

ВЕСТНИК САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	СЕРИЯ 11 МЕДИЦИНА	ВЫПУСК 3 ОКТАБРЬ 2006
--	-----------------------------	------------------------------------

Научно-теоретический журнал
Издается с августа 1946 года

СОДЕРЖАНИЕ

Внутренние болезни

<i>Обрезан А.Г., Крысюк О.Б., Синицын И.В., Щукин В.И.</i> Особенности современной структуры сердечно-сосудистых заболеваний	3
<i>Шишкин А.Н., Воловникова В.А., Петрова Н.Н.</i> Качество жизни у больных с артериальной гипертензией в перименопаузальном периоде	8
<i>Петрова Н.Н., Красавина Е.В., Круглов Л.С.</i> Личностные и клинические факторы жизни у пожилых больных с коморбидными депрессивными и сердечно-сосудистыми расстройствами	16
<i>Панина И.Ю.</i> Поверхностная сосудистая молекула адгезии-1 при хронической болезни почек	23
<i>Улюкин И.М., Чикова Р.С.</i> Уровень качества жизни больных ВИЧ-инфекцией и его зависимость от психологических показателей	30

Хирургия

<i>Фионик О.В., Грязев С.М., Семенов А.Ю., Бубнова Н.А.</i> Патогенетические механизмы трофических расстройств, возникающих на фоне хронической венозной недостаточности нижних конечностей (обзор литературы)	39
<i>Цуканов Ю.Т., Цуканов А.Ю., Щеглов А.Ю., Мозговой С.И.</i> Патоморфологические аспекты варикозного поражения вен нижней половины туловища	50
<i>Семенов А.Ю., Бубнова Н.А., Фионик О.В.</i> Результаты региональной иммуномодуляции и лимфотропной антибиотикопрофилактики в лечении больных лимфедемой нижних конечностей	62
<i>Фионик О.В., Семенов А.Ю., Бубнова Н.А., Петров С.В.</i> Патогенетические принципы диагностики и лечения лимфедемы нижних конечностей	68
<i>Петрова В.В., Куликов Ю.Ф., Ларионова В.И., Спесивцев Ю.А.</i> Значение медико-генетических факторов в объективной оценке деструктивных осложнений синдрома диабетической стопы	73
<i>Косачев И.Д., Варзин С.А.</i> Стимуляция лазерным излучением раневого процесса в огнестрельной ране	79
<i>Михайлов А.П., Цыбульская И.А., Данилов А.М., Напалков А.Н.</i> Тактика при послеоперационных внутрибрюшных и гастродуоденальных кровотечениях в хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки	88
<i>Гайворонский И.В., Петров С.В., Ефимов А.Л.</i> Изменения сосудистого русла радужки при остром экспериментальном панкреатите	98
<i>Павлова И.Е., Бубнова Л.Н.</i> Т-хелперы 1-го и 2-го типа у больных, перенесших операции на селезенке в связи с травмой	102
<i>Чеминава Р.В., Бабаханян Р.В., Быховская О.А.</i> Краткий анализ ошибок и осложнений при лечении больных с острой абдоминальной хирургической патологией	107



ИЗДАТЕЛЬСТВО
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Вестник
© Санкт-Петербургского
университета, 2006

Акушерство и гинекология

- Савинов П.А., Ниаури Д.А., Ковшова М.В.* Разработка экспериментальной модели эндометриоза, адаптированной к современным хирургическим технологиям 114
- Петрова Н.Н.* Психологические факторы искусственного прерывания беременности 120

Урология

- Смелов В.Е., Горелов А.И.* Антибактериальная активность фторхинолонов у пациентов с хроническим хламидийным простатитом 125

Проблемы высшего медицинского образования

- Петров С.В., Балахонов А.В., Молитвин М.Н., Фионик О.В.* Современные проблемы высшего медицинского образования. Часть 2. Сравнительная характеристика Госстандартов разных поколений 130

