

ВЕСТНИК САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	СЕРИЯ 11 МЕДИЦИНА	ВЫПУСК 4 ДЕКАБРЬ 2007
--	------------------------------	--------------------------------------

Научно-теоретический журнал
Издается с августа 1946 года

СОДЕРЖАНИЕ

Внутренние болезни

<i>Строев Ю. И., Цой М. В., Чурилов Л. П., Шишкин А. Н.</i> Классические и современные представления о метаболическом синдроме. Часть 2. Патогенез	3
<i>Левина Л. И., Шаповалова А. Б.</i> Аутоиммунные реакции гуморального и клеточного типа у больных с различными формами стенокардии	15
<i>Капитонова Н. В.</i> Аутоиммунные реакции гуморального типа к антигену миокарда в патогенезе поражения сердца у молодых женщин с диффузным нетоксическим зобом и аутоиммунным тиреоидитом	20
<i>Левина Е. М., Баранов В. Л., Шустов С. Б.</i> Влияние неинвазивной вентиляции легких на состояние больных с острым инфарктом миокарда	26
<i>Мальгина М. П., Клокова Е. С., Есипович И. Д., Прокудина М. Н., Недошивин А. О.</i> Стресс-индуцированная ишемия миокарда у больных, перенесших чрескожные коронарные вмешательства	32
<i>Игнатьев В. А., Титова О. Н., Гулятьева О. И.</i> Хроническая обструктивная болезнь легких: эпидемиология и экономический ущерб	37
<i>Карабаева А. Ж., Есян А. М., Каюков И. Г., Эмануэль В. Л., Кадинская М. И.</i> Влияние спиринолактона на показатели системы гемостаза и эндотелиальной функции у больных на программном гемодиализе	47
<i>Орешико Л. С.</i> Роль главного комплекса гистосовместимости при целиакии	53
<i>Алексеева Т. М., Жулев Н. М., Карцова Е. В., Михайлов В. И., Сайкова Л. А., Чурилов Л. П.</i> Идиопатические воспалительные миопатии (вопросы клиники и этиопатогенеза)	57
<i>Бутма Б. Г., Петров А. М., Скорик А. И., Столяров И. Д.</i> Взаимосвязь конституционально-биологических переменных и показателей состояния иммунной системы при эндогенных психических расстройствах	68

Хирургия

<i>Трунин Е. М., Михайлов А. П., Данилов А. М., Михайлов Г. А., Шабанов А. А., Рыбакова А. А.</i> Лечение поврежденных магистральных сосудов шеи	82
<i>Мануйлов А. М., Долгарев С. О.</i> Сравнительная оценка хирургического лечения идиопатического мегадолихоколон	89
<i>Лойт А. А., Трунин Е. М., Пугачева М. А., Боровикова О. П.</i> Применение трехмерной компьютерной модели таза для профилактики интраоперационных осложнений	94
<i>Фионик О. В., Ерофеев Н. П., Бубнова Н. А., Вчерашний Д. Б.</i> Клинико-физиологическое исследование функционального состояния микроциркуляторного ложа человека при лимфедеме нижних конечностей	102
<i>Чичеватов Д. А.</i> Модель шкалы прогнозирования бинарных переменных в медицинских исследованиях	110



ИЗДАТЕЛЬСТВО
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Вестник
© Санкт-Петербургского
университета, 2007

Вопросы высшего медицинского образования

Петров С. В., Балахонов А. В., Молитвин М. Н., Фионик О. В. Современные проблемы высшего медицинского образования. Часть 4. Опыт работы медицинского факультета СПбГУ 118

Организация здравоохранения

Клюковкин К. С. К вопросу об организации амбулаторно-поликлинической сети Санкт-Петербурга . . 128
Вишняков Н. И., Данилов Е. О., Прозорова Н. В. Изучение заболеваемости кариесом зубов по данным обращаемости населения за стоматологической помощью 133

Рефераты 143

Contents 148

Перечень статей, опубликованных в журнале «Вестник Санкт-Петербургского Университета» в 2007 году.
Серия 11: МЕДИЦИНА 149

ГЛАВНАЯ РЕДКОЛЛЕГИЯ ЖУРНАЛА

Главный редактор **Л. А. Вербицкая**

Заместители главного редактора: **Н. М. Кропачев, И. А. Горлинский**

Члены редколлегии: **А. Ю. Дворниченко, В. В. Дмитриев, С. Г. Инге-Вечтомов, А. Г. Морачевский, Ю. В. Перов, Т. Н. Пескова, С. В. Петров, Л. А. Петросян, Н. В. Расков, В. Т. Рязанов, Р. В. Светлов, В. Г. Тимофеев, П. Е. Товстик, Д. В. Шмонин**

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. Киришин, Л. В. Кочорова, 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 *М. С. Юдович*

Верстка П. О. Савченков

На наш журнал можно подписаться по каталогу «Газеты и журналы» «Агентства „Роспечать“».
Подписной индекс 36430.

Подписано в печать 01.12.2007 г. Формат 70x100¹/₁₆. Бумага офсетная. Печать офсетная.

Усл. печ. л. 12,3. Уч.-изд. л. 14,8. Тираж 500 экз. Заказ № 641.

Адрес редакции: 199004. С.-Петербург, В.О., 6-я линия, д. 11/21, комн. 319.

