

тель остається в організмі в неактивному стані без клінічних проявлень) или когда после проведенного полноценного лечения раннего сифилиса, лабораторные тесты остаются стойко положительными. Пока нет общепринятого определения состояния серорезистентности, что нередко приводит к длительному, порой необоснованному серологическому контролю и назначению дополнительных курсов терапии. Под нашим наблюдением находилось 135 пациентов, которые получили дополнительное лечение, из них, 14 с диагнозом серорецидив и 121 с диагнозом серорезистентность. Анализ анамнеза заболевания показал, что ранее 91 (67,4%) больной получали лечение бициллином-5, 23 (17,0%) – экстенциллином, 14 (10,3%) – бензилпенициллином, 7 (5,1%) – бициллином-3. Из них у 31 (15,5%) пациента был установлен диагноз сифилиса вторичного, остальным 104 (67,9%) – сифилис скрытый ранний. Дополнительное лечение препаратами пенициллина получали 43 (31,8%) пациента (I группа). Вторая группа пациентов получала параллельно с антибиотикотерапией один из безопасных, ранее уже нами апробированный метод – внутривенное введение озонированного физиологического раствора и проведение аутогеомооноотерапии. Дальнейший клинико-серологический контроль показал, что негативация серологических реакций в течение 1 года после дополнительного лечения наступила в I группе у 14 (32,0%), во II группе у 78 (84,7%) пациентов. Причем к окончанию последнего курса лечения негативация отмечена у 11 (11,9%) человек II группы. Проведенные наблюдения подтверждают необходимость и целесообразность проведения курсов дополнительного лечения вышеуказанной категории пациентов с параллельным введением больших доз озона, в диапазоне терапевтических концентраций, которые оказывают значительное бактерицидное и противогипоксическое действие, что крайне необходимо при проведении курсов специфического лечения серорезистентности.

ІНФОРМАЦІЯ

УСЛОВИЯ ПУБЛИКАЦИИ В ЖУРНАЛЕ

“Журнал дерматовенерологии и косметологии им. Н.А.Торсуева”

1. Рукопись статьи должна быть представлена в двух экземплярах на украинском, русском или английском языках. Объем статей, научных обзоров и лекций должен составлять 8-12 страниц машинописного текста через 1,5 интервала. Рецензий – 4 страницы, наблюдений из практики, работ методического характера и прочих 6-8 стр. Текст должен быть в текстовом редакторе Word 95 и выше; шрифт Times New Roman размер 12 через 1,5 интервала; поля: верхнее - 30 мм, левое, правое и нижнее – по 20 мм; на листах формата А4. Обязательно электронный вариант статьи в формате Word 95 (и выше) **на CD-ROM диске.**
2. Графические объекты следует сохранять в формате "TIF" с разрешением 300 точек на дюйм (пикселей на дюйм) в 256 градациях серого для фотографий и 600 точек на дюйм (пикселей на дюйм) для рисунков (2 цвета) и архивировать стандартными архиваторами WinRAR или WinZIP.
3. Статья должна иметь визу руководителя кафедры (института) на 2-м экземпляре, направление от руководства учреждения, в котором проведены исследования, и экспертное заключение.
4. На первой странице **в левом верхнем углу размещают шифр УДК, далее название статьи выделить, ниже инициалы и фамилии авторов и ниже наименование учреждения (курсив), название страны. Затем пишут ключевые слова (не более 10).** После текста статьи список литературы ("Список литературы"). После списка литературы рефераты на украинском, русском и английском языках.
5. Оригинальные статьи должны состоять из четких подразделов, каждый из которых отвечает определенной цели и содержит лишь соответствующий материал. Эти подразделы: **введение, материал и методы исследований, результаты и обсуждение, выводы, реферат.**
6. Научные обзоры должны содержать анализ литературных данных, а также исследования автора по этой проблеме, опубликованные ранее, и ссылки на них.

7. **Допустимое количество иллюстраций в статье – 5 (включая таблицы и рисунки).** Рисунки нумеруют последовательно, в порядке их первого упоминания в тексте (рис.1). Если рисунок в единственном числе, его не нумеруют и в тексте делают ссылку (см. рис.).
 8. Таблицы должны быть наглядными, заголовки соответствовать содержанию, цифры тщательно проверены автором и соответствовать цифрам в тексте. Все графы в таблицах должны иметь названия, сокращения не допускаются. Таблицы нумеруют последовательно, в порядке их первого упоминания в тексте (табл.1). Если таблица в единственном числе, она не нумеруется и в тексте делается ссылка (см. табл.). *Таблицы должны соответствовать параметрам страницы.*
 9. Ссылки в тексте должны быть приведены с номерами в квадратных скобках в соответствии с прилагаемым списком литературы. Литературные источники необходимо располагать в алфавитном порядке.
 10. Библиография должна содержать работы, главным образом, **за последние 7 лет, в том числе публикации авторов статьи.** Лишь в случае необходимости допустимы ссылки на отдельные более ранние публикации. **В оригинальных статьях цитируют не более 20, а в научных обзорах – 40 источников. Список литературы должен быть озаглавлен "СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ" и напечатан через 1,5 интервала на отдельном листе. Авторы должны убедиться, что все литературные источники упомянуты в тексте.** Список литературы должен быть оформлен в соответствии с требованиями государственного стандарта - ГОСТ 7.1-84. Библиографическое описание (см. Бюллетень ВАК Украины.– 2000.– № 2.– С.61-62).
 11. В конце статьи должны быть подписи всех авторов, указываются должности, ученые степени и звания, полные имя и отчество, служебные адреса и номера телефонов, факс, e-mail.
 12. Рукопись должна быть тщательно отредактирована и выверена авторами.
 13. К статье должны быть приложены в двух экземплярах рефераты не более 150 слов на украинском, русском и английском языках. Рефераты *должны содержать название статьи, инициалы и фамилии всех авторов*; размещены на отдельных страницах; отражать основные положения работы: цель, короткое описание путей достижения этой цели (отбор объектов изучения, методы наблюдения); основные результаты и выводы. **(!) В реферате нельзя применять сокращения (аббревиатуры).**
- Редакция осуществляет закрытое (!) рецензирование статей (срок рецензирования – 3-4 недели), а также оставляет за собой право сокращения и исправления присланных статей. **Рукописи, оформление которых не соответствует указанным правилам, не регистрируются и возвращаются авторам без рассмотрения.**

Адрес редакционно-издательского отдела: 83003, г.Донецк, пр.Ильича, 16.

Адрес для переписки: 83017, Донецк, ул.Ульянова 55, ГККВД № 1, зав. кафедрой дерматовенерологии ДонНМУ им.М. Горького, засл. деятель науки и техники Украины, проф. Айзятуллов Юрий Федорович.

Тел./факс (062) 3858919; тел. (062) 2955174, 2944609.

E-mail: rushan-ajjzatulov@rambler.ru