

## **ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОЖОГОВЫХ РУБЦОВЫХ СТРИКТУР ПИЩЕВОДА**

**Климашевич А.В., Никольский В.И., Богонина О.В., Кувакова Р.Э., Шабров А.В.**

ГОУ ВПО «Пензенский государственный университет», Пенза, e-mail: Klimashevich78@mail.ru

В литературе нет единого мнения относительно сроков начала инвазивных манипуляций после получения травмы. В большинстве классификаций послеожоговых поражений пищевода, многие исследователи выделяют следующие: в зависимости от глубины проникновения: минимальное поражение слизистой; разрушение слизистой оболочки и подслизистой основы; поражение пищевода до мышечного слоя; в зависимости от периодов регенерации: острый (18 суток) – воздействие едкого вещества, подострый (19–25 сутки) – пролиферация грануляционной ткани; хронический (25–45 сутки) – реэпителизация, рубцевание. За период 2005–2008 года в больнице скорой медицинской помощи им. Г.А. Захарьина г. Пензы находилось на лечении 443 человека с химическими ожогами пищевода. На ранних этапах оказания медицинской помощи использовалась сдержанная тактика оказания медицинской помощи с применением мягкого масляного бужирования. Все инвазивные манипуляции начинали не ранее 30 суток с момента получения травмы. Процент рубцевания составил 5,2 %.

## **TERMS OF PREVENTION AND TREATMENT POSTBURN CICATRICAL ESOPHAGEAL STRICTURES**

**Klimashevich A.V., Nikolskiy V.I., Bogonina O.V., Kuvakova R.E., Shabrov A.V.**

Penza State University, Penza, e-mail: Klimashevich78@mail.ru

There are much numbers classifications of post-burn injuries of the esophagus. Most researchers distinguish some types: Depending on the depth of penetration: minimal mucosal damage, the destruction of the mucosa and submucosa, the injuries of the esophagus to the muscle layer; depending on the recovery periods: acute (18 days) – effect the caustic substances, subchronic (19–25 days) – proliferation of granulation tissue, chronic (25–45 day) – reepithelialization, scarring. There is no consensus on the timing of the invasive manipulation of the injury in the literature. 443 patients were treated in the Penza's Emergency Hospital Care of a name G.A. Zakharyina with chemical burns of the esophagus during the period from 2005 to 2008. Tactic of discreet care with soft oil bougienage used in the early stages of health care. All invasive manipulation began not earlier than 30 days from the date of injury. Percentage of scarring was 5,2 %.

## **ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РУБЦОВЫХ СТРИКТУР ПИЩЕВОДА**

**Климашевич А.В., Никольский В.И., Богонина О.В., Антонов В.В.**

ГОУ ВПО «Пензенский государственный университет», Пенза, e-mail: klimashevich78@mail.ru

Проблема выбора тактики и способа лечения рубцовых стриктур пищевода остается актуальной. Использование временного стентирования нитиноловыми эндопротезами у больных при постоянно рецидивирующих доброкачественных стриктурах пищевода является манипуляцией, альтернативной бужированию, позволяющей получить стойкую ремиссию заболевания в 75 % случаев. Основным методом профилактики и раннего лечения постожоговых рубцовых стриктур является своевременная дилатация пищевода, которую необходимо выполнять на 30–40 сутки с момента получения ожога биодegradирuемыми коллагеновыми стентами. Основная проблема стентирования при постожоговых рубцовых стриктурах – миграция стента в дистальные отделы пищеварительного тракта. Использование визуальной фиксации стента к ушной раковине пациента за нить, выведенную через носовую хоану, позволяет контролировать явление миграции, тем самым снизить риск осложнений.

