

# Тихоокеанский Медицинский Журнал

2017, № 3  
Приложение

ТИХООКЕАНСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
КОНГРЕСС

Материалы  
XIV Тихоокеанского  
медицинского конгресса  
с международным участием

20-22 сентября 2017 г.,  
Владивосток

- КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ
- РОЛЬ ТРАНСФОРМИРУЮЩЕГО ФАКТОРА РОСТА-В В ПАТОГЕНЕЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
- ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА СОКА ИЗ ПЛОДОВ *EMPETRUM NIGRUM*
- ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОВРЕЖДЕНИЙ ВРАЩАТЕЛЬНОЙ МАНЖЕТЫ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА

# ТИХООКЕАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

PACIFIC MEDICAL JOURNAL

2017, № 3

*Приложение*

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ  
основан в 1997 году  
выходит один раз в три месяца

Тема выпуска:

МАТЕРИАЛЫ XIV ТИХООКЕАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО КОНГРЕССА  
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ  
20-22 СЕНТЯБРЯ 2017 г., ВЛАДИВОСТОК



Владивосток  
Медицина ДВ  
2017

УДК 61:615(063)(571.6)  
ББК 5:52.81(2Рос-17)ЛО  
Т466

*Рекомендовано к изданию редакционно-издательским советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

**Научный редактор**  
Доктор медицинских наук, профессор **В.Б. Шуматов**

**Составители:**  
**Л.В. Транковская, Е.Б. Анищенко**

**Тихоокеанский медицинский конгресс** : материалы XIV Тихоокеанского медицинского конгресса с международным участием, 20-22 сентября 2017 г., Владивосток [Электронный ресурс] / под общ. ред. В.Б. Шуматова; Тихоокеанский государственный медицинский университет. – Электрон. дан. – Владивосток: Медицина ДВ, 2017. – [125 с.]. 1 электрон. опт. диск (CD-ROM) ; 12 см. – Систем. требования: процессор с частотой 1,3 ГГц Intel или AMD ; 256 Мб ОЗУ, Windows (XP; Vista; 7 и т.п.); Acrobat Reader, Foxit Reader либо любой другой их аналог. – ISBN 978-5-98301-118-2.

В сборнике представлены материалы и тезисы докладов участников XIV Тихоокеанского медицинского конгресса (20-22 сентября 2017 года, г. Владивосток). В сборник вошли работы ученых ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, других вузов, сотрудников научных и медицинских организаций Дальнего Востока, регионов Российской Федерации, стран ближнего зарубежья. Тематика научных исследований разнообразна и включает работы по фундаментальной, прикладной медицине, организации и управлению здравоохранением.

Сборник может быть рекомендован обучающимся, учёным и специалистам образовательных организаций и учреждений здравоохранения.

*Ключевые слова:* медицинские научные исследования.

The Proceeding present materials and abstracts of XIV Pacific Medical Congress participants (20-22 September 2017, Vladivostok). The collection includes works of the scientists of Pacific State Medical University of Russian Ministry of Health, other Universities, scientific and medical organizations of the Far Eastern Region of the Russian Federation and foreign countries. The research subject is diverse and includes works of fundamental, applied and preventive medicine.

The Proceeding can be recommended to scientists and public health experts of different medical educational organizations, as well as health care organizations.

*Keywords:* medical research.

Издание подготовлено  
редакционно-издательским отделом ФГБОУ  
ВО ТГМУ Минздрава России

Научный редактор *В.М. Черток*  
Верстка *Т.Л. Пинчук*

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
690600, Владивосток, пр. Острякова, 2

Издательство «Медицина ДВ»  
690600, г. Владивосток, пр. Острякова, 4

ISBN 978-5-98301-118-2

Изготовитель CD-ROM  
типография Дирекции  
публикационной деятельности ДВФУ  
690950, Владивосток, ул. Пушкинская, 10

Опубликовано 30.06.2017. Формат PDF,  
объем 5,7 МБ [Усл. печ. л. 15,6], тираж 150.

© ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, 2017  
© Медицина ДВ, 2017

Алексеева О.М.

## **РЕНТГЕНОВСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПАЛАТАХ МНОГОПРОФИЛЬНЫХ СТАЦИОНАРОВ**

*ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, кафедра лучевой диагностики, Россия, г. Москва*

Выполнение рентгеновских исследований в палатах многопрофильных стационаров является частой диагностической процедурой. Однако до настоящего времени системный анализ патологий данных исследований в стационарах не проводился.

Цель исследования. Проанализировать результаты рентгеновских исследований в палатах многопрофильных стационаров г. Москвы.

Материалы и методы. Анализ материала проводился на основе трех клинических больниц, оказывающих все виды неотложной и плановой хирургической, терапевтической и специализированной медицинской помощи. Всего за год в палатах трех стационаров было выполнено 1304 рентгенограммы. Съемка пациентов осуществлялась на рентгеновских палатных передвижных аппаратах. Все рентгенограммы были проанализированы врачами рентгенологами.

Результаты. Результаты показали, что в 76% выявлены заболевания органов грудной клетки. В 15% патологии выявлено не было. В 9% выявлены прочие заболевания. Далее были проанализированы рентгенограммы с заболеваниями органов грудной клетки. Было сделано 1200 рентгенограмм. Тридцать шесть процентов заболеваний составил застой в малом круге кровообращения, 35% гидроторакс, 14% пневмонии различного генеза, 5% интерстициальный и альвеолярный отек легких, 4% ателектаз, 3% пневмоторакс и 3% различные воспалительные заболевания.

Выводы. Таким образом, было установлено, что в палатах многопрофильных стационаров преимущественно выполняется рентгенография органов грудной клетки. Были сделаны выводы, что съемку в палатах следует осуществлять только в крайних случаях, когда состояние пациента не позволяет транспортировать его в рентгеновское отделение (нахождение на скелетном вытяжении, предкомагиозное или комагиозное состояния).

*Антонов А.В., Воловик В.Е., Квитченко Е.В.*

## **СРАВНИТЕЛЬНАЯ МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА**

*КГБОУ ДПО «ИПКСЗ», КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», г. Хабаровск*

Патология костно-мышечной системы – одна из наиболее значимых медицинских проблем, сопряженных со здоровьем, качеством жизни и многими экономическими аспектами как отдельных больных и их семей, так и общества в целом. По данным научных источников, заболевания суставов нижних конечностей в настоящее время встречаются у 5% населения, поражают лиц наиболее трудоспособного возраста (35-55 лет), в полном расцвете сил, приводит к высокому уровню ранней инвалидизации.

**Цель исследования.** Изучение патоморфологических особенностей дегенеративного процесса головки бедренной кости при различных заболеваниях тазобедренного сустава.

**Материалы и методы.** Анализ проведен по данным 49 гистологических исследований операционного материала на базе ортопедического отделения №1 КГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» г. Хабаровска за период 2016-2017 гг.

**Результаты.** В течение 1,5 лет в интраоперационных условиях выполнен забор материала для гистологического исследования у 49 пациентов получавших медицинскую помощь в условиях стационара в следующих объемах: тотальное замещение тазобедренного сустава и тунелизация шейки бедренной кости при соответствующих показаниях. Из них 61% составили больные с диагнозом: первичный артроз тазобедренного сустава 3 степени различной этиологии, 14% – асептический некроз головки бедренной кости (АНГБК), 12% – ложный сустав шейки бедренной кости, 6% – патологический перелом.

В основном получаемый макропрепарат был представлен головкой бедренной кости серого цвета, имеющей бугристую шероховатую поверхность, покрытую гиалиновым хрящом плотной консистенции, реже коричневого цвета с дополнительными включениями.

Дистрофические изменения хрящевой (71%) и костной ткани (61%) сопровождаются истончением кортикального слоя, расширением межбалочных пространств, явлениями ангиоматоза, а так же, рубцового перерождения капсулы сустава.