- Рефераты** 142

ГЛАВНАЯ РЕДКОЛЛЕГИЯ ЖУРНАЛА

Главный редактор **Л.А. Вербицкая**
Заместители главного редактора: **И.В. Мурин, В.Н. Троян**

Члены редколлегии: **А.Ю. Дворниченко, С.Г. Инге-Вечтомов, В.В. Карелин, А.Г. Морачевский, Ю.В. Перов, Т.Н. Пескова, Н.В. Расков, В.Т. Рязанов, Р.В. Светлов, Л.Е. Смирнов, П.Е. Товстик**

Ответственный секретарь **С.П. Заикин**

Редакционная коллегия серии:

С.В. Петров (отв. редактор), Б.В. Андреев, А.В. Балахонов, С.А. Варзин (отв. секретарь), И.В. Гайворонский, М.А. Дубова, Н.М. Кишин, Д.А. Ниаури, А.Г. Обрезан, Н.Н. Петрова, Л.П. Чурилов, С.Д. Шеянов, А.Н. Шишкин, Ю.А. Щербук, М.В. Эрман, П.К. Яблонский, А.А. Яковлев

Редактор *Е.В. Васильева*

Верстка *И.К. Ивановой*

Подписано в печать 24.11.2006. Формат 70×100 ¹/₁₆. Бумага офсетная. Печать офсетная.
Усл. печ. л. 11,93. Уч.-изд. л. 14,55. Тираж 500 экз. Заказ 596

Адрес редакции: 199004. С.-Петербург, 6-я линия В.О., д. 11/21, комн. 319.
Тел. 325-26-04, тел./факс 328-44-22. E-mail: vesty@unipress.ru. <http://vesty.unipress.ru>

Типография Издательства СПбГУ.
199061. С.-Петербург, Средний пр., 41.

РЕФЕРАТЫ

УДК 616.1

Обрезан А.Г., Крысюк О.Б., Сеницын И.В., Шуккин В.И. **Особенности современной структуры сердечно-сосудистых заболеваний** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 3–7.

Обсуждены методологические принципы диагностики типичных и атипичных форм сердечно-сосудистых заболеваний. Проанализированы особенности современной структуры гипертонической болезни и ишемической болезни сердца. Представлен оригинальный методологический подход к диагностике «немой» ишемии миокарда. Библиогр. 8 назв. Табл. 1.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, «немая» ишемия миокарда.

УДК 616.12-008.331.1+618.173

Шишкин А.Н., Воловникова В.А., Петрова Н.Н. **Качество жизни у больных с артериальной гипертензией в перименопаузальном периоде** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 8–15.

Изменение эндокринной функции в перименопаузе часто сопровождается соматическими и психоэмоциональными нарушениями, оказывающими негативное влияние на качество жизни (КЖ) женщины. У 47 женщин — гипертоников, не получающих гипотензивную и заместительную эстроген-гестагенную терапию, не страдающих сахарным диабетом, и у 50 женщин — нормотоников оценивали КЖ, копинг поведение, выраженность депрессии, алекситимию (Ал), тип отношения к болезни (ОБ), тяжесть климактерического синдрома, уровни половых гормонов, индекс массы тела. У больных с АГ КЖ исходно было достоверно снижено по сравнению со здоровыми лицами по всем параметрам. Результаты исследований подтверждают наличие у женщин, больных АГ, в перименопаузальном периоде серьезных психологических проблем, которые существенно сказываются на КЖ и требуют соответствующей коррекции. Библиогр. 29 назв. Табл. 3.

Ключевые слова: перименопауза, артериальная гипертензия, качество жизни.

УДК 616.89-008.454

Петрова Н.Н., Красавина Е.В., Круглов Л.С. **Личностные и клинические факторы качества жизни пожилых больных с коморбидными депрессивными и сердечно-сосудистыми расстройствами** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 16–22.

