

ISSN 2072-0297



МОЛОДОЙ[®] УЧЁНЫЙ

международный научный журнал



21
2017
Часть II

16+

ISSN 2072-0297

МОЛОДОЙ УЧЁНЫЙ

Международный научный журнал

Выходит еженедельно

№ 21 (155) / 2017

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор: Ахметов Ильдар Геннадьевич, кандидат технических наук

Члены редакционной коллегии:

Ахметова Мария Николаевна, доктор педагогических наук

Иванова Юлия Валентиновна, доктор философских наук

Каленский Александр Васильевич, доктор физико-математических наук

Куташов Вячеслав Анатольевич, доктор медицинских наук

Лактионов Константин Станиславович, доктор биологических наук

Сараева Надежда Михайловна, доктор психологических наук

Абдрасилов Турганбай Курманбаевич, доктор философии (PhD) по философским наукам

Авдеюк Оксана Алексеевна, кандидат технических наук

Айдаров Оразхан Турсункожаевич, кандидат географических наук

Алиева Тарана Ибрагим кызы, кандидат химических наук

Ахметова Валерия Валерьевна, кандидат медицинских наук

Брезгин Вячеслав Сергеевич, кандидат экономических наук

Данилов Олег Евгеньевич, кандидат педагогических наук

Дёмин Александр Викторович, кандидат биологических наук

Дядюн Кристина Владимировна, кандидат юридических наук

Желнова Кристина Владимировна, кандидат экономических наук

Жуйкова Тамара Павловна, кандидат педагогических наук

Жураев Хуснидин Олтинбоевич, кандидат педагогических наук

Игнатова Мария Александровна, кандидат искусствоведения

Калдыбай Кайнар Калдыбайулы, доктор философии (PhD) по философским наукам

Кенесов Асхат Алмасович, кандидат политических наук

Коварда Владимир Васильевич, кандидат физико-математических наук

Комогорцев Максим Геннадьевич, кандидат технических наук

Котляров Алексей Васильевич, кандидат геолого-минералогических наук

Кузьмина Виолетта Михайловна, кандидат исторических наук, кандидат психологических наук

Курпаяниди Константин Иванович, доктор философии (PhD) по экономическим наукам

Кучерявенко Светлана Алексеевна, кандидат экономических наук

Лескова Екатерина Викторовна, кандидат физико-математических наук

Макеева Ирина Александровна, кандидат педагогических наук

Матвиенко Евгений Владимирович, кандидат биологических наук

Матроскина Татьяна Викторовна, кандидат экономических наук

Матусевич Марина Степановна, кандидат педагогических наук

Мусаева Ума Алиевна, кандидат технических наук

Насимов Мурат Орленбаевич, кандидат политических наук

Паридинова Ботагоз Жаппаровна, магистр философии

Прончев Геннадий Борисович, кандидат физико-математических наук

Семахин Андрей Михайлович, кандидат технических наук

Сенцов Аркадий Эдуардович, кандидат политических наук

Сенюшкин Николай Сергеевич, кандидат технических наук

Титова Елена Ивановна, кандидат педагогических наук

Ткаченко Ирина Георгиевна, кандидат филологических наук

Фозилов Садриддин Файзуллаевич, кандидат химических наук

Яхина Асия Сергеевна, кандидат технических наук

Ячинова Светлана Николаевна, кандидат педагогических наук

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций.

Свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ № ФС77-38059 от 11 ноября 2009 г.

Журнал размещается и индексируется на портале eLIBRARY.RU, на момент выхода номера в свет журнал не входит в РИНЦ.

Журнал включен в международный каталог периодических изданий «Ulrich's Periodicals Directory».

Статьи, поступающие в редакцию, рецензируются. За достоверность сведений, изложенных в статьях, ответственность несут авторы. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов материалов. При перепечатке ссылка на журнал обязательна.