В отдельную группу пациентов следует отнести больных с АНГБК 2-3 степени, при гистологическом исследовании у которых выявлены при-

знаки жирового перерождения костного мозга в соотношении 5:1, наличие фиброзной ткани, признаков резорбции, некробиоза, лимфоидно-плазмоцитарной и гистиоцитарной инфильтрации стромы, а в некоторых случаях и признаков воспалительной реакции.

Выводы. Дегенеративные заболевания тазобедренного сустава – одна из актуальных проблем современной ортопедии, поскольку поражают людей трудоспособного возраста и имеют большую медико-социальную значимость. АНГБК, как патология с характерной полиморфной картиной, имеющей существенные отличия от изменений, наступающих при других дегенеративных процессах неясной этиологией с множеством «пусковых звеньев» на начальном этапе, высокими рисками развития в молодом возрасте и отсутствием эффективных методов лечения требует наибольшего внимания и изучения.

*Арсенина В.Ю., Фомина О.И., Фисенко В.Г.*

### **АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МЕТАЛЛОПРОТЕИНАЗЫ 8 И ЕЕ ИНГИБИТОРА TIMP 1 У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПОЧЕК ДО И ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ**

*ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, г. Владивосток*

Острое повреждение почек (ОПП) является нередким осложнением у пациентов, подвергнутых кардиохирургическим вмешательствам. Опубликованы неоднозначные данные об изменении факторов, регулирующих состояние межклеточного матрикса и их ингибиторов, при различных патологических состояниях и использование их в качестве предикторов почечных осложнений в послеоперационном периоде.

Цель исследования. Оценить диагностическое и прогностическое значение MMP-8 и TIMP 1 в сыворотке крови у пациентов с ОПП до и после аортокоронарного шунтирования (АКШ).

Материалы и методы. Определение уровня MMP-8 и TIMP 1 проведено в сыворотке крови методом ИФА (R & D Systems, USA) у 30 пациентов с ИБС обоего пола от 45 до 74 лет до и после АКШ. Пациенты были разделены на группы: с ОПП (I гр.), с ОПП и сопутствующей патологией в виде сахарного диабета 2 типа (СД 2 типа) (II гр.), без осложнений в виде ОПП (группа контроля). Биологический материал забирался за сутки до операции, на 1е, 2е и 7е сутки после операции. Статистическая обработка полученных данных проведена непараметрическими методами. Различия считали достоверными при  $p < 0,05$ . Результаты выражали в нг/мл.

Результаты. Отмечены высокие значения MMP-8 и TIMP 1 в сыворотке крови у пациентов с ОПП до операции, а также в последующие дни после вмешательства, в сравнении с остальными группами. В группе с ОПП и СД выявлено достоверное снижение показателей MMP-8 и TIMP 1 в сыворотке крови, что связано с развитием и накоплением компонентов внеклеточного матрикса в клубочках и интерстиции почек, что характерно для диабетической нефропатии.

Выводы. При развитии ранних осложнений в виде ОПП наблюдается увеличение концентрации MMP-8, участвующей в ремоделировании внеклеточного матрикса, что важно для поддержания структурной и функциональной целостности клубочков и интерстиция. Компенсаторное увеличение уровня в группе с ОПП TIMP1 было недостаточным, что привело к нарушению баланса протеолитической активности. Снижение активности MMP-8 в группе ОПП с СД связана с подавлением катаболизма компонентов внеклеточного матрикса в условиях гипергликемии. MMP-8 и TIMP1 является прогностически значимым маркером послеоперационных осложнений ОПП.

*Бабич М.В., Недбай Н.П., Марченко Т.В.*

#### **РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ НА ФОНЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА**

*ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница», Благовещенск, Россия.*

Цель исследования. Проведение сравнительного анализа неблагоприятных побочных реакций (НПР) с диарейным синдромом на фоне антибактериальной терапии в многопрофильном стационаре за 2014-2016 г.