Тел. 325-26-04, тел./факс 328-44-22; E-mail: vestnik6@rambler.ru; <http://vesty.unipress.ru>

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

РЕФЕРАТЫ

УДК 616-008.6

Строев Ю. И., Цой М. В., Чурилов Л. П., Шишкин А. Н. **Классические и современные представления о метаболическом синдроме. Часть II. Патогенез** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 3–14.

Вторая часть обзора посвящена детальному рассмотрению метаболического синдрома. Обсуждаются различные его теории (глюкоцентрическая, липоцентрическая, липокиновая и др.). В обзоре отражены как классические, так и новейшие современные представления об этих аспектах изучения метаболического синдрома, как устоявшиеся, так и дискуссионные положения. Рассмотрена не только сводка литературных данных, но и собственные публикации авторов по данной теме, включая оригинальную гипотезу о роли некоторых цитокинов в патогенезе проявлений метаболического синдрома и некоторых эндокринных заболеваний. Библиогр. 47 назв.

Ключевые слова: метаболический синдром, сахарный диабет, артериальная гипертензия, ожирение, подагра, липокины.

УДК 616.12-009.72

Левина Л. И., Шаповалова А. Б. **Аутоиммунные реакции гуморального и клеточного типа у больных с различными формами стенокардии** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 15–19.

Цель работы: изучить аутоиммунные реакции гуморального и клеточного типа у больных с различными формами стенокардии. Обследовано 58 пациентов со стабильной (СС—33 человека) и нестабильной (НС—25 человек) стенокардией в возрасте от 45 до 69 лет (средний возраст $53,1 \pm 0,76$ года, из них мужчин—22, женщин—36). Контрольную группу (КГ) составили 40 практически здоровых лиц.

Антиген миокарда (АГМ) не выявляется в КГ и определяется у больных в обеих группах (соответственно: $40,0 \pm 4,89$ и $35,0 \pm 10,94$ %). Уровень антител (АТ) к АГМ оказался вдвое выше у больных со СС и втрое выше у больных с НС, чем в КГ (соответственно: $5,69 \pm 1,18$; $9,3 \pm 0,85$ и $2,8 \pm 0,29$ в титрах при $p < 0,01$). Высокие титры АТ к АГМ (1:32 и выше) выявляются в 9,5 % только у больных с НС. Уровень ЦИК достоверно повышен у больных со стенокардией, особенно НС, по сравнению с КГ (соответственно: $0,057 \pm 0,005$; $0,067 \pm 0,004$ и $0,035 \pm 0,002$ Ед. при $p < 0,02-0,05$). Высокие концентрации ЦИК (0,05 и более Ед.) достоверно чаще встречались в обеих группах больных по сравнению с контрольной группой (соответственно: 65,21; 62,1 и 5,0 % при $p < 0,01$). ИТМЛ был достоверно выше при НС, чем СС и в КГ ($14,25 \pm 1,78$; $22,61 \pm 2,22$ и $6,7 \pm 1,03$ при $p < 0,01$). Наличие антигена миокарда свидетельствует о его повреждении с развитием аутоиммунных реакций преимущественно гуморального типа у больных со стабильной стенокардией, гуморального и клеточного типа у больных с нестабильной стенокардией. Библиогр. 13 назв. Табл. 2.

Ключевые слова: стенокардия, аутоиммунные реакции, антиген миокарда, антитела, циркулирующие иммунные комплексы, ИТМЛ.

УДК 616.441-002; 616.127

Капитонова Н. В. **Аутоиммунные реакции гуморального типа к антигену миокарда в патогенезе поражения сердца у молодых женщин с диффузным нетоксическим зобом и аутоиммунным тиреоидитом** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 20–25.

Цель исследования—изучение гуморальных аутоиммунных реакций на антигены миокарда у молодых женщин с диффузным нетоксическим зобом (ДНЗ) и аутоиммунным тиреоидитом (АИТ). Обследовано 64 женщины в возрасте от 18 до 30 лет (средний возраст $22,9 \pm 0,3$). Всем пациенткам определялись антигены миокарда, антитела к антигенам миокарда с помощью РТПГА и РПГА, циркулирующие иммунные комплексы методом осаждения полиэтиленгликолем, проводилось суточное мониторирование ЭКГ. Проведенное исследование показало, что у больных с ДНЗ и АИТ выявляются

антигены миокарда с развитием аутоиммунных реакций гуморального типа, наиболее выраженных у больных АИТ. Антигены миокарда и аутоиммунные реакции наиболее часто определяются у больных АИТ, протекающим с миокардиодистрофией, что свидетельствует о роли аутоиммунного процесса в ее развитии. Выявление антигена миокарда и аутоиммунных реакций гуморального типа у больных ДНЗ и АИТ без клинически определяемой миокардиодистрофии может служить ранним доклиническим маркером повреждения миокарда. Библиогр. 16 назв. Ил. 2. Табл. 2.

Ключевые слова: диффузный нетоксический зоб, аутоиммунный тиреоидит, антиген миокарда, антитела к антигену миокарда.

УДК 616-005.8; 616-008.64

Левина Е. М., Баранов В. Л., Шустов С. Б. **Влияние неинвазивной вентиляции лёгких на состояние больных с острым инфарктом миокарда** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 26–31.