Международный редакционный совет:

Айрян Заруи Геворковна, *кандидат филологических наук, доцент (Армения)*

Арошидзе Паата Леонидович, *доктор экономических наук, ассоциированный профессор (Грузия)*

Атаев Загир Вагитович, *кандидат географических наук, профессор (Россия)*

Ахмеденов Кажмурат Максutowич, *кандидат географических наук, ассоциированный профессор (Казахстан)*

Бидова Бэла Бертовна, *доктор юридических наук, доцент (Россия)*

Борисов Вячеслав Викторович, *доктор педагогических наук, профессор (Украина)*

Велковска Гена Цветкова, *доктор экономических наук, доцент (Болгария)*

Гайич Тамара, *доктор экономических наук (Сербия)*

Данатаров Агахан, *кандидат технических наук (Туркменистан)*

Данилов Александр Максимович, *доктор технических наук, профессор (Россия)*

Демидов Алексей Александрович, *доктор медицинских наук, профессор (Россия)*

Досманбетова Зейнегуль Рамазановна, *доктор философии (PhD) по филологическим наукам (Казахстан)*

Ешиев Абдыракман Молдоалиевич, *доктор медицинских наук, доцент, зав. отделением (Кыргызстан)*

Жолдошев Сапарбай Тезекбаевич, *доктор медицинских наук, профессор (Кыргызстан)*

Игисинов Нурбек Сагинбекович, *доктор медицинских наук, профессор (Казахстан)*

Кадыров Кутлуг-Бек Бекмуратович, *кандидат педагогических наук, заместитель директора (Узбекистан)*

Кайгородов Иван Борисович, *кандидат физико-математических наук (Бразилия)*

Каленский Александр Васильевич, *доктор физико-математических наук, профессор (Россия)*

Козырева Ольга Анатольевна, *кандидат педагогических наук, доцент (Россия)*

Колпак Евгений Петрович, *доктор физико-математических наук, профессор (Россия)*

Курпаяниди Константин Иванович, *доктор философии (PhD) по экономическим наукам (Узбекистан)*

Куташов Вячеслав Анатольевич, *доктор медицинских наук, профессор (Россия)*

Лю Цзюань, *доктор филологических наук, профессор (Китай)*

Малес Людмила Владимировна, *доктор социологических наук, доцент (Украина)*

Нагервадзе Марина Алиевна, *доктор биологических наук, профессор (Грузия)*

Нурмамедли Фазиль Алигусейн оглы, *кандидат геолого-минералогических наук (Азербайджан)*

Прокопьев Николай Яковлевич, *доктор медицинских наук, профессор (Россия)*

Прокофьева Марина Анатольевна, *кандидат педагогических наук, доцент (Казахстан)*

Рахматуллин Рафаэль Юсупович, *доктор философских наук, профессор (Россия)*

Ребезов Максим Борисович, *доктор сельскохозяйственных наук, профессор (Россия)*

Сорока Юлия Георгиевна, *доктор социологических наук, доцент (Украина)*

Узаков Гулом Норбоевич, *доктор технических наук, доцент (Узбекистан)*

Хоналиев Назарали Хоналиевич, *доктор экономических наук, старший научный сотрудник (Таджикистан)*

Хоссейни Амир, *доктор филологических наук (Иран)*

Шарипов Аскар Қалиевич, *доктор экономических наук, доцент (Казахстан)*

Шуклина Зинаида Николаевна, *доктор экономических наук (Россия)*

Руководитель редакционного отдела: Кайнова Галина Анатольевна

Ответственные редакторы: Осянина Екатерина Игоревна, Вейса Людмила Николаевна

Художник: Шишков Евгений Анатольевич

Верстка: Бурьянов Павел Яковлевич, Голубцов Максим Владимирович, Майер Ольга Вячеславовна

Почтовый адрес редакции: 420126, г. Казань, ул. Амирхана, 10а, а/я 231.

Фактический адрес редакции: 420029, г. Казань, ул. Академика Кирпичникова, д. 25.

E-mail: info@moluch.ru; http://www.moluch.ru/.

Учредитель и издатель: ООО «Издательство Молодой ученый».

Тираж 500 экз. Дата выхода в свет: 14.06.2017. Цена свободная.

Материалы публикуются в авторской редакции. Все права защищены.

Отпечатано в типографии издательства «Молодой ученый», 420029, г. Казань, ул. Академика Кирпичникова, д. 25.

На обложке изображен *Эрик Джон Эрнест Хобсбаум* (1917–2012).