Показана значительная частота и выраженность депрессивных расстройств у больных пожилого возраста, имеющих сердечно-сосудистую патологию, представлена их феноменологическая и структурная характеристика. Выявлено, что депрессия в этих случаях развивается в результате взаимодействия определенных личностно-психологических, эндогенных и соматогенных факторов. Установленные клинические особенности коморбидных депрессивных и сердечно-сосудистых расстройств и их влияние на связанное со здоровьем качество жизни могут быть использованы при индивидуализации и оптимизации комплексной лечебно-реабилитационной помощи больным. Библиогр. 32 назв. Табл. 1.

УДК 616.61-008.64-036.92:539.19

Панина И.Ю. **Поверхностная сосудистая молекула адгезии-1 при хронической болезни почек** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 23–29.

Цель исследования — изучение связи поверхностной молекулы адгезии-1 с маркерами развития атеросклероза у пациентов с хронической болезнью почек (ХБП). Обследовано 52 боль-

ных ХБП без клинических проявления атеросклероза. Определяли показатели липидограммы и перекисного окисления липидов, комплекс интима-медиа, реактивность сосудов микроциркуляторного русла, концентрацию поверхностной сосудистой молекулы адгезии-1 (VCAM-1). Выявлено снижение эндотелий-зависимой и эндотелий-независимой вазодилатации. Высокий уровень VCAM-1 сопровождался снижением эндотелий-независимой вазодилатации и отмечался у курящих больных с избыточной массой тела. Библиогр. 25 назв. Ил. 1. Табл. 4.

Ключевые слова: хроническая болезнь почек, атеросклероз, эндотелиальная дисфункция, поверхностная сосудистая молекула адгезии-1.

УДК 616.9.159.9:61

Улюкин И.М., Чикова Р.С. **Уровень качества жизни больных ВИЧ-инфекцией и его зависимость от психологических показателей** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 30–38.

Для выявления зависимости психологических показателей от уровня качества жизни обследовано 134 больных ВИЧ-инфекцией молодого возраста. Распределение по стадиям болезни проведено по наиболее распространенной в мире классификации СДС. При изучении качества жизни (КЖ) у больных использовалась русская версия методики «ВОЗКЖ-100». Психологические показатели определены по общепринятым методикам. Антиретровирусная терапия (АРВТ) назначалась пациентам в соответствии с существующими рекомендациями. Данные пациентов (получающих и не получающих АРВТ) сравнивались на стадии начальных проявлений болезни и на стадии СПИДа, а также при малой (до 3 лет) и при большой (более 7 лет) длительности заболевания. В обеих группах наибольшее количество тестов, по данным которых получено достоверное различие, выявлено на стадии СПИДа. При значительной длительности заболевания в обеих группах не выявлены различия по степени напряженности механизмов психологической защиты и по уровню нервно-психической устойчивости, что обусловлено снижением мнестико-интеллектуального уровня личности больных. Уточнение уровня качества жизни и психологических особенностей пациентов необходимо для разработки индивидуальной реабилитационной программы. Библиогр. 12 назв. Ил. 1. Табл. 1.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, взрослые больные, качество жизни, психологические показатели, АРВТ.

УДК 616.8-009.85+616-036.12

Фионик О.В., Грязев С.М., Семенов А.Ю., Бубнова Н.А. **Патогенетические механизмы трофических расстройств, возникающих на фоне хронической венозной недостаточности нижних конечностей (обзор литературы)** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 39–49.

В статье изложен обзор современных представлений о механизме трофических изменений тканей при хронической венозной недостаточности. Библиогр. 57 назв.

УДК 616.14-007.64

Цуканов Ю.Т., Цуканов А.Ю., Щеглов А.Ю., Мозговой С.И. **Патоморфологические аспекты варикозного поражения вен нижней половины туловища** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 50–61.