ОСН по Киллипу II развивается вследствие серьезной дисфункции миокарда и означает наличие сердечно-легочной недостаточности. Цель: изучить влияние неинвазивной вентиляции легких в режиме поддержки вдоха давлением и ПДКВ на течение ОСН по Киллипу II. Обследование 27 пациентов показывает, что лечение с применением неинвазивной вентиляции легких при поддержке вдоха давлением 9 см H₂O и ПДКВ 3 см H₂O более эффективно по сравнению с использованием только традиционных методов терапии. Эффективность может быть оценена по улучшению статуса пациента и уменьшению гипоксии периферических тканей. Библиогр. 22 назв. Табл. 4.

УДК 616.127; 616-005.4

Мальгина М. П., Клокова Е. С., Есипович И. Д., Прокудина М. Н., Недошивин А. О. **Стресс-индуцированная ишемия миокарда у больных, перенесших чрескожные коронарные вмешательства** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 32–36.

Изложены особенности течения ишемической болезни сердца после успешной реваскуляризации миокарда методом чрескожных коронарных вмешательств. Отражены возможные причины рецидивов ишемии миокарда в послеоперационном периоде, в том числе вследствие рестенозов в стентах. Примерно 30 % рестенозов приводят к развитию острого коронарного синдрома, что обуславливает необходимость своевременной диагностики и коррекции данного состояния. Для улучшения отдаленных результатов реваскуляризации миокарда методом ЧКВ, предотвращения острых осложнений необходимо выполнение теста с физической нагрузкой (стресс-эхокардиографии) всем пациентам после операции в критические сроки риска рестенозов — 6–9 месяцев, несмотря на наличие или отсутствие синдрома стенокардии. Библиогр. 17 назв. Ил. 3.

Ключевые слова: реваскуляризация миокарда, чрескожные коронарные вмешательства, рецидив ишемии, рестеноз в стенте.

УДК 612.24-036.12-08-036.865

Игнатъев В. А., Титова О. Н., Гульятеева О. И. **Хроническая обструктивная болезнь легких: эпидемиология и экономический ущерб** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 37–46.

Цель статьи: проведение анализа распространенности, смертности и экономического ущерба, наносимого хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ). Для анализа были использованы публикации за период 1990–2006 гг., поиск которых проводили в системе MEDLINE, и данные исследований, выполненных в НИИ пульмонологии СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова. Основными причинами отсутствия точных данных по эпидемиологии ХОБЛ стали непоследовательное использование определения и диагностических критериев заболевания. Распространенность ХОБЛ в общей популяции по данным опубликованных обзоров и мета-анализов составляет 7,6 % и 9–10 % среди людей старше 40 лет. Смертность от ХОБЛ продолжает увеличиваться в развитых и развивающихся странах в связи с «постарением населения» и распространением табакокурения. Надлежащее прижизненное и посмертное кодирование ХОБЛ, повышение уровня ее диагностики будут способствовать лучшему пониманию природы заболевания. Проведен анализ опубликованных оценок стоимости ХОБЛ в разных странах. Определение стоимости болезни является важным фактором для всесторонней оценки ущерба, наносимого ХОБЛ. Библиогр. 43 назв. Ил. 3. Табл. 1.

Ключевые слова: хроническая обструктивная болезнь легких, распространенность, смертность, стоимость болезни.

УДК 577.175.532+611.61+611.1

Карабаева А. Ж., Есаян А. М., Каюков И. Г., Эмануэль В. Л., Кадинская М. И. **Влияние спиронолактона на показатели системы гемостаза и эндотелиальной функции у больных на программном гемодиализе** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 47–52.

Для оценки влияния блокады альдостероновых рецепторов на функцию эндотелия и систему гемостаза у 83 больных на программном гемодиализе определяли уровень альдостерона крови, функциональное состояние эндотелия (ингибитор активатора плазминогена 1-го типа — PAI-1, тканевой активатор плазминогена — tPA и эндотелин-1) и показатели гемостаза до и после 6-месячного курса терапии спиронолактоном. На фоне терапии спиронолактоном отмечено достоверное снижение уровня альдостерона с $478 \pm 99,96$ до $346,45 \pm 58,1$ пг/мл ($p=0,009$), эндотелина-1 с $0,63 \pm 0,09$ до $0,23 \pm 0,03$ фмоль/мл ($p=0,002$), PAI-1 с $5,69 \pm 0,24$ до $3,06 \pm 0,25$ U/ml ($p < 0,001$); повышение уровня t-PA с $5,03 \pm 0,3$ до $5,64 \pm 0,3$. Достоверных изменений в показателях гемостаза не было выявлено.

Таким образом, терапия спиронолактоном у больных на гемодиализе приводит к улучшению состояния эндотелиальной функции. При этом сохраняется дисбаланс в системе гемостаза. Библиогр. 27 назв. Табл. 2.

Ключевые слова: гемодиализ, эндотелиальная дисфункция, гемостаз, спиронолактон.

УДК 616-018; 616-097

Орешко Л. С. **Роль главного комплекса гистосовместимости при целиакии** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 53–56.