Эрик Хобсбаум родился в 1917 году в Александрии, где его родители пытались вести бизнес. Их попытки не увенчались успехом, семья Хобсбаум вернулась на родину матери Эрика — в Вену. Прочувшись в школе в Вене, Эрик Хобсбаум продолжил обучение в Берлинской гимназии, куда он переехал с тетей и дядей после смерти своих родителей. Во второй половине 30-х годов, когда в Германии у руля встал Гитлер и Австрия объединилась с нацистской Германией, Хобсбаум эмигрировал в Великобританию и в 1936 году продолжил обучение сразу на двух факультетах Королевского колледжа Кембриджского университета.

Изучением идей Маркса Эрик Хобсбаум увлекся еще в юности. Будучи студентом, он вступил в историческую группу компартии Великобритании, членами которой были такие известные историки, как Эдвард Томпсон, Брайан Пирс, Кристофер Хилл, Рафаэль Самуэль, Артур Мортон. В 1952 году активистами этой группы был создан один из самых влиятельных журналов по социальной истории «Прошлое и настоящее».

В 1947 году Хобсбаум начал преподавать историю в Биркбек-колледже Лондонского университета, а в 1969 году стал руководителем кафедры экономической истории.

В 1984 году Эрик Джон Эрнест Хобсбаум получил звание почетного профессора экономики и социальной истории.

Историк много путешествовал. Еще в студенческие годы Хобсбаум побывал во Франции, Тунисе, Алжире, а в дальнейшем — в Латинской Америке и странах Средиземноморья, изучал архивы, общался с крестьянами и рабочими, исследовал тенденции и закономерности революционных ситуаций в разных странах. Результатами этих поездок стали знаменитые труды Эрика Хобсбаума «Простые бунтовщики», «Эра революции», «Индустрия и империя», «Революционеры», «Век капитала», «История марксизма», «Изобретение традиции», «Век империи», «Нации и национализм», «Эхо Марсельезы», «Эпоха крайностей». В своих книгах Хобсбаум акцентировал внимание не только на общеисторических процессах, но и на роли отдельной личности в истории нации, взаимосвязи культуры, религии и массовых движений, рассматривал закономерности в процессе формирования элиты.

В 1976 году Эрик Джон Эрнест Хобсбаум стал членом Британской академии, был удостоен ордена Кавалеров Почета, в 1995 году стал лауреатом Дойчеровской мемориальной премии, а в 2003 году — премии Бальцана.

Эрик Хобсбаум также известен в британской музыкальной среде как критик и эксперт в области современной и джазовой музыки.

Эрик Джон Эрнест Хобсбаум умер в Лондоне в октябре 2012 года.

Людмила Вейса, ответственный редактор

СОДЕРЖАНИЕ

ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ

- Алиев Х. С., Буйлов С. В.**
Некоторые механизмы повышения эффективности транспортной компании (на примере Калининградской области) 93
- Арифиллин А. А., Ибрагимов С. С.**
Светодиодные подъездные ЖКХ-светильники с фото- и шумодатчиками 96
- Балакина Е. В., Мельников А. В., Голубева Т. А., Бубнов Ю. А.**
Результаты расчета оценочных параметров устойчивости движения автомобиля при учете составляющих продольного сноса нормальной и боковой реакций опорной поверхности 97
- Бояркин А. В.**
Алгоритм управления процессом изготовления полимерного композиционного материала 100
- Гайнетдинова Ю. И.**
Организация поточной застройки жилых комплексов 104
- До Хуи Хыонг, Харькин О. С.**
Разработка и исследование пневмоэлектрического устройства размерного контроля деталей 107
- Дусяров А. С., Шарапов А. А.**
Экологические требования, задачи и цели экологического анализа энергоактивных зданий 111
- Зеленкова В. Е.**
Улучшение взаимодействия участников инвестиционно-строительной группы 113
- Казаков Ф. Ф., Кадилов Т. Ж.**
Термические свойства волоса меха каракуля, обработанного модифицированной мочевино-формальдегидной смолой 115
- Казаков Ф. Ф., Кадилов Т. Ж.**
Синтез и свойства модифицированной карбамид-формальдегидной смолы и технология наполнения кожи на её основе 119
- Казаков Ф. Ф., Кадилов Т. Ж.**
Взаимодействие модифицированных карбамид-формальдегидных смол с коллагеном каракулевой шкуры 122
- Казначеевская Т. В., Фатхуллаева Д. Ш., Лебедев В. А.**
Расчет количества теплоты с применением эксергетического метода 126
- Китаев Д. Н., Котляров О. И., Монахов А. И.**
Экспериментальные исследования охлаждения жидкости в трубопроводах при отсутствии движения 131
- Манеркина К. Д., Жданова Ю. Е.**
Производство и изготовление штамповой оснастки 133
- Нгуен Тьен Зунг**
Расчет прочности шатунных болтов 136
- Нигай Е. Р.**
Разработка и исследование алгоритма текстурного анализа клеток для выявления информативных параметров на электронно-микроскопических изображениях ультраструктуры белого вещества головного мозга человека 139
- Попов В. С., Калимова Ю. М.**
Кондитерские изделия из бисквитного теста пониженной калорийности 142
- Туляганов З. Я.**
Применение и перспективы использования легированных оптических волокон в волоконно-оптических устройствах 145