Целью настоящего исследования явилось изучение патоморфологических особенностей варикозного поражения стенок подкожных вен нижних конечностей, промежности, вульвы и внутренней семенной вены при варикоцеле, относящихся к системе нижней полой вены. Методом поперечного среза проведено сравнительное морфологическое исследование участков вен, удаленных при операциях и секционном исследовании у больных: 56 больных с варикозом подкожных вен, 96 больных варикоцеле, 14 пациенток с варикозом вульвы и промежности, 13 человек без варикоза. Выделены четыре типа микроструктурной изменений: нормальное строение,

преобладание атрофических изменений, преобладание фибропластических изменений, выраженная гипертрофия мышечного слоя. В каждой из выделенных групп у пациентов вне зависимости от локализации процесса обнаружены все четыре отмеченных варианта морфологических изменений, что свидетельствует о тождественных поражениях сосудистой стенки при варикозе подкожных вен, варикоцеле, промежности и вульвы. В стенках пораженных вен нижних конечностей и внутренней семенной вены при варикоцеле обнаружена мелкоочаговая лимфоидная инфильтрация, распространяющаяся и в паравазальной клетчатке. Библиогр. 14 назв. Ил. 5. Табл. 15.

Ключевые слова: варикозная болезнь, варикоцеле, морфология.

УДК 615.33+616.089

Семенов А.Ю., Бубнова Н.А., Фионик О.В. **Результаты региональной иммуномодуляции и лимфотропной антибиотикопрофилактики в лечении больных лимфедемой нижних конечностей** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 62–67.

В работе исследованы изменения отдельных параметров иммунитета у больных лимфедемой нижних конечностей с рецидивирующим рожистым воспалением. Представлены методики региональной иммунокоррекции и лимфотропной антибиотикопрофилактики, проводившиеся в период ремиссии у данной группы больных. Получено значительное снижение частоты рецидивов рожистого воспаления у пациентов в отдаленном периоде. Библиогр. 12 назв. Ил. 2. Табл. 3.

Ключевые слова: лимфедема, рожистое воспаление, интерлейкины, лимфотропная антибиотикопрофилактика.

УДК 616.089

Фионик О.В., Семенов А.Ю., Бубнова Н.А., Петров С.В. **Патогенетические принципы диагностики и лечения лимфедемы нижних конечностей** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 68–72.

В статье изложены современные подходы к выбору методов диагностики и эффективных методов лечения больных с лимфедемой нижних конечностей на основании данных лимфографии, лимфосцинтиграфии, компьютерной томографии, морфологических исследований лимфатических сосудов. На основе анализа полученных результатов определена диагностическая и лечебная программа в зависимости от формы и степени тяжести заболевания. Библиогр. 11 назв. Табл. 1.

Ключевые слова: лимфедема, лимфосцинтиграфия, лимфофлебография, лимфатический сосуд, лимфовенозные анастомозы.

УДК 616.089+616.379-008.64

Петрова В.В., Куликов Ю.Ф., Ларионова В.И., Спесивцев Ю.А. **Значение медико-генетических факторов в объективной оценке деструктивных осложнений синдрома диабетической стопы** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 73–78.

Синдром диабетической стопы (СДС) — сложная и гетерогенная по механизму формирования патология, которая поражает каждого пятого пациента, страдающего сахарным диабетом, не менее чем один раз на протяжении его жизни. В развитых странах гнойно-некротические осложнения сахарного диабета являются ведущей причиной ампутаций нижних конечностей. Так как поражения нижних конечностей разнообразны по этиологии и патогенезу, анатомической локализации, глубине поражения тканей и сопутствующим обстоятельствам, включая наличие или отсутствие инфекции, необходима классификация, которая сочетала бы в себе наиболее значимые из инфекций и позволила бы с высокой степенью вероятности прогнозировать дальнейшее течение СДС. Мы предлагаем учитывать в классификации метаболические и молекулярно-генетические факторы патогенеза СДС с целью разработки оптимальной хирургической тактики для каждой категории пациентов. Библиогр. 24 назв. Ил. 1. Табл. 1.

Ключевые слова: сахарный диабет, синдром диабетической стопы, гнойно-некротические поражения, дислипидемия, атерогенный профиль крови, атеросклероз, гены, аллели.

