

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
Белорусский центр научной медицинской информации
Академия медицинских наук Республики Беларусь

Health Ministry of the Republic of Belarus
Byelorussian Center of Scientific Medical Information
Academy of Medical Sciences of the Republic of Belarus

**ДОСТИЖЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ
БЕЛАРУСИ**

ВЫПУСК III

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЕЖЕГОДНИК

**ACCOMPLISHMENTS OF MEDICAL SCIENCE
IN BELARUS**

3rd Issue

Минск
БелЦНМИ
1998

surgical interventions with the aim of centring the epiphysis and improving joint surfaces congruence with maintaining the limb function. Our original surgical techniques were developed for operations on the proximal part of the femoral and pelvic bones, with effective methods of joint decompression, and the known techniques were improved. The wide use of rotational osteotomies was demonstrated as advisable in the case of involvement of the anterosuperior pole of the femoral head. The causes of complications were analysed, and preventive measures were recommended. The nature of development of the both components of the coxofemoral joint after reconstructive operations was studied and their "remodelling" interaction was proved in pre-school age children.

The results of the treatment were evaluated in 189 children (211 joints) followed up for a period from 1 to 16 years.

Excellent and good results were achieved in 70% of the patients, fair — in 24% and poor — in 6%.

УДК 617.586-007.58-089.2

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОПЕРЕЧНОГО ПЛОСКОСТОПИЯ И ВАЛЬГУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА

Е.Р. Михнович

Рубрика: 76.29.41

Тема НИР: «Разработка и совершенствование способов лечения тяжелой механической травмы и дегенеративно-дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата».

Сроки выполнения НИР: 1995—1997 гг.

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. А.А. Губко, д-р мед. наук, проф. А.М. Соколовский.

Источник финансирования: МГМИ.

Усовершенствована методика рентгенологического обследования, разработана классификация смещения сесамовидных костей 1-го плюснефалангового сустава при поперечном плоскостопии. Выработан дифференцированный подход к выбору метода оперативной коррекции на основе усовершенствованной классификации заболевания. Проведен анализ эффективности использования различных способов крепления транспонируемого сухожилия приводящей мышцы 1-го пальца при нефиксированной форме поперечного плоскостопия, разработан новый вариант миотранспозиции. Доказана целесообразность применения при фиксированной форме комбинированной методики, включающей остеотомию 1-й плюсневой кости и миотранспозицию. Предложен новый способ лечения одного из осложнений — hallux varus.

Исходы лечения изучены у 264 больных (63,5%) на 341 стопе в сроки от 6 месяцев до 15 лет. После проведения радикальных операций отличные и хорошие результаты отмечены у 75,0% больных, удовлетворительные — у 16,2%, неудовлетворительные — у 8,8% больных.

Область применения: ортопедия.

Рекомендации по использованию: данный способ

внедрен в ортопедотравматологических отделениях 6-й клинической больницы г. Минска и включен в учебный процесс на кафедрах травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии МГМИ.

Предложения по сотрудничеству: консультативная помощь при внедрении.

SURGICAL TREATMENT OF SPREAD FOOT AND HALLUX VALGUS

E.R. Mikhnovich

Scientific novelty: Roentgenological examination techniques was improved, and a classification of dislocation of sesamoids of the first metatarsophalangeal joint in spread foot was developed. A differentiated approach to selection of the operative correction method, based on the improved classification of the disease was elaborated. The effectiveness of different methods of fixation of the transposed tendon of hallux adductor for the unfixed form of spread foot was evaluated, and a new option of muscle transposition was developed. Combination methods including osteotomy of the metatarsal bone I and muscle transposition were proved to be expedient for the fixed form. A new method of treatment of one of the complications (hallux varus) was proposed.

The results of the treatment were evaluated in 264 (63.5%) patients (341 feet) in the time periods from 6 months to 15 years after surgery. Radical operations produced excellent and good results in 75.0%, satisfactory — in 16.2%, poor — in 8.8% of the patients.

The results of the research were adopted at orthopedotraumatologic departments of Minsk clinical hospital № 6 and were included in the curriculum of the Traumatology, Orthopedics and Military Surgery Chairs of Minsk State Medical Institute.

Field of application: medicine, orthopedics in particular.

УДК 616.72-002-085.216:32.973

ОПТИМИЗАЦИЯ ФАРМАКОТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

*Н.Ф. Сорока, В.Е. Ягур, Ю.М. Досин,
В.Г. Апанасович, Е.С. Каля,
В.В. Данилевич, Н.Ю. Достанко*

Рубрика: 76.03.59; 76.29.31

Тема НИР: «Разработать и внедрить автоматизированную экспертную систему "Оптимальная фармакотерапия заболеваний суставов"».

Сроки выполнения НИР: I кв. 1996 г. — IV кв. 1997 г.

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Н.Ф. Сорока.

Источник финансирования: госбюджет.

Целью исследования явилось повышение эффективности лечения наиболее распространенных заболеваний суставов — ревматоидного артрита (РА), остеоартроза, подагрического артрита.