**Уринов Н. Ф., Саидова М. Х., Убайдуллоев А. Я.,
Уринов С. Н.**

Структурная схема взаимодействия факторов,
обуславливающих устойчивость
режущей кромки 147

Фокин А. В.

Ремонт и содержание автомобильных дорог:
термопрофилирование и регенерация 149

Хайретдинов И. Р., Юманов П. В.

Влияние технического регулирования и риск-
ориентированного подхода на пожарную
безопасность промышленных предприятий ... 153

Шастин В. И., Овчинникова М. И.

Повышение износостойкости подшипникового
узла методом лазерного напыления 155

Шилова А. К., Кравченко А. Г., Тамба-**Тамба В. П., Озерский А. И.**

Обзор системы жизнеобеспечения
самолета АН-30 158

Шубаров Н. С.

Сравнение органического и парового
циклов Ренкина 160

Щепакин Е. О.

Критерии оценки многоцикловой механической
выносливости при сложном напряженном
состоянии 163

МЕДИЦИНА

Дергунова Г. Е.

Влияние индекса массы тела на
кардиореспираторную систему детей 168

Расулова Н. А., Кузиев О. А.

Микробиологические аспекты хронического
гнойного синусита у больных
с ВИЧ-инфекцией 170

**Хакимов Д. П., Ортикбоева Ш. О., Фахриев Ж. А.,
Исмаилова Ш. Т., Ортикбоев Ж. О.**

Профилактика тромботических осложнений
в хирургической практике 172

Харегова Ф. Ю.

Сахароснижающая терапия у больных сахарным
диабетом II типа: подводные рифы 175

Ярцева Д. Ю., Дергунова Г. Е.

Влияние метаболического синдрома на состояние
эндотелиальной функции у подростков 180

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ

Акмен Г. П., Янченко С. В., Вольский В. В.

Социально-экономические проблемы
в области физической культуры и спорта
и градостроительные меры
по их устранению 183

Выводы:

1. Этиологическим агентом при хроническом гнойном синусите преобладает аэробная флора 27 (84 %).

2. При хроническом гнойном синусите с ВИЧ позитивным течением большинство случаев 40% выявляется грибковая флора.

Литература:

1. Аркадьева, Г. Е., Виноградова А. Н. Кандидоз у ВИЧ-инфицированных // Успехи медицинской микологии: Сб. матер, первого Всероссийского конгр. по медицинской микологии. — М., 2003. — Т. 2. — С. 5.
2. Белозеров, Е. С. ВИЧ-инфекция / Е. С. Белозеров, Е. И. Змушко. — СПб: Изд-во «Питер». — 2003. — 363 с.
3. Константинов, Е. С. Современные подходы к лечению полипозного риносинусита // Диссерт. канд. мед. наук. — Москва, 2001.
4. Лопатин, А. С. Медикаментозное лечение полипозного риносинусита // Materiamedicum. — Том 4. — № 9. — с. 461–468.
5. Медицинские стандарты (протоколы) диагностики и лечения больных с аллергическими заболеваниями и нарушениями иммунной системы. Под. ред. Акад. РАМН Хаитова Р. М. Москва, 2000. — 120 с.
6. Coste A, Lefaucheur JP, Wang QP et al. Expressions of the transforming growth factor beta isoforms in inflammatory cells of nasal polyps. // Arch Otolaryngol Head Neck Surg. — 1998. — v. 124. — p. 1361–1366.