Материалы и методы. Работа проведена в виде проспективного фармакоэпидемиологического анализа. В качестве материала использованы карты-извещения о НПР, зарегистрированных Амурским региональным центром мониторинга безопасности лекарственных средств (РЦ) за 2015-2017 гг. Степень достоверности причинно-следственной связи «лекарство – неблагоприятная побочная реакция» оценивалась по алгоритму Наранжо. Использован метод спонтанных сообщений.

Результаты. Установлено, что в 2014-2017 гг регистрируется большое количество сообщений о НПР с диарейным синдромом на фоне антибактериальной терапии. За 2014 г в РЦ Амурской области поступило 385 извещений о НПР, из них 59 антибиотикассоциированные диареи

(38,3%), у 18 пациентов были выделены *Clostridium difficile*. За 2015 год 453 НПР, из них 45 больных с диареей (32,4%) и 5 случаев псевдомембранозного колита. *Clostridium difficile* были выявлены у 18 пациентов. В 2016 году 517 сообщений, из них 89 диареи (21,25%), положительный тест на *Clostridium difficile* был у 66 больных. По группам антибактериальные препараты, вызвавшие антибиотикассоциированную диарею, распределились следующим образом: 2014г – 80,4% цефалоспорины, 13% – аминопенициллины (амоксциллин/клавулановая кислота), 2015 год цефалоспорины – 6,6%, фторхинолоны – 0,5%, аминопенициллины – 0,5%. Большинство больных – 88,4% получили два и более антибактериальных препарата различных групп (наиболее часто цефалоспорины). В 2016 году – комбинированная антибактериальная терапия проводилась у 68,6% больных, цефалоспорины в монотерапии получили 31,4% больных.

Выводы. На протяжении трех лет регистрируется стабильно высокое количество НПР с диарейным синдромом, в большинстве случаев на антибактериальные средства, преимущественно группы цефалоспоринов, а также увеличение выявления токсинов *Cl.difficile*.

*Базыкина Е.А.<sup>1,2</sup>, Туркутюков В.Б.<sup>1</sup>, Троценко О.Е.<sup>2</sup>, Балахонцева Л.А.<sup>2</sup>, Котова В.О.<sup>2</sup>*

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОЧЕТАННОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСАМИ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, ГЕПАТИТОВ В И С НАСЕЛЕНИЯ, ПРОЖИВАЮЩЕГО НА ТЕРРИТОРИИ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО РЕГИОНА**

*<sup>1</sup>ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, г. Владивосток*

*<sup>2</sup>ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, г. Хабаровск*

В связи с общими механизмами передачи ВИЧ и вирусов гепатитов В и С целью исследования стало проведение анализа распространенности сочетанного инфицирования данными патогенами лиц, проживающих на территории Дальневосточного федерального округа (ДФО). Анализ проведен за последние 9 лет (2007-2015 гг.) на основе официальной статистической формы № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией».

Выявлено достоверное увеличение доли хронического гепатита В (ХГВ) среди ВИЧ-инфицированных лиц в ДФО в среднем в 1,2 раза – с  $2,9 \pm 1,8\%$  до  $3,5 \pm 4,8\%$  за последние 4 года (2012-2015 гг.) по сравнению с 2007-2011 гг. При анализе аналогичного показателя на отдельных территориях округа отмечено достоверное снижение удельного веса ХГВ среди ВИЧ-инфицированных на территории Республики Якутия

(в 2,4 раза с  $9,3 \pm 3\%$  до  $3,9 \pm 0,4\%$ ). За последние 9 лет зарегистрирована высокая распространенность ХГВ в Республике Якутия ( $6,9 \pm 3,6\%$ ) и Камчатском крае ( $13,5 \pm 3,3\%$ ), превышающая средние показатели по ДФО ( $3,1 \pm 0,4\%$ ) в 2,2 и 4,4 раза соответственно. В Приморском крае ( $2,2 \pm 0,7\%$ ), Магаданской ( $1,9 \pm 0,5$ ) и Еврейской автономной областях ( $0,7 \pm 1,3\%$ ) аналогичные показатели оказались ниже средних по округу в 1,4, 1,6 и 4,4 раза соответственно.

