 1)
 ; 2)

qacA/B *smr*,

350 . . . *qacA/B* *smr*
; 3)

qacA/B *smr* ,

; 4)

qacA/B *smr*.

1 Zechini Barbara. Inhibitors of Multidrug Resistant Efflux Systems in Bacteria [Text] / Barbara Zechini, Ilaria Versace // Recent Patents on Anti-Infective Drug Discovery. – 2009. – Vol. 4. – P. 37-50.

2 Piddock L. J. V. The importance of efflux pumps in bacterial antibiotic resistance [Text] / M. A. Webber, L. J. V. Piddock // Journal of Antimicrobial Chemotherapy. – 2003. – Vol. 51. – P. 9–11.

3 Piddock Laura J. V. Multidrug-resistance efflux pumps – not just for resistance [Text] / L. J. V. Piddock // Nature reviews (Microbiology). – 2006. – Vol. 4. – P. 629-636.

4 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/genbank/> NCBIGeneBank.

5 Tamura K. MEGA4: Molecular Evolutionary Genetics Analysis (MEGA) software version 4.0 [Text] / K. Tamura, J. Dudley, M. Nei, S. Kumar // Molecular Biology and Evolution. – 2007. – Vol. 24 (8). – P.1596-1599.

PHYTOTHERAPY AS A METHOD IMPROVING CLINICAL TREATMENT

The plants synthesize substances that are useful to the maintenance of health in humans. They hold truly amazing healing properties and some of the most exciting research were done around how plants surely defeated the disease. Today phytotherapy is integrated into the comprehensive treatment program to enhance the proper functioning of all the protective mechanisms.

Many of the pharmaceuticals currently available to physicians have a long history of use as herbal remedies, including opium, aspirin, digitalis and quinine. Willow bark (*Salix alba*) can be used for a variety of antiinflammatory and antimicrobial purposes due to presence of salicylic acid and tannins. German Chamomile (*Matricaria chamomilla*) has demonstrated antispasmodic, anxiolytic, antiinflammatory and some antimutagenic and cholesterol-lowering effects in animal research.

Results of modern studies hold great promise for phytotherapy to be integrated into the treatment of cancer. For example, ginseng has anticancer properties. It has been shown

to impede the growth of new blood vessels of tumors and to induce cancer death. In laboratory research a shiitake mushroom's extract has inhibited the growth of tumor cells through induction of apoptosis. Black raspberry (*Rubus occidentalis*) may have a role in preventing oral cancer.

Modern surgery involves numerous sophisticated nondrug techniques to help wounds heal rapidly and completely. Aloe vera has traditionally been used for the healing of burns and scars. A randomized trial involving 90 women who had undergone a mastectomy found that the *Salvia miltiorrhiza* helped to reduce wound complications.

Stinging nettle is effective for benign prostatic hyperplasia and the pain associated with osteoarthritis. Urinary incontinence is the most common side effect following prostate surgery. The best herb for this condition is nettle. Its leaves are enriched by vitamins and minerals. It occurs also anti-inflammatory and diuretic properties. By taking a daily infusion, it will keep the bladder flushed.

We studied the effects of some herbs on treating certain diseases in patients. Participants using ginger root note the reducing of pain, stiffness and immobility of arthritis. Dosages of approximately 3 or 4 grams of ginger powder daily appear most effective for long-standing arthritis. Ginger has also a long history of use as a herb recommended for morning motion sickness and nausea that accompanies gastroenteritis. After reviewing the literature addressing the use of ginger, we have found out that it could prevent platelets from clumping together in the bloodstream.

Study shows that drinking celery juice every day for 1 week can help decrease higher blood pressure. Bearberry tea improves the treatment of pyelonephritis. Inflammatory disorders of the urinary tract are believed to be cured due to this strong antiseptic and toning effect of the herb. We examined 40 patients with acute pyelonephritis. Only 9 of them (22,5%) were determined to consume bearberry tea. These patients had rapid improvement. They were asymptomatic and free of recurrent or progressive disease.

Many do not believe in phytotherapy, however, regular use of herbal mixtures for six months after acute pyelonephritis completely solves the problem of kidney disease. Only trouble is that in order to achieve stable effect to drink herbs constantly, despite the rapid improvement of the patient.

A number of herbs are thought to be likely to cause adverse effects. Many consumers believe that herbal medicines are safe because they are "natural". But plants may interact, causing toxicity to the patient. Herbal remedies can also be dangerously contaminated by pathogenic microorganisms. Some of them have the potential to cause problems during or after surgery. For example, use of the ginger has been associated with serious bleeding complications. Thus people must take the herbs under the guidance of a trained medical professional.

In summary, the results of our study demonstrate that celery decreases higher blood pressure, bearberry improves the treatment of pyelonephritis and the efficacy of ginger for the alleviation of the symptoms of arthritis. The plants work fine together with drugs, medical procedures and surgically operations. We conclude patients should always collaborate with a doctor when embarking on any course of phytotherapy.

References

1. Talalay P. and Talalay P., "The Importance of Using Scientific Principles in the Development of Medicinal Agents from Plants", *Academic Medicine*, 2001, 76, 3, p238.
2. Ernst E (2007). "Herbal medicines: balancing benefits and risks". *Novartis Found. Symp.* 282: 154–67.
3. Ramakrishnan, K; Scheid, DC (2005). "Diagnosis and management of acute pyelonephritis in adults". *American Family Physician* 71 (5): 933–42.
4. Ali BH, Blunden G, Tanira MO, Nemmar A. Some phytochemical, pharmacological and toxicological properties of ginger (*Zingiber officinale* Roscoe): a review of recent research. *FoodChemToxicol.* 2008;46(2):409-20.

• •

,

•

: . . , . . .

:

(,)

•

:

)

,

,

)

,

)

•

:

)

(,

)

,

)

-

(

,

).

)

,

• •

,

)

•

,

,

:

,

20-30

.

« 8 » . 16 ,53

17-40 .

63% , 25% 56,2

6-7

56,3 % ,

6,25 %

(62,5 %)

37,5 %

18,8 %

100 %

98,3 %

12,5 % ,

43,8 % « »

81 % , 68,8 %

6,25 % , 25 %

!

- 1) . . . , . . . , 1983.
- 2) P., . . . , 1994; 448.
- 3) B.C., . . . ,
1994; 6: 8–11.
- 4) . . . -
: . . . - 1997; 36–42.

. . .
:
:
)
) - ()
)
)
)
:
:

(Enuresis diurna, Enuresis nocturna , Kombinierte Formen) ,
,
.

2 22 . ()

, . . .

15-23

17-25 , 20 20

:

)

(. .) . 35% 0 %

)

-

(

). 10%

5%

.15%

0 %

)

) .50%

(

60 %

)

) .35 %

(

50 %

)

(90 %),

(100 %)

60 % 65 %.

:

13.

;

14. ;
15. ;
16. / (,)
17. ,
18. —

1. / . . . , - . . . :2005. - 138, .
2. Александр Гезалов „ Где скрывается аборт“
3. : <http://vladmama.ru/forum/viewforum.php?f=1098>
4. . . . „ 1997.

• • , • •
:
- : . . ,
;
- . ,
.
2007 17
15
12 . 12,5
(-).
,
() - -
(). -
(, ,).
« »:
- .
,
,
,
(,
) .
(,)
« » , ,
.
,
:
2-3
, ,
.
,
.

126,

(-131)

(

),

2

« »

(

).

-131.

()

: 1-

« »

« »

4-L-

2 -

().

(, ,).

-131

50 – 92%
54%

33%

1., 2005. . 51, 4. – . 43-53.
2.
3. . -2003.- . 1, 3.- . 63-67.
4., 1995 .
) . , 1993 . (

(trabecula septomarginalis) -

1-3

[1;4].

()

[2;3].

10 (27), -1 (8), -9, -3 (10, 17, 18, 20) «Bioskan +» (2,5, 10, 20, 40).

(1).

(2).

trabecula septomarginalis [5].

1. // .-1971.- 8.- .57-64.
2. // .5- ., 21-25 , 1961 ./ .: . . [.].- .: . . , 1962.- .468-472.
3. // i i . i .-2005.- 1.- .61-64.
4. // .-2009.- 2.- .83-90.
5. Olivetti, G. Gender differences and ageing: effects on the human heart / G.Olivetti, G.Giordano, D.Corradi et al. //JACC. -1995.- Vol. 26, 4 - P. 1068-1079.

• • • • • ,

6

: . . . , . . .
,

6 (-6),

, :
:

- , ,

-6 1986 .

,

. (.) , ,

, ,

, ,

. -

.

6 () .

. - :

- 1.
- 2.
- 3.

-

,

.

- 6 .

, :

- 1.
- 2.
- 3.

. -6.

,

-6.

1. // – 2001. - 3. – . 105-111.
2. Human herpesvirus 6: report of emerging pathogen in five patients with HIV/AIDS and review of the literature. Corti M, Villafañe MF, Trione N, Mamanna L, Bouzas B. Rev Soc Bras Med Trop. 2011 Jul-Aug;44(4):522-5. Review.
3. , –, 1999.
4. Diagnosis of human herpesvirus 6B primary infection by polymerase chain reaction in young children with exanthematic disease. Magalhães Ide M, Martins RV, Vianna RO, Oliveira SA, Cavalcanti SM. Rev Soc Bras Med Trop. 2011 May-Jun;44(3):306-8. Epub 2011 Apr 29.
5. Tomsone V., Logina I., Millers A., et al.// J. Neurovirol. – 2001. – Vol. 7, 6. – P. 564-569.

()

• •

: . . , . . .

800

()

18-20-

1)

(),

()

(),

2)

48

7-15

»4-

»

2010 - 2011

2

()

24

1 (8%),
(33%).

12 : -
- 7 (59%) , -4

0.6

-

5(42%).
(17%), 0.6 - 0.3

1

- 5(42%),

(8%), 0.5 -0.3 - 6(50%), 0.2

0.2 - 0.7
5(42%).

2

- 1

(8%),
-4 (33%).

- 7 (59%) ,

0.6

7 (58%), 0.5 - 0.3 - 3 (25%), 0.2 - 2 (17%).
 (17%). 0.7 7 (58%), 0.6
 -0.3 - 3(25%), 0.2 - 2(17%).

24 .
 12 .

0.5 -0.3 - 6(50%), 0.6 1 (8%),
 0.7 2 (17%), 0.2 - 5 (42%).
 0.2 - 5(42%). 0.6 - 0.3 - 5 (42%),

(12)

0.5 - 0.3 - 2(17%), 0.6 9 (75%),
 0.7 5 (42%), 0.2 - 1(8%).
 , 0.2 - 3(25%), 0.6 -0.3 - 4(33%),

,

∴

1.

2.

1. . .

2. . .

, 2004.- .240

∴ , 2002.- .13

∴

- . . , . .

. .

,

,

• •

- . , . . . ,

,

.

:

,

,

:

,

,

:

,

.

20000 - (20).

,

(),

,

.

/ () /

	5 / 4 / 31-40	10-19 / 8 / 41-50	20 / 12 / 51-60
1. :	100/100/ 100	100/100/ 100	0/0/0
2.	0/0/0	0/0/0	100/100/100
1. :	100/100/0	0/0/0	0/0/0
2. 3-4	0/0/100	100/100/100	66,7/0/57
3.	0/0/0	0/0/0	33,3/100/43
:	60/0/50	50/0/43	0/0/0

1.		40/100/50	33,3/0/0	44,4/20/43
2.	-//-			
3.	-//-	0/0/0	17/100/57	44,4/30/43
4.	-//-	0/0/0	0/0/0	11,2/50/14
	:	40/0/33,7	0/0/0	0/0/0
1.		60/100/33	50/0/29	22,2/0/29
2.				
3.		0/0/33,3	50/100/71	77,8/100/71
	:	40/100/50	33/0/43	33,3/80/29
1.		60/0/50	67/100/57	55,6/15/57
2.		0/0/0	0/0/0	11,1/5/14
3.				
		0/80/17	50/0/29	55,6/100/43
		20/50/17	16,7/0/29	11,1/0/0
		0/0/17	33/80/57	66,7/100/43
	,	0/80/34	33/0/14	33,3/0/29
		60/100/50	33/100/29	44,4/50/57
		0/40/17	33/50/29	0/0/0
		0/80/17	33/0/43	44,4/100/29
		80/90/83	83/90/71	88,9/100/71
		40/80/68	67/90/43	66,7/100/57
		20/0/17	50/0/57	44,4/100/57
	:	80/20/50	16,7/0/29	44,4/10/57
1.		20/80/50	83/100/57	55,5/10/43
2.				
3.		0/0/0	0/0/14	11,1/80/0
	() ,	20/50/34	67/83/71	77,8/85/86
	:	40/30/20	0/0/0	0/0/0
1.		60/70/80	100/100/86	88,9/20/100
2.				
3.		0/0/0	0/0/14	11,1/80/0

: 1. :)
 ,)
 ,) ; 2.
 ; 3.

20 .

10 ,

· ,
 ,
 · ,
 , , , , , , ;
 , , , , , - -
 ·

,
 8-10 ; 2- 10 ;
 ; (/) .

1. , 2003 / . . .
2. / , 2007
3. (194 18.11.2008)

• •

1. : 26%

2. : 5 -20%, 6 10 -57.3% 11 -22.6%.
3. 45.2%

4. 26.3% .
:

1. :
: 1)
, 2)

2. .
3. .

4“ “ “ (). “ - - 10

2 , - 10000 .
, () .

1. - ,
2. : , ,
3. , ,

1.

2.

1

3.

3-4

1.

// 2006. - 4.

- .66-69.

2.

//

. 2005.- 1.- .37-39.

3.

//

. - 2002. - 4. - .54-57.

4.

199 . - 232 .

:

26

26

1.

2.

3.

1,5

4.

400

Yale-BrownObsessive-compulsiveScale,
BaerL.

13

4

(1):

7.

8.

9.
10.

-
:
(23%)
39%,
13%
(13%).
-
(2%).

8.

9.

10.

11.

12.

550

(150

, 300

), 80

).

31

10-

32

,
20-

:
 ▲ ()
 ▲).
 ▲ Yale-Brownobsessive-compulsivescale.
 ▲
 ▲ SPSS .

:
 : - 38,5%, - 1,6%.
 : - 28,5%, -
 1,6%.

▲ :
 ▲ (61,8%);
 ▲ - (55,4%);
 ▲ ,
 ▲ (51,6%);
 ▲ / ,
 ▲ (50,9%);
 ▲ (50,4%);
 ▲ (49,4%);
 ▲ - (47,4%);
 ▲ (, . .) (42,9%);
 ▲ - / - -
 ▲ (41,9%);
 ▲ (39,9%);
 ▲ - (38,9%);
 ▲ , , (35,9%);
 ▲ - , ,
 ▲ - (33,7%);
 ▲ ,
 ▲ (33,2%);
 ▲ , - (, ,
 ▲ . .) (32,9%);
 ▲ (31,4%);
 ▲ (3,7%);
 ▲ (3%);

25,1%.

24-

85,83%

2/3

1. 3(837), 2008 – .5.

2. 2.4.11-14-6-2004 « »

18.03.2004 36.

3. , . . .

∴ 2007, - 276 .

: . . . ,

. .2-

2-

35-40%

20-30% [1].

70-90%.

Vistar 160-200

24-
(Staphylococcus aureus).

2-

6

3,5,7,10,14

$9,0 \cdot 10^4$ / , $5,5 \cdot 10^7$ / , $10 - 2,0 \cdot 10^3$ / , $5-$ / , $14-$ $3,5 \cdot 10^5$ / , $7-$ $3,5 \cdot 10^2$ / .
 $5,0 \cdot 10^2$ / . $3-$ / . $1,5 \cdot 10^6$ / , $5-$ / .

1. : / , 1990.
2. : .- 2- .- .6 , 1991.

(: . . . , 2- . . .)

() () ,

[1].

0,5-0,7 1% Vistar : 160-200 , 15-20 « » . 0,9% 1 50

,
 .
 (2
 ,
 ,
 ,
).
 :
 , 92 – 95%
 FGF2
 SCF, - CD90⁺ CD44⁺.
 CD90⁺, 88% CD44⁺, 2%
 90%
 CD44⁺
 CD34⁺ +
 - 95-98%, FGF2
 :
 ,

1. Zuk P.A.Zhu M..Mizuno H.et al.Multilineage cells from human adipose tissue:implications for cell-based therapies//Tissue Eng-2001-Vol 7 –p 211-226.

Pyrcophenum, in),

(- Iodoformium, in;

- 65 % (- 33 %
- Streptocidum, in),

(Atropinum, in).

in).

(Insulinum,
(Penicillinum, in).

(Paracetamolium, in).

(Panadolium, in).

(Abbicortum, in).

«
2004;

» . .

2011; «

»

SbrodovaDaria, YanouskySergey
ARTERIAL ANEURYSMS OF CEREBRAL VESSELS

Scientific supervisor I. Abedkouskaya
Chair of Foreign Languages

One of the forms of brain vessels pathology is cerebral aneurysms, the rupture of which leads to life-threatening, often fatal intracranial hemorrhage.

Arterial aneurysm of brain vessels is a cerebral arteries wall protrusion in a small area as a result of reducing its mechanical-elastic properties.

One can distinguish arterial and arteriovenous aneurysms. The most common locations of arterial aneurysms are cerebral arteries. They constitute 50% -60%. 85% of aneurysms are located in the internal carotid artery and 15% - in vertebral and basilar artery.

In contradistinction to other brain vascular diseases aneurysms are more prevalent at the age of 20-55, with equal frequency in men and women.

More than half of aneurysms (approximately 51%) are located in arteries. Arterial aneurysms occur suddenly in seemingly absolutely healthy person. The world statistics show that three of five carriers of arterial aneurysms die, one becoming disabled, and only one coming back to normal life .

At the same time, early diagnostic and surgical treatment provides good results (postoperative mortality is approximately 5%).

It is necessary to perform angiography, magnetic resonance or computer tomography for a detailed assessment of cerebral arteries.

Brain arterial aneurysms, like others, are limited or diffuse enlargement of the arterial lumen or abnormal cerebral artery wall protrusion in a small part of it.

There are many classifications of cerebral aneurysms. The most common is the classification of the shape, size and type of the artery, on which the aneurysm is located.

Intracranial aneurysms are divided into following forms:

1. Saccular (such aneurysms are in the form of a small thin-walled sac, where the bottom, the body and the neck can be selected. They may be spherical and S-shaped);

2. Fusiform (fusiform aneurysms have the form of a diffuse enlargement of the cerebral artery for a considerable distance without forming a neck);

3. Stratified (stratified aneurysm represents a false lumen in the wall of the artery at some of its length, through which the blood rushes).

The magnitude of arterial aneurysms can be divided into small (up to 3 mm), medium(4-15mm), large (16-25mm) and giant (over 25mm).

The "favorite" place of aneurysm localization is arteries of the brain basis in the places of their division. This fact is associated with an increased hemodynamic load.

85% of aneurysms are located in the carotid and 15% - in the vertebro-basilar pool.

In 20% arterial aneurysms are multiple.

Classification of aneurysms of the artery on which they are located:

1. On the anterior cerebral and anterior communicating artery-45%

2. On the internal carotid artery, 32%

3. On the middle cerebral artery, 19%

4. On the vertebro-basilar artery system, 4%

5. Multiple aneurysms in two or more arteries, 13%.

In the wall of the aneurysm, there is usually no muscle layer, the inner membrane is absent or underdeveloped. Instead of a three-layer structure inherent in the arterial wall, the wall of an aneurysm is represented by a thin connective tissue, which invades the intima and adventitia.

The wall of an aneurysm bottom consists of only one layer of the intima, so this part is most heavily susceptible to aneurysm rupture. Therefore, aneurysmal

rupture most often occurs at the bottom, at least of the body and almost never in the neck.

The origin of aneurysms is multifactorial:

- the congenital degenerative changes of the vascular wall (muscle layer) of the artery, deficiency of collagen type 3.

- the congenital anomalies of Willis' circle vessels.

- hereditary predisposition in combination with hemodynamic

- hemodynamic factors which are the most represented in the areas of the arteries bifurcation take the leading role in occurrence of aneurysms.

- change in cerebral hemodynamics (brain tumor, AVM);

- systemic disease also contributes to formation of arterial aneurysms. The thinning of a vascular wall occurs due to degeneration of the internal elastic and muscular layers. The constant ejection of blood pressure can lead to rupture of a modified vessel wall.

- "atherosclerotic" aneurysms are formed due to the degenerative changes of a vascular wall, leading to its weakening, which is especially evident in the large vessels on the field bends, where hemodynamic strokes occur. In some cases the elastic layer is dying, damaged intima can be peeling off by blood flow, and at this site a local bulge is formed, which is called an aneurysm.

- an important consideration in the development of the aneurysm is the blockage of small blood vessels that feed its wall (vasa vasorum). Disturbances of the blood supply in this region leads to necrosis of intima and muscular layers with a subsequent formation of an aneurysm.

- under the influence of infection, a so-called mycotic aneurysm appear due to attachment of infected emboli to the intima.

Complications of Aneurysm

The risk of hemorrhage from unruptured aneurysm is approximately 1% during the year, but the risk of recurrent hemorrhage from an aneurysm increases significantly in the first 2 weeks after it is 15 - 25%, in six months - 50%.

In large aneurysms the risk of bleeding increases.

If an aneurysm is less than 5 mm the risk of hemorrhage is 2.5% throughout the lifespan, an aneurysm sized 6-10 mm bursts in 41% of cases, while in the case of the size of 11-15 mm bleeding occurs in 87%. If the aneurysm has a size of 15 mm in diameter, the risk of bleeding is reduced due to with the formation of clots in its cavity. The risk of death during the second aneurysm rupture during the first week after hemorrhage is 32%, in the second week - 43%, and during the first year after the hemorrhage makes 63%.

The aneurysm rupture is accompanied by a massive subarachnoid hemorrhage.

There maybe an intraventricular hemorrhage (in 15-25% of cases) or a bleeding in the subdural space (2-5%).

As soon as an aneurysm is diagnosed, it is necessary to develop a treatment plan, because at any moment there is a risk of rupture. Nowadays there are two

main methods of cerebral aneurysms treatment. The surgical treatment method consist of in opening of the skull and applying metal staples (clips) on the neck of the aneurysm.

The second method – a closed intervention - is an endovascular method. It is concluded in fact that a catheter is introduced into the vessel feeding the aneurysm, then the catheter is introduced into the cavity of the aneurysm with several thin helices that are folded and completely fill the aneurysm. Thus, the spiral sealed cavity of the aneurysm, it does not received blood and it can not rupture. This treatment is less traumatic and gives the best results.

Literature

1. Brisman JL, Song JK, Newell DW (August 2006). "Cerebral aneurysms". N Engl J Med 355 (9): 928–39.
2. Greenberg, MS (2010). Handbook of Neurosurgery (7th ed). Thieme.
3. Hunt, WE; Hess RM (1968). "Surgical Risk as Related to Time of Intervention in the Repair of Intracranial Aneurysms". JNeurosurg 28 (1): 14–20.

1. // . - 1998. - 6.
2. : (.) / . 1995. . 107.
3. . - 1996. - 72 .

• •
-

. . 1-

30

30

60 (32 ,28).