Представлено комплексное изучение иммуногенетических показателей 107 больных целиакией и 95 обследованных популяционной группы. Установлена положительная ассоциация целиакии с генами HLA-DQA1*0501 и HLA-DQB1*0201, кроме того, имеется положительная ассоциация межглюкусных сочетаний DQA1*0501 DQB1*0201 и DQA1*0301, DQB1*0302, что позволяет считать вышеизложенное генетической основой различных клинических вариантов целиакии. Результаты показали, что патологическими изменениями иммунологической реактивности организма при целиакии следует считать снижение фагоцитарной активности и повышение микробицидной активности нейтрофилов по «кислородзависимому механизму». Комплексное изучение иммуногенетических показателей позволило обосновать диагностически значимые критерии, к которым относят фагоцитарную активность, НСТ-тест и положительную ассоциацию межглюкусных сочетаний HLA. Библиогр. 5 назв. Табл. 3.

Ключевые слова: целиакия, HLA, гистосовместимость, иммунореактивность.

УДК 616-021.3

Алексеева Т. М., Жулев Н. М., Карпцова Е. В., Михайлов В. И., Сайкова Л. А., Чурилов Л. П. **Идиопатические воспалительные миопатии (вопросы клиники и этиопатогенеза)** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 57–67.

Приведен обзор современных представлений о клинической картине, критериях диагностики, вариантах классификации идиопатических воспалительных миопатий, а также данные по этиологии и патофизиологии дерматомиозита, полимиозита и миозита с тельцами включений. Обсуждена роль лимфоцитов и цитокинов в иммунном ответе при воспалительных миопатиях. Библиогр. 98 назв.

Ключевые слова: идиопатические воспалительные миопатии, дерматомиозит, полимиозит, миозит с тельцами включений, цитокины, цитотоксические Т-лимфоциты, антитела.

УДК 616.892; 612.017-07

Бутома Б. Г., Петров А. М., Скорик А. И., Столяров И. Д. **Взаимосвязь конституционально-биологических переменных и показателей состояния иммунной системы при эндогенных психических расстройствах** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 68–81.

У 63 больных, страдающих шизофренией и аффективными расстройствами, диагностированных соответственно критериям международной классификации болезней (МКБ-10, рубрики F2 и F3), исследовалась взаимосвязь конституционально-биологических характеристик с состоянием иммунной системы. Данные обрабатывались методом корреляционного анализа. При рассмотрении статистически значимых корреляций обнаружены многочисленные связи показателей иммунной системы организма с дескрипторами наследственности и физической конституции. Полученные результаты можно рассматривать как

свидетельство того, что иммунная система может являться фактором формирования конституции и играть существенную роль в патофизиологии психических расстройств. Библиогр. 88 назв. Табл. 2.

Ключевые слова: шизофрения, аффективные расстройства, конституция, лимфоциты, иммуноглобулины, нейроспецифические антигены, интерфероны, цитокины.

УДК 617.53

Трунин Е. М., Михайлов А. П., Данилов А. М., Михайлов Г. А., Шабанов А. А., Рыбакова А. А. **Лечение поврежденных магистральных сосудов шеи** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 82–88.

Представлен опыт лечения 149 пострадавших с ранениями магистральных сосудов шеи. Приведен алгоритм диагностических и лечебных мероприятий. Описана техника оперативных вмешательств. Дан анализ осложнений. Библиогр. 11 назв.

Ключевые слова: ранения шеи, травма шеи, ранения артерий.

УДК 616-008.6; 616.351; 616.348

Мануйлов А. М., Долгарев С. О. **Сравнительная оценка хирургического лечения идиопатического мегадолихоколон** // Вестн. Санкт-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 89–93.

УДК 616.718.19-089-06

Лойт А. А., Трунин Е. М., Пугачева М. А., Боровикова О. П. **Применение трехмерной компьютерной модели таза для профилактики интраоперационных осложнений** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 94–101.

На основе изучения анатомии таза выполнена трехмерная объемная компьютерная модель. При создании модели использован пакет Power SHAPE фирмы DELCAM (Великобритания). Все элементы строения воспроизведены в соответствии с потребностями хирургов и гинекологов. В модели отображены органы таза, кровеносные сосуды, связки. Модель позволила выполнять операции более безопасно, проводить анализ индивидуальных особенностей, предупреждать возможные осложнения операций. Библиогр. 30 назв. Ил. 4.

Ключевые слова: таз, осложнения, хирургические операции.

УДК 616.717/.718; 616-0.92

Фионик О. В., Ерофеев Н. П., Бубнова Н. А., Вчерашний Д. Б.. **Клинико-физиологическое исследование функционального состояния микроциркуляторного ложа человека при лимфедеме нижних конечностей** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 102–109.

При помощи метода лазерной доплеровской флоуметрии рассмотрена структура микроциркуляции нижних конечностей на различных стадиях лимфедемы. Метод ЛДФ адекватно отображает изменения гидратации тканей человека и может служить для диагностики патологических изменений на различных стадиях указанного заболевания. Предложен показатель ПГ/МГ, который характеризует механическую проводимость ткани, следовательно, позволяет диагностировать нарастание в ткани отека и фиброза путем регистрации транслируемых медленных ритмов на ЛДФ-грамме. Библиогр. 14 назв. Ил. 7.

УДК 61; 167/168

Чичеватов Д. А. **Модель шкалы прогнозирования бинарных переменных в медицинских исследованиях** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 110–117.

Библиогр. 5 назв. Ил. 2. Табл. 3.