Рациональное решение проблемы оптимизации фармакотерапии должно базироваться не только на использовании современных научных представлений о сущности болезни и механизмах действия лекарственных средств, но и на внедрении электронно-вычислитель-

ной техники, информационных технологий в лечебно-диагностический процесс. Только такой подход позволит индивидуализировать лечение каждого больного РА, лечить больного, а не болезнь.

Для оптимизации лечения больных РА, прогнозирования побочного действия лекарств в практику Белорусского центра ревматологии (БЦР) внедрены: расширенная иммунограмма, методы определения активности лактат- и малатдегидрогеназы, супероксиддисмутазы в лимфоцитах и нейтрофилах, а также методы гормонального радиоиммунного анализа (АКТГ, кортизол, инсулин, Т3, Т4, ТТГ, прогестерон, тестостерон и др.). С этой же целью налажено типирование больных РА по антигенам HLA-системы (А, В, С, DR-локусы).

В процессе работы были систематизированы и отобраны наиболее информативные методы исследования клинических, морфофизиологических, биохимических, иммунологических, нейроэндокринных и психологических особенностей организма больного. Целью работы явилось выделение устойчивых клинических вариантов РА и разработка на этой основе программ их лечения. Объективизированы критерии тяжести состояния больного и характера течения РА, что позволяет прогнозировать исход болезни, оценивать эффективность и качество терапии.

Проведен сравнительный анализ эффективности различных схем моно- и комбинированной фармакотерапии больных РА, уточнены показания и противопоказания для их применения, разработан алгоритм лечебной тактики при различных клинических вариантах РА.

Сформированы программы системного и локального лечения РА нестероидными противовоспалительными средствами и медленно действующими препаратами (препараты золота, метотрексат, d-пеницилламин, сульфасалазин, плаквенил). Создана база данных «Лекарственные средства в ревматологии» (среда программирования Delphi) с возможностью оформления листа назначений и выдачей его на печать.

Область применения: ревматология.

Рекомендации по использованию: результаты исследований могут быть внедрены в ревматологических стационарах областных и городских больниц.

Предложения по сотрудничеству: разработка программ комбинированной фармакотерапии РА, остеопороза, подагрического артрита.

OPTIMIZATION OF DRUG THERAPY FOR RHEUMATOID ARTHRITIS

N.F. Soroka, V.E. Yagur, Yu.M. Dosin,
V.G. Apanasovich, E.S. Kaliya,
V.V. Danilevich, N.Yu. Dostanko

The objective of the research was enhancing the efficiency of treatment of the most common inflammatory disease of joints — rheumatoid arthritis (RA).

In the course of the study the most informative methods of investigating clinical, morphophysiological, biochemical, immunological, neuroendocrinological and psychological features of patient's body were systematized and selected. The purpose was to select stable clinical variants of RA and to develop programs of their treatment on this basis. The objective criteria were established for the sever-

ity of patient's state and character of RA course, which enables to predict the disease outcome, to quantitatively evaluate the quality of the therapy administered. Programs were introduced for systemic and local treatment of RA with nonsteroid conrainflammation drugs and prolonged-release medications (preparations of gold, methotrexate, d-penicillamine, sulfasalazine, plaquenil). The database "Medicinal remedies in rheumatology" (Delphi software environment) was created.

УДК 615.225.2:616.233.002

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ

В.Л. Крыжановский, Е.Л. Трисветова

Рубрика: 76.29.35

Тема НИР: «Изучить патогенетические механизмы формирования легочной гипертензии у больных хроническим обструктивным бронхитом, разработать лечебные мероприятия по ее коррекции и внедрить их в практику здравоохранения».

Сроки выполнения НИР: 1996—1999 гг.

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Н.И. Артишевская.

Источник финансирования: госбюджет.

Нарушения бронхиальной проходимости и дренажной функции бронхов у больных хроническим обструктивным бронхитом (ХОБ) приводят к изменению вентиляционно-перфузионных отношений. В результате снижается парциальное давление кислорода в легочных альвеолах, возникает альвеолярная гипоксия. Вследствие повреждения или дисфункции сосудистого эндотелия легких появляется дисбаланс в продукции или метаболизме вазоактивных медиаторов, который приводит к развитию вазоспазма и возникновению легочной гипертензии. Частые обострения бронхолегочной инфекции, сопровождающиеся гипоксией, вызывают поражение сердца. Дисфункция правого, а также левого желудочка еще в большей степени нарушает гемодинамику в легких, повышает давление в легочной артерии. Легочная гипертензия, связанные с ней легочное сердце, недостаточность кровообращения определяют прогноз больных ХОБ.

Особенности механизма действия ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента: снижение активности ангиотензина I, альдостерона, гемодинамические эффекты в виде уменьшения систолического давления в легочной артерии, общего легочного и периферического сопротивления, улучшение диастолической функции левого желудочка обусловили использование эднита в комплексном лечении больных с легочной гипертензией. В нашем исследовании было отмечено понижение давления в легочной артерии при лечении эднитом в дозе 2,5–10 мг/сут у больных ХОБ с различной степенью вентиляционных нарушений и I или II стадией легочной гипертензии. Наиболее эффективным препарат был у больных с транзиторной (I) стадией легочной гипертензии и дыхательной недоста-