

nomas associated with Helicobacter pylori seropositivity. J Natl Cancer Inst 2006; 98(20): 1445-1452.

10. Kuipers E.J. Helicobacter pylori, MALT lymphoma and gastric cancer. J Chemother 1999; 11 (Suppl 2):25.

11. Parsonnet J., Friedman G.D., Orentreich N., Vogelman H. Risk for gastric cancer in people with cagA positive or

cagA negative Helicobacter pylori infection. Gut 1997; 40:297-301.

12. Periti P., Tonelli F., Capurso L. et al. Managing Helicobacter pylori infection in the new millennium: a review. J Chemotherapy 1999; 11(Suppl 4):3-55.

L.G. Bajenov, M.K. Kabulov, T.L. Bajenova, T.M. Kabulov
THE DUAL ROLE OF THE HELICOBACTER PYLORI AT CANCER OF STOMACH
Republican specialised centre of surgery named after Academician V. Vahidov of the Republic of Uzbekistan, Research department of Republican oncologic dispensary of the Ministry of Health of the Republic of Karakalpakstan

ABSTRACT:

The contemporary data on the Helicobacter pylori (HP) role at the gastric cancer, the morbidity and the mortality due to it in different regions of the world are presented in the review. The results of the epidemiological studies on the connection between the HP-infection and the gastric cancer are analysed. The questions of pathogenesis of the HP-associated gastric cancer are discussed. The importance of the chronic HP-gastritis as a pre-cancerous disease, as well the conditions and consequences of the HP eradication are considered. The clinical and experimental data on the HP protective role at neoplastic processes are presented and discussed.

Key words: carcinogenesis, cancer of stomach, Helicobacter pylori, carcinogenic action, cancer protective action

© T.U.Batirov, D.M.Kasenov, 2007

Т.У.Батыров, Д.М.Касенов
НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

*Республиканский научно-исследовательский институт травматологии г. Астана
 Казахский национальный медицинский университет г. Алматы
 Республика Казахстан*

АБСТРАКТ

ДЭНАС – терапия значительно улучшает результаты лечения при включении ее в комплексную терапию больных с травматологической патологией, неврологических и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Ключевые слова:

Дэнас- динамическая электронейроадаптивная стимуляция; травма и воспалительные заболевания; челюстно-лицевая область.

Переломы нижней в 93,8% по-вреждением периферических ветвей нижнечелюстного нерва. Травма нижнего луночкового нерва составляет 90%, щечного и подбородочного – 53,8%. Восстановление функций поврежденных нервов происходит в течение года у 52% больных. У 44% больных восстановление чувствительности не происходит. У многих больных с челюстно-лицевой травмой даже при успешно выполненной операции в дальнейшем развивается послеоперационная невралгия. Лечение переломов нижней челюсти, осложненных травматическим невритом, нагноением должно быть направлено на создание оптимальных условий для сращения отломков и регенерации поврежденного нерва.

Мы с 2002 г. в лечении экстренных больных с челюстно-лицевой патологией, а также в комплексе реабилитационных мероприятий успешно применяем метод ДЭНАС (Динамическая электронейроадаптивная стимуляция) разработанный в РФ. ДЭНАС – это метод немедикаментозного лечения, основанный на воздействии на

Contact Information:
 Dr. Tuleubay Batirov
 E-Mail: tulbat@mail.ru

Таблица 1

Сравнительные данные эффективности комплексного лечения посттравматического неврита лицевого нерва с аппаратом ДЭНАС и без него

№	Группа больных	Количество	Положительные результаты	Без изменения
1	Получавшие ДЭНАС-терапию	16	14(66,6%)	2
2	Не получавшие ДЭНАС-терапию	16	12(33,3%)	4

Таблица 2

Сравнительные данные эффективности комплексного лечения посттравматических воспалительных осложнений с аппаратом ДЭНАС и без него

№	Группа больных	Количество	Положительные результаты	Без изменения
1	Получавшие ДЭНАС-терапию	11	10(90,9%)	1
2	Не получавшие ДЭНАС-терапию	10	6(66,7%)	4

рефлекторные зоны и аккупунктурные точки импульсами электрического тока, форма которых зависит от величины электрического сопротивления (импеданса) поверхности кожи в под электродном участке. В основе лечебного действия ДЭНАС лежат рефлекторные механизмы, запускающиеся раздражением рецепторов в рефлекторных зонах и аккупунктурных точках. В результате в ответ на ДЭНАС воздействие возникает каскад ответных реакций, конечное действие которого направлено на оптимизацию нарушенных регуляторных способностей организма вследствие заболеваний и травм.