-24

-7

- -75%(45)
- -15%(9)
- -7%(4)
- , -3%(2)
- 40%()
- 13%()
- 30%()
- (, ,):
- 23%()
- 40%()
- 57%()

- :
 , ()
 - :
 , , ,
 - :
 :
 - (23%- ;47%- ;53%-)
 - (20%- ;20%- ;63%-)
 - (30%- ;53%- ;73%-)
 - (43%- ;47%- ;79%-)
 - (30%- ;17%- ;43%-)
 - (3%- ;7%- ;38%-)
 - : (17%- ;10%- ;73%-)
 - : (30%- ;3%- ;86%-)
 - Ig - (-13%- ;23%- ;67%-)
); (-10%- ;13%- ;55%-)
 :
 - -20%
 - -3%;- 17%
 : 53%
 :
 ;
 , ;
 -
 .
 :1.
 (75%- ;15%- ;7%- ;3%-)
 2.)
 ,
 .
 1. / . . , 1985.- .123
 2. / . . , -
 2008.- .467
 3. / . . , -2008.-

• • , • •

-
• • , • •

26-47% 14-15-
• • , 2001).

(• • ,
18-20

27,2-

40,7% (• • , 2004).

• • ,
(• • , • • ,
)
, • • ,

(• • , 2002; • • , 2000).

, • •

, • • - • •

15-18 , • •

, • • , • •

, • •

, • • , • •

, • • , • •

, • •

, • •

- 1,3 (• • , 2008).

(2008)

100%,
1,4-1,45

Streptococcus mutans
(M. Pardini et al., 2001; G. Smiech-Słomkowska et al., 2005).

- 1.
- 2.
- 3.

1.

:

2.

2.

):

3.

, 2004. -20 .

4. G. Smiech-Slomkowska , Saud A. Al-Anezia, Nigel W.T. Harradine
Quantifying plaque during orthodontic treatment: A systematic review//Angle
Orthodontist, 2005.

• „ • •

• • „ • •

:

:

».

?

«

()

2-

()

- »)
- « » («
- »)
- 1) - « -XXI »
- 1, 2011 . . 6-11
- 2) - « -XXI »
- 5, 2002 . . 16-19
- 3) « ?» 15 8 2004 . «

- Infant and Toddler Quality of Life Questionnaire (ITQOL).

(,).

Oral Health – Related Quality of Life (OHRQoL)

ITQOL OHRQoL
14
Microsoft Excel
2010.

1. ,2011.-44 .
2. Tang C, Quinonez RB, Hallett K, Lee JY, Whitt JK. Examining the association between parenting stress and the development of early childhood caries. Community Dent Oral Epidemiol 2005; 33. P. 454–460.
4. Amanda Seiser Spitz, Karin Weber-Gasparoni. Child Temperament and Risk Factors for Early Childhood Caries//Journal of Dentistry for Children 2006;2. P.73.

() .

:

1 « 2011 » « 1 2012 » 10

:

-

3 (. .) ,

, 18 277

20-48 16
30% ,

- 10% , - 10% .

(American College of Chest Physicians, ACCP),
(European Respiratory Society, ERS),
(British Thoracic Society, BTS),

1. . . . , . . . - . . . :
2- . . . / - . . . :
“ . . . ”, 2007 – 320 .
2. Tomasz J. Kuzniar, MD, PHD; Timothy I. Morgenthaler, MD; Bekele Afessa, MD; And Kaiser G. Lim, MD - Chronic Cough From the Patient’s Perspective/ Mayo Clin Proc., January 2007;82(1):56-60
3. A. H. Morice, J. A. Kastelik - Chronic cough in adults/Thorax 2003;58:901–907

. . . ” . . . :
I- . . .
: 1 (2 3
) (III-IV),
:
;
:
1. , ,
2. ; III-IV ,
3. ; ,
4. III-IV (; ,
,) . -
1989-2009 . ;
(003/) .
:
1. ()
0,69±0,1 100000 (1989-
2006). 1
(3,24±0,38 1989-2009). 1-5
1,14±0,1.

2. ()
 2006). 1989 2009 0,30±0,06 100000 (1989-
 1 - 0,40±0,13, 1-5 - 0,59±0,07.
 1-4 3
 (0,9 100000).
 III-IV ,

3. 49,30%.

4. (III-IV)
 2011 IV IV), 44,8% (

5. I-II , III-IV

6.

-

1. . „ : . „ . .
 : , ,

2. /
 . . - ∴ . , 2004. - 170 .

• „ • •

• • , • . .I-

:

()

:

1. ,
 2. ,
 3. , ,
 4. .

112/), ; 2 1 , (003/) (26
 23 (16 , 7
),
 2). 24
 , 2 - .

:

1. ,
 2. (,
 3.),
 4. ;
 (17-)). (, , 17-
 5. ,
 6. ,
 7. :

(Excel 2007).

:

1. 54,2% ,
 (33,3%).
 2. ,
 (, 3 ,)
 -)
 , ,

4 : 2008 2011 .
: 42 (21
). :
80,9% - ,
4,78% - ,
4,78% - ,
9,54% - .
42,85% ,
57,15% - .
100% :
1. (54,76%), 23 .
2. (33,33%), 14 .
3.
(4,76%), 2 .
4. (4,76%),
2 .
5. (2,39%), 1 .
: 5 – 15 32 (76,2%); 20 –
35 10 (23,8%).
: 0 18 (42,85%); 5 –
10 18 (42,85%); 15 – 20 6 (14,3%).
42,85% (= 0),
(5 – 10 18
(42,85%); 15 – 20 6 (14,3%)).
:
1. , 6 (14,3%)
15 – 20 ,
2.
.
1. , . . . / . . . , . . .
, 2007. .421
2. , . . . / . . . , . . .
1977

.
 . .
 ,
 ,
 .
 6-7-
 :
 .
 6-7-
 , 53,1 %
 56,2% 43,8%
 46,9%
 6- 7-
 .
 () .
 6-7
 :
 - ;
 - ;
 - .

STATISTIKA6.1.

.
 - . $P < 0,05$.
 :
 ,
 () ,
 ()
 () .
 () ,
 () .
 () () .

53,3% 6-
- 2,6

57,4% 7-

6

1,6 ,7

6-

7-

7-

(. . .) .

:

:

:

, « », « », « », « »

», « »

», « »

» 1850-2011 .

Pubmed.

:

« »

,

,

,

,

,

,

,

(,)

:

1. . . . ,2008.
2.- .2008. (
3.)- .1976, (6) 67-68. (
4.1969, 14(8), 86. .-
5.- .2009,3(51), 10-13. .-
- ,2005. .-

• •

• •

:

« » , « » .

• - ,

-

,

•

,

-

-

,

(20) «Artes»,

•

,

,

,

,

,

•

•

,

,

,

•

• • ,

• •

: «

»

:

•

•

•

:

•

25

:

2

6

,

« » .

2010-2011 .

2 8 17
 , , (+ ,
 -+ , -+).
 :
 1. :
 : (50%).
 (18%)
 (12,5%) , , -
 2. , , 1-3 (70%),
 - 1 (50%). : 11
 (65%) 6 (35%), 5 (62%) 3 (38%).
 3. (30%), (5,8%); - (50%),
 25% 13% .
 4. (43%), (41%), (41%),
 (47%), (50%) (25%).
 5. 9 (53%),
 7 (87,5%).

1) . . -
 /
 . //
 : VIII
 (, 16-18 2009). - , 2009. - . 62.
 2) , . . /
 . . . // . - 2010. - 2. - . 22-27.
 3) , . . / . .
 , . . , . . //
 . - 2011. - 4. - . 129-131.

4) C.C. Ginocchio Prevalence and clinical correlates of human metapneumovirus (HMPV) and respiratory syncytial virus (RSV) infections in young children / C.C. Ginocchio, R. Mangi, M. Lotlikar // Book of Abstracts. 25th annual meeting of the European society for pediatric infections diseases. – ESPID, Porto, Portugal, may 2-4, 2008. - p. 251.

• •

• • • , • • • • •

(®),

, ,

2008 .

.

•
:

- 1.
- 2.

,

;

21

«4

• • •

»

ASA,

,

0,15-0,2 / .

- 15 (71,4%)

21. 6

(28,6%)

10-30 .

1 .

:

- 1.

- 2.

12 (36,36%), 6 (50%), 12 (36,4%),
 3 (75%), 3 7 (25%),
 6 (18,18%),
 . . . 72,7%

1. / . . . - : . . . ,
 1997. - 206 .
 2. . . .

// . 2007. 2 . - .25-31

3.Murray K, Massey A, Feneley RC. Acute urinary retention – a urodynamic assessment. BrJUrol 1984; 56: 468–473.

4. . . . / . . .
 // : . . . ,
 2007. . 15,N N 12(.)-. .1009- 1011
 5. / -
 : , 1996. - 288 .

. .

. . . ,

:
 (,)
 ().

. (1) 51 , 44
 1 5 ; 17 . (1,5 2, 3) 1,5

(HAQ) 2): 1) (,
 , , :
(HAQ) , (); 2) -
 . . , 3) -
 . . ; 4) ()
 RAND-36.

t .
 . (, ,
 , ,
 (HAQ),
 (RAND-36), - . . ,
 - , .

• •
 - . , . . . - .
 60 90%
 - ()
 - ()

, ,
 : 34

1 «11» .

12 (35,29%)
15 (44,1%)

8 (23,5%)

2 (5,88%)

64,7%

1. , . . . /-,2003.-456 .

2. , . . . / . . . , -

∴ , 1981.- 176 .

3. / . . . , . . . // :
/- .: , 2003.- .268-366.
4. Greenberg A.M. Craniomaxillofacial fractures / A.M. Greenberg .- N.Y.: Springer-Verlag, 1993 -186 p.

2

. Fe²⁺

1. Endoperox/ . . . //
 75- . - 2006. - .: 2. - . 8-10. . . . -
2. / , 2010.- 1.- . 111- 114
3. / , 2010.- 2.- 4-11
4. / : , 2008. 55 . : . -
5. OpalescenceEndo / . . . // 5 . . . - : . . .
 - , 2006. - . 65.

• •

-

∴ . . . , . . .

,

: ,

,

10 22%.

.

.

-

,

.

.

:

:

1.

2.

(gemellus-) -
())

,

,

∴ () ;

:

;

;

,

;

;

:

(

, ,);

- , (5-7-) ()
 - , () ;
 - 7- , ,
 ,) . , 2
 , .
 , .
 :
 - ;
 - , .
 , .
 , .
 :
 - ;
 - ;
 - ;
 - ;
 - ;
 - ;
 - ;
 , ,
 : (,) ,
 , .
 : ;
 , ;

• • • ,

-

,

,

2 - 10 100 000

.

,

,

,

,

.

,

,

.

.

(

)

(

-

)

,

.

,

.

,

.

-

.

,

,

;

,

.

,

.

:

“

”(

),

FRDA
GAA –
GAA – (1000)
« »
(100
500)
:
(
“ ”),
(
(
, 33
:
120/80;
76,
()
2-

– – – 0,2 3% [2];
 – 0,05%, – 40% [3];
 ; « » - 0,02%, ,
 ; –7 1 ,
) [2, 4].

(
 «pencil-point» ,
 ,
 , 25–27G –
 (). , ,
 , .
 [1].

- 1.
- 2.

35 - 2011 100 1- « » . 20
 0,5% - 0,5 / . L2-L3
 8–10 / / . (0,9% NaCl)
 23±2,4 . 641,25±74,91
 1 .
 (44%). 29 (66%) 44
 , 5-7 , 2-4

• •

• • • , • • •

()

40000

,

, ,

,

,

,

,

.

-

“ ”

.

.

-

.

2000

,

294

.

:

1.

2.

:

,

,

.

,

:

,

;

;

-

,

,

.

80

,

2000

2011

,

:

1.

2.

3.

4.

1,

5%

32.5%

1

	%	
.	20	16
.	7.5	6
/	32.5	26
.	5	4
	31.25	25
	3.75	3
	100	80

2.

. 91,25%

26,25%.

1

1	.	6 (7.5%)	2 (2.5%)	17 (21.25%)	1 (1.25%)	10 (12.5%)	2 (2.5%)	
		10 (12.5%)	4 (5%)	9 (11.25%)	3 (3.75%)	15 (18.25%)	1 (1.25%)	
		0	1	1	1 (1.25%)	0	0	
		2	0	1	0	0	0	
		3	0	1	0	0	0	
1	.	3	2	8	1 (1.25%)	8 (10%)	1	
		0-0.5	11 (13.75%)	3 (3.75%)	16 (20%)	2 (2.5%)	17 (21.25%)	2 (2.5%)
		4	14 (17.5%)	5 (6.25%)	18 (22.5%)	2 (2.5%)	18 (22.5%)	2 (2.5%)
1	.	2 (2.5%)	1 (1.25%)	7 (8.75%)	1 (1.25%)	7 (8.75%)	1 (1.25%)	
		3	1 (1.25%)	7 (8.75%)	1 (1.25%)	7 (8.75%)	1 (1.25%)	
		4	2 (2.5%)	1 (1.25%)	7 (8.75%)	1 (1.25%)	7 (8.75%)	1 (1.25%)
		5	0	4 (5%)	0	1 (1.25%)	0	0
		3-4	1 (1.25%)	0	4 (5%)	1 (1.25%)	0	1
2	.	3	0	6	1 (1.25%)	2 (2.5%)	1	
		1	8 (10%)	2	1 (1.25%)	12	0	
		0	4 (5%)	0	5	11	1	
		3-7	0	0	1 (1.25)	1 (1.25%)	0	0
		1-3	4 (5%)	0	1	0	0	0
2	.	12	6	24	3 (3.75%)	25	3	
		3	0	0	1 (1.25%)	0	0	
		4 (5%)	0	2	0	1	0	
		3	2	6	1 (1.25%)	3	0	
		6	4	18	2 (2.5%)	21	3	
.	.	.	.	/	.	.	.	
		

- 2
- 5
- 5
- 1
- 5
1. .- 2003.- 359 .
 2. .- 2006.- 101 .
 3. 10.01.2008 N 14 "
 4. .- 2009.- 192 .

1:20000.

• •
2009

• • • , • • •
•
[1]. ,
, ()
() [2].
• ,
, , , , ,
• , , , , ,
- , ,
[3]. ,
• ,
•
,
-10) 2009 . ()
• , -
() .
213 ,
85,59% 14,41% -
26 , - 81 ,
49 .
: 21-30 - 14 , 31-40 - 38 ,
41-50 - 62 , 51-60 - 68 , 61-70 - 30 , 71-80
- 9 . 79 (33,33%)
, 134 (56,54%)
- 24 (10,13%)
• ,
•
4 , (

) (,)
). (38)
 (92,11%). :

, , 3,4
 6,3 , 4,6 . (162
 (76,06%)),
 (1,27%) , - (3,22%)..

(61 (37,65%)
). , 7
 , 10 . 9 (5,55%)
 - ,
 . , ,
 . , 9 (5,55%) .
 (8,06%), (4,84%)
 (14,51%), (6,45%),
 - (47,83%), (26,07%)
 (26,07%) , (26,07%)
). - (23
 , 62,96%
 . 4,5

8 -
 62,5%.
 (12,5%). (62,5%), (25%)
 (76,06%).

meningitidis

meningitidis,

26

[1].

[2].

BIGSdb [4]

FetA

– 1.

ST-41/44 (46,7%)

(70,8%)

N. meningitidis

2006 – 2010

(pubmlst.org/neisseria).

F_{ST},

0,

20

(61,5%)

ST-103 (30%).

ST-53, ST-18, ST-11.

ST-41/44

, ST-11 ST-18

4

9,5% – , 11,4%
 – 71,6%
 (87,0%),

: 30%
 , 24% – , 13% – 11% –
 F_{ST} 0,017
 0,208

N. meningitidis 0,034,
 – 0,017.

N. meningitidis,

N. meningitidis

meningitidis.

1. :
 .// . 2010. 12. . 15-23.
2. Antigenic diversity of meningococcal enterobactin receptor FetA, a vaccine component. / Thompson E.A., Feavers I.M., Maiden M.C. // Microbiology. 2003. – Vol. 149, P.1849-1858.
3. Maiden M.C., Bygraves J.A., Feil E. Multilocus sequence typing: a portable approach to the identification of clones within populations of pathogenic microorganisms. // Proc Natl Acad Sci USA. 1998, 95. p. 3140–3145.
4. BIGSdb: Scalable analysis of bacterial genome variation at the population level. / K. A Jolley, M. C. Maiden // BMC Bioinformatics. – 2010 – Vol. 595, 11.

20-60

71%

85,4%[2].

(85%)[1],

(),

,

,

,

()

2011 2012 25

;

6

12 6 (

25 (9 16),

28 (96%) (68%) . 52%

, 25%

;

(20%), +

(12%), +

(8%), +

(16%), (12%), +

(4%) , (12%), +

(4%), +

(4%), +

(4%).

/ 6

). 93 %. (7%) 26 ,
 :
 ,
 . 1) 93% (26 28
)
 (91%[3];
 89%[4]); 2)
 ()
 ; 3)
 (93%)
 (94%),

1. . . . , , , 2004, 4 (2), . 20-23.
2. . . . « » , 2007, . 1-9.
3. Department of Ophthalmology, Flinders Medical Centre and Queen Elizabeth Hospital, Adelaide, South Australia, Australia, Am J Ophthalmol. 2003 Jan;135(1):76-83.
4. M W Yung, Department of Otorhinolaryngology, The Ipswich NHS Trust, Heath Road, Ipswich, Suffolk IP5 4PD, UK Br J Ophthalmol 2002;86:792–794

• •

. . . . „
 :
 . : 17
 ,
 «
 » 2005 2012 ..
 :

1. 2005 2012 . « 17 »

2. ; « »;

• ;

• ;

• ;

• - ;

• ;

• ;

• ;

• ;

• ;

3 : 4-5 - 4 (23,5%); 5-7 - 2 (12%); 7-9 - 3 (17,5%); 9-11 - 2 (12%); 11-15 - 6 (35%).

4. (20-30 : 1,5-2), 6,3 .

1. .

2. .

3. (.) .

1. (, .) . - , 2001.

2. // : « » . 2/ , 2007. - .38-41.

3. Evens S., Homann B., Vollmer J. Agraphia as the only symptom of migraine aura: a case report // ephalgia. – 1996. – Vol.16. – P.362-363.

4. Kirchmann M., Thompsen L.L., Olsen J. // Neurology. – 2006. – Vol.66. – P.880-886.

• •

C - ()

(+)

• • •

• •

•

: ()

,

•

,

,

•

PC

(,)

•

•

,

•

:

-

:

1.

2.

3.

: 23

(- () - 2 (8,7%),

- () - 13 (56,5%),

() - 8 (34,8%))

+

2

:

1-

- 6,2

+ : 10 , EDSS - 3,35)

.(- 33 ,

2- - : 13 (- 35,6 ,
 - 7,3 , EDSS-3,5)

(<0,05) - ;

(; ; ; ; ;)

6

EDSS

1:

c

+

EDSS

6

DSS

0,5

+

2

8

10

12

1

13

1.

:

1.

-

2.

-

,

1.

,

,

,

,

2.

(23

)

2)

:

-

-

-

-

-

-

,

2

1

12/13=

0,92(92%)

95%
60%-

1543

2/10= 0,2(20%) 100% 5%-55%
 0,2/0,92= 0,217(21.7%) 5%-91%
 1-0,217= 0,78(78%) 9%-95%
 0,92-0,2= 0,72(72%) 5%-95%
 1/0,72= 1,4 1,05-20

3) + () ;
 ; EDSS)
 : 1. + ,
 EDSS 6 ,
 (p<0,05). 2. 95% , + EDSS 0,5
 3. è .
 :
 1.“ ” .
 2003 .
 2.“ ” 1999 .
 3. , . 2010

• •
 •
 • • • •
 :
 2011 2010
 « III
 », :
 ,

12 2010 - 3484, - 7, - 3238,
 - 7, 241 - 6,9%, - 7, - 3238,
 - 3536, 2 - 0,5‰,
 - 1, - 1, 7
 () - 2 - 0,5‰.
 2011 2 - 0,5‰.
 - 3576, - 13,
 279 - 7,8%, - 8 - 0,2%, - 3289,
 - 3626, 9 - 2,4‰,
 - 7, - 2.
 9 - 2,4‰.
 :
 2011 92 (2,6%),

III ,

1. 241 - 6,9% 2010 279 - 7,8%.
2. 2011 (2 - 0,5 ‰ 2010 . 9 - 2,8‰ 2011).
3. , .
4. : - , -
5. , (- 2 , - - 4) . (1 2 - 7 , 4) .
6. ,
7. , , , -

8.

9.

10.

2011

11.

2010 (2)

1.

2.

3.

4.

5.

()

6.

()

7.

1.

, 1995.

2.

, 1984.

3.

, 1997.

4.

66 5.02.2007 ().

- . , ?
 , , :
 , . ,
 , , , .
 , . ,
 , , , , ,
 , , , , ,
 - .

1. , . , . / .
 : , . - .: , 1979. - 512 .
2. , , , . , . - .: , 2003. - 282 .

• •

. . , . .1-
 - - , -
 - , -
 : (() ,) ,
 (() : , ,
 , .
 , - .
 ,

1.

2.

18 66 , 15 2010 «10 ». ; ; . 3

«STATISTICA6»

p55 -8 / 15 (). 2 () . 1 (

p55 =0,55, p=0,03), (

-8 p55 =0.61, p=0.01).

0,05.

p55 -8 10 N (p<0.05).

. 2008 4.

10-14 .

220-224 . , 2001.

. . . ,
 . . .
 . . . -
 ().
 , [2, 3, 4]. 8%
 1
 [1].
 , 45%
 , 16-29% -
 [5, 6].
 Kapfhammer . . ., Rothenhausler . . ., Krauseneck . . ., Stoll , SchellingG. 8
 41,3%
 [7].
 . . .
 . . .
 . . .
 16 40 78 (56 "
 - 11 (68,8%)), "6- . "
 2009 . 2011 ,
 () 7 41 . :
 () - 6 (37,5%) , 1
 () - 8 (50%) ,
 5 (31,3%) ,
 . . . (,
 ,).
 , - .
 . . .
 2 (12,5%). ,78 ,
 ,52 , 3 .
 (6,3%) 2 .

4 (25%), 2 (6,25%)
 (12,5%),
 5 (31,3%)
 37,5% 62,5% (5
 (3
 4
 4 (25%) 4 (25%)
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.

1. Chabroyer W. Survivors of acute respiratory distress syndrome may experience lower quality of life than other population.//Aust. Crit. Care -1999- Vol. 12-No3.-P. 119.
2. Carson S.S., Bach P.B., Brzozowski L., Leff A. Outcomes after long-term acute care.//Am. J. Respir. Crit. Care Med-1999-Vol. 159- P. 1568-1573.
3. Cooper A.B., Ferguson N.D., Hanly P.S. et al. Long-term follow-up survivors of acute lung injury: Lack of effect of ventilation strategy to prevent barotrauma // Crit. Care Med- 1999-Vol. 27, 12.-P. 2616-2621.
4. Esper A.M., Martin G.S. Evolution of treatments for patients with acute lung injury. // Expert Opin. Investig. Drugs.-2005.- Vol. 14- No 5- P. 633-645.
5. Hopkins R.O., Weaver L.K., Chan K.J., Orne J.F. Jr. Quality of life, emotional, and cognitive function following acute respiratory distress syndrome.// J. Int. Neuropsychol. Soc.4 2004.- Vol. 10.-No 7.- P. 1005-1017.