Уровень пораженности хронической формой вирусного гепатита С (ХГС) за последние 9 лет на территории ДФО оставался стабильным ( $35,1 \pm 2,7\%$ ), однако на отдельных территориях за последние 4 года (2012-2015 гг.) по сравнению с 2007-2011 гг. зарегистрировано достоверное снижение показателя: в 1,3 – в Сахалинской области, 1,5 – в Чукотском автономном округе, и в 1,6 раза – в Республике Якутия. Наиболее высокие показатели инфицированности ХГС за последние 9 лет выявлены в Магаданской ( $53,6 \pm 10,6\%$ ) и Еврейской автономной областях ( $48,5 \pm 8,7\%$ ), превышающие средние по округу в 1,5 и 1,4 раз соответственно. В Приморском крае сложилась наиболее благоприятная ситуация – средний удельный вес ХГС за девятилетний период составил  $28,2 \pm 4,9\%$ , что оказалось ниже среднего по ДФО в 1,2 раза.

Таким образом, среди ВИЧ-инфицированных лиц на территории ДФО происходит увеличение доли хронической формы вирусного гепатита В. Необходимо отметить стабильно высокий удельный вес хронической формы вирусного гепатита С за анализируемый период времени.

*Бартковская Н.С.*

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ И МОТИВЫ ВЫБОРА ХИРУРГИЧЕСКИХ НАПРАВЛЕНИЙ ПОДГОТОВКИ У СТУДЕНТОВ И ОРДИНАТОРОВ**

*ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, г. Владивосток*

В последние десятилетие психология все больше внедряется в медицину не только в понимании сути болезни, но и как наука, изучающая самих работников медицинской сферы, непосредственно взаимодействующих и способных влиять и управлять поведением людей. В связи с этим изучение психологических характеристик и мотивации врача необходимо, так как они оказывают прямое влияние на пациентов.

Цель исследования. Выявить психологические характеристики и мотивы выбора хирургических специальностей у студентов и ординаторов медицинского университета.

Материалы и методы. Выборку составили 22 студента 6 курса специальности лечебное дело в возрасте 22-25 лет, собирающиеся поступать на любой хирургический профиль подготовки. И 20 ординаторов хирургического профиля первого года обучения в возрасте 23-26 лет. Использовались психодиагностические методики 16-факторный личностный опросник Р. Кеттелла (Форма А), «Мониторинг трудовых мотивов» Ю.Л. Старенченко.

Результаты. Преобладающими психологическими характеристиками у студентов, являются: тревожность, подозрительность, радикализм, мечтательность, доминантность, сдержанность, прямолинейность, жестокость, робость, низкий уровень самоконтроля и нормативности поведения. Доминантность и подозрительность сильнее выражена у женщин, а тревожность у мужчин. Преобладающие мотивы: стремления к зависимости от руководства, к карьере, к самостоятельности и ответственности, к признанию окружающими.

Преобладающими психологическими характеристиками ординаторов, являются: тревожность, высокий самоконтроль, доминантность, радикализм, подозрительность, нонконформизм, жестокость, практичность, смелость. Доминантность сильнее выражена у женщин, а радикализм у мужчин. Мотивами профессиональной деятельности являются стремление к зависимости от руководства, к карьере, самостоятельности и ответственности.

Выводы. Студенты и ординаторы имеют сходные психологические характеристики и мотивацию, что может говорить о сходном личностно-мотивационном портрете данных специалистов, планирующих работать врачами хирургического профиля. Полученные результаты могут быть применены для улучшения процесса профессиональной подготовки и обучения молодых специалистов.

*Беляев А.Ф., Кантур Т.А., Хмелева Е.В., Кодесникова Ю.Б., Шевчук Е.Ю., Кудрявых А.В.*

## **РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ**

*ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, г. Владивосток  
Медицинский центр ДВФУ, г. Владивосток*

Большой прогресс в ортопедической хирургии произошел благодаря развитию эндопротезирования. Артропластические операции позволили значительно уменьшить болевой синдром и восстановить функциональный дефицит у большинства пациентов с патологией тазобедренных су-