УДК 615.849.19+616-001.45

Косачев И.Д., Варзин С.А. **Стимуляция лазерным излучением раневого процесса в огнестрельной ране** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 79–87.

Выполнено исследование воздействия гелий-неонового лазера длиной волны 0,6328 мкм на раневой процесс в огнестрельной ране. На основании цитологического и микробиологического исследования установлено, что лазерное излучение активирует фагоцитоз и регенерацию тканей, подавляет рост микроорганизмов в ране. С помощью гистологического, гистохимического и электронномикроскопического исследования заживления огнестрельной раны с течением времени под воздействием лазерного излучения выявлено снижение воспалительной реакции и уменьшение частоты гнойных осложнений; быстрое появление признаков клеточной пролиферации. Позднее отмечено усиление дифференцировки фибробластов и увеличение их коллагенсинтетической активности. Библиогр. 12 назв. Ил. 9.

Ключевые слова: гелий-неоновый лазер, огнестрельная рана, регенерация.

УДК 616-089+616.3

Михайлов А.П., Цыбульская И.А., Данилов А.М., Напалков А.Н. **Тактика при послеоперационных внутрибрюшных и гастродуоденальных кровотечениях в хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 88–97.

Цель исследования — выявление причин и разработка лечебно-диагностического алгоритма при развитии послеоперационных внутрибрюшных и гастродуоденальных кровотечений. Представлен анализ 50 наблюдений послеоперационных кровотечений, потребовавших выполнения релапаротомий. В зависимости от лечебно-диагностической тактики при развитии осложнения выделены две группы пациентов. Первичные оперативные вмешательства (3 055 больных) выполняли на желудке и двенадцатиперстной кишке как в экстренном, так и в плановом порядке. Своевременной диагностике послеоперационных гастродуоденальных кровотечений у больных II группы способствовало использование назогастрального и назоэнтерального зондов, а выявлению внутрибрюшных кровотечений — диагностической лапароскопии. Разработанный диагностический алгоритм, тактические и технические особенности выполнения релапаротомий пациентам II группы привели к уменьшению летальности после повторных операций на 16% при гастродуоденальных кровотечениях и на 27% при внутрибрюшных; в целом летальность от послеоперационных кровотечений снижена с 1,6 до 0,4% ($p < 0,01$). Библиогр. 15 назв. Ил. 3. Табл. 5.

Ключевые слова: операция, желудок, двенадцатиперстная кишка, послеоперационный период, гастродуоденальные кровотечения, внутрибрюшные кровотечения, релапаротомия.

УДК 611.842+616.37-002

Гайворонский И.В., Петров С.В., Ефимов А.Л. **Изменения сосудистого русла радужки при остром экспериментальном панкреатите** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 98–101.

В статье показаны особенности изменений сосудистого русла радужки глаза крысы при остром экспериментальном панкреатите. Полученные данные подтверждают генерализованный характер нарушений макро- и микрогемодинамики при остром экспериментальном панкреатите. Библиогр. 8 назв. Ил. 1. Табл. 1.

Ключевые слова: сосудистое русло, микроциркуляция, радужка.

УДК 612.017.1+616.089+616.411

Павлова И.Е., Бубнова Л.Н. **T-хелперы 1-го и 2-го типа у больных, перенесших операции на селезенке в связи с травмой** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 102–106.

Проведено исследование по выявлению влияния спленэктомии и органосохраняющих операций, выполненных в связи с травмой, на состояние T-хелперного звена иммунитета. Уста-

новлено, что спленэктомия приводит к развитию вторичной иммунной недостаточности, сохраняющейся на протяжении длительного времени и проявляющейся умеренным дефицитом *T*-клеток вследствие редуцирования всей фракции *T*-хелперов и выраженным дисбалансом клеток Th1 и Th2 со сдвигом в сторону Th1. Проведение органосохраняющих операций при травме селезенки не вызывает развития *T*-клеточного дефицита, но также приводит к доминированию Th1 в структуре *T*-хелперов, что свидетельствует о нарушении регуляторной функции иммунной системы и превалировании клеточных реакций иммунитета. Библиогр. 9 назв. Табл. 3.