• •

2010 2011

∴ . . . ,

50-55%

∴

, ,

∴

(Gr3,Gr4)

2010 2011

∴

71	,	13	(17%)	, 59	(83%)
(37%),		55	(38	75)	26
(63%),	56,7	(22	75)	45	

8,13
6,4

63%.

∴

- 1.
- 2.
- 3.

20 - 2009 .
1 2011 .

, . . . , . . .

, « ».

, « », .

, -

, .

, ,

, .

« », .

, , (,

).

:

, ,

.

-

, ,

, .

« » ,

.

. . .

-

. . . ,2-

,

.

,

.

48

,

.

.

,

.

20

- 2011

Statistica 6.0.

1.

2.

100%

3.

1. / . . . // ∴ « - », 2004. . 567-583.

2. ∴ , 2004. - 28 .

2008 . 134-137 . / . . , . . // ∴ ;

• •

3-

() .

() ,
 () 2 : 18
 () 18
 ()
 / 8,0

1480) / , 586 (430-868) / , (763(393-
 (92,3(40,0-189,0) E / , 60,1 (44,2-87,4) / ,
 (p<0,05).

(4,9 (3,9-5,2) / , 4,2 (3,7-4,9) / ,
 (29,2 (22,7-35,1) , 34,8 (28,4-43,0) ,
)

(57 (48-70) , 51 (41-69) ,),
 (147 (136-158) , 143 (115-174) ,),
 (1,19 (1,06-1,31), 1,16 (1,13-1,22),)

(p<0,05).
 (56 (53-64)% , 58 (55-65)% ,
)

• •

- . , . - . . .

, 7-12% [1].

[2].

. : ,

[3].

(89,7% 1,5-2 ,) [4].

[5].

37%;

21,3%;

33,6%;

(

63,8%;

20,5%

);

19,0%.

,

.

.

—

.

.

«

».

2009

2011

,

.

: 1)

,

—

,

; 2)

:

;

;

-

.

(

).

.

.

.

90%

,

55,5% -

,

.

,

,

100%

,

,

,

.

80%

, 20%

.

.

10%.

(10%),

1. , . . . / . . . , . . . , . . .
// . - 2009. - 1. - . 42-47.
2. , . . . / . . . , - : « »,
1999. - 119 .
3. , . . . / . . . //
4. . - 1. - 2002. - . 29-33.
5. : : 14.00.21 / . . . ;
, 2010. - 16 .
5. , . . . -
- / . . . , . . . , . . . //
- - 2001. - 1. - . 64-66.

. . .

4 10

:
4 10

1.

- 2.
- 3.
- 4.

:

15%

80

4 10

«

»

Bioskane

4, 10.

[3].

nucleuspulposus

. ,
-
,
.
.

.
:
1.
2.
3. 5-7 7 9
.

:
1. . «
» 1960 .
2. . «
2002 . »

• •

• • • • •

-
;
;

[3, 4, 5].

[1, 2].

« », .

6

6

« ».

372

« 2.0»,

(« », « », « »),

Exelle.

174

97,3%

() 92%

() (< 0,05).

10-

92,7 % 90,4%

71,3% (< 0,01), 1- , 5- - 83,5%

< 0,01). - 51,4% 32,9%

1

44,6%

(, , , .). 10,2% 15,2%

- , 2,4% , 11,8% 7,1% -
 - 1,8% - -
 - 1,6% 1,8%
 0,05) , 66,5% 49,6% (<
 « - ».
 < 0,05), « - » - 2,4% 7,8% (< 0,05), « - 6,1% 15,7% (>
 - 6,1% 9,6%, « - » - 8% 11,3%
 10,9% 6%
 :
 , - ,
 - 1,2% 1,7%
 , 75,2% 53%
 (< 0,01),
 . 7,9% 12,2%
 , 7,4%
 7,8% - , 2,1%
 4,3% - , 1,7% 2,6%
 - , 0,4% 0, 87% -
 . 0,8% 17,4%
 2 - 3 ,
 (< 0,01).
 , 80%
 62,6% , 18,7%
 37,4% (< 0,01).
 , 66,9% 28,7% -
 (< 0,01), 20,6% 29,6%
 , 12,5%
 41,7%
 (< 0,01).

5 (2007-2011).
(Ps.aeruginosae, Kl.pneumoniae).

WHONET 5.4.

E.coli
%: 2007 .- 6.45, 2008 .- 8.97, 2009 .- 8.1, 2010 .- 7.27, 2011 .- 8.5.
E.coli 2007-2011 .: - 0% ,
/ 0% 2007 . 49.4% 2011 .,
0% 2007 . 6.2% 2011 ., 11.1% 2007 . 66.2%
2011 ., 13.6% 2007 . 82.4% 2011 ., 15.1%
2007 . 21.6% 2011 ., 18% 2007 . 9.1% 2011 .,
19.6% 2007 . 84% 2011 ., 22.9%
2007 . 6.8% 2011 ., 39.2% 2007 . 9.3% 2011 .
> > > >
(Ps.aeruginosae, Kl.pneumoniae):
- Ps.aeruginosae:
> ; Kl.pneumoniae:

- 1.Urologicalinfections / M.Grabe, K.G.Naber, T.E.Bjerklund-Johansen, 2011
2. : / - ., 2011.

16,8% 17,7%.

2

(: , ,) -

. 31% 60%
 ,
 ,
 - ,
 , -
 .
 .
 17,5% 24,7%.
 , - ,
 . , .
 (:) - ()
 ,
 de novo (10–15%) NF1.
 2,4% 15,7%.
 . :
 . 43%
 , , ,
 ,
 ,
 :
 ,
 1997 2007 .
 :
 113 (49±1,3), 14 86
 1997 2007 ,
 -49,5±3,8 . 19 -7 (16,8 %).
 - 12.

- 2008 2. - . 2-6 //
 2.
 - 2008. - . 17
 3. , , //
 , ,
 2007. 4. - 3-13
 4. , ,
 ,
 // - 1997 3 - . 39-45

• •

•

.

:

,

.

:

;

;

.

.

.

.

,

,

,

.

,

,

-

,

,

,

,

,

.

.

,

,

,

.

,

,

,

-

,

.

« »

2 : 14-

2.5

1,0+1,0

1.5,

1.5

1,0+1,0

(« -49,2±9,2), 37 61 , () 30 65
 24
 (« »), « »
 1983–1985 . 1992–
 1995
 , , , , ,

Statistica for Windows 6.0. MicrosoftExcel.

54 ±8,7
 (10,4 ±2,4),
 (12,7 ±2,8);
 (12,7 ±2,8);
 (53,4 ±6,6), (12,4 ±2,3), (11,7 ±
 2,5) (12 ± 2,2),
 (13,1 ± 1,8); (12,4 ± 2,3),
 (11,5 ±2,1) (11,5 ± 2,3),
 (12,6± 1,6) (13± 1,7).

1. : - ,2000. - 23 .
2. : - .
- « »1997 – 640 .
3. : / . - :
 ,2008. – 48 .

• •
 ,
 : - . , . . .
 :
 ,
 .
 ,
 ()
 , 61 30 65 ()
 – 49,2 +/- 9,2).

(A.S. Zigmond, R.P., Snaith, 1983; D.

3. . . . , .- ; . -
2002.- 400 .
4. . . . , . . .
2003. - 28 . . - ∴ ,

• •

. . . . , 1-

1947 . ,

« » (2000 . 2002);

(2005);
(2005);

(2006).

« » (1993 .) 2001 .

[1].

4-

0,05 1,0 (0,100 8 /), 1,0
(pH = 3,0), 3,0
(1:1)
3000 / 5 10
2,0 3,0 5
3,0 3,0
40 . 0,100 20
: ZorbaxEclipseXDB- 18
• 4,6×150mm, 5
• : 30°
• : 1 /
• : 0,05 pH 3,0 –
• (55:45 /). 320 ..

(320)

4-

1:1

310 ,
320 ,
[2].

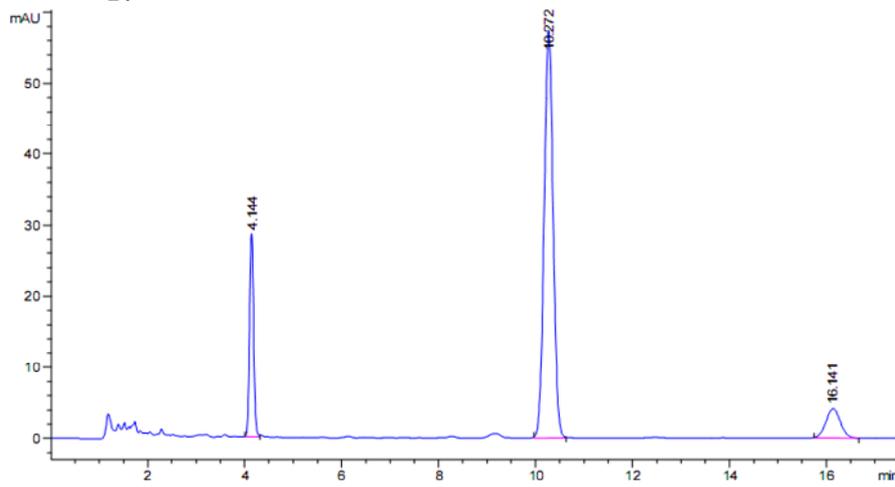
4-

320 .

4-

4,1; 10,3 16,1

1.



1. -

17 .

4-

: 49,1-6285,0 / 18,6-2378,4 / .
1 2.

(R, %)

(RSD, %)

1.

(n=8; P=0,95).

/ , C,	/ , \bar{C} ,	R, %	RSD, %
49,1	48,1	98,5	12,6
3142,5	3136,5	98,4	1,8
6285,0	6290,8	100,4	1,7

2.

4-

(n=8; P=0,95).

4- , C, / -	4- , \bar{C} , / -	R, %	RSD, %
18.6	19.4	104.3	10.9
1189.2	1173.3	98.7	2.0
2378.4	2388.9	100.4	1.1

.

.

- ,

« »

« ».

1. //

/

. – . – , 2006. – 1345 .

2. Guidance for Industry. Bioanalytical Methods Validation. 2001. 21 p.

3. Moffat, A.C. Clarke's Analysis of Drugs and Poisons. – September 2003.

. .

-137

,

2000 – 2010 .

. . ,

-137 37 / 2 23 %
25 , -

-137 -90,
-137 (): 95%

(70 %) [1], -137

1963 , , , ,

-137 [1].

, -137. , ,

-137 , 80%

, ,

,

, ,

, ,

- (

)

, « » 90- [2].

:

-137 ,

2000-2010 .

-137

.

, (4,7

10)

. 2001 2789

1579

2010 591 (%) -137 -99
() (11)
- 64).

-137

-137

(1,35 – 3,3)

-137

-99

(/)

2000 – 2010 .. 83,5 %

-137

27,1%.

-137

2000 – 2010

:

() >

>

>

>

>

()

25% 2002

84,2% 2008

(, , , ,)

-99

)

1. , . .

-137

1971 1998 / . . ,

//

: . . .

.4/ « . . .
- 2004. - 344 – 347.

-

»:

2. , . .

/ . . , . .

//

104 – 108. «...», 3. / «...», 2004. – ...».

...

30 100 5
- 40 100
32 000

10 000 2,6 – 11,7%.
- 2,2 100 30 2,1
6,5

: 1.
, 2. , 3.
, 4.

287 2011
- « »
221 (77,0%) 275 (95,8%)
- 9,09%, - 4,02%,
- 1,7%, - 1,7%, - 1,39%,
- 1,04%, - 1,04%, - 0,69%, - 0,69%,
- 0,35%, - 0,35%, -
0,35%, - 0,35%, - 0,35%,
- 0,35%, - 0,35%, -
0,35%, - 0,35%, -
0,35%, - 0,35%.

(-)

- S-100, Melan-A, HMB-45.

1 / , 2005 . 320

2 // -

2008.- 4.- . 33-36

3 / ,

4 / , -

2000.- 221 .

2009.- 52 .

.

:

40 - 45%,

- 55 - 60%

()

(800).

1. ; " " , 2001
2. . - 2000. - 464 . - . . .

c

[1,2].

[3].

() NescafeClassic
 ()
 NescafeClassic
 - 2,51; - 2,01;
 -2,32; -2,59. :
 2,36 ± 0,38.
 NescafeClassic
 (/100) 3,85, (<
 0,05), , ,
 (-3,3 /100).

[4].

1. . . . // . -
2002. 1. .5–9.
2. *Stensvold, I.* Cohort study of coffee intake and death from coronary heart disease over 12 years. / I. Stensvold, A. Tverdal, B.K. Jacobsen. *BMJ* 1996; . 544–545.
3. Berberidaceae./ . . . ,
// . –2008. 1. .57 – 61.
4. *Christensen, B.* Abstention from filtered coffee reduces the concentration and plasma homocysteine and serum cholesterol - a randomized controlled trial./ A. Mosdol, L. Retterstol, S. Landaas, D.S. Thele // *Am J Clin Nutr.* 2001; 74(3). P. 302–307.

« 18 » (1.503)
 512.5 . , 5% ,
 - ,
 , (face-to-face interview),
 ,

?

, : , , .

, . ,

, ; — ; — ,

, — ,

.

, , , ,

. , - , ,

- , , .

— , . — —

, , — .

“ ” “ ” .

, , — . —

.

, , — .

, , .

, , , ,

, , « » .

(, , , ,

, , — , ,

.

1. : - . : . . , . . , . .

.- : ,201.-312 .

.

 ()
 ,
 ().
 16 120 1 3-4
 1
 40-50
 96
 ,
 ,
 ,
 ()

.
 (99%)
 34 (10
 24), 52
 11
 :
 :
 ()
 (L1-L4)

- (-2,5).
 :
 (0,444±0,001 vs -1,39±0,001, <0,001)
 (0,247±0,001 vs -2,161±0,001 <0,05)

T-

(0,444±0,001 vs 0,247±0,001, p<0,05) .

1. . . . , 2
 ., ., 1957
2.
3. . . . , 1958
 " " , ,
 " " , 1999
4. - . . . , , 978-5-9704-1299-
 2,2010
5. // : 86
 (82 . 4 .) - ., 1890-1907.

. . .
 :

5

: . . . ,

:

-

2-5%,

- 10-

15%.

,

,

.

.

:

-

,

-

,

,

-

:

66

2011 .

2

:

«5

- 37

»

- 30

,

.

.

: 2011 630 37(5,7%)
 ,
 .
 26,0±4,3 ,
 - 28,9±5,6 . 13(35,1%)
 , - 6(20,0%).
 , . ,
 .
 , - 272,3±6,0 .
 . 75%
 4 . :
 , , ,
 . -
 , -
 10,2±2,4 , - 6,3±0,9 .
 . (

1. / .-2-
- .- : I ,2007.- .348-349.
2.
- ∴
- . ., 2006.

2-

(1).

3, 2 3 - 2 , 1 2
 , - .

1 -

	N=50			
		0-1 , n=34	1-2 , n=9	2-3 , n=7
_____	20(40%)	14(41,18%)	5(55,56%)	1(14,29%)
_____	17(34%)	9(26,47%)	3(33,33%)	5(71,42%)
_____	7(14%)	5(14,71%)	1(11,11%)	1(14,29%)
+ _____	6(12%)	6(17,64%)	0	0

:

1.

(, , , , ,) , (, , , ,) , (, , , ,) ,) .

2.

3.

(40%)

(34%).

4.

52%

().

()

60 : 1) 19-40 -

; 2) 25 ; 3)

: 1- - ; 2-

; 3- -

«Statistica» «Excel».

3,1±0,2 (p<0,001), 0,15±0,01).

(1,5±0,5 (p<0,01) 0,08±0,02

3- 2,7±0,1 (p<0,05)

(p<0,001) 2- 0,1±0,01 (p<0,001) 3- 0,07±0,02

1-

1. , . . / ,

// 2003.- 3.- . 35–36.

2. . . . , / . . .
 // .- 1991.- 5.- . 49-51.
3. . . . -
 // « »;
 , 2006.- . 62- 65.
4. Changes in the mouth mucosa in patients with chronic inflammatory intestinal diseases/ G.Colella [et al.]. //Minerva Stomatol. -1999. - Vol.48. - 9.- P. 367-371.

• • UREAPLASMAUREALYTICUM: ?

: . . . ,

, ,

. 1 2010 1 2010
 - 1514 (596 918).

(),

« » . 143 (19,6%) ,

731 (48,3%)

Ureaplasmaurealyticum Mycoplasmahominis (288
 443).

(, ,
 .),

Mycoplasma genitalium

Ureaplasmaurealyticum 731 .
 Mycoplasmahominis,
 Ureaplasmaurealyticum - .
 103 (14,1%). 106 (36,8%
)

48 (45,3%). 58 (54,7%)

182 (63,2%)
Ureaplasmaurealyticum Mycoplasmahominis

164 (37,0%),

279 (63,0%)
95
Mycoplasmahominis

(« »). 48

Ureaplasmaurealyticum Mycoplasmahominis

“Mycoplasma- IST” BioMerieux().

9 (98,9%), (98,6%) (93,4%) (97,1%), (99,5%), (68%).

80,3%.

(),

(84)
 Ureaplasmaurealyticum
 - 83,3%, -
 63,2% 63% 36,8%
 .), (

1. . . ,2000.- 119-121.

2. . . , 1984; 4: 28-35.

-4

16-

(1988-2003 .)

2,3 (46,9/100 . 1988 . 107,7/100

2003 .) [1]. -

CD4+ I. -4. -4 -
-4 -13
IgE. IgE

[5].
II

MHC Fc- IgG,

[3].

A-81G) 4 . -4 10
(C-590T, C-285T, [4].

590C/T (NCBI Entrez SNP rs2243250) SNP(singlenucleotidepolymorphism) - [2].

[2].

1. 590 (590C/T) -4

2. -4

3.

(57) 15 61 (,
32,75).

(17).

" - " (),

-4

- 5' - TAAACTTGGGAGAACATGGT - 3'

- 5' - TGGGGAAAGATAGAGTAATA - 3'

-

-4.

-4,

590

AvaII (

GG(A/T)CC).

20

1

, 12

-

, 2

, 5

2

37 C.

/

175

20

4%-

MicrosoftOfficeExcel.

< 0,05.

SNP(590C/T)

(57,89% 38,6%,

(64,7% 29,4%

).

1.

-

-

AvaII

-4

590.

2.

-4

590(590 /)

1.

"

"

10,

2004

2. "The -590C/T IL4 single-nucleotide polymorphism as a genetic factor of atopic allergy" Roland M de Gulia and John Donnie A Ramos

3. www.humbio.ru

4.

-

5.

«

»

5,

1-2,

. 11-22

». .:

1601

«

», 2008. – 108 .

• •

• • , • • • • • () 2/3

45 64

40

1

500 000

200 000 – 300 000

45%.

():

	2009	1215,9	10	•
(2008 . – 1125,0,	2007 . - 988,6;	2006 . – 942,4).	2009 .	
			4,1%.	2009
		12,9	100	•
(2008 . - 12,9;	2007 - 11,9).			

[1].

R.F. Redberg (2005) [2]

«

»

10

2

[3].

-
-
-

»,
 «1-» .
 ,

1. . . , . . , //

1. - 2005. - . 98-102.

2. Trappolini M., Chillotti F.M., Rinaldi R. et al. Sex differences in incidence of mortality after acute myocardial infarction. // Ital. Heart J. – 2002. Vol. 3. - Suppl. 7. - P. 759-766.

3. Pepine C.J. Ischemic heart disease in women: facts and wishful thinking. //J. Amer. Coll. Card. 2004. - Vol. 43. - #10. - P. 1727-1730.

6 .

:

1. :
2. , .
3. .
- , , -
- :
- (Cystic Fibrosis) - ,
- (
-),

•
2000 3-4 21¹⁻² ()
;
:
1. “ ”
2. “ ”
3. <http://ru.wikipedia.org/wiki/>

• •

,

: . . .

14 % , : 90% - () , 10% - I II .

, , - , , , :1)

2) , ,

40 : «1-
» . 2011 ., () () .

: 80 %
, , (4,68±1,2
/). 1,48±0,1 / . : 27 %

, 50 % - 8/8, 23 % - 7/7. 5 ,
: 1)

2) , .

• •

.
 :
 ,
 (- ,)-
) ,
 .
 ,
 (,) ,
 () ,
 9 : Cys-Tyr-Phe-
 Gln-Asn-Cys-Pro-(Arg Lys)-Gly. Cys1 Cys6

- 2-4

2

V1-

V2-

V2-

() ())

()
 - :
 ,
 90 19-21
 :
 85,3% - 1,5% - 4,4% - 8,8%
 ,
 35,5% 26,7% 37,8%
 - 14,4%
 - 7,7%, - 4,4%.
 8,6%, - 10%
 () 21,1%
 :
 85,3% , - 2/3
 - 73,5%, - 81 4%, - 78,9%

1. , . . . / . . . , . . . - ∴ ,
 1997. - 236 .
2. , . . . /
 . . . , . . . - ∴ , 2008. - 244 .

:
22
13 9
2.4.11-14-6-2004. “
”.

1-3
(60,13%
) , (54,23%
) , (62,67 %
) , PP (49
) .
50,4 %
) , 1 (54,22 %
) , (67,5%
) .
,52 %

3-6
(43,8%
) , (82,97%
) , (83,21 %
) , (60,94 %
) , (60,94%
) , (72 %
) , 2 (42,3%
) ,
1 (83,97%
) , PP (96,11 %
) ,
(61,9%
) .
:

,
.
:

. 8 16

. : ,

,
.
:

• •
S.PNEUMONIAE,

. , , . . .

S.pneumoniae

716 . 5 , 1,5 , 2 .

S.pneumoniae

" ? "

(____ . *gestus* --) --

" "

" "

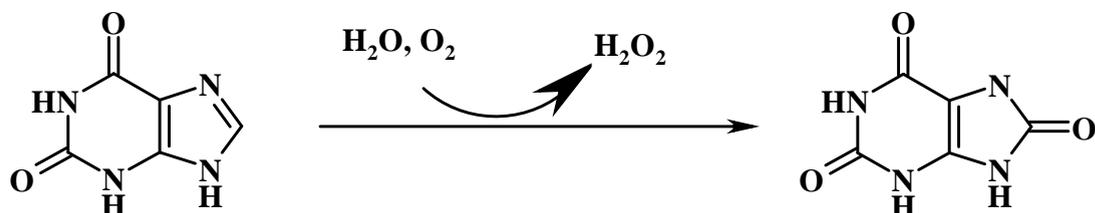
"

"

CREB,

. CREB

CREB,



[3],

(20 μ), 293 (20 μ)

(293) .
(20 μ)

%

20 μ .

3-(4-

)-2-

-5-

(S)-2-

40%.

1. Pacher P., Nivorozhkin A., Szabo C. Therapeutic Effects of Xanthine Oxidase Inhibitors: Renaissance Half a Century after the Discovery of Allopurinol. *Pharm. Rev.* 2006. Vol. 58. . 1. P. 87-114.

2. 2011. 2. . 52-58.