Профилактика тромботических осложнений в хирургической практике

Хакимов Джасур Пулатович, кандидат медицинских наук, доцент;
Ортикбоева Шахноза Ортикбой кизи, ассистент;
Фахриев Жахонгир Алишерович, студент;
Исмаилова Шоира Тохтамурадовна, ассистент;
Ортикбоев Жахонгир Ортикбой угли, магистрант
Ташкентский педиатрический медицинский институт (Узбекистан)

Предупреждению послеоперационных тромбоэмболических осложнений способствует назначение медикаментозной профилактики, прежде всего с использованием НМГ, в частности клексана. Полученные данные доказывают эффективность использования НМГ, характеризующуюся уменьшением частоты послеоперационных летальностей.

Ключевые слова: оперативные вмешательства, тромбообразование, профилактика

Тромболитические осложнения — это образование фибрин-тромбоцитарных сгустков на различных уровнях циркуляции крови, приводящие к ишемии органов и тканей [5, 6]. При этом наиболее опасно тромбообразование в артериальном русле, так как оно способствует развитию полиорганной недостаточности. Частота тромбоза глубоких вен после различных хирургических операции варьирует в пределах 11–35%. В связи с чем, проблема профилактики тромботических осложнений для хирургии и гинекологии весьма актуальна [1, 3, 4].

За последние два десятилетия, несмотря на возросшее качество хирургической помощи, тромбоз глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей и порождаемая им тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) занимают ведущее место среди послеоперационных осложнений и являются важными проблемами медицины. Более 25% случаев ТГВ и ТЭЛА связаны именно с хирургическими вмешательствами. Более того, за последние десятилетие в связи с постоянным увеличением числа оперативных вмешательств отмечается тенденция к росту заболеваемости и смерт-

ности, связанная с развитием после операционного ТГВ и его последствий.

Тромбообразование гораздо чаще происходит на уровне капилляров, способствуя развитию микроциркуляторных нарушений. Отложение фибрина на стенках пре- и посткапилляров, приводящее к нарушению транскапиллярного обмена, имеет место при любом критическом состоянии организма, в том числе после обширных оперативных вмешательств, к которым относится большинство операций в акушерстве и гинекологии.

Опасность ТЭЛА заключается не только в причинно — следственной связи ее с летальными исходами. [7]. Известно, что у части больных, перенесших массивную эмболию тромбы не лизируются. Организация и реканализация их приводят к сужению, либо к окклюзии сосудов легких и вследствие этого к развитию хронической постэмболической легочной гипертензии. Если больной переживает острый эпизод ТЭЛА, ему угрожает развитие тяжелой хронической гипертензии малого круга кровообращения с прогрессирующей сердечно легочной недоста-

точностью. Распространенный ТГВ нижних конечностей и таза в перспективе ведет к формированию посттромботической болезни, проявляющейся клиникой хронической венозной недостаточности.

Факторами, инициирующими возникновение ТГВ являются прежде всего оперативное вмешательство (хирургическое вмешательство активирует свертывающую систему крови), наркоз (миорелаксанты вызывают дилатацию внутримышечных вен и замедление оттока крови из нижних конечностей). Интересны те факты, что в половине случаев ТГВ начинает формироваться на операционном столе [7, 9], а частота ТГВ при эпидуральной анестезии ниже, чем при общем наркозе.

Этой патологии подвержены преимущественно больные в возрасте старше 40 лет, у которых хирургическое вмешательство, производимое в условиях общей анестезии с применением миорелаксантов, длится 1 час и более. При этом 80–85% ТГВ протекают клинически бессимптомно. В целом ряде случаев ТЭЛА развивается после выписки из стационара [8]. Все это может создать впечатление об относительно низкой частоте послеоперационных тромбоэмболических осложнений, однако они оправданно признаются одной из главных причин послеоперационной летальности.