Ключевые слова: спленэктомия, иммунная система, *T*-хелперы первого (Th1) и второго (Th2) типа.

УДК 616.089

Ч е м и н а в а Р.В., Б а б а х а н я н Р.В., Б ы х о в с к а я О.А. **Краткий анализ ошибок и осложнений при лечении больных с острой абдоминальной хирургической патологией** // Вестн. С.-Петербург. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 107–113.

Несвоевременное использование для больных с острой абдоминальной хирургической патологией таких диагностических технологий, как УЗИ, КТ, эндоскопия и лапароскопия — 37,3% случаев, привели к позднему установлению диагноза, что стало причиной судебного разбирательства. Диагностические ошибки острых хирургических заболеваний органов брюшной полости способствовали наступлению летального исхода в 32,8% случаях. В процессе лечения были допущены технические и тактические ошибки в 50,7% случаев, которые были причиной судебных разбирательств. Библиогр. 6 назв.

Ключевые слова: дефекты, ошибки, абдоминальная хирургия.

УДК 618.1

С а в и н о в П.А., Н и а у р и Д.А., К о в ш о в а М.В. **Разработка экспериментальной модели эндометриоза, адаптированной к современным хирургическим технологиям** // Вестн. С.-Петербург. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 114–119.

Целью исследования явилась разработка модели наружного генитального эндометриоза, позволяющая изучать возможности современных хирургических технологий. Работа выполнена на 20 самках кроликов. Производили моделирование эндометриоза хирургическим путем. Результаты оценивали лапароскопически и морфологически в сроки 9 и 14 дней после операции. Положительный результат достигнут при использовании микрохирургической техники в сочетании с эстрогенизацией. Библиогр. 11 назв. Ил. 2. Табл. 1.

Ключевые слова: эндометриоз, модель, лапароскопия.

УДК 301.151+618.39

П е т р о в а Н.Н. **Психологические факторы искусственного прерывания беременности** // Вестн. С.-Петербург. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 120–124.

Целью исследования явилось изучение психологических факторов, влияющих на искусственное прерывание беременности. На примере 45 обследованных женщин показано преобладание аборт, производимых без медицинских показаний. Выявлена роль таких личностных особенностей, как локус-контроль, тревожность, копинг-поведение, система жизненных ценностей. Возраст и социальный статус также выступают факторами, регулирующими выбор женщин. Из полученных результатов исследования следует, что психологическая коррекция мотивационно-потребностной сферы личности — необходимое условие превенции абортов. Библиогр. 7 назв.

Ключевые слова: личностно-психологические особенности, социальные факторы, аборт.

УДК 615+616-078+616.65-002

Смелов В.Е., Горелов А.И. **Антибактериальная активность фторхинолонов у пациентов с хроническим хламидийным простатитом** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 125–129.

В настоящее время недостаточно данных по антибактериальной чувствительности *Chlamidia trachomatis* (Сt) к фторхинолонам у мужчин с хроническим простатитом (ХП). Была изучена антихламидийная активность четырех фторхинолонов (ципрофлоксацина, офлоксацина, пефлоксацина и ломефлоксацина) у 304 мужчин с ХП хламидийной этиологии, ранее не получавших антибактериальной терапии. В исследование были включены пациенты, у которых Сt определялась культуральным тестом в уретральных соскобах и секрете предстательной железы. Офлоксацин оказался наиболее активным, а ципрофлоксацин наименее активным антихламидийным агентом. Офлоксацин может быть рекомендован в качестве препарата выбора у инфицированных Сt мужчин с клиникой ХП. Решение по назначению других фторхинолонов рекомендуется принимать индивидуально в зависимости от результатов проб на антибактериальную чувствительность. Библиогр. 19 назв. Ил. 1. Табл. 1.