3. Takano Y., Hase-Aoki K., Horiuchi H., Zhao L., Kasahara Y., Kondo S., Becker M.C. Selectivity of febuxostat, a novel non-purine inhibitor of xanthine oxidase/xanthine dehydrogenase. *Life Sci.* 2005. Vol. 76 16. P. 1835-1847.

4.
" . 2008. . 112-118.

• •

• • , • • • •

,

. [1,2]

-

∴

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

()

171

()

4 2011 57,6+-14 46,7% 53,3% 31

88 (51,4%) 4(2,4%) 79

27(15,8%) -79(46,2%), -25(14,6%), -19 (11,1%), 21(12,3%)

9,4+-4,5

23

9

-7, -7.

97,5+-30,4
18

9
8

« ».

-131

-31,

4(2,3%)
 23(13,5%)
 3(1,8%)
 15(8,8%)
 40%
 17(73,9%)
 4
 1
 168(98,2%)
 -116(67,8%),
 -50(29,8%),
 -1,
 19 (82,6%)
 23(13,5%)
 14(8,2%)
 10 (71,4%)
 139
 72,5% (101),
 48,4% (15 31).
 21
 (19),
 (19),
 /3 19 -57,9% (11 /3 25 - 70,4%(19),
 (48). /3 79 - 60,8%
 :
 1. 116 (67,8%)
 171
 2.
 :

2005 2011 18
 16 (88%) 2 (12%).
 22% (4), 78% (14)
 1 1 20 (20 ,
 1 1).
 15 (84%)
 7 13 4,6 15
 . 16 (89 %)
 10,6 / 121 /).
 10-12 ()
). :
 - 1,8
 (-); 6,7-10 ,
 - 1,5 , 12%
 , ,
 - ,
 () ,
 , ,
 , .
 1. . . // . - 1999. -
 4. - 3-6
 2. . . ,
 // 1 - 2011 . - 63-67.
 3. . . , . . - 2010 - . 23-24.
 // - -

• •

: „...„

» () « 80% [1]. 1% [2].

, () [3].

: 70 ,

«3- . . . » . 2011-2012 ' .

2 - (35) (35).

3 : , 1 (0 (), 2 (, 3 (, 2-)(1). 1. ;

	6
	1
	1
/	1
	1
/	1
/	2
	2
	1
	3
	1
	1
	2

	1
	2
	6

2

2

		1
		0
	<35	0
	35-64	3
	65	5
	0	0
	1	4
	2	6
	3	7
		1
		0
		0
		3
		0
		1

SAS 9.1

(SAS Institute, Cary, NC, USA).

3
 , 0-6 , (3,2%);
 , 7-13 (6,3%); , 14-18 (13,5%).
 35
 2011 , 1 (2,86%)
 ; 28 (80%) ; 6 (17,14%) . 3 (8,57%)
 (2-) , (1-). ,
 3- 6- , ,
 35
 2012 , 6 (17,14%)
 ; 27 (77,14%) ; 2 (5,7%) . 2,85% (1)

1- 2-

1998-2006 28,5%
 (3,2%); 57% (6,3%); 14,5% (13,5%) [3].

1998-2006 35

65 ; ; ;

(13,5%),

1.Wiesen SM, Unger SW, Barkin JS, Edelman DS, Scott JS, Unger HM. Laparoscopic cholecystectomy: the procedure of choice for acute cholecystitis // Am J Gastroenterol.- 1993.- Nr.88.- 334-337

2.Zacks SL, Sandler RS, Rutledge R, Brown RS Jr. A population based cohort study comparing laparoscopic cholecystectomy and open cholecystectomy // Am J Gastroenterol.- 2002.- Nr.97.- 334-340

3.Murphy MM, Shah SA, Simons JP, Csikescz NG, McDade TP, Bodnari A, Sing-Chau Ng, Zheng Zhou, Tseng JF. Predicting major complications after laparoscopic cholecystectomy: a simple risk score // J Gastrointest Surg.-2009.- Nr.13.-1926-1936

• •

,

• • • • •

80 %.

: 1)

, 2)

, 3)

94

«1- » 2011 .

36

(1), 14 - (22- (2)).
-56 (3).

29

- 31 - 24,43 ., 2 - 28 - 24,14 , 3 - 23,7 . : 1

42,8% (6) (1 - 27,27%(6), 3 - 35,7%(20). 2 -
(37,5%-21) - 42,8%(6), 1 (27,27%-6) 3
1 (31,8%-7) 2 (14,28%-2), 3 (5,35%-3). 2

- 21,4%(3) (1 -0,3 - 12,5%-7).
2 - 35,7%(5) 3 - 41,07%(23) (1 -13,63%).
1 (9,09%-2) 3 (1,78%-1). 2 - 14,28%(2)

1 (36,36%-8) 2 (35,7%-5) (3 -25%(14).

1

(27,27%-6) 2 (28,5%-4) (7,14%-4). 2
- 42,8%(6) (2 -0, 3
-8,92%-5).

78,57% 2 ,
1 (0) 3 (26,78%-15).
2 - (7,14%)

(7,14%).
13,63%
- 18,18%, - 22,72%, - 18,18%, - 22,72%.
-35,71%,
-57,14%, - 7,14%.

1. . . , // . -
2009. 8, - 16-18
2. . . , . . .
// . - 2010. 6, - 49-58

. . .
. . . , . . .

:
, : 71
, : 6 .

2011 .
:
.

1 .

(29,2±4,6). : : 20 35
 -67,6%, - 1 13 (4,2±3,8).
 - 32,4%.
 14(19,7%) .
 ,
 . :
 - (42,2%); -
 (17%); _____(15,5%); -
 (14%); (11,3%);
 (7%). -30%. 26 (36,6%) - 43,2%
 , I-II , 6
 (8,4%)- III-IV . 13
 (18,3%) : 2
 (2,8%), 5 (7%), 6(8,4%)
 :
 5 (7,04%)-
 , 12 (17 %); 5 (7,04 %)
 9 (12,7%).
 , :
 30 (42,2 %); 16 (22,5 %);
 10 (14,08 %); 10 (14,08 %).
 : 71
 :
 I-II ; 25,6%
 ; 14%
 . ,
 26,1 % .
 8-10 .
 : (42,2%).
 , -
 , .

1. . . , . . // XXII
«
».- ,2009.- . 80 – 81.
2. . .
// . .-2009. 1. .41-44.

• •

. . . , . .2-

1. ;
2. ;
- 3.

143
"9-
2012.
99 (69 %), 13 82 . 44 (31 %) 2008
,"

1. . . , .1 – ∴ ,2002.-448 .
2. . . ,
// .2005. .10. .18-26.

• •
 . . , . . .
 -
 : ()
 -
 .
 ,
 (),
 ().
 ,
 ,
 reentry
 :
 ,
 :
 ■
 ■
 ■
 ,
 :
 1 432
 ,
 ,
 ,
 :
 .
 :

1. Yiu K.H., Tse H.F. Hypertension and cardiac arrhythmias: a review of the epidemiology, pathophysiology and clinical implications // J. Hum. Hypertens. – 2008. – Vol. 22, 6. – P. 380-388.

2. Vester E.G. Arterial hypertension and cardiac arrhythmias // Dtsch. Med. Wochenschr. – 2008. – Vol. 133 (Suppl. 8). – P. 261-265.

3. – 6- –
∴ « », 2007. – 528 :

• •

∴

∴

.

∴ 3

,

,

,

∴ - , ,

.

,

.

,

II-III ,

.

.

.

1. I H Maumenee: The eye in the Marfan syndrome. Trans Am Ophthalmol Soc. 1981; 79: 684–733.

2. Yoav Nahum, Abraham Spierer: Ocular Features of Marfan Syndrome: Diagnosis and Management. Isr Med Assoc J. 2008 Mar;10(3):179-181

3. Gordana Stanković-Babić, Milena Vujanović, Jasmina Đorđević-Jocić, Sonja Cekić: Ocular Features Of Marfan Syndrome. FACTA UNIVERSITATIS Series: Medicine and Biology Vol.15, No 1, 2008: 37 – 40

4. Irit Bahar, Igor Kaiserman, David Rootman: Cionni endocapsular ring implantation in Marfan's Syndrome. Br J Ophthalmol 2007;91:1477–1480

5. Jeffrey Welder, Erik L. Nylen, Thomas A. Oetting Marfan Syndrome: EyeRounds.org May6,2010

- . ,

-

,

.

,

,

-

.

()

,

.

,

,

,

,

,

,

80

,

5 9 .

: 1) (35%), 3) (12,3%), (43%), 2) (9,7%). + 4

,

,

6 + 43,2%

71,7%

38,7%

16,1%

68%

23,5%

(> 3) .

(> 6)

32

+

3

+

3

;

,

42,1%

31,1 %

, 11,2 %

6

: 1)

,2)

(> 6

1.

2.

2001.-

3.

.64-72.

4.

5.

1990.

2005

2011

98

. 38

()

34 97

1,2:1.

, 4 . - 1 . 1 . - 9 , 2 . - 19 , 3 . - 8
- 1

2005 2011

:

20,5

. 12

28

24,8

: (57,1%),

(17,8%),

(7,1%),

(3,5%),

(7,1%),

(17,8%),

(10,7%)

(3,5%).

: 25,5

19,6

(93%

- (1%),

(4% (1%).

(1%),

(38).

2005 2011

21,6

- 21,2

. 7

, 50%

21

8

51

1)

21,6

2)

21,2

3)

1) Yeo C. D. and Rothenberg M. Chemotherapy for resectable and advanced pancreatic cancer // Oncologie. 2011

2) Costea I, Glod M, Terinte R, Chiriac R, Bulimar V, Grigorovici M, Ciolpan C. Pancreaticoduodenectomy in surgical treatment of malignant tumors of Vater's region. 2011 www.ncbi.nlm.nih.gov

3)

. . : - , 2011

4)

. . : - , 2010

2-

5 – 1 , 0 %

1 0 – 1 5 %

0,

1. (70%) , > 26 $(42,8\%)$, $(73,3\%)$, $(26,6\%)$,
 (20%) , $(26,6\%)$,
 $(23,3\%)$, $(43,3\%)$, $(>4000$
 $.) (26,6\%)$, $(23,3\%)$;
 2. (20%) , (20%) ,
 $(53,3\%)$, $(23,3\%)$;
 3. 83%
 4. 70%
 5. $St. Epidermidis$
 $(66,6\%)$, $Enterococcus (36,6\%)$, $St. Aureus (26,6\%)$
 6. $26,6\%$
 : $St. Aureus (40\%)$, $Enterococcus (30\%)$, $St. Epidermidis (30\%)$.

1,0%

10-15%

0,5-

5.

6.

a.

b.

c.

3.

1.

2.

3.

1. 70% , > 26 - 42,8%.
 - (20%), : (73,3%), (20%),
 (20%), (53,3%), (23,3%);
 : (26,6%), (23,3%),
 (26,6%), (43,3%),
 (>4000 .) 26,6%.
 (23,3%);
2. « »
3. 70% ;
 St. Epidermidis (66, 6%), Enterococcus (36, 6%), St. Aureus (26, 6%);
 26,6% : St.
 Aureus (40%), Enterococcus (30%), St. Epidermidis (30%);
- 4.
5. , , . :
6. , , , ; 46,6% ;
4. : , - , - , , ,
5. + , 25,6% ;
6. (, 2%
 . 12) .
1. : . . , . .
2. 2009 .
3. , . . 2011 . , 2009

• •

-

. . ,

()

270 100
()

20 70% (1).

12 -15%

(2).

: 1)

; 3)

; 5)

(3).

(3).

Cliaglia,

Griggs

1990

Howard-Kelly,

(4).

:
 . 2007 2010 . 5
 1130 . 66%
 54). 12±0,87 (2
 , 117
 5 2007 2010 .
 « -
 »(.).
 ().
 : 23,7% - (11-14
), 19,7% - (9-10), 56,6% - (4-8
). 51,31±14,26 (19
 88), -105 (89,7%), -12 (10,3%).
 2 - 28 (23,9%) ,
 2007-2008 . . ,
 - 89 (76,1%) ,
 2009-2010 . . ,
 () .
 :
 :
 ,
 ,
 « , ,
 » (200 , 2004).
 « » Windows,
 4.03. ±m(±
).
 1- 8,8±1,1 , 2-
 - 3,7±0,2 (<0,01).
 1- 4,8±0,48 , 2- - 3,4±0,32 (<0,05).
 1-
 , 2- .
 1- ,
 , , ,

50%

12 50%.

7-

- 1.
- 2.
- 3.

4.

5.

« »,

24

32,3 . 33%

35

: 83,3%

12,45% - 13 , 4,15% - 15 . 50

% 30 , 5% 7

1 74,7%

2 -25,3%.

83,3%

(), 8,35% - ,

- 8,35%.

30%, - 20%,

-35%, -15%.

- 91,6%

(83,3%), - - 24,9%, -

(16,6%), - (12,45%).

↑ 12,45%, ↑ 24,9% , ↑ 20,75% ,

4,15% .

- 20,75%, - 16,6%, 8,3% -

, 8,3 -). 29,05%

70,55%

. 88%

, 49,8%

(, 20,75% -),

33,2% - 83%

16,7%.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
3. 2002. .20-30, 38-43
- 4.

1. Where is blood, there is a way: Unusual collateral vessels in superior and inferior vena cava obstruction – Sangita Kapur, Eugene Paik, Doan N.Vu. RadioGraphics 2010; 30:67-78.

2. Obstruction of the inferior vena cava: A multiple-modality demonstration of causes, manifestations, and collateral pathways – Andrew H. Sonin, Murray J. Mazer, Thomas A. Powers. RadioGraphics 1992; 12:309-322.

3. Cavoportal collateral pathways in vena cava obstruction: Imaging Features – Herve Dahan, Lionel Arrive, Laurence Monnier-Cholley. AJR 1998; 171: 1405-1411.

4. Superior vena cava obstruction with intrahepatic and systemic-pulmonary venous right-to-left shunts – Nguyen B.D., Roarke M.C. Clin Nucl Med 2004; 29(8):491-493.

5. Clinical Anatomy – Harold Ellis. 2006:7-18, 28-47.

2-

(100
)

, , ,
 .
 - 23,5% 71,2%. - 0,5 6,7%, -
 , , 2%.
 -
 :
 12-
 12- 9 .
 1996-2005 .
 -
 (II) 30 - (I 80⁻²) : 50 -
 61, -19. 18-80 (49,8). -
 II . I 3 13 I 13
 ; 1 -
 ; 1 -
 ; 5 - , ; 1 -
 , 2 - ; 1 -
 .4 II 2 .
 2; II 1; - 4; -
 , - 1. 2
 ; 1
 ; 1 -
 ; 1 - .
 , , .

1. (-46 -2 -11)

2. -19 -2- (

3. -1) -2

I. (-3)

I 4 (13,3%); 2

, : 2 , 1 - 4

(; 1 - 1

II 7 (14%), 3

, (, 2

, - . 2

: , , t

, , 3 (27%)

, , , 100%

: -

(,),

1. 3. ., X. X., . / / - 2001. – . 54-55.
2. . ., . .,
3. : VIII . - .-1995.- .82-83. , 1993 .

• „ • •

• •

, , . , (,), , : : .

(1-3)

1 49,3 .
 1 47,62%.
 48,4 .
 2 3 : 2 - 54 , 47,11
 ; 3 - 55,6 , 51 ; 3 - 58,5 , 54,25 .
 1 24, 86 (2 28,78; 3
 18,5 24,9),
 - 29,85 (),
 3 30,97 ().
 1 , (38%),
 (19%), (9,52%),
 (4,8%), (52,4%). 2
 (22,2%),
 (11,11%). 3
 3 - 14,29%, 3 - 25%. 3
 71,4% ,
 28,57%; 3 12,5%
 1
 (38,095%); (19,05%);
 (14,28%); (,
 4,76%). 2 (33%); (22,2%);
 , (11,1%). 3
 (57.14%); (28,57%);
 , (14,29%). 3
 50% ,
 (37,5%); ,
 , (12,5%).
 1 19%
 , 14,29% - . 2
 (22,2%); , (,
 11,11%). 3 28,57% . 3
 25%, 12,5%
 .
 :
 , , , .
 1 - 39,19, 2

- 15,7, 3 - 12,12, 3 - 22,22 / .
 : 1 - 65,38, 2 - 73,91, 3 - 92,58, 3
 - 66,11 / .
 :1 - 37,097; 2 - 34,022: 3 - 37,05, 3
 - 32,005 / . : 1
 - 0,52, 2 - 0,39, 3 - 0,11 / .
 : 1 - 0,283, 2 - 0,19, 3 -
 0,226, 3 - 0,1 / .
 :
 1. , (3),
 50% 3 , .
 2. (2) ,
 3. , 3 .
 2 , , 10-30 ,
 4. .
 5. , , .
 1. . . ()
 []/ . . // -2004- 7- .48-54.
 2. . . : / . .
 // ,2007 -664 .- 4 - .
 217-221.

1. Holdaway Eastham

2. R. Eastham.

3. 20 7,5 11

FH – NPg – N (nasion) Po Or;

npg – pglS – pg

ls Eastham

2/3

) LaU1.

FH-NPg (90-92°)
FH-npg (90°)
npg-pglS(10°.

npg-pglS

1 NPg
LaU1-npg (0,8±1,8° Holdaway).
npg-pglS 1° Holdaway).

Eastham , NPg, npg LaU1
 40 . 200 . 4 5
 :
 FH, , NPg,
 FH, npg ,
 npg-pgls .
 LaU1-npg). npg-pgls 2,80±1,31° (
 17,45±0,56°, . . 19,60±0,68°,
 2,15±0,87°,
 17,40±0,38°.

1. R.Eastham/ :
 09.2006 .8-13
2. . . / 1 2005
- .12-14.
3. . . , . . /
- 3-4 2009 .61-64

1. .
2. ,

3.
4.

2011 «3 . . . 50».

22 (44%)
28 (56%)

10 (20%)
4 (8%)
12
2 (4%) - 12
: 2 (4%) 20 , 38 (76%) 20 29 , 10 (20%) - 30
- 6 (12%); - 6 (12%).
- 2 (4%); - 2 (4%).

26 (52%)
(12%)
(12%)
50
2
4
106
16 (15%),
2 (1,8%).

106
: 1
- 8 (16%)
- 4 (8%)
3
5
78 (73%)
6 (5,6%),
78
- 70 (89,8%),
- 8 (10,2%).

37 38 6 (7,7%)
40 12 (15,4%)
37 40 58 (74,4%)
50
: 100 300 . 36
(72%) , 300 1000 . 14 (28%)

44 (88%)
: 400 . , 400 600 - 36 (72%)
600 . - 14 (28%)
17 (34%)

78 : 2600,0 - 2
(2,6%) , 2600,0 3000,0 - 10 (12,8%) , 3000,0 3900,0 -54
(69,2%) , 4000,0 -12 (15,3%)

4 (8%) , 7/8- 2 (4%) , 8/8- 10 (20%) , 8/9-34 (68%) : 6/8-

50; 4 (8%) ; 20 (40%) : 2 (4%)

(96%), 18 (36%), 22 (44%), 48
 (24%), 22 (44%), 8 (16%), 12
 (5%), 8 (16%), 6 (12%), 4 (8%), 1
 1 (5%), 8 (16%), -
 - 16 (32%), 2 (4%), 2 (4%), 2 (4%),
 1 (2%), 1 (2%), 1 (2%), 1 (2%),
 10 (20%), 2 (4%), 2 (4%), 1 (2%),
 1 (2%), 4 (8%), : -
 10 (20%), 40 (80%),
 16 (32%), 24 (48%), :;
 - 21 (42%), 23 (46%),
 10 (20%), 2 (4%),
 - 18 (32%), 23
 (46%), 7 (14%), 12
 (24%) 2 (4%), 2 (4%),
 : / 9 (18%), 47 (94%)
 : 3 (6%), /
 1. 76% 92%,
 , 96% 12 .
 2. 94% , -
 5,6% , 1,8% ,
 2,6% .
 28% (12%)
 34% 12% .
 3. 2,6%.
 7
 6 ,
 8%.
 12%, 8%, 5%.
 4. 4% , 8% ,
 : ; 4% : 44%,
 40% ; : 14%, 4%,
 24%, 4%, 18%, 24%.
 4%,

1. . // -2005.-816 .

2. . ./ . , . , . ./- . : . , 2001- 502 . :

3. . : . / . - . , . . . - . : , 2001.-543 . :

• •

. . , . . . ,

:

: 1)

; 2)

,

.

.

,

.

-

,

,

1921 . .

. .

.

,

. .

,

,

,

.

,

,

,

,

,

.

,

20-

, .

, , . . .

, .

(1-); (7-8-);

(3-8-); (15-

); (20-24);

, (),

, (

) 70 ,

; .

, .

) (

, .

, a -

, . . .

, .

: .

, .

- , , , -

, , , .

, , ,

, .

, -

(,

). ,

,

.

.

" - "

.

.

-

, - , ,

.

:

-

, -

70-

.

,

.

,

,

-

.

, , - ,

.

,

,

.

, , - , ,

,

, - ,

4 5

.

,

-

,

1

,

,

,

.

,

,

.

,

,

,

,

.

.

, 1/3

, 1/3 -

1/3

,

-

.

.

-
-
-

1. :

1. , -

2. , ...

3. .

1. . , / . . , . .

2. : - , 2010. - 272 .

3. // . - 2009. - . 17-25.

- 6 (25). - . 39 - 45. // - . - 2008.

• •

• • , • •

1/3 30 70 , 2-5% ,

: : 74 18 65

49 2 : - 25 .

(),

- : .

, , , , , (,) .

- (<0.005).

, 16%

- : , - , - .

1. . , . , . -
∴ , 2004. - 138 .

2. . , : . - : :
, 2011. - 111 .

3. . , . -
∴ - , 2004. - 272 .

2 65 , - 111 (56,9%), 195 - 84 (43,1%).

«Excel».

(4,5%) 195 . 5 111
: « » 16 . 4

(. 8
(,). 17
« »
(1 3-4) 3 - « ».

126 (64,6%). , 33
(16,9%) , 66 (33,8%)
- , 21 (10,8%) -
. 1
4 . 13

(I-II I-II-III). 4
(III
, 1 - IV). 13 , 9 -
, 6 - , 4 - , 5 -
()
64 (32,8%). -
() - 54 (84,4%
7
(10,9%), 3 (4,7%) .
(47,7%). 93
14 (7,2%).
38 (19,5%). 32
: 16
, 15 - , 5 - .
31 (15,9%), 23

18 (9,2%).
 40 (20,5%).
 31
 - 4
 - ()
 .2
 23 - 3, - 5).
 () 27
 , 3 - , 4 - 6 -
 (1), (4), (2), 9 (1)
 (1), (4), 1
 1. :
 , 15 (7,7%)
 2.
 90% (69,8%)
 3.).
 - 47,7%,
 ,

1/2 , 4 (), 50 ,

».

