гипотиреоз, обструктивные болезни печени и др.), что и станет предметом наших дальнейших исследований.

USE OF MEDICINAL PLANTS OF ALTAY TERRITORY FOR THE CORRECTION PURPOSE OF LIPID EXCHANGE INFRINGEMENTS

Vorobyjva E.N., Tyreckova V.F.,
Skurjatina J.V., Batanina I.A., Gyzeeva O.V.,
Zvezdkin E.G., Mordvinova O.S., Matjach T.V.
The Altai state medical university, Barnaul
The railway hospital, Barnaul

From modern positions comprehension of a role of various risk factors in a pathogeny is intimate - cardiovascular diseases the assignment of a diet and medicamental hypolipidemic therapy for correction of infringements of the lipid exchange being the important risk factor of illnesses of circulation system is conventional in medical practice. In addition use of the express collectings of plants is possible which influence those or other parts of an exchange of lipids.

By the purpose of the present research was the study on a level of lipids of plants wide-spread in Altay territory, in particular, Kuril tea, Cortex of a birch at experimental lipidemias.

The experimental part of research was executed on the rabbits of mass 2,5-3 kg keeping on a usual ration. Carried out a laboratory evaluation of parameters of a lipid exchange - total cholesterin (TC), triglycerides (TG), high-density (HDL) reagents of firm "Human" on the biochemical evaluator EPOLL-20. The cholesterin low density lipoproteins (LDL) and very low (VLDL) expected under the known formulas. Also determined a resistance LDL to oxidation on procedure (Ragino J.I., 1998) with an evaluation of a degree of oxidative paravariation LDL by definition of concentration of a malonic dialdehyde on the spectrophotometer СФ-4А. Investigated a level of a malonic dialdehyde (MDA), product of peroxide oxidation of fatty acids photometricly on intensity of colouring of a complex MDA-tiobarbiturici acid, and also activity of a catalase on supression of oxidation of a molybdate of hydrogen dioxide.

With the purpose of modeling a lipidemia within one month by an animal added in a forage of 0,1 g of a crystalline cholesterin on kg of mass. A blood took away before experiment, in one month after nutritional introduction of a cholesterin and in month of introduction of an extract of investigated plants on a background of reception of a cholesterin.

As a result of monthly nutritional introduction of a cholesterin the augmentation of a level of a TC was marked, of a LDL in 7 times, TG and VLDL on the average in 5 times in comparison with background values. Besides rising concentration of a malonic dialdehyde - termination products of peroxide oxidation and its concentration in low density lipoproteins was revealed, that testifies to the reduced resistance these lipoproteins to oxidative paravariation.

On a background of an experimental lipidemia the rabbits received extracts from propagules of Kuril tea and cortex of a birch, that has resulted in authentic downstroke of concentration TC, LDL, TG, VLDL, malonic dialdehyde, and also augmentation of LDL resistance to oxidation. The stimulation antioxidant of protective system of cells is marked, to what rising catalase activity testifies.

It is represented to us, that the basic favourable influence of the investigated plants on a level of lipids of a blood play triterpenoid saponins and flavonoids, as it is known, that by the main components of various parts of Kuril tea, birch cortexes - that are triterpenoid saponins, flavonoids, and also tannic matters, tonka-bean camphors, sterols, alkaloids, polysaccharides, amino acids, trace substances and others. Apparently, triterpenoid saponins, as the glycosides are capable to form unsolvable complexes with a cholesterin promoting removing it from an organism and rendering thus hypolipidemic action. In too time, flavonoids provide antioxidantive activity, by virtue of the chemical properties, binding the reactive forms of oxygenium. It is known also on the data of the literature, that flavonoids are capable to inhibit a proliferation smooth muscle of cells media of vessels, that is important for atherosclerosis prophylaxis.

Proceeding from the received data, perspective the development of complex medicinal preparations is represented on the basis of the investigated plants (Kuril tea, birch cortexes), pharmacotheraputic efficacyy in normalization of infringements of a lipid exchange, is caused by presence in them of a complex biologically of active materials (triterpenoid saponins and flavonoids), and also the study of their action at diseases connected to lipidemias (an atherosclerosis, diabetes mellitus, hypothyroidism, obstructive liver diseases etc.), as becomes a subject of our further researches.

ИНТЕГРАЦИОННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ И АКУПУНКТУРНОЙ РЕЛАКСАЦИИ В ВЫЯВЛЕНИИ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Лепилов Ю.А.; Гендлина И.О.
Александро-Мариинская областная клиническая больница №1,
Астрахань

Несмотря на то, что вопрос о рентгенодиагностике дивертикулов толстой кишки довольно подробно освещен в отечественной литературе (В.А. Фанарджан; Г.А. Зедгенидзе; Л.Д. Линденбратен; А.А. Тихонов и др.) многие стороны его, связанные с методикой исследования в настоящее время нуждаются в новых подходах и совершенствовании уже известных методов исследования.

Рентгенологическое изображение дивертикула связано с заполнением его контрастным веществом. Наличие в дивертикуле каловых масс, гипертрофия и повышенная активность мышц циркулярного слоя, воспалительный процесс слизистой толстой кишки препятствуют свободному поступлению контрастной взвеси в тело дивертикула.

Среди существующих рентгенологических методов исследования толстой кишки ведущая роль принадлежит одномоментному двойному контрастированию, обязательным условием которого является на-

ложение релаксации (медикаментозной, зондовой, акупунктурной).