Ключевые слова: *Chlamydia trachomatis*, хронический простатит, фторхинолоны.

УДК 378

Петров С.В., Балахонов А.В., Молитвин М.Н., Фионик О.В. **Современные проблемы высшего медицинского образования. Часть 2. Сравнительная характеристика Госстандартов разных поколений** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2006. Вып. 3. С. 130–141.

Приведен сравнительный анализ Госстандартов высшего медицинского образования разных поколений. Отмечены противоречия между Госстандартами и создаваемыми на их основе Примерными учебными планами. Библиогр. 1 назв. Ил. 6. Табл. 2.

Ключевые слова: высшее медицинское образование, государственные образовательные стандарты.

CONTENTS

Internal Diseases

<i>Obrezan A.G., Krysyuk O.B., Sinitsyn I.V., Schukin V.I.</i> The distinctions of contemporary structure of cardiovascular diseases	3
<i>Shishkin A.N., Volovnikova V.A., Petrova N.N.</i> Quality of life in hypertensive perimenopausal women	8
<i>Petrova N.N., Krasavina H.V., Kruglov L.S.</i> Clinical and personal factors of quality of life in comorbid old patients with depression and cardiovascular disorders	16
<i>Panina I.Yu.</i> Vascular cell adhesion molecule-1 at chronic kidney disease	23
<i>Ulyukin I.M., Chikova R.S.</i> HIV-infection patients's quality of life level and it's dependence from psychological parameters	30

Surgery

<i>Fionik O.V., Grayzev S.M., Semenov A.U., Bubnova N.A.</i> Pathogenesis of trophic disorder lower extremities chronic venous insufficiency	39
<i>Tsukanov Yu., Tsukanov A., Sheglov V., Mozgovoi S.</i> Morphological aspects of varicose lesions of lower half of the body	50
<i>Semenov A.U., Bubnova N.A., Fionik O.V.</i> The Results of regional immunomodulation and lymphotropic antibiotic Prophylaxis in treatment of patients with lower extremities lymphoedema	62
<i>Fionik O.V., Semenov A.U., Bubnova N.A., Petrov S.A.</i> Pathogenetic basis of diagnostics and treatment lower extremities limphoedema	68
<i>Petrova V.V., Kulikov Yu.F., Larionova V.I., Spesivtsev Yu.A.</i> Role of medical and genetical factors in objective estimation of destructive complications of diabetic foot syndrome	73
<i>Kosachev I.D., Varzin S.A.</i> Application of laser irradiation for stimulation of gun wound reparation process	79
<i>Mikhajlov A.P., Tsybul'skaya I.A., Danilov A.M., Napalkov A.N.</i> Management of postoperative internal and gastroduodenal bleeding following stomach and duodenal surgery	88
<i>Gaivoronsky I.V., Petrov S.V., Efimov A.L.</i> Vascular bed changes of rat's iris	98
<i>Pavlova I.E., Bubnova L.N.</i> 1 and 2 type T-helper cells in patients, who underwent operations on spleen because of trauma	102
<i>Cheminava R.V., Babahanian O.A.</i> Bihovskay Summary: Brief analysis of mistakes and complications during the treatment of patients with acute abdominal surgical pathology	107

Obstetrics and gynaecology

<i>Savinov P.A., Niaury D.A., Kovshova M.V.</i> The development of endometriosis model, adapted for modern surgical technique	114
<i>Petrova N.N.</i> Psychological factors of abortion	120

Urology

<i>Smelov V., Gorelov A.</i> Antibacterial efficacy of fluoroquinolones in patients with chronic prostatitis, infected with <i>Chlamydia trachomatis</i>	125
--	-----

Issues into Higher Medical Education

<i>Petrov S.V., Balakhonov A.V., Molitvin M.N., Fionik O.V.</i> Contemporary Problems in the Higher Medical Education. Part 2. Comparative features of the governmental standards of several generations	130
--	-----