« » :

XIV

XVI

«Decorporishumanifabrica»

XVII–XVIII

« »

XIX

(90,7%) (53,8%).
 0,2 17,7 (, 6,5±4,6)
 38,5% (56,9%). 57 (87,7%) 3
 "432" , 6 -
 - (12,3%) , 8
 « » ,
 31 (47,7%)
 - , 17 31 (54,8%),
 14 34 (41,2%).
 3 5
 8 (25,8%) , 5 (16,1%
), 3 - (9,7%).
 13 (41,9%): 11 (35,5%) - , 2 (6,4%) -
 5 (16,1%). 13
 : - 7, - 6 ,
 4 ,
 - 3 . 10
 (32,3%) .3
 , 2 (1)
 ,) , ()
 , .3 ,1
 , 1 ,
 .
 6 . 12 , -
 1 10 25 ,
 3 , 17.
 3 , 5 ,
 .
 47 (72,3%),
 10 (15,4%). 5 (50%)

9 7 10
 23 6
 (1) 2
 40 , 1 - 3
 , 5
 (3 , 2)
 :
 1. 56,9%
 2. 6
 3. 38,5%
 4. 20% , 7,7% -
 :
 1. , . , , . , . , . , .
 2009 2010 // . - 2010. 1. -
 .2-6.
 2. , . , , .
 2009)// . - 2010. - 1. .38-40. 2009 (-
 3. . .
 . - 2006. - 3. .45-47.

2010 . 229 , 221 6
 (96.5%), 8 (3.5%)
 : - 192 (83.8%) 27
 - 37 (16.2%). 18 41 .
 257 294 .
 28 (12.2%) 201 (87.8%)
 (79.9%)
), (84.3%),
 (34.9%),
 (86%).
 37 27
 29 , « » - 3 « » - 5 .
 6 .
 , 30 (81.1%)
 7 (18.9%)
 , 8/9 (76.7%) 8/8 (23.3%)
 8.13 . - 335 .
 614 .
 - 29 . 8/9 (14.3%) 8/8
 (85.7%) . 192
 . 108
 . 42
 2 . 4
 42
 , ,
 38 , 168 (87.5%) (-
), 21 (10.9%) 3 (1.6%) -
 , ,
 2740 5240 .
 8/9 (70.8%), 8/8 (28.6%) 6/8 (0.6%)
 1672

. 6.27 ,
 - 257 .
 - 2 ,
 .
 3080 3420 .
 6\7, 8\8 7\8 .
 - 266.7 .
 643
 - 28 .
 8/9 (33.3%), 8/8 (57.1%), 6/8 (4.8%) 2/5 (4.8%) .
 :
 1.
 2.
 3. 42 2
 « » ,
 4. 56
 (24.5%) 14 (6.1%) ,
 5. 28 (12.2%)
 6.
 -
 ,
 -
 7.
 8. (38 - 16.6%)
 ,
 ,

1. / . . . // 2009
1. .63 – 67.
2. . . .
3. , . . . // 2011. 6. .6 – 8. [.] //
- .2009. 1. .48 – 50.
4. . . . / : , 2003. 712 .

• •

-

1- : . . . ,

“ “ ” ”

“ ”

’ 35

35 ,

’

(, ,) ,

(, ,) , , ,

, , , 4),

.

/

,

2007

50

-1,0 -

[2]. , -1,0 -2,5 - , - -2,5 -

50

Z-

-2,0 -

Z- -

-1,5.

:

;

:

2009-2012 .
:

177

2009-2012 .

-

-

(n= 32);

(n=36).

4.

(

5.

72

).

(3

)

(

).

1.

.103-266

2.

. - .2000. -

. - .2009. - 190 .

40 :
 - «4- » . 2007-2011

,
 (52,5%), (47,5%).
 1 15 , (77,5%)
 7 .
 (45%), (30%) (17,5%).
 (97,5%)

(87,5%), 57,5% . 87,5%

30% , 7,5% ,
 18,4*10⁹ / 20 / .
 20% , (70%)

22,5%

(65%) .

47,5% . 6,25 -
 , 1,83

1)
 2) , 7 .
 3) , ,
 4) .
 2 5) , .
 (,)

1. / XI « 2009». - 2009. - . 294-296.
2. / « ». - 2005. - 470
3. / / 10 - 2002. - . 137- 142.

• •

. , : : :

20

(1).

() ,

() ,

(3D-) (2).

« » (3D -)

-
(, ,).

,
(3). 3D-
:

(1).
3D-
:

(3).
:

3D-
:

(4).
:

(4).
3D-

(2,5).
:

1. . . , . . . , . . .

/ . . . - . . . , 2003.- 184 .

2.
3. / . . // . – 2009. - 7. – .54-58.
4. // . – 2000. - 2. – .15-19.
5. . – ., 2002. – 48 .
- .: . « » , 2000. – 252 .

.
 : ,

 () – () ,
 (20-40) .
 ,
 :
 1. ;
 2. ;
 3. ;
 : 2003-2009
 . ,
 (, , ,) ,
 , ,
 .

(" ").

1.

-
-

-b-1b (),

-b-1a (,);

2.

3.

);

4.

);

5.

*
,
:
*
*
.
,
, : Coca-Cola, «Lays», Orbit,
« ».

()

21-
10 , 1,5 , 40
, , - 2 % , 3% .
10%, , 30%

15%

NK-

:

,

»).

- NK-

«

»(«

16%,

(36%)

Ig-

«ClusterDesignation» (CD),

, CD56

, CD16 -

Fc-

IgG [2],

NK-

[1]. CD25, CD71 HLA-DR

I

, NK-

Ca²⁺

IgG[4].

-2

NK-

3%

[3].

38%

15

NK-

1. : . . , . . . - . : «
», 2007. – . 138-140, 321-325.

2. *Seaman William*. «Natural Killer Cells and Natural Killer T Cells». *Arthritis & Rheumatism*. Vol. 43, June 2000. – Pp. 1204-1217.

3. - []. :
<http://www.immunity-4life.com>

4. : : . - . :
- , 2010. – . 43-54.

• •

16

23

(, , , ,)

.), (, , .). (, ; , .). (. ., 1963).

• •

• • • • •

45-50

[1]

[2-3]

6

0,4 – 0,5 .

5% -

, 5% -

12-15

1.

//

2.

,2001

3.

, 2005 1-3

«

»

(43 127 : 53 -
, 10), 74 -
(67 , 7)

6

1) ; 6-

2) ;

3) ;

4) ;

5) ;

1) ;

2) ;

3) ;

4) ;

5) ;

6) ;

7) ;

12% 20% 30%

« », 21% « ».

« »

28,5% 15% 43% , « » - 25% 28,5%

» - 48%

(81% - , 79% -

), (76% -

72% - , 56% -) (54% -

(71% 90%) , (71% 50%

).

(37%), / (30%); (74%),
- / (50%); - (50%),
(40%).
(46%);
/ (71%), (79%), / (58%),
- (57%), - (57%).

1.

... +, 2010. – 408 .

2.

27 2009 ./ - , 2009. – 183 .

• •

: . . . , . . . ,

. . . , . . .

[2].

« » « » (,),
(« ») () ,

« » [2]. « » »

, , , , , [3].

[1].

13

« 2» (,),
(1) 4 (2) «
» 5 ()

« »- 4 (3) , -

· , , ,

· «Mira» «Tescan» () «INCA 350»

(« xford Instruments»,). , ,

10 (, ,

·).

·

35,79%, - 19,04%, - 0,31%.

·

·

0,04%. - 32,58%, - 17,36%, - 0,24%, -

- 26,11% 13,79%

·

·

- 0,35%, - 0,06%.

·

34,24%, - 17,75%, - 0,34%, - 0,12%.

2

·

36,28%, 33,43%, 33,76% 33,99%.

18,82%, 17,34%, 17,54% 17,78%.

·

- , 4,36%.

1,82% 1,12%, , -

0,12%.

· , 0,91%, 0,61% 0,13%.

· , 3,

·

« ».

·

39,64%, 37,19%, 40,75% 38,85%.

17,89%. 18,45%, 20,16%, 18,40%

0,63%;

() – ()
()

66 , » , 16 «

(n=28), Ic (n=9), II (n=6) III (n=2); Ia (n=21), Ib (n=30), (G1) (G2) (n=30), (G3) (n=7).

()

$$\lambda = 532 ;$$

2,4- [2].

«Statistica 8.0».

2,50 / , 58,8%. - 3,97 / (<0,05).

1,02 / .
1,43 / (<0,05).
40,2%

3,78 / , (G2) - 4,10 / , (G1)
(G3) - 4,42 / .
51,2%
64,0% - 76,8% - (<0,05).

1,32 / , - 1,49 / , - 1,46 / .
 43,1% 29,4%, - 46%, -
 (<0,05).

1 , ,
 1 46,0% (3,65 /), 1 - 61,6% (4,04 /), 1 - 76,8% (2,50 /) (<0,05).
 30,4%, 1 - 46,0%, 1 - 64,7% (<0,05).
 1

1. , ,
2. , .
3. , 1

1. 2000 -
 2009/ ; , - :
 , 2010. - 205 .
 2. / ,
 , // - 1995. - . 41, 4. - . 24-26. ,

. . . ,

1930-

11 .

- () ,

16 .

11-12 .

18 .

(.
(1775-1836)

, . 1730-1880-)
(1780-

1836).

() ,

19 .

1870- - 1890-

20 .

. 1928

. 1940

,
. 1992

(1894-1974).

1936-1939.

()

-

(. φύσις - , γνώμων -),
(.- . πρόσωπον (προσωρον) - , λέξι (logos) -) -

(,)

: «

».

«

».

«

»

()

5

(10)

11

• •

18)

(4

533

533 503 . .

R.O.C.S. KIDS.

503

. 2-
503

4-5

533 2-

533

().

503.

1. . . / . . .
.- : , . : ,2001.
- 744 . 2. . . /
. . . , . . . - : - ,2009.-464 .
3. R.O.C.S.
/ . . [.] //
- .- 2010.- 3.- .223-224. R.O.C.S.
4. / . . [.] //
- .- 2010.- 4.- .345-346.

5.

. – 2010. - 1. – . 12-14. //

• •

• • „ • •

spinabifida,

, , ,

, , -

• •

: •

: •

1)

2)

• •

: •

” • “2- 2005 2011 ..

; ; ; (,); ; ;

: 28 2005 2011 . 26 (93%)

- 15 , (7%)

7,6 (1 17).

22 (79%), 15
 - , 7 -
 ()
 25% (8,3 6,2
), 40% (21 12,3 16,9 9,4).
 94,4 /), (106,8
 Beb (-4,21),
 (-2,82). 4
 (-4 -6,5),
 1 - 1,5
 150 , complianc 4,7.
 2 (300),
 complianc 5 (26,3). ,
 4-7 .
 :

1. . . ,
 .// .- 2004- 6, 2, . 1-7.
2. . . ,
 (.-2000.- 3.- .17-22.

3. Kari J.A. Neuropathic bladder as a cause of chronic renal failure in children in developing countries.//Pediatr Nephrology.-2006-Vol. 21, P. 517-520

. . .

()

19 .
207 , 64 % 7-11 36 %

Microsoft.

$p < 0,05$.

, 97,08% ; 92,05%
2 4 ,
3,9 (2,5).

70,23%

, 33,44%

51,11%

17,71%

20%

12,63%,

- 8,8%,

13%

- 8,13%,

3,52%

30,06%

1. , , , , 2008 .-
- 224 .
2. , /
- , 2003. - 120 .
3.
- / , , - , 2006. - 288 .

432

59,9±0,4
(16,8%).

- 94

(83,2%),

- 19

-Q-

. 11 (9,7%)

1. 30 (26,5 %)

2.

3. 432
(),

1. , . . / . .
, . . , . . ; . . . - . .

« » , 2010. – 312 .
2. Risks of coronary angiography / E. Cuddy [et all.]. // Lancet. – 2005. – Vol. 366, 9499. – P.1825.

• „ • •
-

150 20% – 750 18 . ,

:
:1. ,
2. ,

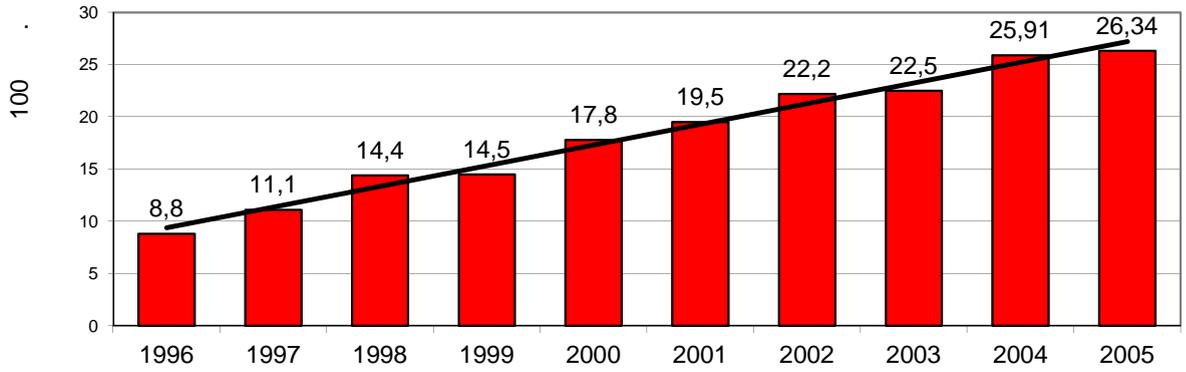
“ ”. 3

, : .

, , -

: 3,0 %, ,
 , .
 (31% 18 , 15-17
 77,8%, 76,5%
 ()).
 :
 1. . . , . . : , 2012 .
 2. . . . :
 (-) /
 3. . . , . . , 1987.- 352 . , . «
 4. . . » 2000 « »

. . .
 / . . .
 -
 170 . [1]. 2 .
 (. . 1/3)
 HBV- () ,
 - 350 [2]. 2001
 , 1,4 ,
 796 . 616 . - [2]..
 , ,
 () , 1996 2005
 8,8 26,34 100 . (1).



. 1 -

() 0,8% (. . . 100 . . .),
 () 1,5% (100 . . .).
 , 15 40 ,
 , 75%. [3].
 , 432 ,
 () 432 17 25 , 197
 .
 , , , D
 RW .

Statistica

6,1. 197 (56,3%).
 (46,36%), 111 40 (36,36%), 51 19 (17,27%)
 D 1 (0,09%) .
 (10%), () 30 (26,4%), - 11
 15 (13,6%), () - 3 (2,7%),
 1 (0,09%).
 3
 , 27
 1711

20

15

.1

1.

	n(%)	n(%)	n(%)		
	1 (0,91%)	5 (4,55%)	4 (3,64%)	10 (9,09%)	p>0,05
	4 (3,64%)	9 (8,18%)	0 (0,00%)	13 (11,82%)	p>0,05
	3 (2,73%)	8 (7,27%)	4 (3,64%)	15 (13,64%)	p>0,05
(;)	2 (1,82%)	0 (0,00%)	0 (0,00%)	2 (1,82%)	p>0,05
	3 (2,73%)	2 (1,82%)	2 (1,82%)	7 (6,36%)	p>0,05
	4 (3,64%)	5 (4,55%)	3 (2,73%)	12 (10,91%)	p>0,05

2.

	6	11	5	22
%	5,45%	10,00%	4,55%	20,00%
	15	9	2	26
%	13,64%	8,18%	1,82%	23,64%
	6	15	5	26
%	5,45%	13,64%	4,55%	23,64%

	3	7	3	13
%	2,73%	6,36%	2,73%	11,82%
.	2	3	2	7
	1,82%	2,73%	1,82%	6,36%
.	6	5	2	13
%	5,45%	4,55%	1,82%	11,82%
.	2	1	0	3
%	1,82%	0,91%	0,00%	2,73%

3.

		100
	22 (20%)	26,89
.	26 (23,64%)	21,99
.	26 (23,64%)	18,82
.	13 (11,82%)	13,74
.	7 (6,36%)	18,82
.	13 (11,82%)	12,17
.	3 (2,73%)	18,82

1.

, 46,3% 36,3%

2.

3.

1. Viral hepatitis C / T. Poynard [et al.] // Lancet. – 2003. – Vol. 362, N 9401. – P. 2095–2100.

2. Lok, A.S. Chronic hepatitis B / A.S. Lok, B.J. McMahon // Hepatology. – 2007. – Vol. 45, N 2. – P. 507-539.

3.

1996-2005 / . . [.] //

., - . - 2006. - . 44-51.

: -

.-

« »

80-

on-line".

off-line,

18 24 ,

()

2-

.1-

() 2-

()

50

«

»

2008-2011 .

:

25

2-

() - 25

2-

CD+ - - , 2- , -68,7 ,
 - 8 (32%) 17 (68%)
 2- : 19 (76%)
 - 4 (16%), - 1 (4%), - 1
 (4%) .
 1- : 1 1 (4%)
 - 9 (36%), - 5 (20%), - 10 (4%)
 : 1 - 1 (4%),
 - 14 (56%), - 4 (16%), - 6 (24%)
 2- 6 (24%) ,
 - 15 (66%).
 : 6,7 / - 3 (16%) , 6,7
 / - 22 (84%) .

: 6,7 / - 8 (32%), 6,7 / - 17 (68%).

3, 3 .- 4, 4,5 .- 3; : 1 .- 3, 2 .-
 .- 1, 4,5 .- 2; - 9 (32,26%) : 3
 8
 : 2 6,7 \ , 4,5
 ., 2- 2 ., 3-
 3 ., 1- 4,5 .
 2- -
 19 (76%) : 1 .- 2, 2 .- 6, 3 .- 6, 4,5
 .- 5; - 3 (12%): 2 .- 1, 4,5 .- 2;
 - 3 (12%) .
 : 1. 2- .
 2. 2- .

, 2- , 3.
 2- , , ,
 2- ,
 6,7 \ ,

1. ,2008.
 2. // . . . - 2008. - 2. -
 .17-19.
 3. // . . . - 2004. - 4.
 - .30-32.

1.
 2.
 3.
 : 17
 , 2008 2011 .
 1.
 ;
 2.
 ,
 3.
 ,
 :

1. <http://journal.forens-lit.ru>

2. <http://www.fesmu.ru>

3.

. - 2- ., . - .: - ,2004.-624 .

4. : / . - 2- .,

. - .: ,2009. 432 .:

• •

. . 2-

M.Brannstorm 1972

5

87 %

.55%

. 50%

5.

. //

.-2010.- 7.- .112-113.

2. . . , . // .-2006.-
- 3.- .113-115.
3. . . , -26 .

• •

. . . , , . ,

.

.

VitaShadeGuide.

18 – 25 . 50 .

30 .

1. - () - () .
2. () . - (D) .
3. -
4. () .
5. - (D) . () - ()
6. - () () . D .
6. - (D) - () .

1. , -
- ∴ . , 2006. – 116 .
2. , -
- ∴ , 1, 2010. – 111 .
3. . . .
- . – ∴ , 2, 2011. – 83 .

• • , • • ,

∴ • • • • • , • • • • •
• • •

,

,

.

,

.

,

,

,

.

.

/

.

.

/

10%

.

.

3

,

,

,

MSB,

,

.

.

,

,

/

,

.

,

,

,

,

,

.

.

.

. , . :
 . , . , .
 . - :
 . . .
 . . , . . .
 : . ,
 . . .
 . 100
 19 22 .
 .) , ((-
 -) , (;
 .) . ,
 . ,
 , ,
 (,) ,
 () (, ,
) .
 ((, ,
 () , () ,
 -) .

1.
2. SPSS:
3. 2- . /
4. ,

. . .

. . . ,

(. . .),

88

2008 2011.
C

1,

(. . .), - -

(. . .), -

cisterna cerebellomedullaris.
(V, VII VIII) (. . .)
,

6-10% 2
(. . .), 3-4

61%

.
 , 39% - . 80%.³⁻⁴ 61% Robert
 K. Jackler, ,
 61%, - 39% .
 Cushing 1917
 :
 , , .
 (69,2%), (57,5%), (71,8%), (97,5%),
 (28,2%), VII (28,2%), (48,3%),
 (46,1%), (23,1%).
 5,
 ,
 (31,2 . ,) ,
 . VII
 . n. facialis
 , 79,5% ,
 , VII
 .
 5
 .
 13,7%.
 nonvestibular schwannoma
 tumors 2 .
 , .
 , .

24%.

Nonvestibular schwannoma tumors

40%

1. Yasargil M.G. *Microneurosurgery* / M.G. Yasargil // Thieme. – 1994. – 4 Volume. – P. 47-54.
2. Springborg J.B. Nonvestibular schwannoma tumors in the cerebellopontine angle: a structured approach and management guidelines / J.B. Springborg, L. Poulsgaard, J.Thomsen // *Skull Base*. – 2008 Jul. – 18 (4). – P. 217-279.
3. Moffat D.A. Rare tumours of the cerebellopontine angle / D.A. Moffat, R.H. Ballagh // *Clin Oncol*. – 1995. – 7. – P. 28–41.
4. Brunori A. Non-acoustic neuroma tumor (NANT) of the cerebellopontine angle: a 15-year experience / A. Brunori, P. Scarano, F. Chiappett // *J Neurosurg Sci*. – 1997. – 41. – P. 159–168.
5. Jackler R.K. *Neurotology* / R.K. Jackler, Brackmann D. // Elsevier. – 2004. – P. 727-782.

• •

()

Lines

() - ()

[1].

(24) 12 (24). 8 12

9- 27+/-3 ,

- 20-42 . 40 18 22 .

. 1)

(t, (). 2)

8 45 .

(t. 3)

0,0-4,2; 4,3-8,4; 8,5-12,6; 12,7-16,8; 16,9-22,0

(R). 4) :

. 5)

1,2,3,4 , 10 (83%)

4-) 2 (17%)- (- 6 , -

- 3), - 8 4 (33%)(- 1-

(67%).

(t =27,4; 25,6;

22,4), (t =27,4;26,8;25,8) . (t =31,6; 24,6; t =23,2; 22,4).

(t =33,2;28,2;t =28,0;28,0)
(t =45,1;34,5;t =30,7;29,6)
« ».

(t =12,1;15,7;t =8,9;16,8), (t =18,0;
23,7;t =16,5; 12,2).

(0 4,2).

(>1) .

[2].

[3].

1. , . . . (:
): 2 . . 1. / . . , . . . - : ,
2007. - 210 .
2. , . . . / ,
. . . // 2011: 65- ,
3. 90-
2 / : . . , . . . - , 2011.
. . . , . . . - . : 2 . . 1. / . . ,
. . . , . . . - . : , 2003. - 261 .

- 2. // .2004. 2. .61–65.
- 3. // .: – ,2000. 81 .
- 4. // . .– .,2007.–77 .

• •

- . , 2-

[1].

[2,3,4].

[2].

[5].

14 24 .

() .

	5	19
	3	12
	1	4
	7	27
	4	15
	1	4
	4	15
	4	15
	4	15
	1	4
	4	15
	3	12

: 100%,

, 1,5 (4%), ,
 . (, - -)
 50-55%. ,
 40%. ,
 - ,
 , (I-II) , ,
 40%. ,
 , , ,
 , , , , ,
 , (, ,
), , ,
 , , , , ,
 . :
 1. .
 2. .
 3. .
 4. -125 .
 65 .
 - 61(93,8%) 2002 4 (6,2%) ,
 2010 .

1. I
 2. (
 3.)
 4. 2
 5. 5
- 125.

1. Non-epithelial ovarian cancer: esmo clinical recommendations for diagnosis, treatment and follow-up. N. Colombo, M. Peiretti, M. Castiglione and On behalf of the ESMO Guidelines Working Group 2008 .

2. -125
3. (,) . -
4. (/) 2009 3-4
5. : , 6, 2009

• •

-

: . . , . .

- ()

.