## PREVENTION AND TREATMENT OF CICATRICAL STRICTURES OF THE ESOPHAGUS

**Klimashevich A.V., Nikolskiy V.I., Bogonina O.V., Antonov V.V.**

Penza State University, Penza, e-mail: klimashevich78@mail.ru

The problem of choice of tactics and a method of treating of cicatricial strictures of the esophagus remains relevant. The using of temporary stenting with nitinol stents in patients with permanent recurrent benign strictures of the esophagus is alternative for esophageal bougienage, allowing a stable remission of the disease in 75 % of cases. The main method of prevention and early treatment of cicatricial postburn strictures is timely dilation of the esophagus. We believe that it is necessary should be used for this manipulation biodegradable collagen stents on the 30–40 day after the burn of the esophagus. The main problem of stenting of postburn cicatricial strictures is the migration of the stent in the distal parts of the digestive tract. The use of visual fixation of the stent to the patients ear to the cord, derived through the nasal hwang, allows you to control the phenomenon of migration, thus reducing the risk of complications.

## СОСТОЯНИЕ ИНТЕГРАЛЬНОГО РЕДОКС-СТАТУСА ОРГАНИЗМА ПРИ УМЕРЕННОМ УПОТРЕБЛЕНИИ БЕРЕМЕННЫМИ СЛАБЫХ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ

**Колесникова Л.И.<sup>1</sup>, Протопопова Н.В.<sup>2</sup>, Марьянн А.Ю.<sup>3</sup>, Власов Б.Я.<sup>1</sup>**

1 ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» Российской академии медицинских наук, лаборатория физиологии и патологии эндокринной системы, Иркутск, e-mail: iphr@sbamstr.irk.ru

2 Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования, кафедра перинатальной и репродуктивной медицины, Иркутск, e-mail: igiuvpress@yande.ru

3 Иркутский государственный медицинский университет, кафедра акушерства и гинекологии с курсом подростковой гинекологии, Иркутск, e-mail: ismu.baikal.ru

В исследовании наблюдалось 130 беременных женщин, 68 из которых в течении гестации периодически принимали слабые алкогольные напитки (пиво, сухие вина, шампанское) в объеме не более 3 доз (около 1050 мл). Исследование плазмы крови на 3–4 день после естественных родов показало, что у женщин, потреблявших во время беременности алкогольные напитки, в отличие от контрольных отмечалось резкое повышение метаболита перекисного окисления липидов, который нарушает структуру и функцию многих естественных компонентов клеток и участвует в формировании феномена эндогенной интоксикации. На фоне активации явления липопероксидации было установлено, что в плазме крови наблюдается снижение уровня общей антиоксидантной защиты и витамина А, который обладает прогормональными свойствами и косвенно регулирует морфогенетический потенциал плода. В цельной крови отмечалось также снижение активности антиоксидантного фермента супероксиддисмутазы и концентрации восстановленной формы глутатиона. Сопоставление активности липопероксидации липидов и антиоксидантной защиты позволяет сделать вывод о наличии у пьющих женщин выраженного окислительного стресса, который прямо или опосредованно может негативно влиять на развитие плода и ребенка.

## STATE OF THE INTEGRAL REDOX STATUS OF THE BODY IN MODERATION PREGNANCY WEAK FOR ALCOHOLIC BEVERAGES

**Kolesnikova L.I.<sup>1</sup>, Protopopova N.V.<sup>2</sup>, Marianian A.Y.<sup>3</sup>, Vlasov B.Ya.<sup>1</sup>**

1 Scientific center of problems of family health and human reproduction of Russian Academy of medical sciences, laboratory of physiology and pathology of the endocrine system, Irkutsk, e-mail: iphr@sbamstr.irk.ru

2 Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education, Irkutsk, e-mail: igiuvpress@yande.ru

3 Irkutsky State Medical University, Irkutsk, e-mail: ismu.baikal.ru

The study observed 130 pregnant women, 68 of them during gestation periodically took weak alcoholic beverages (beer, dry wine, champagne) in the amount of no more than 3 doses (about 1050 ml). Investigation of