УДК 378

Петров С.В., Балахонов А.В., Молитвин М.Н., Фионик О.В. **Современные проблемы высшего медицинского образования. Часть 4. Опыт работы медицинского факультета СПбГУ** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 118–127.

Рассмотрен опыт учебной, научной и лечебно-профилактической работы на медицинском факультете СПбГУ, изложены принципы организации Медицинского лечебно-профилактического учебно-научного центра СПбГУ. Библиогр. 14 назв.

Ключевые слова: высшее медицинское образование, Медицинский факультет Санкт-Петербургского государственного университета.

УДК 61; 005

Клюковкин К.С. **К вопросу об организации амбулаторно-поликлинической сети Санкт-Петербурга** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 128–132.

Проведен анализ существующей сети амбулаторно-поликлинических учреждений Санкт-Петербурга, представлена оценка обеспеченности поликлинической помощью населения различных районов города. Показаны основные направления дальнейшего развития амбулаторно-поликлинической сети Санкт-Петербурга с учетом существующих тенденций развития системы здравоохранения в целом. Библиогр. 4 назв.

Ключевые слова: реформа здравоохранения, амбулаторная помощь, планирование.

УДК 616.31

Вишняков Н.И., Данилов Е.О., Прозорова Н.В. **Изучение заболеваемости кариесом зубов по данным обращаемости населения за стоматологической помощью** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2007. Вып. 4. С. 133–142.

В целях обоснования программы совершенствования организации стоматологической помощи работникам крупного предприятия химической промышленности в г. Новгороде было проведено изучение показателей кариеса зубов по данным медицинской документации. Для получения представления о стоматологическом статусе у пациентов разных половозрастных и профессиональных групп были определены показатели интенсивности кариеса зубов, предусмотренные рекомендациями Всемирной Организации Здравоохранения по стандартизации учета стоматологической заболеваемости.

Статистическая разработка позволила установить значения индексов интенсивности кариеса (КПУ) и провести анализ отдельных составляющих элементов этих показателей. Оказалось, что у среднестатистического работника, обратившегося за стоматологической помощью, поражено более половины зубов (59,4%), при том, что среднее значение индекса КПУ составило $19,0 \pm 0,5$ зуба. Расчет индекса КПУ показал, что его значение существенно увеличивается с увеличением возраста пациентов: с 12,7 у лиц моложе 25 лет до 26,5 зубов в возрастной группе 65 лет и старше. Полученные данные использованы при планировании стоматологической помощи. Библиогр. 12 назв. Ил. 2. Табл. 5.

Ключевые слова: изучение стоматологической заболеваемости, болезни зубов, кариес зубов, стоматологическая помощь, организация стоматологической помощи.

CONTENTS

<i>Stroyev Yu. I., Tsoy M. V., Churilov L. P., Shishkin A. N.</i> Classic and modern concepts of the metabolic syndrome. Part II. Pathogenesis.	3
<i>Levina L. I., Shapovalova A. B.</i> Humoral and cell autoimmune reactions in patients with different forms of stenocardia.	15
<i>Kapitonova N. V.</i> Miocardial antigen humoral autoimmune reactions in cardiac damage pathogenesis in young women with nontoxic goiter and hashimoto's thyroiditis.	20
<i>Levina E. M., Baranov V. L., Shustov S. B.</i> Нет заглавия	26
<i>Malgina M. P., Klokov E. S., Esipovich I. D., Prokudina M. N., Nedoshivin A. O.</i> Stress-induced myocardial ischemia in the group of patients after percutaneous coronary intervention.	32
<i>Ignatiev V. A., Titova O. N., Gultiaeva O. I.</i> Chronic obstructive pulmonary disease: epidemiology and economic costs.	37
<i>Karabaeva A. Zh., Esaian A. M., Kaukov I. G., Emanuel V. L., Kadinskaya M. I.</i> The effects of spironolactone on haemostasis and endothelial function in maintenance hemodialysis patients.	47
<i>Oreshko L. S.</i> The Role of the main complex of histocompatibility in celiac disease.	53
<i>Alekseeva T. M., Zhulev N. M., Karptsova E. V., Mikhailov V. I., Saikova L. A., Churilov L. P.</i>	57
<i>Butoma B. G., Petrto A. M., Skorik A. I., Stolyarov I. D.</i> An interaction of constitutional-biological characteristics and parameters of immune system in endogenic psychotic disorders.	68
<i>Trunin E. M., Mikhailov A. P., Danilov A. M., Mikhailov G. A., Shabanov A. A., Rybakova A. A.</i> Treatment of main neck vessel injuries.	82
<i>Manuylov A. M., Golenskaya L. I., Dolgarev S. O.</i> The technology of rehabilitation conservative treatment of idiopathic megadolihocolon by preparation bifilact Biota.	89
<i>Loit A. A., Trunin E. M., Pugacheva M. A., Borovikova O. P.</i> The application of the 3-dimensional computer model of the pelvis for prevention of intraoperative complications.	94
<i>Фионик О. В., Ерофеев Н. П., Бубнова Н. А., Вчерашний Д. Б.</i> Клинико-физиологическое исследование функционального состояния микроциркуляторного ложа человека при лимфедеме нижних конечностей	102
<i>Чичеватов Д. А.</i> Модель шкалы прогнозирования бинарных переменных в медицинских исследованиях	110
<i>Petrov S. V., Balakhonov A. V., Molitvin M. N., Fionik O. V.</i> Contemporary Problems in the Higher Medical Education. Part 4. The Experience of the Medical School of St. Petersburg State University.	118
<i>Klyukovkin K. S.</i> On the problem of outpatient service organization in Saint-Petersburg.	128
<i>Vishnyakov N. I., Danilov E. O., Prozorova N. V.</i> Study of caries morbidity in accordance with appealability of population for dental medical care.	133
Papers	143

ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ЖУРНАЛЕ
«ВЕСТНИК САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО УНИВЕРСИТЕТА»
в 2007 году

СЕРИЯ 11: МЕДИЦИНА

	Вып.	Стр.
Внутренние болезни		
<i>Алексеева Т. М., Жулев Н. М., Карцова Е. В., Сайкова Л. А.</i> Критерии диагностики и комплексная терапия дерматомиозита и полимиозита	3	37–49
<i>Алексеева Т. М., Жулев Н. М., Карцова Е. В., Михайлов В. И., Сайкова Л. А., Чурилов Л. П.</i> Идиопатические воспалительные миопатии (вопросы клиники и этиопатогенеза) . . .	4	57–67
<i>Беляева И. Б., Мазуров В. И.</i> Распространенность раннего ревматоидного артрита в Санкт-Петербурге и особенности его диагностики	2	35–43
<i>Бутома Б. Г., Петров А. М., Скорик А. И., Столяров И. Д.</i> Взаимосвязь конституционально-биологических переменных и показателей состояния иммунной системы при эндогенных психических расстройствах	4	68–81
<i>Волков Д. Н., Гришкин Ю. Н.</i> Роль эхо-доплерографии в диагностике инфаркта миокарда правого желудочка	2	11–18
<i>Гззьян А. М.</i> Клиническая характеристика больных с нормогонадотропным гипогонадизмом аутоиммунного происхождения	1	23–28
<i>Гладких Н. Н., Трубушкина Я. М., Ягода А. В.</i> Клинико-иммуногенетическая характеристика пациентов с малыми аномалиями сердца	2	3–10
<i>Голофеевский В. Ю., Иноземцев С. А., Сотников А. В., Яковлев В. В., Бессонова Н. А.</i> Факторы риска инфаркта миокарда у пациентов молодого и среднего возраста	3	3–10
<i>Жугрова Е. С., Мазуров В. И., Рассохин В. В., Завьялкина Е. В.</i> Применение инфликсимаба (ремикейда) у больных ревматоидным артритом	3	50–55
<i>Земцовский Э. В., Вороненко Е. С., Ларионова В. И.</i> Особенности липидного обмена и некоторые генетические маркеры при стрессорной кардиомиопатии	3	22–29
<i>Игнатьев В. А., Титова О. Н., Гулятьева О. И.</i> Хроническая обструктивная болезнь легких: эпидемиология и экономический ущерб	4	37–46
<i>Капитонова Н. В.</i> Аутоиммунные реакции гуморального типа к антигену миокарда в патогенезе поражения сердца у молодых женщин с диффузным нетоксическим зобом и аутоиммунным тиреоидитом	4	20–25
<i>Карабаева А. Ж., Есаян А. М., Каюков И. Г., Эмануэль В. Л., Кадинская М. И.</i> Влияние спиронолактона на показатели системы гемостаза и эндотелиальной функции у больных на программном гемодиализе	4	47–52
<i>Левина Е. М., Баранов В. Л., Шустов С. Б.</i> Влияние неинвазивной вентиляции легких на состояние больных с острым инфарктом миокарда	4	26–31
<i>Левина Л. И., Шаповалова А. Б.</i> Аутоиммунные реакции гуморального и клеточного типа у больных с различными формами стенокардии	4	15–19
<i>Лунева Е. Б., Никитин Н. П., Татарский Б. А., Cleland J. G. F.</i> Прогнозирование фибрилляции предсердий у пациентов с сердечной недостаточностью с помощью трансторакальной эхокардиографии	2	19–27
<i>Мазуренко С. О.</i> Изучение маркеров костного обмена и витамина D3 у больных с терминальной стадией хронической болезни почек	2	50–57
<i>Мазуренко С. О., Асеев М. В., Шишкин А. Н.</i> Полиморфизм гена рецепторов витамина D и риск развития вторичного остеопороза у больных, получающих лечение гемодиализом	1	16–22
<i>Мазуренко С. О., Шишкин А. Н., Енькин А. А., Самохвалова Н. А., Гурков А. С., Гринев К. М., Ивашикина Т. М., Сагитова Г. Р.</i> Альфакальцитрол в лечении остеопенических состояний у больных, получающих длительное лечение гемодиализом	2	44–49
<i>Мальгина М. П., Клокова Е. С., Есипович И. Д., Прокудина М. Н., Недошивин А. О.</i> Стресс-индуцированная ишемия миокарда у больных, перенесших чрескожные коронарные вмешательства	4	32–36
<i>Мануйлов А. М., Голенская Л. И., Долгарев С. О.</i> Технология реабилитационного консервативного лечения идиопатического мегадолихоколон препаратом бифилакт Биота	3	69–72