ДЭНАС терапия впервые применена у 27 больных в комплексе реабилитации больных с сочетанной челюстно-лицевой травмой.

Эффективность применения ДЭНАС терапии в комплексном лечении воспалительных осложнений ЧЛЮ (табл.2), позволяют нам рекомендовать эту методику при остром и реабилитационном периодах травматической болезни у больных с СЧЛТ.

Таким образом, ДЭНАС – терапия значительно улучшает результаты лечения при включении ее в комплексную терапию больных с травматологической патологией, неврологическими и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Это позволяет нам рекомендовать применять эту методику в остром и реабилитационном периодах травматической болезни у больных с СЧЛТ.

T.U.Batirov, D.M.Kasenov

NEW TECHNOLOGIES IN REHABILITATION OF PATIENTS WITH TRAUMAS OF MAXILLOFACIAL AREA

Astana, Republic of Kazakhstan

ABSTRACT:

ДЭНАС- терапия значительно улучшает результаты лечения травматической, патологической, неврологической и воспалительной процессов в области челюстно-лицевой области в комплексной терапии.

© I.M.Bushmakina, N.I.Drozдова, N.S.Golenko, M.A.Martynova, 2007

И.М.Бушмакина, Н.И.Дроздова, Н.С.Голенко, М.А.Мартынова ПОЛУЧЕНИЕ ЛИПОСОМАЛЬНОЙ ФОРМЫ ПРОТИВОВИРУСНОГО ПРЕПАРАТА БУТАМИНОФЕНА

ГНУ "Институт биофизики и клеточной инженерии НАН Беларуси"

Минск, Беларусь,

АБСТРАКТ

Определены физико-химические условия эффективного инкорпорирования бутаминафена в мульти- и униламеллярные липосомы. Полученные липосомальные субстанции могут быть использованы как для разработки препарата направленного на подавление герпетической инфекции при пероральном введении в желатиновых капсулах (мультиламеллярные липосомы), так и для получения инъекционной лекарственной формы пригодной к стерилизации методом мембранной фильтрации на фильтрах с размером пор 220 нм и 450 нм (униламеллярные липосомы).

Ключевые слова:

герпетическая инфекция, мультиламеллярные липосомы, униламеллярные липосомы, бутаминафен, vortexирование, ультразвуковое диспергирование.

Вирусные заболевания зачастую отличаются тяжестью течения и сложностью терапии, требующей, как правило, комплексного подхода для локализации и подавления очага поражения. К числу наиболее известных и широко распространенных возбудителей вирусной инфекции относится вирус герпеса. Инфицировано этим вирусом около 90% населения земного шара. Лечение герпеса включает специфические противовирусные препараты в сочетании с иммуномодулирующими средствами, повышающими иммунный ответ, местное лечение, витаминотерапию. Однако следует отметить, что традиционные средства на основе ацикловира, применяемые в соответствии с европейскими стандартами лечения, не всегда способны подавлять очаг поражения, тем более, что они используются уже более 20 лет.

Несколько лет назад на фармацевтическом рынке в спектре лекарственных препаратов, направленных на

лечение вирусных, в том числе и герпетических, заболеваний появилось новое эффективное средство фенольной природы - бутаминафен (РУП "Белмедпрепараты"). Соединение представляет собой 4,6-ди-трет-2-фениламинофенол, полученный химическим синтезом в реакции трет-бутирования пирокатехина с последующим взаимодействием полученного полупродукта с анилином.

Коммерческой лекарственной формой является мазь бутаминафеновая 2%. В ходе проведения клинических испытаний нового лекарственного препарата было обнаружено, что на слизистых оболочках бутаминафен проявил себя значительно эффективнее ацикловира, более того, в тех случаях, когда ацикловир не проявлял терапевтической активности в отношении герпес-вируса, мазь бутаминафеновая 2% оказалась единственным шансом для пациентов добиться излечения.

Однако разработанная в настоящее время лекарственная форма бутаминафена в виде мази на основе масла вазелинового и вазелина медицинского для наружного применения существенно ограничивает терапевтиче-

Contact Information:

Dr. Irina Bushmakina

E-Mail: lbpm@biobel.bas-net.by