

пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии, проведение искусственной вентиляции легких, высоковирулентные патогенны и/или микроорганизмы с множественной устойчивостью к антибактериальным препаратам, сроки назначения и режимы антибактериальной терапии. Неблагоприятному исходу нозокомиальной пневмонии способствуют низкая специфичность ее клинических и рентгенологических критериев и неинвазивных методов микробиологической диагностики.

И.В. Захаров выявил нарушения метаболизма головного мозга при тяжелой черепно-мозговой травме у детей. Им установлено, что поражение головного мозга при тяжелой черепно-мозговой травме зависит не только от первичного повреждения мозговой ткани, но и от вторичных повреждений, развивающихся в результате метаболических и нейрохимических нарушений, определяющих течение раннего посттравматического периода. Триггерным механизмом, запускающим патологические процессы вторичного повреждения мозга, является энергетический дефицит, обусловленный повышенным расходом макроэргических соединений и уменьшением их образования.

Н.А. Михайловой установлено, что персистенция уреаплазм, хламидий, цитомегаловируса, вируса простого герпеса 2-го типа обуславливает цервикальную интраэпителиальную неоплазию и рак шейки матки у женщин репродуктивного периода, инфицированных высокоонкогенными типами папилломавируса. Предопухолевые и опухолевые процессы шейки матки у женщин репродуктивного периода развиваются на фоне нарушений иммунореактивности организма и микробиоценоза влагалища, что обуславливает необходимость оценки этих состояний при обследовании больных. Для лечения больных с предопухолевой патологией шейки матки разработан трехэтапный подход, включающий использование низкоэнергетического излучения полупроводникового лазера в импульсном режиме.

С.П. Лапшиным изучена эффективность экстракорпоральной гемокоррекции у больных с деструктивными осложнениями внебольничной пневмонии. Установлено, что синдром эндотоксикоза, возникающий при деструктивных процессах в легких, характеризуется фазными изменениями состава ВНСММ и динамичным перераспределением между плазмой и эритроцитами. Тяжесть эндогенной интоксикации усиливается при формировании синдрома полиорганной недостаточности. Деструктивные осложнения внебольничной пневмонии сопровождаются повышением функциональной активности тромбоцитов на фоне эндотелиопатии, угнетением фибринолиза, что способствует прогрессированию микротромбообразования, формированию ДВС-синдрома.

А.В. Ершов в эксперименте на белых крысах с моделированием панкреонекроза (Патент РФ на изобретение № 2290702) установил, что ведущими патогенетическими факторами гемодинамических нарушений при экспериментальном панкреонекрозе являются интенсификация процессов свободно-радикального окисления, гипоксия с последующей реперфузией и эндотоксикоз. Это подтверждается экспериментами, в которых использовалось