,

,

,

,

,

.

,

,

,

.

,

15 70

.

,

,

,

,

,

,

.

.

,

.

,

,

,

,

:

.

,

;

•

•

;

•

(),

,

•

,

;

•

.

,

,

,

.

,

-

,

.

,

,

,

.

-

,

3. . . . , , ,
: ,
. 2003 . - 104 .
4. . . . , : , 2007. -
304 .

• •

:

, ,

, [1].

,

[2].
- -
- ,

[3].
:

63 ,
(. . . . ,)
6% 30 ,

24

96°

5%

,
 ,
 .
 ,
 .
 ,
 .
 :
 ,
 .

1. , . . . : / . . . , . . .
 2. . - : . . . , 2009. - . 62-65.
- : , 1992.

18 .

3. Misch C. E. Early crystal bone loss etiology and its effecton treatment planning for implants // Post. GraduateDent. - 1995. - Vol. 2. - P. 3–17.

• •

[1].

’ (, , ’),

, :
.

’
’
« - » [2].

. Adell . 10% ,

[3].

,
:

:

1. () ().
- 2.

-
-
.

74 . 67 19
GendexCB-500

,
-
.
, , ,
.

7-9

(
[3]).

Misch (D1-D4).

D1 (1250)	2%	- 1%;	- 7%,
D2 (850-1250)	46%	23%.	
D3 (350 850)	(54%)		
	(49%)		(D3
	38%		
D4 (150-350)			
- 60%,			39%.
28%			14%

:1)

. 2)

1. . . // . - 2000. - 9. - . 10-12.
2. . . , . . , // . . .
- . - 2003. - 1. - . 34-37.

3. Misch C.E. Dental Implant Prosthetics: – Mosby, Inc. – 2005. – 616 p. – P.143 – 145.

∴ . . . ,

∴ . . . « »

∴
∴

;

;

∴

26

20

1,110)

0,15%,

74,3%.

76,9%,

1. . . . , . . . /
, 1993.

2. . . . / . . . 1962, . 1

11

3. . . . :
. - ., 1972. - 22 .

4. //
∴ . . . - , 1990. - 202-203 (. . . , . . .)

5. . . . , . . . , . . . /
. . . , . . . , . . . , . . . , 1996.

• •

: .

:
:

,

.

:

,

.

:

;

;

;

;

;

,

,

,

,

,

,

;

,

;

.

,

.

,

,

.

:

1.

31.01.1995 N 3563-XII "

"

2.

16

2009

.N 40 "

3

30

1997 .

N 1290"

"

4.

"

2012

"

« . . . »
 . . .
 2008 . « 40 » . . .
 . . .
 38 15% .73% 38-39 .
 - 35 . 39-40 . 86%
 40 .
 600 .
 . . .
 . . .
 . . .
 1. . . . / . . .
 - . . . 2007. - .
 463-479
 2. . . . / . . . , 2006 .-
 .418-426
 3. . . . : . . . /
-, 2000.- .128-134

• •

,

: . . . , . . .

3-

:

:

9 > 55) - $70 \pm 6,8$ (12 > 60
 $67 \pm 5,73$, $- 73 \pm 6,45$. 5

9 21

(. . .), 9 - . . .
3 . . .

. . . ,

2

(42,9%). 71,4%
28,6% -

3

4.

(1,5 100 NaCl 0,9% /

30-60).
2,69 \pm 1,76 (min - 1 , max - 6,5).

« - »

«10-

» « » , .

ST > 50%

90-

60-

, AV-

)

(1% - 1 /),

(12 6 -MB 40-100%)

(r=0,43),

1)

($\chi^2 = 0,947$; P=0,331) –

2)

($\chi^2 = 0,162$; P=0,669).

3)

($\chi^2 = 0$;

P=1).

4)

($\chi^2 = 0,045$; P=0,631).

5)

« - » (- 2 > 2 .

($\chi^2 = 4,266$; P=0,039).

6)

(< 12)

($\chi^2 = 3,054$; P=0,061).

1.

2.

($\chi^2 = 4,266$; P=0,039).

3.

P 12 ($\chi^2 = 3,054$; P=0,061) –

2011

25,8%

1. « ST »
 (« », ; 2010).
 2. 1030 30.09.2010 « () »
 3. 13 2006 . 484».
 2010 - 2004 .
 • •
 - (-)
 :
 : (-)
 () () -
 FMR1,
 X- 6 54, 200
 X-
 FMR1. FMR1 q27.3
 - , FMR1 ;
 , FMR1
 ,
 1:2000-1:5000
 . 2-3 ,
 . 2010 , 10
 , -25 , -54 .

()

.

;

(, « » , , ,) .

- , -

2001 . -

« () n- (CGG) n- FMR-1» - :

- . - ,

2007 . ,

- . - ,

, - , ,

- , , ,

, , ,

.

- 18 .
1. X
.-2002.-
 2.
- .
 3. GarberKB, VisootsakJ, WarrenST. Fragile X syndrome.
EuropeanjournalofHumanGenetics, 2008.

• •

•

: - . , „ . .

— , ,

•

7- , - 2- .

, , , , -

,

• •

- .

- ,

,

,

:

50

31.12.11. 3 5 1.01.11

R. Joek,

(20 7), 8-11 - (13

), 12 - (7

10

(WBC), (RBC), (PLT), (HGB), (PDW), (MPV), (BASO), (MCHC), (MCH), (MCV), (NEU, LYM, MONO, EOS),
 Microsoft Excel. ±m, -
 , m -
 <0,05 (₁<0,05).
 :

(PLT 212,0±5,5 162±7,7×10⁹/_l,
 <0,05).
 ,
 (PDW 18,41±0,141%, ₁<0,05)
 (MPV 11,05±0,36 , ₁<0,05).

(MCHC
 334,7±7,9 305,6±8,8 / , ₁<0,05).
 (MCV 91,2±2,49 , ₁<0,05),

(LYM 12±2%
 , ₁<0,05) (MONO 2±1%
 , ₁<0,05)
 (WBC 9,4±0,8×10⁹/_l , ₁<0,05),

1.

2.

3.

1.

... , : , 2007. – 14 . / ... ,
 2. . – : - , 2006. – 512 . / .
 – : - , 2006. – 512 .

• •

3-

[1].

()

[2, 3].

30 50%.

3-5

[1,3].

(),

[3].

[3].

10% , 10

3- 30 , 40%, 75%

[2].

[3].

() ,

53% [3].

97%,
- 85

[2,3].

1- 6 74 94 24 52

20

6

3-

(37,14±8,26, 48,26±3,54 100 , <0,05).

(2,74±0,18 , 1,04±0,02 , <0,05),
(28,14±6,29, 5,43±1,54 100 , <0,001),

1,14±0,03 / , 0,98±0,01 / , <0,05). (/

1. Diagnosis and treatment of coronary artery disease in patients with chronic kidney disease. / Johnston N., Dargie H. // Heart. – 2008. – Vol.15, 7. – P.1080-1088.

2. Left ventricular hypertrophy in renal patient. / Middleton R.J., Parfrey P.S., Foley R.N. // J Am Soc Nephrol. – 2000. - 12. – P. 1079–1084.

3.

. / . – 2000. – 3. - .112-114. . . //

. . .

1970 ,

4-

2007

2006 " .

9-

39-

2008

9-

31 ,

20

38

12 ,

1750

2008

9

, 2009 -25.

2009

"

"

36-

.

2009

11

.

2009

9-

4-

.

..

.

2010

, 14 -

,

63

100 -

,

, 17

2010

-

2010

9-

-

,

,

,

,

,

.

1.

, . . .
- , 2008.-400 .

:

/

. . .

.-

∴

2.

, . . .
/ . . .

, . . .

, . . .

.-

∴

, 1999.-430 .

• •

:

,

,

.

:

. . .

..

:

()

,

,

,

503

2009 . 2011 .
5 .

179 (35,7%) , 2010 – 155 (30,8%) , 2011 – 169 (33,6%) ;
2010 – 416 (30,9%), 2011 – 481 (35,8%) ; 2009 - 448 (33,3%) ,

- - 5
- 7 .

« » (55,5% 45,5%). 77 (15,3%)

« » 38 (7,6%)

72,9%

- 44 (6,8%),
82%, - 2 (0,4%).
64 (12,7%) ,
2,6% , - 3,0%, -
- 9,7%,
1,8%.

(,) , .

- 15,3%

-
-
-
-
-

(89,1%),

- 1. / .-2-
- : I ,2007. - 1 2000 .
- 2. « ».

:

:

() . -

in vivo ,

(10-15) . ()

() 20 (39)

() () .

. . .
 :
 ,
 ,
 :
 :
 ()
 ,
 ,
 ,
 2
 :
 :
 503
 2009 . 2011 .
 5 .
 :
 : 2009 -
 179 (35,7%) , 2010 - 155 (30,8%) , 2011 - 169 (33,6%) ;
 : 2009 - 448 (33,3%)
 , 2010 - 416 (30,9%), 2011 - 481 (35,8%)
 5 , - -7 -
 , (55,5% 45,5%).
 « » 77 (15,3%)
 « » 38 (7,6%)
 72,9%
 :
 , - 44 (6,8%),
 82%, - 2 (0,4%).
 64 (12,7%)
 : 2,6% , - 3,0%,
 - 9,7%,
 1,8%.

20-35

50-55%.

SPSS Statistics 17.

(a)

1. Foley R.N., Parfrey P.S., Harnett J.D. et al. Clinical and echocardiographic disease in patients starting end-stage renal disease therapy. *Kidney Int* 1995; 47: 186-192.

2. 2003; 5-1.
3. 2005; 7-1
4. 2005; 7-2
5. 2005; 7-2

()

1885

1.

2.

3.

7-17

1-2

: 1)

/ 2)

1960-1980

1.

2.

«

7», 2009

»

(1-3%)
 30%
 1919 () -
 «
 »,
 ()
 32,7%.
 5 10 100
 Escherichia coli Streptococci B, Listeria monocitogenes (5-
 10%), N. meningitidis. 30-60
 B
 Pasteurella multocida, Mycobacterium tuberculosis. Salmonella,
 (),
 (95%)
 b.

1.

2.

3.

4.

1.

2.

1.

2.

3.

4.

1.

- , . / . . , . . //
, 2007, .86, 1, .101-115.
2. Mann, K., Jackson, M.A. MeningitisPediater. // Rev., December 1, 2008;
29 (12): 417 – 430.

() “ProRootMTA” (“Dentsply”).

() -

«ProRootMTA»

:

4049 51744-2001,

1 1 2,3 ,

,
,
,

: 1) 29

.2)

Proroot,

: 3 (10),

3 , ...

3 ,

() 2

1% 72 t=37° =7

D=50

13 000 . . .

50%, 3 – 50-75%, 4-75-100%. : 0 – , 1 – 25%, 2 – 25-

: 1)

15%,

3,0

3

2)

. (= 0,95)

1. (). // DentArt – 2001. - 2. – . 41-44.

2. AqrabwalJ.

. // DentArt – 2000. - 4. – . 54-57.

3.

. //Dentsply – 2006. - 12. –

. 38-43.

• •

• • , • •

:

:

;

,

;

:

;

;

:

;

;

" "

;

;

.

• •

:

,

,

,

[1].

9 2010 . 8 «

13

2004 . 47»

:

,

,

.

,

.

.

72

[2, 3].

Microsoft Excel

«STATISTICA» (Version 6 – Index, Stat. Soft Inc., USA).

$<0,05$ (95%) [4].
 -3576,26 (3442,68 – 3646,85)
 3500
 (117,55±1,18) 5% 47%
 55%.
 81,51 %).
 67,68%.
 (<0,05).
 (= 151,14 (143,97– 157,34)) (117,00 , <0,001),
 – = 9,24 (9,21-9,31)
 434,86 (419,25-445,87) , 11 %
 (<0,05).
 (703,48 (667,85-741,99)),
 1,50 (1,43–1,54)) (20,35±0,15 , <0,001), (= 424,21
 (383,50–441,23) , <0,05) (1720,58±13,92 , <0,001).

- 1.
- 2.

« ».

1. / –
 ∴ ,1988.– .1.– 224 .
2. .
 , / , –2- , .
 .– ∴ ,1987.– .2.– 360 .
3. : / .
 , – ∴ ,2002.– 236 .

4. , . . .
2002. – 312 .

STATISTICA / – ,

• •

- . . . ,

() – ,

20 – 60 %

[1].

[4].

« » (foam-form)
foam-form

– () « » ,
[3].

()

() ,) [5].
 (,)
 .
 .
 60 ,
 (73),
 « » 2009 2011 . - 21 65 (.32 ±
 1,7). 3 (5%), - 57 (95%).
 6 10 .

Hach. I ()
 27,4%, II- ()-
 46,6%, III- ()- 8,2%; IV- ()-
)- 17,8%.

« » 1 % 3%.
 Tessari
 (4:1).

- 18 G (87,6%), -
 « » (12,4%) (54,6%),
 (33,5%). (IV .)
 (11,9%). 23
 - .

1 6 (3).
 218 .

() 2)
 () 5- 7
 , -1 .
 . 2-
 [2],

- . 12 (20 %)

1 , (80%)
 ()
 87,7% (64),
)- 12,3% (9) .

(16,4%), (4,1%), (6,8%), (2,7%). « » ,

1. Bergan JJ., editor. The vein book. Burlington, MA: Elsevier Academic Press; 2007.
2. Breu FX, Guggenbichler S, Wollmann JC: 2nd European Consensus Meeting on Foam Sclerotherapy 2006, Tegernsee, Germany // *Vasa* 2008; 37(Suppl. 71):1.
3. Cabrera J, Garcia-Olmedo MA. Sclerosants in microfoam: a new approach in angiology // *IntAngiol* 2001;20: 322–329.
4. Goldman MP, Bergan JJ, Guex JJ. Sclerotherapy, treatment of varicose and telangiectatic leg veins, 4e. New York: Elsevier.
5. Parsi K, Lim AK Extended long line echosclerotherapy (ELLE) // *Australian & New Zealand Journal of Phlebology*. 2000. vol. 4(1), p 6-10.

« »

· · , · · ·

, , , ·

, ·

, , — —

, , ,

, ·

, ,

2]

[1,

(18-24 , 29 10)
 Cardiovit-CS 100)
 Microlife)
 Excel.
 4 . 1-
 , 2- - -
 , 3- 4-
 2- ()
 3- ,
 () 115±2,5 . . , () - 70±1,6
) . . 4- (123±2,5 . . , . . 8 . (< 0,05),
 ((< 0,05), 4- - 75±2,1 . . , . . 5
 3- .
 2
 ,
 . ,
 ,
 ,
) (1-) ()
 ,
 ,
 ,
 2, ,
 .
 .

... [4],

[5].

1. «
» , 2005 - 136 .
2. 15
1067640.
1983 . 29.01.62 .
3.
/
4. VIII
/ «
» -
, 2005.- 135-139.
5.
“ ”. 1998. – 363.

SR, ZN, CU MÑ

(): Ca, P, F, Mg, Zn .

17,89 .%). (33-39 .%) (1,62 .%. (F, Mg, Zn, Sr, Ag, Ni, Cr, Cu, Mn, Fe, Sn, Mo, As).) - Sr, F Zn 40 100 2-3 0,01 (ppm).

→ → →) « » (→ [1, 2, 3].

Sr, Zn, Cu Mn ,

45 (98 - 22, - 64), 20- (n=25),

((Sr, Zn, Cu Mn)) VISTA PRO (Varian, USA).

1. , . , , .

2. , , .

2
3.
4. ,
(43,8%) (43,3%) 50%
(59,6%) (67,2 %)

1. . .
// . — 2006. — .7. — .11-24.;
2. . . , 2004. — 310 . ;
3. . .
. — ., 2004. — 215 . ;
4. . . , . . , . . , . . ,
- . . ,
5. // . — 2004. — N 2. — .60-63. ;
. . . , . . , - . . ,
. . . , . . .
- //
. — 2007. — .7. — 2. — .71-77.;

. . .
() - ,

2 5 %

() , ()
 : ()
 : [3, 4, 5],
 () - 4,
 - 78, 135
 - 7, - 26,
 () - 7,
 - 5, - 8).
 () 75%
 () 71,43%
 () .
 31,91

$\pm 7,96^\circ$ $6,83 \pm 5,55^\circ$ ($p = 0,0$). 8
 1,5

100%

100%

62,5%

() 19,7 - [1,2]
 7 28,3 8,6 - 193
 5,8% 158
 55 - ;
 4 - 2
 BT.

1. :
2. .
3. , - .
- ,

1. Alan B Scott, Danielle E Alexander, Joel M Miller. Bupivacaine injection of eye muscles to treat strabismus // Br J Ophthalmol 2007;91:146-148 doi:10.1136/bjo.2006.110619

2. Alan B. Scott, Joel M. Miller, and Kevin R. Shieh,. Treating Strabismus by Injecting the Agonist Muscle with Bupivacaine and the Antagonist with Botulinum Toxin // Trans Am Ophthalmol Soc. 2009 December; 107: 104–109

3. . . , . . / « » , 2010; .76-78

4. . . , . . / « » , 2010; .80-83

5. . . « » , 2010; .93-98

• •

- . , . . 2-

() (6%)

() (8%), (67%), (22%)

(3%).

31 18-40 , 9 1 2011 .
2009 . 2011 .

18-45 .

18-40
2,24% (14) ,
1:1.
5 ,

3, - 4,
- 1, - 1.
1.

40 1 - 9 . (1.1.11 - 31.10.11 . .) 18

18-20	1
21-30	4
31-40	9

) 31-40 (,) 6 .

5 . 3

10 (4, 6,38±0,38 /) 8, 3,
 8,
 2 3 (25±4)
 , , ()
);
);
 ,
 ()
 ()

18-45 7,38% (41), - 38,95±6,09 .
 1,56:1.
 10 - 31 .
 2.
 2 -
 18 45
 . (2009 .)

18-20	0
21-30	6
31-40	14
41-45	21

25 , 41-45 , 2 -
 , 14 -
 11 .
 11 (38,45±6,78)
 , 2
 .
 4 (37,75±7,97)
 1
 ()

(),

1

1 (,)

. 1. 1 . 9
2,4% (7,38%)

. 2.

. 3.

1. Executive Summary: Heart Disease and Stroke Statistics—2012 Update : A Report From the American Heart Association/ Writing Group Members: Véronique L. Roger, Alan S. Go, Donald M. Lloyd-Jones and others// Journal Circulation 2012, 125(1):188-197.

2. . . -

. - ,2009.-24 .

3. Analysis of risk factors associated with stroke in young adults: a prospective study/ Hossain M.Z.,Ahmed S.U.,Sarder M.H. and others// Journal of Dhaka Medical College 2009, 18(2) : 95-100.

4. Ellis C. Stroke in young adults// Disability and Health Journal 2010, 3(3):222-

. .

— . . . , . . . ; . . .

:

7 : 9 (,
). (1984).

: , .
.
:
.
(,)
:
, - , -
() - , -
() :
- , .
()
:
- (, ,
, , . .).
, , -
:
.

• •

VEGF.

• • • , • • •
() -
(, .),

[3].

(),
[2,4].

VEGF ()

[1].

2 . 1-
)

(VEGF) -

0,05 . 3-4

44 88 (12) (- 7, - 5,) 12
 88 17 (17) (- 5, - 12,) 46
 88 , (71,2±2,6),

9 8 (4). 4 (- 3),
 ()

51,4±3,8

53,5±3,6

- 9),

I-II - 5 (- 5 (5),

(, .) - 2 (3).
 (- 5 29,4%)
 0 0,09

5 (41,6%)
 , 0 0,4

)

(VEGF

4 (33,3%),

8 (66,7%) 12

2 4 ,

. , 3 (25%) . () ,
 2- ()
 (19,6±2,6 .).
 3 (25%). 16
 (94,1%), 25,5±2,3 . . .
 12 (70,5%) .
 (2,5 . 14 .,
 - 8 .) 5 13 ., 5 4 -
 (5 13 ., - 9 .).
 (80%), 3 (60%) 5 1
 (20%) - (2
 / .). (0,01 - 0,05) 3
 (100%) , .
 2 .
 2 (50%), ,
 2 (,
) ,
 - .
 :
 1. , ,
 2-4 .
 2. 2-
 VEGF ()
 (70, 5% 25%) (80% 50%)
 . ,
 .
 1. . . , :
 . . // VIII . .-

- 249.
2. // , 2006. 26 .
 3. // 2000. 1. . 9-11.
 4. // , 2005. 24 .
 5. // . « » . 2003 .-
- 4.- .6-9.

- «XXI»

(, 60% 45%).

(_____)

1000

17

59

73

2,6- -1,3,7- , 1,3,7-

1784

-
 .
 , 78.22 %
 ,
 ,
 (72.28%).
 55.44%
 55.44%
 55.44% , 33.93%
 26.73%
 Cola – 58.62%, – 89.64%) (Coca-
 ;
 10 . . ,
 ;
 ;
 ,
 .

1. . . – .: « », 1967.
2. – .: , 2002.
3. Effects of caffeine on blood pressure. Myers MG Arch Intern Med 1988 May;148(5):1189-93.
4. Effects of caffeine on human behavior.- Smith A Food Chem Toxicol. 2002 Sep;40(9):1243-55.
5. <http://www.glavrecept.ru/statji/eto-interesno/20-interesnyh-faktov-o-kofe>

()

(. constitutio ,) -

).

()-

().

(5-4 .

.).

18 .,

20 .

4

(, , ,)

1. . . . , ..
1926;
2. . . . , .., 1968;
3. . . . , ..
1983;
4. . . . , . 3, . 2, . 267, . – ..
1961;
5. . . . ,, .., 1960.

TREPONEMAPALLIDUM

Treponemapallidum,

Treponemapallidum.

1. / . . [.] //
2. , 2006. C. 35-39. : . / :
3. , 2005. . 411-415, 466-471. : . / : . . . 325-351.

• •

• •

« - 5 ».

5, 7, 11 15
(4 ± 2^0).

-
-
- (); ();
); ().

1. 1987. - 400 .
2. , 1960 . - 119 .
3. , 1972. - 272 .

• •

„

(1% 5,4%)

, 10-20%. () -

1. ,

2. .

18

2005 2011 "2- " .

(), (),

(), 95%

1 7 .

16 (89%) 2

(11%). 22%, 78%

()

6,99±2,22), 84% (

9,95±3,27 100%

16 (89%) 11,9±3,4

56±19,6).

17 .

16

() -

100%

15 (83%)

94%

() .

3 (17%)

() .

100%,

83%

1. . . // . – 1999.

2.
// 1 - 2011 .- .63-67.
3.
// - -2010 - .5-11.
4.
// I
, ,12-13 .2008 .- .,2008.- .23-24.

• •

()

5-7

15% 70-89 ≈24 % -

() 2148 (I)
834 - II
- 1314 . 61,8 . I II
- 65% 59,2%.

« » « ».

«LittleDoctor». «Microlife»

1. , 2009.
2. Goldhaber S.Z. Atrial Fibrillation. – 2008.

∴ , 2006. – . 67-89

. . .

,

- . . . , „ . . .

1 .

65 ,

3-4

7-9

(I) 6438
 2943 ,
 - II - 3495
 60,8 . I II -
 74% 62,8% .

«LittleDoctor»,

«Microlife»

« » « ».

3. . . . , 2009.