Ретроспективный анализ рентгенограмм, произведенных при исследовании толстой кишки, показал, что диагностика дивертикулярной болезни вызывает определенные трудности. Поэтому нами применяется релаксация при одномоментном двойном контрастировании толстой кишки с использованием точек микроакупунктуриой системы кисти (воздействие по точкам соответствия, по 6 Энергиям; Пак Чжэ Ву), что позволяет осуществлять целенаправленное локальное воздействие на участки толстой кишки в контексте с целью диагностического исследования, которая была перед нами поставлена.

Индивидуальный подбор точек, метода воздействия у каждого конкретного больного позволяет повысить эффективность проводимой акупунктурной релаксации и рентгенологическую ценность выявления симптомов дивертикулярной болезни и ее осложнений.

Учитывая литературные данные (Г. Е. Хаспеков; А. А. Тихонов; И. В. Зароднюк) о том, что в 95% случаев дивертикулы локализуются в левых отделах толстой кишки, мы целенаправленно воздействуем именно на эту область.

При обследовании больных за период 2003-2004 годы симптомы дивертикулярной болезни были обнаружены у 213 больных. Из них в 35% случаев были выявлены осложнения дивертикулярной болезни (дивертикулит, паракишечный инфильтрат, стеноз), которые ранее у этих больных не удавалось диагностировать при рентгенологических исследованиях без акупунктурной релаксации.

Применение акупунктурной релаксации при рентгенологическом исследовании толстой кишки значительно улучшает качество диагностики патологических процессов в ней и способствует раннему выявлению симптомов дивертикулярной болезни и ее осложнений.

Учитывая главные преимущества акупунктурной релаксации - ее высокую эффективность, возможность целенаправленного воздействия, безвредность, простоту применения, экономичность, можно считать ее перспективной в решении вопросов рентгенологической диагностики.

ВОЗМОЖНОСТИ СЕЛЕКТИВНОЙ ЭЛЕКТОРСТИМУЛЯЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ ОТЕКОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Глушко В.В., Еворская А.А., Шевела А.И.
Институт клинической и экспериментальной лимфологии, Новосибирск

В настоящее время в мире накоплен большой опыт лечения больных с лимфедемой нижних конечностей, однако, эффективность предлагаемых методов остается невысокой. Перспективным представляется поиск новых консервативных методик лимфостимуляции, которые бы сочетали в себе простоту, доступность и высокую клиническую эффективность.

Целью данного исследования являлась оценка эффективности нового прибора для электростимулирующей терапии аппарата «Lympha Vision» (PHYSIOMED) в лечении пациентов с лимфедемой нижних конечностей. Особенностью действия данного аппарата является способность вырабатывать импульсы по своим свойствам сходные с импульсами, регулирующую деятельность гладкой мускулатуры лимфатических сосудов.

Исследование проводилось в соответствии с правилами и принципами Хельсинской декларациии о биомедицинских исследованиях на пациентах. В основную группу были включены 53 пациента с диагнозом: «Лимфедема нижних конечностей». I степень заболевания была зарегистрирована у 4-х человек, II – у 28-ми больных, III – у 13-ти пациентов. Средний возраст больных составил 47 лет. Все больные получали стандартное консервативное лечение, на фоне которого выполняли 8-10 процедур электростимуляции с помощью аппарата «LymphaVision» по методике, рекомендуемой производителем. Применяли ток средней интенсивности 37,8±5,8 мА, длительность одного сеанса составляла 20-25 минут. В группе сравнения находилось 18 пациентов с лимфедемой нижних конечностей II-Ш степени. Эффективность лечения оценивали клинически и с помощью антропометрии, ультразвукового исследование сосудов и подкожной клетчатки, тепловизионного исследования, реолимфовазографии.

После проведенного лечения все пациенты основной группы субъективно отмечали улучшение состояния, которое проявлялось в уменьшении тяжести в нижних конечностях, уменьшении болевого синдрома. Среднее уменьшение суммарной окружности конечности составило 7,4±2,3 см у пациентов с лимфедемой обеих конечностей и 8,9±1,1 см у пациентов с поражением одной конечности. При ультразвуковом исследовании подкожной клетчатки выявили достоверное уменьшение ее толщины на пораженной конечности на голени и на стопе на 23%. Соответствующие показатели на здоровой конечности практически не изменились. Исходно было выявлено достоверное уменьшение реолимфовазографических показателей скорости и объема оттока лимфы на пораженной конечности. В то же время, показатели объема и скорости венозного оттока на стороне поражения умеренно превышали аналогичные на здоровой конечности. Показатели скорости оттока и объема венозной крови после проведенного курса лечения уменьшились на пораженной конечности и приблизились к соответствующим показателям на здоровой, в то время, как при стандартной консервативной терапии эти показатели были в среднем на 30% ниже. После проведенного курса лечения с использованием курса элекстростимуляции отмечается симметричное повышение кожной температуры, как на здоровой, так и на пораженной конечности, однако, достоверная термоасимметрия зарегистрированная до начала лечения наблюдается только на уровне голени. Непосредственными механизмами действия физиопроцедур с применением аппарата «ЛимфаВижин» являются улучшение моторики лимфангиона, увеличение скорости оттока лимфы, снятие спазма перифериче-