Еще более тревожна статистика летальных исходов, обусловленных эмболией легочной артерии, развивающейся в результате миграции тромботических масс из притоков нижней полой вены в систему малого круга кровообращения. Сегодня это осложнение ТГВ становится одной из наиболее частых причин смерти оперированных больных.

Общая частота тромбоэмболических осложнений после хирургических вмешательств такая же, как в акушерстве и гинекологии. Сегодня мы можем говорить с уверенностью что у пациенток старше 40 лет, ранее перенесших тромбоз или ТЭЛА, при варикозной болезни вен и онкологических заболеваниях, ожирении, людей, страдающих полицемией и тромбофилией, перенесших продолжительное оперативное вмешательство и длительный постельный режим, угроза развития тромбоэмболических осложнений многократно возрастает.

Проблема эффективности проводимой тромбопрофилактики остается актуальной по сегодняшний день [2, 7, 9]. Задачей профилактики ТГВ и ТЭЛА является предупреждения или хотя бы уменьшение риска развития ТГВ и его последствий путем воздействия на патогенетические механизмы тромбообразования.

В соответствии с основными механизмами этиопатогенеза тромбоза принято делит все методы профилактики этой патологии на три основные группы — медикаментозные, физические, механические а также комбинированные.

В широкой практике реально осуществима и наиболее эффективна лишь медикаментозная профилактика [8]. Однако традиционно используемый для этой цели нефракционный гепарин. (НФГ) обладает слабой антитром-

ботической активностью, несмотря на выраженную антикоагуляционный эффект. Причина низкой эффективности НФГ кроется в его антифибринолитическом и проагрегационном действии. Механические методы тромбопрофилактики также малоэффективны, к тому же неудобны в применении и противопоказаны при тяжелых поражениях сосудов ног, осложненных развитием трофической язвы, дерматитом. Декраны и антиагреганты при высокой степени тромбоэмболического риска могут использоваться только в комбинации с препаратами гепарина, так как сами по себе не обеспечивают эффективной тромбопрофилактики. Появившиеся в последние годы низкомолекулярные гепарины (НМГ) имеют существенные преимущества перед НФГ в профилактике послеоперационных тромбозов благодаря хорошему соотношению эффективности и безопасности, удобству и простоте применения.

В результате исследований проводимых в последние 15 лет, посвященных поиску форм гепарина, который наилучшим образом отвечал соотношению структура-активность, был синтезирован НМГ, который включил фракции с более короткими молекулярными цепями с лучшим антитромботическим эффектом.

НМГ получают путем деполимеризации НФГ, молекулярная масса их колеблется в пределах от 4 до 8 кДа. Изменение структуры молекулы гепарина и уменьшение молекулярной массы почти 3 раза, повлекло за собой и изменение в фармакодинамике и фармакокинетики.

Основные преимущества НМГ перед НФГ заключаются в меньшей молекулярной массе и большей биодоступности, они дольше циркулируют в крови и обеспечивают продолжительный противотромботический эффект в значительно меньших суточных дозах. Поэтому возможно однократное подкожное введение препарата в сутки кроме этого такие препараты не вызывают образование гематом в области инъекции.

Одно из важнейших качественных отличий НМГ от НФГ способность существенно не удлинять такие показатели, как АЧТВ, протромбиновый индекс и так далее. Поскольку НМГ лишен большинства побочных эффектов, свойственных НФГ, а также его антикоагулянтный эффект в ответ на фиксированную дозу более предсказуем, без сомнения НМГ является препаратом выбора при профилактике ТГВ и ТЭЛА. При этом профилактические дозы НМГ обычно не превышают 3400 МЕ и вводятся подкожно 1–2 раза в сутки. Длительность профилактики в разных клинических ситуациях различная и прежде всего, зависит от причины повышенного риска тромбоза.

Таким образом, НМГ эффективно снижают частоту послеоперационных тромбозов (почти на 70%) и не повышают риск серьезных геморрагических осложнений при предоперационном периоде, они не повышают риск геморрагии. Большинство исследований свидетельствует, что НМГ почти на 50% эффективнее снижают риск развития ТГВ в послеоперационном периоде у хирургических больных чем НФГ [7, 8].