4. . . . , 2006. – . 67-89.

• ” •

: , ,

:

“Icon”, “DMG”)

13-17 .

(40

(n=37)

:

/

/

),

((n=3)).

(n=3)

75,00±3,68%

2%

(100%

).

46,15±14,39%
53,85±14,39%.

97,50±2,47%

75,00±3,68%

1. . . [.] // . – 2010, 1. – 73-76.

2. . . : .

« » / . . , . . . – . 2004. – 526 .

3. Inhibition of lesion progression by the penetration of resins in vitro: influence of the application procedure / J. Mueller [et al.] // Oper. Dent. – 2006. Vol. 31 (3). – P. 338-345.

4. Mejare, I. Incidence and progression of approximal caries from 11 to 22 years of age in Sweden: a prospective radiographic study / I. Mejare, I.C. Kallest, H. Stenlund // Caries Res. – 1999. Vol. 33 (2). – P. 93-100.

. (2011-2012 .)

Yurkevich A. V.
KEY ROLE OF EMOTIONS IN MODEL OF DIALOGUE THE
DOCTOR – THE PATIENT

The Teacher Klenitskaya R. I. Dental Department

The doctor in the practical activities should be able define properly an emotional condition of the patient accordingly to construct the conversation and the further dialogue, that directly influences treatment of the patient.

Emotions – integrative the subjective attitude of the person to the surrounding validity and inwardness. The biological role of emotions consists in is cognitive-adaptive activity. Neurophysiologic basis of emotions is cortico-limbic the complex and vegetative nervous system. The emotional condition of the person is closely connected with exchange catecholamines.

Arbitrarily it is possible to allocate three components of an emotional condition: 1) experience (that the person feels), 2) external and impellent expressions (facial expression), 3) a complex somatovegetative variations (frequency of breath, pulse, height of arterial pressure, levels catecholamines, glucose, hormones, etc.).

Distinguish the lowest emotions connected with satisfaction or dissatisfaction of biological demands of the person, and the maximum, reflecting its social essence (feelings).

What are accompanied by subjective experiences pleasant concern to positive emotions, to negative – experience unpleasant (mountain, melancholy, thirst, famine, a pain, etc.).

The emotional life of each person has the features, there are also sexual and age distinctions.

From the given definition follows that the assessment of an emotional condition of the patient plays a key role in model of dialogue the doctor – the patient. Progress of skills of a situational assessment – is the important adaptation for the future or operating expert. For this purpose I suggest to use the tests of psychodiagnostics having visual and dialogical character in the work.

The psychodiagnostics is the section of the psychological knowledge which has been directed on revealing of specific features of the person. The test is a short-term psychological test. Undoubtedly, the test should be competently developed and realized. In the work I offer for a situational assessment: 1) theoretical base of color test Lusher (it is the psychological test developed by doctor Max Lusher. Color diagnostics Lusher allows to measure psychophysiologic a condition of the person, its resistance to stress, activity and communicative capacities. Lusher's test is based on that skilled fact, that the choice of color reflects quite often an orientation of the examinee on the certain activity, mood, functional condition and the most stable features of the person. It "deep" the test. Preference of this or that color not realized. Values of colors in their psychological interpretation were defined during versatile inspection of a numerous contingent of various examinees); 2) model of situational construction of dialogue. In work the example of practical implementation is resulted.

Results of the lead experience specify a possibility of application of the given method in actual conditions. Experience « the doctor – the patient » helps to improve the communications in model of dialogue thus between two opponents the best mutual understanding is reached the high level of cooperation that raises a level of treatment, consequently, is reached.

Literature:

1. Gaiduc F. M., Vagenin M. M., Grygoryeva N. K. Medical Psychology –2001.– P. 12 – 14, 84, 97 – 98.

Alina Yurutkina

VISUAL IMPAIRMENT

*Scientific supervisor lecturer I. Abedkouskaya
Chair of foreign languages*

The main goal of this research work is to study the most common visual impairments and their epidemiology among the population and to estimate the dependence of developing visual impairments on age and lifestyle in the youth.

Visual impairment is one of the most important health problems nowadays. Worldwide 285 million people are visually impaired: 39 million are blind and 246

have low vision (121 million are visually impaired because of uncorrected refractive errors (shortsightedness, farsightedness or astigmatism)).

There are four levels of visual function, according to the International Classification of Diseases:

1. normal vision – 20/20,
2. low vision:
 - moderate visual impairment – 20/30 to 20/60 (myopia of –3.00 diopters or less),
 - severe visual impairment – 20/70 to 20/160 (myopia between –3.00 and –6.00 diopters),
3. blindness – more than 20/200 (myopia of –6.00 or more).

Globally the major causes of visual impairment are:

1. uncorrected refractive errors (myopia, hyperopia or astigmatism), 43 %
2. cataract, 33%
3. glaucoma, 2%.

Overall, worldwide the number of people visually impaired from infectious diseases has greatly decreased in the last 20 years through concerted public health action. But the number of people with shortsightedness (or myopia) is constantly growing. People wearing glasses are an integral sign of modern life: more than 1 billion people all over the world wear glasses. Myopia usually develops in children of the school-year age and in people while studying in institution of higher education and is associated mainly with long visual work at a short distance (reading, writing, drawing), especially if insufficient light is provided.

With the adoption of computer science in schools and the distribution of personal computers the situation has become more serious: about 90% of the visually impaired population lives in developing countries. Scientists have also diagnosed a new temporary health condition called computer vision syndrome (CVS). CVS results from focusing the eyes on a computer display for prolonged uninterrupted periods of time. CVS affects 90% of the people who spent three hours or more at day in front of a computer. Some symptoms of CVS include headaches, blurred vision, neck pain, redness in the eyes, fatigue, eye strain, dry, irritated eyes, double vision, polyopia, and difficulty refocusing the eyes. This condition may lead further to irreversible vision impairment. Studies have shown that older versions of computer monitors put people at greater risk.

The current research has been carried out among the third-year students of the Belarusian State Medical University, the Belarusian National Technical University and the Belarusian State Economical University and has showed the following results. Only 55.3% of the respondents have no eye dysfunction, and 44.7% are visually impaired. Among the latter 91% have myopia. Analyzing life anamneses of the students with shortsightedness it was revealed that 31.5% of them began developing the disease in elementary school, 51.5% in high school, and 17% in the university. And the hereditary factor makes up only 29%, and 71% of cases are

caused due to the influence of harmful environmental factors and people's lifestyles. The main cause of vision loss, as the respondents believe, was a prolonged work with the close-to-eye objects such as books and computer monitor in aggregate with improper lighting and hygienic conditions. It was revealed that on the average the students spend about 2.5 hours in front of computer monitor per day. The current study has also indicated that females have a significantly higher risk of being visually impaired than males.

Thus, according to the findings it is evident that myopia is characteristic to the youth. The visual system of a child is constantly developing, so the harmful environmental factors can affect on it that leads to the development of myopia in children.

We have made a review of literature, and various scientific data have shown that among the visually impaired population 22% are the young people. The annual medical examination of schoolchildren, as reported by the World Health Organization, shows that among preschool children reduced visual acuity is observed in 12%, among middle-level pupils it makes more than 30%.

It is obvious that in university students this percentage is even higher. According to statistics, every second Belarusian has signs of some eye disease. And among 1.7 million children in Belarus about 750 thousand are visually impaired due to refractive errors, a condition that could be easily diagnosed and corrected. Although in the development of myopia the hereditary factor is of a great importance, it is not determinative, especially in the last decade.

If the measures are not taken in time, myopia will be progressing that may lead to serious irreversible changes in the eye and even loss of vision. As a consequence it will result in a partial or total disability to work. The good news is that up to 80% of all visual impairment can be avoided or cured with well-known and inexpensive measures and the more with the simplest eye exercises and proper lifestyle. It is recommended to spend no more than 30 minutes working with the computer per day, with the most up-to-date monitor, and not to forget about the sufficient and balanced lighting and having rest breaks. Therewith the existing visual impairment should be corrected with the help of contact lenses or glasses to prevent the further progression of a disease. To prevent other eye diseases proper nutrition should be provided. A large-scale research project conducted by the American National Eye Institute has shown that there are several nutrients that help reduce the risk and slow the progression of visual impairments. According to the results, the most important foods are ones that are rich in zinc (oysters, ostrich, turkey, pumpkin), beta carotene (carrots, sweet potatoes, kale, apricots, cherries), vitamin C (bell peppers, broccoli, Brussels sprouts, oranges, strawberries, kiwis), vitamin E (wheat germ, almonds, sunflower seeds, flaxseeds, peanut butter, avocados), lutein (spinach, Swiss chard, watercress, corn, persimmons) and omega-3 fats (wild salmon, sardines, Atlantic mackerel). A risk of many eye dysfunctions may also be reduced by non-smoking and protecting eyes from direct ultraviolet

rays by wearing a broad-brimmed hat and sunglasses when out in the sun for prolonged periods of time.

References:

1. WHO// <http://www.who.int/>
2. CDC// <http://www.cdc.gov/>
3. – , 2002.
4. . . . , // . 2009 – 2 – .43-44.

. . .

. . . , 2-

() – ,

[1].

:

2010 , 2011 . 3
 . 285
 1,6±1,0 . -1,8:1.
 ;

17 3 , 2010-11 .
 . (1170)
 24,3%, – 29,2%.
 , (27%,

26,7%, 27,7%),
 (14%). (58,9%)
 , 21,8%
 , 6,7% -
 , 7,4% - () , 3,2% -
 , 1,1% -

3 [1, 2]. 4 (23,5%)
(41,2%) 1 , 6 (35,3%) 2 7
(2,4:1). 2-

(58,8%), 5 (29,4%)
2 (11,8%) - , 2 . 10

8 (47,1%),
6 (35,3%).
7 (41,2%), 2 (11,8%)
, 4 (23,5%) .

13 (76,5%):
1 5 (29,4%), 3 - 8 (47,1%)
4 (23,5%) 6

[1]. 11 (64,7%) .
[1, 3],

29,4% .
64,7%
15 (88,2%) .
6 - : 6 ,
- , 3 - ,
. 2 (11,7%)

(17,6%)
5 (29,4%).

G , 4 , 4 .
[3].

[2].

4 , 3
 - ,
 .
 : 6
 4 - .
 5 -
 .
 13 . 6
 ,
 ,
 (23,5%)
 : , ,
 ;
 ;
 : , ,
 , , ;
 ; ,
 , ,
 ; ,
 , .

1. , . . / .
 2005. 4, .94-104
 2. , . . [. .]/
 . . -01.02. 2011-
 :http://d-l.com.ua/articles/103.html
 3. , . . [. .] -2006-
 http://www.pediatriajournal.ru/

(88), 102) 3551 (22,94%) (2098
 (13,55%) - 94 - 3502 (22,62%) - 80
 5141 (33,21%) 30
 7374 (47,64%)
 6013
 (38,85%)
 2406 (15,55%)
 - 2893 (18,69%).
 10-
 2- FINDRISK ,
 5275 (34,08%) 2-
 5481 (35,41%), 2321
 2033 (13,13%) 368
 (14,99%),
 (2,38%).
 2012 207
 2- [2], 2,5%
 « 2- »
 10-
 2- 15,51% .

1. The diabetes risk score: a practical tool to predict type 2 diabetes risk/Lindström J, Tuomilehto J// Diabetes Care - 2003 Mar;26(3):725-31,
 2. / 3//2011 - .76 – 86.

E.COLI,

fimH ,

E.coli,

fimH

E.coli

3-

24-

Bank.

fimH

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/tools/primer-blast/index.cgi?LINK_LOC=BlastHome.

<http://mfold.rna.albany.edu/?q=DINAMelt/Homodimer-simulations>,

<http://mfold.rna.albany.edu/?q=DINAMelt/Hybrid2>.

fimH

E.coli,

E.coli

1. B. . - : . , 1989.

2. Adlerberth I. Hanson LA. Svanborg C. Sveimerholm AM. Nordgren S and Wold AE. Adhesins of *Escherichia coli* associated with extra-intestinal pathogenicity confer binding to colonic epithelial cells. *Microb Pathos* 1995;18:373-85.

3. Connell, W. Agace, P. Klemm, M. Schembri, S. Marild and C. Svanborg. Type 1 fimbrial expression enhances *Escherichia coli* virulence for the urinary tract. *II Proc Natl Acad Sci USA*. 1996. V. 93. P. 9827-9832.

4. Cooke EM. Ewiiis SP. Properties of strains of *Escherichia coli* isolated from a variety of sources. *J Med Microbiol* 1975;8:107-11.

• •

- . , . . , . . , . . .

: 20

() () 70-85%

· , ().

25% , 5 , (3-8%) -

()

·

(, -

), -

" / - , ("

) .

: 1)

(

30%); 2)

; 3)

" "

(

),

() ,

); 4)

; 5)

·

: ();

() .

():

« » 70% 6 ,

·

: 1) , ; 2)

50%

· ; 3)

· ,

- ; 4) ,

·

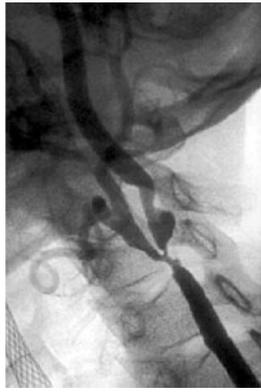
1.

(Rothwell P.M., Eliasziw M.,2004):

	5	
(70-99%) 2 .	30%	3
2-4 .	18%	6
1-3 .	11%	9
3 .	9%	11
(50-69%) 2 .	15%	7
2-4 .	3%	33
1-3 .	4%	25
3 .	-3%	-

_____ : 1) (60 %-75%) ; 2)
 , , ; 3)
 , ; 4)
 (60%) , ; 5)
 , (80%)
 ; 6)
 >70%; 7) , ,
 ;
 : 1) ; 2)
 , ; 3)
 2 ; 4)

1.



)

)

)

90%;

)

:

1.

2.

3-5-

3.

15-20%

(NASCET, VASST).

4.

1. European Stroke Organisation (ESO) Executive Committee; ESO Writing Committee Guidelines for management of ischaemic stroke and transient ischaemic attack // Cerebrovasc Dis. 2008; 25:457-507

2. Guideline on the Management of Patients With Extracranial Carotid and Vertebral Artery Disease: A Report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines, and the American Stroke Association// Stroke March 24, 2011: 42-60.

..)

1. 1992-2008
3(27)-2009 . 92-96
2.
2(8) 2007.
3. "
", 2005.
4. <http://www.mednovosti.by>
5. <http://www.veglife.ru/micro/selenium.html>

2.
3.

10 . , 18 2,9

N 4 . – . 28-29 . // . – 2003 . –

28-30 . // . – 2003 . – N . – .

// . – 2005 . – N2 . – . 53-54 .

N4 . – . 55-57 . // . – 2003 . –

//
. – 2006 . – N2 . – . 36-41 . – ISSN 1728-2802 .

• •

• • • • •

1/3

15

90-

J.Ravina –

1. - ∴ ;
: ,2006.-126 .
2.
?// :
- 75-
- 2002. - . 509-515
3.
. ∴ , 2006. - 200 .
4. . // . - 2006 - 7- .48-54
? ? -
5. . // . - 2006 - 10 - .46-52

() ,

[1].

[1].

[3].

[1].

53,

[2].

53,

- 53

1. . . . , // - 2004
. - .69. - 10. - .1301-1313.

2. Cyrelys Collazo, Osmani Chacón, Orlando Borrás . Programmed cell death in plants resembles apoptosis of animals// Plant Division, Center for Genetic Engineering and Biotechnology, Havana, Cuba . *Biotecnología Aplicada*.-2006. - 23.- .1-10.

3. Linda E. Broker, Frank A.E. Kruyt, and Giuseppe Giaccone . Cell Death Independent of Caspases: A Review// *Caspase-Independent Cell Death. Clin Cancer Res.*-2005. - .3155-3162.

• •

:
«
», ,
- -

()

18-27) 2010 2012 , (,
«223
-
»
«432
». III
(2006) [5].
, ()
() 5
. «PENTAX» FG-29W ,
10%
. D [3].
« » -127, -119 «OLYMPUS» -240 ,
(- , -)
10% , 2-3
. elicobacter ylori (. ylori)
- .
«ClassificationandGradingGastritis. TheUpdatesSydneySystem» [1].
(,
rs)
STATISTICA-6.1-RUr [4].
, ()
(, ,).
(126 ,
84,5%), - (54 , 36,2%)
(60 , 40,26%),
(32 , 21,47%). 96
(64,4%).

103, - 38 (,
 8). ,
 . ylori
 4 (,
). 136
 (91,27%) 149 , - -
 43 (28,8%).
 13 (8,7%).
 (10%) 15
 ().
 106 104 (98,1%) 106 . 2 (1,8%)
 , [2].
 (3), (1), (1),
 6 ,

1. . . , . . . / . . . « - » . - 1998. - . 496.
2. . .
 H licobacter pylori
 // . . . - 2004. - 9. - . 17 - 23.
3. . . D.
- :
 4. D / NormedVerlag. - 1996. - . 141.
2002. - . 312.
 5. . . -
 : / . . , . . .
 . . - : . - 2010. - . 92.

- . , . .3-

•
,
- ,
•
,
:

•
,
,
•

, 1999 .

, 2) , 3) : 1)
, 4) , 5)
, 6)
5

, 18-22 - <18 -
, >22 -

,
,
•
•

(,).

,

,

.

,

.

1. breathing to cardiovascular risk factors. The Sleep Heart Health Study. *Am J. Epidemiol.* 2001; 154: 50-59.
2. Coughlin SR, Mawdsley L et al. Obstructive Sleep apnea is independently associated with an increased prevalence of metabolic syndrome. *Eur Heart J* 2004; 25: 735-741. Newman A.B., Nieto F.J., Guidry U., et al. Relationship of sleep-disordered
3. Narkiewicz K, Montano N, Cogliati Ch et al. Altered cardiovascular variability in obstructive sleep apnea. *Circulation* 1998; 98: 1071-1077.
4. Peters RW. Obstructive sleep apnea and cardiovascular disease. *Chest* 2005; 127: 1-3

.

,

:

..;

,

-

-

[1,2].

[3], 1

20% 44%

4-30 [4].

[2, 5, 6]

1 - 4 (6)

3-7

()

17-20).

(

, «

(27

-

« » « -8»)

)

27

(1),

(1,2 3)

().

[2, 5, 6].

[4,5].

<0.05.

«

»

()

,

,

(

)

3 - 7

. 12

(44%),

« » « -8»

« ».

-8

()

()

6. . / . – 2010. – 2. – . 24-27.

7. *A novel psychophysiological model of the effect of alcohol use on academic performance of male medical students of Belarusian State Medical University* / Menizibeya O. Welcome [et al.] // *International Journal of Collaborative Research on Internal Medicine & Public Health*. 2010. Vol. 2. 6. P. 183-197.

8.

. / . . // . – 2011. – 3. – . 13-16.

9. , : . . / , . . . 4- . . – . : , 2010. – 548 .

10.

/ M.O. [.] // . – 2010. – 2. – C. 45-54.

• •

,

,

),

)

1.

2.

3. ,

4. .

: 150 - .

1. ().

2. («

», « »),

« »), «

», « »).

3. (

«SPSSStatistics 17.0»).

1. :

, ,

:

2. - .

3. .

4. .

.

• •

-

• •

() - ,

,

,

.

CD8+ T-

(),

(),
9 [1].

CXCR3
CCR3 – c CCL5,
CD8+ –
CXCR3

CXCL9, CXCL10, CXCL11, CXCR6 – c CXCL16,
-2, CCR5 – c CCL3, CCL4, CCL5.

[2].

CXCR3 CD8+ T-

CXCR3,

CD8+ -

CXCR3

CXCR3

L9, L10 L11.

1

1

CXCR3,

CCR5.

CCR5
CCR5

1

[3].

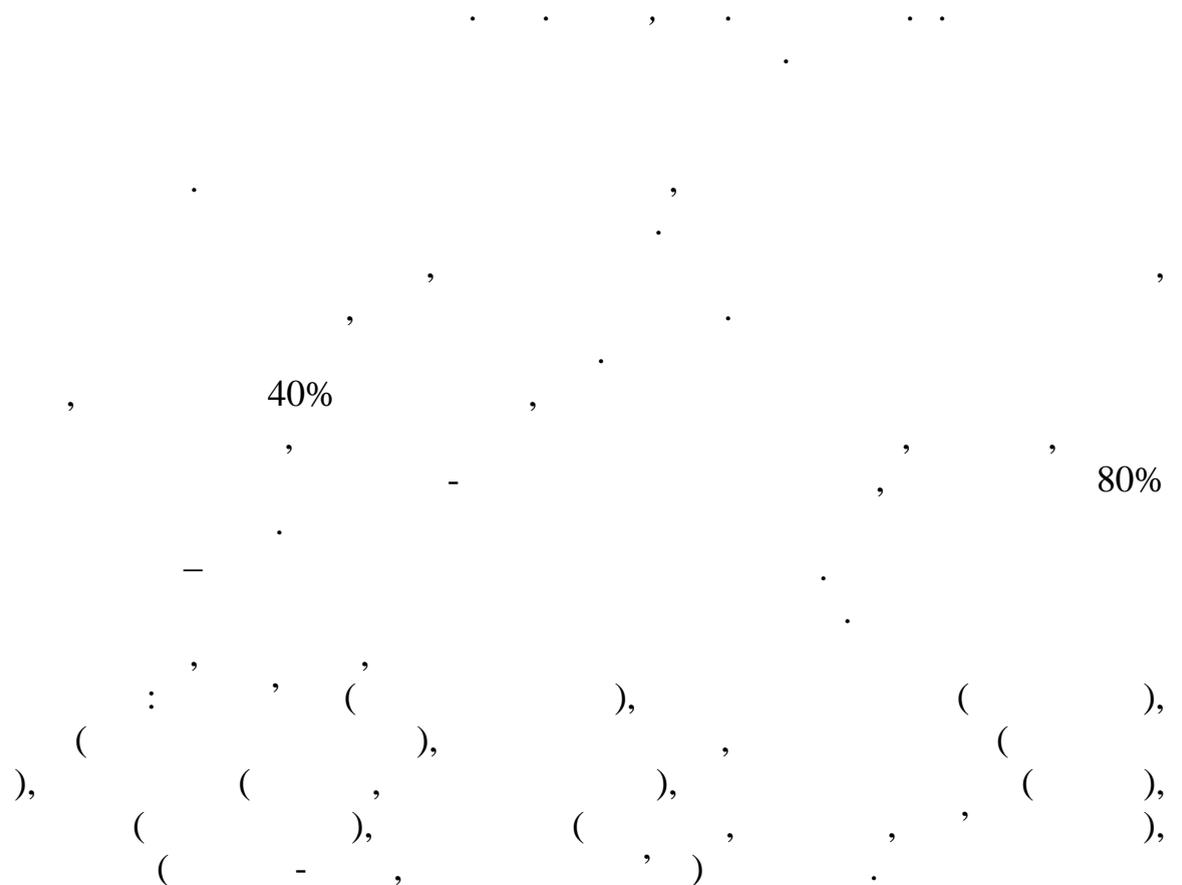
CCR5 CCL3, CCL4 CCL5. CXCR6 [4]. CD8+ T- CD8+ T-
1 1 CD1a+ , CXCR6
CXCL16. CCR5. CXCR6
CXCL16 CXCL16 CXCR6
CXCL16 CXCR6, CXCR6
CXCR6, CXCR6 CXCL16
, Tc1
CCR3 CD8+ -
, CD4+ CD8+ -
CCR3, CCR3
CCL11, CCL24. CCR3
CD8+ -
CD8+ -
CD4+ -
(-), -2, 1,
-4, -5, -6, -10, -13, 2.
CD4+ -
1

1. Neutrophil granule proteins in bronchoalveolar lavage fluid from subjects with subclinical emphysema / T. Betsuyaku [et al.] // Am. J. Respir. Crit. Care Med. 1999. Vol. 159. 6. P. 1985 – 1991.