<i>Мясников А. А., Чернов В. И., Шитов А. Ю., Согрин Ю. Н., Падалка О. И.</i> Водно-электролитный обмен при тяжелой декомпрессионной болезни и возможности его коррекции	3	30–36
<i>Орешко Л. С.</i> Роль главного комплекса гистосовместимости при целиакии	4	53–56
<i>Петрова Н. Н., Аристова Т. А., Склярова А. Ю.</i> Влияние гендерных характеристик на психическую адаптацию больных эндогенными заболеваниями	1	46–51
<i>Петрова Н. Н., Задвинский В. Ю.</i> Особенности психосоциальной адаптации и когнитивный стиль больных шизофренией	3	56–62
<i>Петрова Н. Н., Серазетдинова Л. Г., Малеванная О. В.</i> Реабилитация психически больных в амбулаторной психиатрической практике	2	58–62
<i>Плоткин В. Я., Иващенко Т. Э., Воронель В. Л., Зарипова З. А., Азанчевская С. В., Хромов-Борисов Н. Н.</i> Острый период инфаркта миокарда и генетическая предрасположенность. Сообщение I. Полиморфизмы гена фактора некроза опухолей альфа (<i>TNFA</i>)	3	11–21
<i>Строев Ю. И., Цой М. В., Чурилов Л. П., Шишкин А. Н.</i> Классические и современные представления о метаболическом синдроме. Часть 1. Критерии, эпидемиология, этиология	1	3–15
<i>Строев Ю. И., Цой М. В., Чурилов Л. П., Шишкин А. Н.</i> Классические и современные представления о метаболическом синдроме. Часть 2. Патогенез	4	3–14
<i>Тадтаев В. А.</i> Медико-социальная характеристика больных, страдающих психическими расстройствами	3	63–68
<i>Титова О. Н.</i> Реабилитационное лечение больных хронической обструктивной болезнью легких, осложненной хронической дыхательной недостаточностью	2	26–34
<i>Улюкин И. М.</i> Качество жизни больных ВИЧ-инфекцией на фоне антиретровирусной терапии	1	39–45
<i>Шургина И. С., Гуляев А. Н.</i> Инфекция <i>Helicobacter pylori</i> : современный взгляд на проблему	1	29–38

Хирургия

<i>Веселов Ю. Е., Чургулия М. З., Сергеева М. Л., Шубин А. В.</i> Возможности трансабдоминальной сонографии желудка и двенадцатиперстной кишки в выборе хирургической тактики при язвенной болезни	3	106–117
<i>Гаджиев Н. Дж.</i> Показатели перекисного окисления липидов печени, фиброзной капсулы и эритроцитов у больных эхинококкозом печени	2	69–74
<i>Гайворонский А. В., Гайворонский А. И., Пажинский Л. В.</i> Вариантная анатомия решетчатого лабиринта и клиновидной пазухи у человека	1	86–89
<i>Гончарова Н. С., Моисеева О. М.</i> Послеоперационное ремоделирование миокарда у пациентов с аортальным стенозом: роль гемодинамических и негемодинамических факторов ...	2	101–106
<i>Дмитриева М. В., Касумов Р. Д.</i> Роль апоневроза и локализации ран в генезе интракраниальных воспалительных осложнений при черепно-мозговой травме	2	96–100
<i>Коваленко А. А., Веселов Ю. Е., Левин Л. А., Творогов Д. А., Николенко Д. Б.</i> Структура летальности при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости и роль эндовидеохирургической технологии в ее снижении	3	80–95
<i>Кубачев К. Г., Омаров И. Ш., Турдыев Д. С.</i> Диагностика и хирургическое лечение повреждений диафрагмы	2	86–90
<i>Лойт А. А., Трунин Е. М., Пугачева М. А., Боровикова О. П.</i> Применение трехмерной компьютерной модели таза для профилактики интраоперационных осложнений	4	94–101
<i>Мануйлов А. М., Долгарев С. О.</i> Сравнительная оценка хирургического лечения идиопатического мегадолихоколон	4	89–93
<i>Нечай И. А., Суханкина Г. И.</i> Особенности внутрикишечной опухолевой инвазии в проксимальном направлении при раке прямой кишки	1	80–85
<i>Осадчий Ан. М., Новиков В. К., Немченко Е. В., Осадчий Ал. М.</i> Фибрилляция предсердий у пациентов с пороком митрального клапана в зависимости от размера левого предсердия	2	63–68

<i>Павлова И. Е.</i> Влияние спленэктомии на состояние иммунной системы у больных с синдромом портальной гипертензии: отдаленные результаты	3	118–127
<i>Павлова И. Е.</i> Продукция про- и противовоспалительных цитокинов у больных, перенесших посттравматические операции на селезенке	2	91–95
<i>Попандоупо К. И.</i> Клинико-экономическая оценка тактики ведения больных с кровоточащими дуоденальными язвами в муниципальном хирургическом стационаре	3	96–105
<i>Слепцов И. В., Черников Р. А., Чинчук И. К., Семенов А. А., Тимофеева Н. И., Дмитриченко В. В., Федотов Ю. Н., Бубнов А. Н.</i> Радиочистотная абляция автономно функционирующих узлов щитовидной железы — первые результаты клинического применения	1	72–79
<i>Суаривили Н. З., Трунин Е. М.</i> Дисфункция щитовидной железы после оперативного лечения диффузного токсического зоба	3	128–133
<i>Трунин Е. М., Михайлов А. П., Данилов А. М., Михайлов Г. А., Шабанов А. А., Рыбакова А. А.</i> Лечение поврежденных магистральных сосудов шеи	4	82–88
<i>Фионик О. В., Ерофеев Н. П., Бубнова Н. А., Вчерашний Д. Б.</i> Клинико-физиологическое исследование функционального состояния микроциркуляторного ложа человека при лимфедеме нижних конечностей	4	102–109
<i>Чичеватов Д. А.</i> Модель шкалы прогнозирования бинарных переменных в медицинских исследованиях	4	110–117
<i>Шеянов Д. С., Шеянов С. Д.</i> Особенности лечебной тактики при остром деструктивном панкреатите у пациентов различных возрастных групп в ранней стадии заболевания	2	75–85
<i>Яблонский П. К., Павлушков Е. В.</i> Влияние вторичного инфекционного процесса на отдаленные результаты лечения больных немелкоклеточным раком легкого ...	1	57–71

