

Опыт деления синдрома острой полисистемной дисфункции по классификационным признакам

Мильцын А.С., Садчиков Д.В., Насекин А.М.,
Фисун А.М.

*Государственный медицинский университет,
Саратов*

В настоящее время отсутствуют общепринятые классификации острой полисистемной дисфункции (СОПД), а имеющиеся характеристики и описания не соответствуют формально-логическим критериям, предъявляемым к научному делению понятия. Мы предлагаем следующее деление этого синдрома.

СОПД вначале делится по двум основаниям: вариантам течения (определяют специфику) и степеням дисфункции (определяют компенсаторно-приспособительные и патологические реакции целостного организма).

По первому основанию мы предлагаем четырехкомпонентную модель: по времени развития (быстрый, медленный); по последовательности вовлечения систем (или органов) в процесс: (последовательный, параллельный); по количеству систем (или конкретных органов) вовлеченных в процесс (двухорганый, трехорганый, N-органый); по качеству систем (или конкретных органов) вовлеченных в процесс.

По второму основанию мы предлагаем общепринятое в медицине традиционное деление по трем степеням дисфункции: компенсация, субкомпенсация, декомпенсация. В третьем члене деления целесообразно выделять фазы обратимости и необратимости; дополнительно мы предлагаем пока (до выяснения объективных критериев обратимости) ввести промежуточную фазу.

Предложенное деление СОПД может быть использовано как в практической, так и в научной работе.

Стратегическое прогнозирование исхода острого перитонита

Мильцын А.С., Садчиков Д.В., Насекин А.М.,
Фисун А.М.

*Государственный медицинский университет,
Саратов*

Прогнозирование и прогноз являются важнейшими элементами лечебно-диагностического процесса. Нами, на основе многофакторного исследования, разработана линейная математическая модель стратегического прогноза исхода острого перитонита.

Стратегический индекс прогноза - статический показатель, основанный на анализе признаков групповой резистентности и классификационных форм острого перитонита; он не зависит от характера выполненной операции, методов терапии; не изменяется на этапах лечения и показывает *принципиально возможную вероятность* развития неблагоприятного исхода заболевания.

$$\text{СИП} = [(-0,1633 + 0,0102X_1 + 0,0435X_2 + 0,0489X_3 + 0,2636X_4 + 0,0482X_5) - 1] * 100$$
, где

СИП - стратегический индекс прогноза, в %; X_1 - возраст больного, в годах; X_2 - пол больного: мужской - 1, женский - 2; X_3 - локализация этиологической причины перитонита: желудок - 1, двенадцатиперстная кишка - 2, тощая кишка - 3, подвздошная кишка - 4, слепая кишка и аппендикс - 5, ободочная кишка - 6, сигмовидная и прямая кишки - 7; X_4 - распространенность перитонита: местный - 1, диффузный - 2, разлитой - 3, общий - 4; X_5 - форма ("агрессивность") экссудата брюшной полости: серозный - 1, серозно-фибринозный - 2, гнойный - 3, гнойно-фибринозный - 4, гнойно-геморрагический - 5, каловый - 6.

Индекс может быть использован в отделениях анестезиологии-реаниматологии и хирургии.

Количественные характеристики основных типов нейронов центрального отдела миндалевидного комплекса мозга

Муталова Л.Р., Калимуллина Л.Б.

*Кафедра морфологии и физиологии человека и
животных Башкирского государственного
университета, Уфа*

Миндалевидный комплекс - важная часть нейро-эндокринной системы организма - включает в себя передний, центральный (ЦО) и задний отделы. Предполагается, что ЦО играет триггерную роль в его деятельности (1).

Работа выполнена на половозрелых крысах линии Вистар массой 220-300 г. с использованием метода Гольджи. Нейроны зарисовывали с помощью рисовального аппарата, количественные характеристики определяли по методике Т.А.Леонтович [3]. Математико-статистический анализ проведен с использованием пакета программ "Statistica 5.0".

Показано, В ЦО по числу первичных дендритов различаются длинноаксонные густоветвистые нейроны подкоркового и коркового типов ($p < 0,05$), при этом их меньше у длинноаксонных густоветвистых нейронов коркового типа. Последние входят в состав периамигдаллярной коры, которая характеризуется в отличие от других структур палеокортекса примитивным строением. Это находит отражение в отсутствии в ней четких слоев, а также выражается в особых характеристиках составляющих ее нейронов, которые хотя и имеют признаки поляризации отростков, больше похожи на переходные между редковетвистыми и густоветвистыми нейронами. В заднем отделе МТ сравнение количественных характеристик дендритов нейронов коркового и подкоркового типов не выявляло различий по числу первичных дендритов [2].

Итак, результаты проведенного исследования позволяют предполагать наличие определенных функциональных особенностей деятельности нейронов этого отдела.

Список литературы

1. Акмаев И.Г., Калимуллина Л.Б. Миндалевидный комплекс мозга: функциональная морфология и нейроэндокринология. М., Наука, 1993.