2. Antibody-mediated blockade of the CXCR3 chemokine receptor results in diminished recruitment of T helper 1 cells into sites of inflammation / J.H. Xie [et al.] // J. Leukoc. Biol. 2003. Vol. 73. 6. P. 771 – 780.

3. CCR5 is characteristic of Th1 lymphocytes / P. Loetscher [et al.] // Nature. 1998. Vol. 391. P. 344 – 345.

4. The primate lentiviral receptor Bonzo/STRL33 is coordinately regulated with CCR5 and its expression pattern is conserved between human and mouse / D. Unutmaz [et al.] // J. Immunol. 2000. Vol. 165. 6. P. 3284 – 3292.



· · , · ·	.....	2
· ·	.....	4
·	.....	6
·	-3-	7
·	- , ,	8
· · , · · , · ·	-	11
· · , · ·	« »	12
· · , ·	,	13
· ·	<i>III-IV</i>	16
<i>2005-2011</i>	.....	16
· · , · ·	:	19
· ·	.....	21
· · , · ·	.....	23
· ·	.....	25

.	.....	278
. .	.....	29
”	.....	31
-	.....	31
’	.....	31
—	.....	31
:	.....	32
. ,	.....	33
»	.....	33
.	.....	36
. .	.....	36
. ,	.....	39
. ,	.....	42
. ,	.....	44
	.....	44
. .	.....	45
	.....	47
	.....	47
—	.....	48
’	.....	50
—	.....	50

—	.....	76
· ·		
	.....	77
· ·		
-	.....	78
	.....	80
· ·		
	.....	81
,		
:	.....	82
· ·		
	.....	83
· ·		
	.....	84
· ·		
	.....	86
· ·		
· ·	.....	88
-		
-	.....	89
· ·		
	.....	91
·	“ ”).....	91
	.....	93
	.....	95
· ·		
	.....	97

· ·	.....	98	
· ·	.....	99	
· ·	:	.....	101
· ·	-	<i>St</i>	103
· ·		.....	105
· ·	:	.....	107
· ·	,	·	108
· ·		.....	109
· ·		.....	111
· ·		.....	114
<i>Le Cancer</i>	.....	115	
· , · ·		117		
· , · ·	.....	119	
· , · ·	-	.....	121

• •	.....	148	
• „	• •	.....	149
• „	• •	.....	151
• •	,	.....	153
• •	.....	155	
• „	• •	.....	157
• „	• •	.....	159
• „	• •	.....	160
• „	• •	.....	161
• •	.....	163	
• •	,	.....	164
• „	•	.....	166
• •	.....	167	
• •	.....	168	
<i>helicobacter pylori.</i>	.....	168	

.....	171
.....	171
.....	172
.....	174
.....	176
.....	(XV–XVII)..... 179
.....	181
.....	183
.....	<i>streptococcus agalactiae</i> 185
.....	186
.....	187
.....	189
.....	190
.....	192

· ·	.....	194
· ·	.....	197
· ”		
· ·		2011 .199
· ·	.....	201
· ·	-	201
· ·		
· ”	’	203
· ”	· ·	206
· ”	· · <i>Pq</i>	207
· ·		
· ·	.....	209
· ·	.....	211
· ”	· ·	212
· ”	· ·	214
· ”	· ·	215
· ·	.....	216

..	.....	218
..	-	220
..	.....	221
..	- <i>hby-</i>	222
..	.....	224
- ..	.....	225
..	- ...	227
..	.....	229
..	.....	232
..	.....	232
..	.....	233
..	.....	235
..	.....	236
..	.....	238

.....	263
.....	264
.....	266
.....	268
.....	270
.....	272
..... «19 », (2010-2011 .)	273
.....	275
.....	278
.....	279
.....	282
.....	284
..... « »	285
.....	287
.....	288

• •	.....	289
• •	.....	290
• •	.....	291
• •	<i>In Vivo</i>	292
• , • •	.....	293
• •	.....	295
• •	..... (	297
• •	.....	298
• , • •	.....	300
• •	<i>(Choosing a partner)</i>	304
• •	.....	303
• , • •	.....	307
• , • •	.....	307

· · <i>L-</i>		.308
· ,	· ·	
	.....	311
· ·		
-	( )	.....312
· ,	· ·	.313
· ·		
	.....	314
· ,	· ·	
		2005 – 2010 .....315
· ·		.....317
· ·		.....319
· ,	· ·	
		1996 – 2011 . .....320
· ·		
	.....	323
· ,	· ·	
		<i>3d</i> .....324
· ,	· ·	
-		.....325
· ·		
	( )	.....327
· ·		
	.....	328

· ·	-	331
· ”	· ·	334
· ·	:	335
· ”	· ·	336
e	· ·	338
· ”	· ·	339
· ·		342
· ”	· ·	344
· ·	:	345
· ·		347
· ”	· ·	349
· ·	· ·	351
<i>streptococcus pneumoniae</i>		351
· ·		353
<i>Pathology of respiratory system: Pneumonia</i>		353
)	(	355
· ”	· ·	357
l		357

· ·	<i>Obesity: this problem is getting bigger</i>	380
· ·	.....	381
· ·	· ·	.....383
· ·	· ·	.....385
· ·	· ·	.....387
· ·	.....	389
· ·	.....	390
· ·	· ·	.....392
· ·	.....	394
· ·	.....	396
· ·	.....	398
· ·	<i>l- -no</i>	400
· ·	.....	402
· ·	· ·	.....403
	« »	403

· ·	.....	406
· ·	.....	408
· ” · ·	- 410	410
· ·	.....	412
· ·	.....	414
	.....	415
· ” · ·	.....	416
<i>NGAL</i>, · ” · ·	.....	418
· ·	.....	420
· ·	.....	422
	.....	424
· ·	.....	<i>nd-yag</i>
	.....	425
· ·	,
	.....	427
· ·	.....	429

· ·	.....	431
· ,	· ·	435
· ·	.....	438
· ·	.....	441
-2 -	.....	443
· ·	.....	445
· ,	· ·	448
· ,	· ·	449
· ,	· ·	452
· ,	· ·	452
· ·	.....	454
· ·	.....	455
· ·	.....	457
)	(.....	458

. . .	.....	460
. . .		
<i>N. Facialis</i>	.....	462
. . .	.....	464
. . .		
-	.....	466
. . .		
» .	« 2008 2009	.....468
		.....471
. . .		
	.....	474
. . .	.....	475
. . .		
<i>Les additifs alimentaires</i>		477
. . .		
	.....	477
. . .		
	.....	480
. . .		
	.....	481
. . .		
	.....	483
. . .		
	.....	484
. . .		
	.....	484

.....	486
.....	...487
.....	489
..... <i>aspergillus niger</i>	491
..... <i>p. ostreatus</i>	493
.....	495
.....	.....496
.....	496
.....	498
.....	500
..... <i>ni-ti</i>	502
.....	503
.....	506
.....	.....507

· · ·	<i>I- III-</i>	508
· · ·		510
· · ·	3 5 iv -	512
· · ·		515
· · ·		516
· · ·		517
· · ·		519
· · ·		520
· · ·		521
· · ·		523
· · ·		524
· · ·		527
· · ·		528
· · ·		530
· · ·		533

· „ · ·	-	534
· „ · ·		536
· „ · ·		538
· ·		540
· „ · ·		542
· „ · ·		544
· „ · ·		546
· ·	<i>Clostridium botulinum</i>	
2005-2010		548
. A.		550
· „ · ·		551
· „ :		553
· ·	()	555
· ·		557

. . .		
«	»	558
. . .		
.....		560
. . .		
<i>Animal-assisted therapy</i>		561
. . .		
.....		562
. . .		
.....		564
. . .		
.....		567
. . .		
.....		568
. . .		
.....		569
. . .		
.....		571
. . .		
.....		573
. . .		
.....		574
. . .		
.....		576
. . .		
«	»	577
. . .		
.....		578

· ·	.....	607
· ·	.....	610
· , 1863-1865 .	.....	612
· ·	.....	614
· , · ·	.....	615
· ·	.....	618
· ·	.....	621
2011	.....	621
· ·	.....	621
· · -	.....	623
· , · ·	.....	625
- <i>depuratum</i> ( ).	.....	625
· · , , · ·	.....	626
· · , · ·	.....	628
· ·	.....	630
· · · ·	.....	631

» .	2010-2011	632
» .	« »	633
» .	,	635
» .	.....	637
» .	.....	640
» .	-	643
» .	.....	644
» .	6-	647
» .	.....	649
» .	18-	649
» .	.....	650
» .	18-	651
» .	.....	651

. . .	.....	652
. . .	.....	654
,	.....	655
. . .	.....	656
-	.....	657
. . .	.....	659
. . .	.....	661
-	.....	663
. . . ( )	.....	664
. . . - ,	.....	665
. . . :	.....	667
. . .	.....	670
. . .	.....	673
. , . . .	.....	674
. . . . 2011	.....	676

.....	679
- -	681
.....	682
- -	685
- -	688
- -	689
.....	691
.....	692
.....	694
..... : , ,	695
..... : ?	696
..... , -	698
.....	699
« »	702
.....	705

· · ,	· ·	.....	707
· ·		.....	709
· · ,	· ·	.....	711
· ·		.....	714
· ·		.....	715
· ·		.....	717
· · ,	· ·	.....	721
· · ,	· ·	.....	723
· ·		.....	725
· ·		.....	725
· ·		.....	727
· ·		.....	728
· ·		.....	730
· ·		.....	734
· ·		.....	736

2006-2011 .

2010

.....	739
.....	741
.....	743
.....	745
.....	747
.....	750
.....	752
.....	753
.....	(1993 – 2010)...754
<i>Managing hyperkalemia caused by inhibitors of the renin–angiotensin–aldosterone system</i>	755
.....	757
.....	759
.....	761
.....	763

.....764

«767

.....768

«770

.....771

.....773

.....775

.....777

.....779

.....781

.....783

.....785

.....787

.....789

· ·	.....	791
· ·	.....	794
· ·	.....	795
· „ · ·	.....	797
· „ · · :	.....	798
· ·	.....	800
· ·	.....	801
	« » 2005 - 2011	801
· „ · ·	.....	804
· ·	.....	806
· ·	.....	808
· ·	.....	810
· ·	.....	812
· „ · ·	.....	815
· „ · ·		

· · ,	· ·	.....	844
· ·		-
		-	847
· ·		.....	849
· ·	:	.....	851
· ·		.....	852
· ·		-	856
· ·		<i>XXI</i>	.....
			858
· · ,	· ·	.....	861
· ·	:	,	,
.....			865
· ·		.....	867
· ·		.....	869
· ·		.....	870
· · ,	· ·	.....	873
· ·		-
	-		873

• •	.....	876
• •	.....	878
• „ • •	.....	881
• „ • •	.....	882
• •	.....	883
• „ • •	.....	886
• •	.....	887
• • • •	.....	892
• •	.....	894
• •	.....	896
• •	.....	898
• •	.....	899
• •	

.....	901
.....	903
.....	904
.....	906
.....	908
.....	909
.....	910
.....	913
.....	915
.....	917
.....	919
.....	921
.....	923
.....	925
.....	926

. . .	928
. . .	
. . .	929
. . .	
<i>Adolescent pregnancy – the problem of modernity</i>	931
. . .	
. . .	933
. . .	935
. . .	
« . . . ».....	936
. . .	
. . .	940
. . .	
. . .	941
. . .	
. . .	943
. . .	943
. . .	
. . .	950
. . .	952
. . .	
6-7 . . .	952
. . .	
. . .	954

.....	956
.....	957
.....	959
.....	961
.....	962
.....	964
.....	965
.....	968
.....	969
.....	971
.....	974
.....	974
.....	977
.....	979

	· , · ·	981
	· ·	984
	· , · ·	986
	· ; · ·	987
	· ·	989
<i>CD68-</i>	· , · ·	990
	· , · ·	992
	· ·	994
	· ·	996
	· ·	998
	· ·	998
	· ·	1001
	· · ,	1003

· , · ·	.....	1005
· , · ·	· ,
-	.....	1007
· , · ·		
-		
)	<i>Lentinula edodes</i> (	.....
· , · ·		1008
· , · ·		
.....		1010
<i>u</i> · , <i>u</i> · ·		
.....		1012
· ·		
.....		1015
· ·		
.....		1017
· , · ·		
.....		1019
· , · , · , · ·		
.....		1021
· ·		
70-80 . XX	.....	1022
- · , - · ·		
		1028
· ·		
.....		1030
· , · ·		
.....		1032
· ·		
.....		1034

· ·	.....	1035
· ·	·	1038
· ·	.....	1041
-	· , ,	1042
· ·	.....	1043
· ·	.....	1046
· , · ·	.....	1047
· ·	.....	1048
« » ,	.....	1050
· ·	.....	1051
· ·	.....	1053
· ·	· - :	1055
· ,	·	1057
· ·	- <i>emm- Streptococcus pyogenes</i>	1059

· · ·	.....	1060
· · ·	.....	1063
· · ·	.....	1064
· · ·	.....	1067
· · ·	.....	1068
· · ·	.....	1070
· · ·	.....	1073
· · ·	.....	1075
· · ·	.....	1076
· · ·	.....	1079
· · ·	.....	1081
· · ·	.....	1082
· · ·	.....	1084
· · ·	.....	1085
· · ·	.....	1088

• •	.....	1091
• •	.....	1093
• • • •	<i>Kilroy</i>	1095
• •	.....	1097
• , • •	....	1099
• •	.....	1102
• , • •	.....	1103
• , • •	1	1105
• •	.....	1106
• •	.....	1107
• •	.....	1110
• •	.....	1112
• , • •	.....	1114
• , • •	.....	1116
• •	.....	1118

. . .	.....	1119
. . .	.....	1121
. . . . .	.....	1121
. . .	.....	1122
. . , . . .	.....	1124
. . . . .	.....	1125
. . .	.....	1129
. . .	.....	1131
. . .	.....	1134
. . , . . .	.....	1136
. . .	.....	1138
. . . . .	.....	1140
. . .	.....	1142
. . .	.....	1143

()	1145
.....	1145
..	
.....	1146
..	
-	1147
.....	1147
..	
,	1149
.....	1149
,	
.....	1151
..,	
.....	1153
..	
.....	1156
..	
,	
.....	1157
..	
.....	1159
..,	
.....	1160
..	
2	1160
.....	1160
..	
,	
.....	1162
	1165
..	
-	1168
.....	1168
..	
.....	1169

· · ·	.....	1195
· · · , · · ·		
»	«	.....1197
· · ·		
	,	.....1198
		<i>damon</i>.....1199
	:	.....1201
· · ·	( )	.....1202
·		
—		.....1204
· · ·		.....1207
· · ·	:	.....1209
· · ·		.....1211
· · ·		.....1213
· · ·		.....1215
· · ·		.....1218
· · ·		.....1221

.....	1223
..... (	1224
.....)	1226
.....	1229
.....	1232
.....	1234
.....	1235
.....	1238
.....	1241
.....	1243
.....	1246
.....	1247
.....	1249
.....	1252

15-17

.	1253
.	1254
.	1256
“ 	
-	
”	1257
.	
.	1259
.	
.	1262
.	
.	1263
.	
-	
,	1266
.	
.	1268
.	
.	1270
.	
.	1272
.	
.	1274
.	
.	1277
.	
.	1280

• •	.....	1281
• •		
		2011-2012 .:
	.....	1283
• •		
	.....	1285
• •		
-		
	.....	1287
• „	• •	
<i>Arteriovenous malformations</i>	.....	1290
• ,	•	
	.....	1291
• „	• •	
	-	
	.....	1292
• •		
	.....	1294
• „	• •	
	.....	1296
• „	• •	
	,	
	.....	1299
• •		
	.....	1301
• •		
	.....	1302
• •		
	.....	1305
• •,	• •	
	.....	1308

• , •	1310
• ,	1312
• , •	1314
• -	1316
• •	1318
• •	1321
• , • •	1321
• •	1323
• •	1325
• , • •	1328
- • •	1331
• , • •	1332
• • , • •	1334
• • , • • ,	1337

· · ·	1339
· · · <i>I</i>	1341
· · ·	1341
·	1342
· · ·	1344
· · · · · ·	1346
· · · , · · ·	1346
· · ·	1347
· · · — 	1349
· · ·	1351
· · · — 	1353
· · ·	1356
· · · ,	1357
· · ·	1360
· · ·	1361
· · · — 	1364

· · ·	.....	1366
	.....	1369
· ·	-	1371
· ·	<i>St</i>	1373
· · , · ·		
2005	.....	1376
· · ·		1378
	<i>XX</i>	1379
· ·	:	1380
· ·		1382
·	()	1384
· ·		1386
· · ” : · ·		1389
· ·		..1390
· · , · ·		1392
· ·		1394

. . .	.....	1396
. . . , . . .	-
.....		1398
. . .	.....	1399
. . .	.....	1401
. . .	.....	1403
. . .	.....	1404
. . . , . . .	.....	1406
. . .		
	<i>In Vitro</i>	1407
. . .	.....	1409
. . .	-
.....		1411
. . . , . . .	.....	1413
. . .		
	<i>Nd-Yag</i>	1416
. . .	.....	1417
. . .	.....	1418
. . .	-	

	-	1420
«	».....	1420
	. .	
	,	
	,	
	.....	1421
	. .	
	.....	1422
	. .	
	.....	1423
	. .	
	:	
	.....	1426
	. .	
	,	
	.....	1428
	. .	
	(4) 2009-	
2011	.....	1430
	. .	
	.....	1431
	. .	
	,	
	.....	1432
	. , . .	
	.....	1433
	.	
	-	
	.....	1434
	. .	
	.....	1436
	. .	
	.....	1438

· ·	-	1440
· ·		1443
· ·		1445
· ·	<i>N-</i>	1447
· · ;	· ·	1449
· · ,	· ·	1450
· ·	<i>Qaca/B, Smr,</i>	1452
· ·	<i>Phytotherapy as a method improving clinical treatment</i>	1455
· ·	,	1457
· ·		1459
· ·		1460
:		1460
· · ,	· ·	1463
· · ,	· ·	1465
· ·	-	1467
· ·	6	1469

· · ·	.....	1470
· · ·	.....	1471
- · · ·	.....	1473
· · ·	.....	1475
· · ·	.....	1477
:	.....	1479
· · ·	.....	1480
« - »?	.....	1483
· · ·	.....	1484
.....	.....	1486
·	(.....
)	.....	1488
· · ·	.....	1489
<i>Sbrodovadaria, Yanouskysergey</i>		
<i>Arterial aneurysms of cerebral vessels</i>		1490

. . .	« -1» ,	-	.....1493
. . .	-		.....1494
. . .	. . .	-	.....1496
. . .	. . .		.....1498
. . .	. . .		.....1499
. . .			.....1500
. . .	. . .	:	...1502
. . .	. . .		.....1503
. . .			.....1505
. . .			.....1507
. . .	(	)	...1509
. . .			.....1510
. . .	. . .		.....1510
. . .			.....1512
. . .	4-	2011	.....1513

• •	.....	1514
• •	.....	1515
•	.....	1517
• •	-	1519
• •	.....	1521
• •	.....	1522
• •	.....	1524
• •	.....	1527
• • , • •	.....	1530
• •	.....	1531
• •	2009	.....1533
• •	<i>N. Meningitidis</i>	1535
• • , • •	.....	1538
• •	.....	1540
• •		

() c -

( + )	.....	1542
..	.....	1544
« - » - ? (	.....	1547
..	.....	1549
..	.....	1552
2010 2011	.....	1554
,	.....	1555
..	.....	1555
..	.....	1556
..	.....	1558
..	.....	4 10 1560
..	.....	1562
2011	.....	2007- 1565
..	.....	1566

..	.....	1569
..	.....	1571
,	.....	1572
..	.....	1574
..	.....	1575
,	-137	
,	2000 – 2010	.....1578
-	.....	1581
..	.....	1583
..	.....	1586
..	.....	1587
..	.....	1590
..	:	5 . .....1591
..	:	.....1592

· ·	()	1595
· ·	<i>ureaplasmaurealyticum:</i>	?.....1597
· ·	-4	.....1599
· ·		.....1602
6 · ·		.....1603
· ·		.....1606
· ·		.....1607
· ·		.....1608
· ·		.....1609
· ·		.....1610
· ·		.....1611
· ·	<i>S.Pneumoniae,</i>	.....1612
·		.....1613
·	,	.....1615
· ·		.....1617

· ·	.....	1619
· · -	.....	1621
· ·	.....	1623
· ·	.....	1625
· ·	.....	1627
· ·	.....	1629
· ·	.....	1630
· ·	.....	1631
· ·	.....	1632
· ·	.....	1634
· ·	.....	1636
· ·	.....	1638
· ·	.....	1641
· ·	.....	1643

. . .	.....	1644
. . .	.....	1646
. , . .	.....	1647
. , . .	.....	1650
. . .	.....	1651
	.....	1653
. . .	.....	1655
. . .	.....	1658
. . .	.....	1661
. . .	.....	1662
. . .	.....	1664
. . .	.....	1667
. . .	.....	1669
. . .	.....	1671

	...	.....	1694
	,	.....	1696
	( )	.....	1698
—		.....	1700
	...	.....	1701
	:	.....	1702
		.....	1704
	-	.....	1706
432		.....	1707
	-	.....	1708
		.....	1710
	-	.....	1714
	2-	.....	1714
		.....	1716
		.....	1717

..	.....	1718
..,	..	
	.....	1719
(),	()	
	.....	1720
..		...1721
..	.....	1722
..		
	.....	1724
..		
	.....	1727
..		.....1728
..	( , , )	.....1730
..	-	.....1733
..	.....	1735
..		.....1736
..		.....1739
..	.....	1740
..		...1741
..	,	

.....	1742
..	
- (-).....	1744
..	
.....	1746
..	
.....	1748
..	
.....	1750
..	
.....	1751
..	
.....	1753
..	
.....	1755
..	
.....	1756
..	
.....	1758
..	
.....	1760
..	
.....	1762
..	
.....	1764
..	
.....	1765
..	
.....	1767

. .7	.....17934
. . , .	.....1794
, .....	.....1795
<i>Yurkevich A. V.</i>	
<i>Key role of emotions in model of dialogue the doctor – the patient</i>	.....1797
<i>Alina Yurutkina</i>	
<i>Visual impairment</i>	.....1798
. .	.....1801
10- . . 2-	.....1804
«	.....1805
. . <i>E.Coli,</i>	.....1806
. .	.....1810
- . . ,	.....1812
. .	.....1813
. . , -	.....1815
. .	.....1816
. .	..1818

. . .
.....1821
. . .
.....1822
. . .
.....1824
. . .
-1825
.....1828