В настоящее время перспективными препаратами для тромبوпрофилактики среди НМГ считается клексан, в отличие от НФГ, он не нарушает функциональное состояния системы гемостаза, обеспечивая «истинно эффективную» тромبوпрофилактику.

Кроме того у женщин, получающих клексан, существенно выше уровень тканевой перфузии, чем у получающих НФГ. Для них характерны более выраженные потери по дренажам и количеству диуреза. Интенсификация транскапиллярного обмена в зоне операции способствует вымыванию разрушенных клеток и продуктов клеточного метаболизма, усилению уровня тканевой дезинтоксикации. Клинический это проявляется в более быстром устранении отека в зоне операции и в более интенсивной регенерации тканей.

Нами было проведено исследование, включающее 96 пациенток, оперированных по поводу различной хирургической патологии, которым после операционным периоде проводилась профилактика ТГВ и ТЭЛА с помощью НМГ клексана. У всех больных была проведена оценка основных показателей системы гемостаза и внутрисосудистого свертывания.

У пациентов, получавших в послеоперационном периоде клексан, проводимую тромبوпрофилактику можно было характеризовать как «истинно эффективна». При этом отсутствовало угнетение фибринолиза и не было лабораторных признаков коагулопатии и отсутствие тромбогенных осложнений. Многолетнее применение клексана в

каждодневной практике позволило нам составить благоприятное мнение об этом препарате.

Для практических целей можно использовать следующие режимы применения клексана. Профилактические дозы в зависимости от показателей гемостаза: 0,2 мл — 0,4 мл. Длительность применения клексана в профилактических целях: при гинекологических и хирургических операциях 1-я инъекция за 12 часов, 2-я инъекция через 8 часов после операции, затем 1 раз в сутки в течение 7–10 дней.

Следует признать, что хотя существует несколько возможных путей предупреждения послеоперационных тромбоэмболических осложнений, в широкий практику реально осуществима и эффективна лишь медикаментозная профилактика, прежде всего с использованием НМГ в частности клексана. Применение НМГ с профилактической целью, позволяет, уменьшит частоту послеоперационных летальностей.

Выводы:

1. При назначении клексана в послеоперационном периоде с целью тромبوпрофилактики отмечается отсутствие угнетения фибринолиза и лабораторных признаков коагулопатии, что в свою очередь свидетельствует об отсутствии тромбогенных осложнений.

2. Назначение клексана в профилактических дозах целесообразно проводить по следующей схеме: при гинекологических и хирургических операциях 1-я инъекция за 12 часов, 2-я инъекция через 8 часов после операции, затем 1 раз в сутки в течение 7–10 дней.

Литература:

1. Баешко, А.А. Послеоперационные венозные тромбоэмболические осложнения: Эпидемиология и профилактика // *Ангиол и сосуд хирургия*. — 2001. — с. 105–110.
2. Медведев, А.П., Королев Б.А., Шарабрин Е.Г., Немирова С.В., Усиков Е.Н., Блинов П.А. Тромбоэмболия легочной артерии: хирургическая профилактика и лечение // *Медицинский альманах*. — 2008. — № 2. — с. 25–29.
3. Алабут Анна Владимировна Тактика активной профилактики тромбоэмболических осложнений при эндопротезировании крупных суставов // *Медицинский вестник Северного Кавказа*. — 2011. № 1. — с. 35–48.
4. Джорджикия, Р.К. Хирургическое лечение ТЭЛА. // Тезисы докладов XIII Всероссийского съезда сердечно-сосудистых хирургов — 14–17 ноября 2007, — с. 122–123.
5. Патологическая физиология. // Под ред. А.Д. Адо, В.В. Новицкого. Томск: Изд-во. Томского ун-та, 2004 — с. 468.
6. Флебология: Руководство для врачей. Под. ред. В.С. Савельева. М.: Медицина, 2001. — с. 664.
7. Яковлев, В.Б., Яковлева М.В. Тромбоэмболия легочной артерии // *Кардиология* — 2005. — № 4. — с. 28–34.
8. Респираторная медицина. Руководство в 2-х томах. // Под ред А.Г. Чучалина. — 2007. — Т. 1. — с. 210–223.
9. Lewczuk, J., Piszko P., Jagas J., Porada A., Wojciak S., Sobkowicz B. Prognostic factors in medically treated patients with chronic pulmonary embolism. // *Chest*. — 2001. — vol. 119. — P. 818–823.
10. Delcroix, M., Budts W., Corris P.A. European Respiratory monograph. — January: 2004. — 126 p.

