

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова

Комитет по науке и высшей школе Администрации Санкт-Петербурга

Северо-Западное отделение РАМН

Тезисы
**V МЕЖДУНАРОДНЫЙ
МОЛОДЕЖНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
КОНГРЕСС**

«Санкт-Петербургские научные чтения – 2013»

4-6 декабря 2013 г

Санкт-Петербург

2013

Редакционный совет

профессор Е.И. Баранова	профессор Ю.С. Полушин
профессор Н.И. Вишняков	профессор Ю.И. Седлецкий
профессор Т.Д. Власов	профессор Н.Н. Смирнова
профессор В.А. Добронравов	профессор Т.Ф. Субботина
профессор М.И. Зарайский	профессор В.Н. Трезубов
профессор Э.Э. Звартау	профессор А.Ф. Якимовский
профессор Л.С. Зубаровская	доцент Д.К. Ламден
профессор Н.В. Калакуцкий	доцент А.Б. Логинов
профессор В.Н. Клименко	доцент Г.М. Нутфуллина
профессор И.А. Корнеев	доцент З.Х. Османов
профессор Е.И. Красильникова	доцент В.А. Паршин
профессор Г.В. Лавренова	доцент И.Л. Соловцова
профессор Е.В. Мельникова	доцент С.Н. Тульцева
профессор В.Н. Минеев	доцент Н.В. Черныш
профессор К. Н. Монахов	доцент Л.П. Шайда
профессор Т.К. Немилова	доцент Е.Н. Шмидт
профессор Н.Г. Петрова	ассистент И.Л. Кожевникова
	ассистент А.В. Христолюбов

Оглавление

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ.....	5
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАТОЛОГИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ.....	20
БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ.....	23
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ: ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ.....	28
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ: НЕФРОЛОГИЯ.....	32
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ: ПУЛЬМОНОЛОГИЯ.....	36
ГЕМАТОЛОГИЯ, ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ.....	44
ГИГИЕНА И ЭКОЛОГИЯ.....	51
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ.....	57
ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ.....	67
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА, ЭКОНОМИКА, МЕНЕДЖМЕНТ.....	78
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ.....	92
КАРДИОЛОГИЯ И АНГИОЛОГИЯ (ТЕРАПИЯ).....	98
КЛИНИЧЕСКАЯ БИОХИМИЯ.....	117
ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА.....	120
МЕДИЦИНСКАЯ ХИМИЯ И БИОФИЗИКА.....	125
МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ, МИКОЛОГИЯ.....	130
МОЛЕКУЛЯРНАЯ БИОЛОГИЯ И МЕДИЦИНА: ГЕНЕТИКА, ИММУНОЛОГИЯ, ПРОТЕОМИКА, НЕЙРОБИОЛОГИЯ, БИОНАНОТЕХНОЛОГИИ.....	138
НЕВРОЛОГИЯ.....	149
НЕЙРОХИРУРГИЯ.....	165
ОНКОЛОГИЯ.....	172
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ.....	183
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ.....	188
ПАТОМОРФОЛОГИЯ.....	197
ПАТОФИЗИОЛОГИЯ.....	208
ПЕДИАТРИЯ.....	224
ПРИКЛАДНАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ.....	237
ПСИХИАТРИЯ.....	247
РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ.....	251
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ.....	260
СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА И ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ.....	271
СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ.....	277
СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ.....	280
СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ.....	301
ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ.....	311
ТУБЕРКУЛЕЗ.....	320
УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ.....	327
УРОЛОГИЯ.....	334
ФАРМАКОЛОГИЯ.....	343
ФИЗИОЛОГИЯ.....	355
ХИРУРГИЯ.....	364
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ.....	396

В.С. Клеванова, Г.А. Жернова, С.Д. Тржецинский
ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ОТВАРА POTERIIUM SANGUISORBA L. НА
ФОРМИРОВАНИЕ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

(научный руководитель - д.б.н., доц. С.Д. Тржецинский)

Запорожский государственный медицинский университет
Запорожье, Украина

Введение. С каждым годом растет число больных сахарным диабетом 2 типа (инсулиннезависимым), причиной которого является формирование инсулинорезистентности.

Нами был выбран для изучения представитель семейства розоцветных (Rosaceae L.) черноголовник крокошечный (*Poterium sanguisorba* L.).

Цель. Целью исследования, было изучение влияния отвара подземных органов *P. sanguisorba* L. на формирование инсулинорезистентности.

Материалы и методы. Животные (белые крысы-самцы линии Вистар массой 180-220г) были разделены на 3 группы: №1 – контрольная, №2 – интактная и группа №3, которая ежедневно получала перорально отвар *P. sanguisorba* L.. Группе №1 и группе №3 ежедневно вводили внутримышечно дексаметазон в дозе 0,1 мг/кг. Степень развития инсулинорезистентности оценивали с помощью глюкозотолерантного теста (ГТТ) и «короткого инсулинового теста».

Результаты. У животных группы №1 уровень глюкозы через 30 мин после введения инсулина в дозе 1 ЕД/кг снижался в среднем на 37,5%, а у группы №2 – на 60,2%. У крыс группы №3 данный показатель составил 54,2%. Глюкозотолерантный тест показал, что площадь под гликемической кривой у группы №1 почти в 2,5 раза превышала соответствующую площадь у группы №2. Аналогичный показатель у группы №3 достоверно сопоставим с группой №2.

Выводы. Результаты свидетельствуют о способности отвара *P. sanguisorba* L., сдерживать формирование индуцированной инсулинорезистентности.

В.С. Прокопович, В.С. Прокопович, Е.А. Кобяшева
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭКСТРАКТА КОРЫ ОСИНЫ И КОРЫ СИРЕНИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО СОЗДАННОЙ АЛЛОКСАНОВОЙ МОДЕЛИ САХАРНОГО
ДИАБЕТА

(научный руководитель - д.м.н., проф., Л.П.Ларионов)

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Введение. В последние 3 десятилетия наблюдается значительный рост заболеваемости сахарным диабетом (СД) в большинстве экономически развитых стран.

Цель. выявить возможное влияние экстракта коры осины и коры сирени на уровень сахара в крови при моделировании аллоксанового сахарного диабета.

Материалы и методы. Экспериментальные исследования проводили на 50 белых крысах линии подтипа Wistar массой тела 200-300 г. Все животные были разделены на 5 групп: В четырех первых группах создавалась аллоксановая модель СД. В 1 группе без лечения. Во 2 - лечение экстрактом коры осины. В 3 - лечение экстрактом коры сирени; В 4 - комбинированное введение экстрактов коры осины и коры сирени. Группа 5 – интактная.

Результаты. уровень глюкозы до введения аллоксана: 1 группа (8,34±0,63 ммоль/л), 2 - (8,57±0,49), 3 - (8,43±0,58), 4 - (8,29±0,71), 5 – интактные (8,38±0,54).

после введения аллоксана: 1 группа (8,65±0,72 ммоль/л), 2 - (8,83±0,61), 3 - (8,79±0,34), 4 - (8,94±0,73), 5 – (8,33±0,63).

после лечения: 2 группа (экстракт коры осины - 8,52±0,74), 3 группа (экстракт коры сирени - 8,73±0,68), 4 группа (смесь экстрактов коры осины и сирени - 8,84±0,94).

Выводы. 1. На фоне введения аллоксана нами была создана аллоксановая модель СД.

3. При использовании нового способа лечения СД, с применением экстрактов коры сирени и коры осины, нами было выявлено снижение уровня глюкозы в крови.