Акушерство и гинекология

<i>Аржанова О. Н., Кузнецова А. В., Колобов А. В., Кветной И. М.</i> Влияние артериальной гипертензии на фетоплацентарный комплекс	2	116–121
<i>Кузнецова И. А.</i> Эпидермальный фактор роста и инсулиноподобный фактор роста I в патогенезе гиперпластических процессов органов репродуктивной системы и щитовидной железы у женщин (обзор литературы)	2	107–115

Педиатрия

<i>Петрова Н. Н., Эрман М. В., Кохан Е. Д.</i> Личностно-психологические особенности и психическое состояние детей с бронхиальной астмой	2	122–128
<i>Степанова Т. В., Образцова Г. И., Глотов А. С., Иващенко Т. Э., Ковалев Ю. Р.</i> Уровень артериального давления и полиморфизм ДНК у детей и подростков Санкт-Петербурга	2	129–137
<i>Тибеккина Л. М., Фефелкина Н. С.</i> Сравнительная характеристика когнитивных функций у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью с разной успеваемостью и роль межполушарной асимметрии мозга в школьной дезадаптации	3	73–79
<i>Цибизов А. И., Усанов Е. И., Александрович Ю. С.</i> Исследование качества жизни детей, перенесших черепно-мозговую травму тяжелой степени	1	52–56

Стоматология

<i>Вишняков Н. И., Гизова Е. А.</i> Социально-демографические и психологические факторы, связанные с саногенным поведением детей в отношении сохранения здоровья зубов ...	1	102–106
<i>Гайворонский И. В., Дубова М. А., Пономарев А. А.</i> Влияние формы прикуса на степень стираемости твердых тканей зубов	1	98–101
<i>Цимбалистов А. В., Шторина Г. Б., Сурдина Э. Д., Авдеенко Ю. Л., Яковлева О. М.</i> Морфофункциональное состояние пульпы и микрофлора корневых каналов интактных зубов при генерализованном пародонтите тяжелой степени	1	90–97

Акушерство и гинекология

<i>Быкова А. К., Нисаури Д. А., Гусев М. Г., Малыхин А. С.</i> О влиянии медико-социальной реабилитации на репродуктивное здоровье женщин, перенесших ампутацию нижних конечностей	3	134–142
--	---	---------

<i>Ниаури Д. А., Яковлев А. А., Балдин А. В.</i> Особенности течения и исходов беременности у ВИЧ-инфицированных женщин на фоне ассоциированной герпетической инфекции	1	118–123
<i>Чхаидзе И. З., Ниаури Д. А.</i> Проблема боли в гинекологической практике (обзор литературы)	1	107–117

Урология

<i>Комяков Б. К., Новиков А. И., Носиров Д. Б., Сергеев А. В., Фадеев В. А.</i> Микробиологическая оценка ортотопических мочевых резервуаров в раннем и позднем послеоперационном периоде	3	143–148
---	---	---------

Фармакология

<i>Зилфикаров И. Н.</i> Дитерпены и полифенолы шалфея лекарственного: перспективы медицинского применения (обзор литературы)	3	149–158
--	---	---------

Вопросы высшего медицинского образования

<i>Гайворонский И. В., Гайворонский А. И.</i> Полимерное бальзамирование — инновационная технология преподавания клинической нейроанатомии	1	124–130
<i>Петров С. В., Балахонов А. В., Молитвин М. Н., Фионик О. В.</i> Современные проблемы высшего медицинского образования. Часть 4. Опыт работы медицинского факультета СПбГУ	4	118–127
<i>Снегирева Т. В.</i> Потребности и мотивационная сфера в структуре выбора личностью медицинской профессии	2	138–145

Организация здравоохранения

<i>Вишняков Н. И., Данилов Е. О., Прозорова Н. В.</i> Изучение заболеваемости кариесом зубов по данным обращаемости населения за стоматологической помощью	4	133–142
<i>Клюковкин К. С.</i> К вопросу об организации амбулаторно-поликлинической сети Санкт-Петербурга	4	128–132
<i>Кочорова Л. В., Пенюгина Е. Н., Клюковкин К. С.</i> Основные направления реформирования системы здравоохранения Санкт-Петербурга	1	131–135
<i>Пенюгина Е. Н.</i> Современные подходы к планированию стационарной медицинской помощи городскому населению	1	136–139