МОЛОДОЙ УЧЁНЫЙ

Международный научный журнал
Выходит еженедельно

№ 21 (155) / 2017

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор:

Ахметов И. Г.

Члены редакционной коллегии:

Ахметова М. Н.
Иванова Ю. В.
Каленский А. В.
Куташов В. А.
Лактионов К. С.
Сараева Н. М.
Абдрасилов Т. К.
Авдеюк О. А.
Айдаров О. Т.
Алиева Т. И.
Ахметова В. В.
Брезгин В. С.
Данилов О. Е.
Дёмин А. В.
Дядюн К. В.
Желнова К. В.
Жуйкова Т. П.
Жураев Х. О.
Игнатова М. А.
Калдыбай К. К.
Кенесов А. А.
Коварда В. В.
Комогорцев М. Г.
Котляров А. В.
Кузьмина В. М.
Курпаянниди К. И.
Кучерявенко С. А.
Лескова Е. В.
Макеева И. А.
Матвиенко Е. В.
Матроскина Т. В.
Матусевич М. С.
Мусаева У. А.
Насимов М. О.
Паридинова Б. Ж.
Прончев Г. Б.
Семахин А. М.
Сенцов А. Э.
Сенюшкин Н. С.
Титова Е. И.
Ткаченко И. Г.
Фозилов С. Ф.

Яхина А. С.

Ячинова С. Н.

Международный редакционный совет:

Айрян З. Г. (Армения)
Арошидзе П. Л. (Грузия)
Атаев З. В. (Россия)
Ахмеденов К. М. (Казахстан)
Бидова Б. Б. (Россия)
Борисов В. В. (Украина)
Велковска Г. Ц. (Болгария)
Гайич Т. (Сербия)
Данатаров А. (Туркменистан)
Данилов А. М. (Россия)
Демидов А. А. (Россия)
Досманбетова З. Р. (Казахстан)
Ешнев А. М. (Кыргызстан)
Жолдошев С. Т. (Кыргызстан)
Игисинов Н. С. (Казахстан)
Кадыров К. Б. (Узбекистан)
Кайгородов И. Б. (Бразилия)
Каленский А. В. (Россия)
Козырева О. А. (Россия)
Колпак Е. П. (Россия)
Курпаянниди К. И. (Узбекистан)
Куташов В. А. (Россия)
Лю Цзюань (Китай)
Малес Л. В. (Украина)
Нагервадзе М. А. (Грузия)
Прокопьев Н. Я. (Россия)
Прокофьева М. А. (Казахстан)
Рахматуллин Р. Ю. (Россия)
Ребезов М. Б. (Россия)
Сорока Ю. Г. (Украина)
Узаков Г. Н. (Узбекистан)
Хоналиев Н. Х. (Таджикистан)
Хоссейни А. (Иран)
Шарипов А. К. (Казахстан)
Шуклина З. Н. (Россия)

Руководитель редакционного отдела: Кайнова Г. А.

Ответственные редакторы: Осянина Е. И., Вейса Л. Н.

Художник: Шишков Е. А.

Верстка: Бурьянов П. Я., Голубцов М. В., Майер О. В.

Статьи, поступающие в редакцию, рецензируются.

За достоверность сведений, изложенных в статьях, ответственность несут авторы.

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов материалов.

При перепечатке ссылка на журнал обязательна.

Материалы публикуются в авторской редакции.

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

почтовый: 420126, г. Казань, ул. Амирхана, 10а, а/я 231;

фактический: 420029, г. Казань, ул. Академика Кирпичникова, д. 25.

E-mail: info@moluch.ru; <http://www.moluch.ru/>

Учредитель и издатель:

ООО «Издательство Молодой ученый»

ISSN 2072-0297

Подписано в печать 07.06.2017. Тираж 500 экз.

Отпечатано в типографии издательства «Молодой ученый», 420029, г. Казань, ул. Академика Кирпичникова, 25