

**КЛИНИЧЕСКИЕ И ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ – 2017**
ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
30 СЕНТЯБРЯ 2017 ГОДА, МОСКВА, РОССИЯ

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

УДК 616(063)
ББК 53/57
К49

Утверждено
РИС Ученого совета
Российского университета
дружбы народов

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Председатель оргкомитета –
директор Медицинского института РУДН
А.Ю. Абрамов

Сопредседатель оргкомитета –
Доктор Меркели Бела (Dr. Merkely Bela)
Университет Семмелвейс, Будапешт, Венгрия

Заместители председателя оргкомитета:
руководитель НСО Медицинского института РУДН ***М.М. Башаров,***
координатор по специальности «Стоматология» НСО МИ РУДН ***А.И. Маркова,***
председатель Совета НСО Медицинского института РУДН ***Ф.Ш. Умурзаков***

Ответственный секретарь оргкомитета –
И.В. Курихин

К49 Клинические и теоретические аспекты современной медицины – 2017 :
Материалы Всероссийской научной конференции с международным
участием. Москва, РУДН, 30 сентября 2017 г. – Москва : РУДН, 2017. – 104 с.

ISBN 978-5-209-08161-6

В сборнике представлены результаты научных исследований студентов Медицинского института РУДН, медицинских вузов России и Европы, посвященных различным аспектам современной медицины.

УДК 616(063)
ББК 53/57

ISBN 978-5-209-08161-6

© Коллектив авторов, 2017
© Российский университет дружбы народов, 2017

СОДЕРЖАНИЕ

БАЗОВЫЕ НАУКИ	4
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ	13
ГИГИЕНА, ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ - 1	24
ГИГИЕНА, ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ - 2	31
ПЕДИАТРИЯ	42
СТОМАТОЛОГИЯ - 1	51
СТОМАТОЛОГИЯ - 2	59
СТОМАТОЛОГИЯ - 3	66
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ - 1	74
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ - 2	81
ОГЛАВЛЕНИЕ	92
УКАЗАТЕЛЬ	97

БАЗОВЫЕ НАУКИ

C01-D01

ФАРМАКОФОРНАЯ ОСНОВА ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЖАСМОНАТОВ

КУРАКИН Г.Ф.

ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, ТВЕРЬ

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ХИМИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЛОПИНА Н.П., БОРДИНА Г.Е.

PHARMACOPHORIC BASIS OF THE ANTI-INFLAMMATORY ACTION OF JASMONATES

KURAKIN G.F.

TVER STATE MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, TVER

FACULTY OF GENERAL MEDICINE, DEPARTMENT OF CHEMISTRY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): LOPINA N.P., BORDINA G.E.

In this research the mechanism of the anti-inflammatory action of jasmonates was refined with the aid of pharmacophoric superimpositions and molecular docking. It was ascertained that jasmonates are pharmacophoric analogs of non-steroid anti-inflammatory drugs (NSAIDs), but not prostaglandins, and can bind PPAR γ in similar way with NSAIDs and endogenous serotonin-derived ligands.

Жасмонаты – гормоны растений, участвующие в реакции растения на повреждение и аналогичные простагландинам по химическому строению. В литературе описан противовоспалительный эффект жасмонатов в опытах на животных, что делает их многообещающими в плане создания на их основе новых противовоспалительных средств. Также в литературе описан механизм действия жасмонатов путём активации рецептора PPAR γ , при этом описанный способ связывания аналогичен таковому производных простагландина J2 (PGJ2) и тиазолидиндионовых противодиабетических средств. В ходе настоящего исследования механизм противовоспалительного действия жасмонатов уточнялся методами молекулярного моделирования: с помощью фармакофорных наложений и докинга. Было обнаружено, что жасмонаты не имеют значимого фармакофорного сходства с простагландинами, несмотря на сходную химическую структуру. Связывание их с простагландиновыми рецепторами маловероятно. В фармакофорном плане жасмонаты более всего сходны с нестероидными противовоспалительными средствами (НПВС), в том числе с теми из них, которые связываются с PPAR γ . Установлено, что жасмонаты могут связываться с PPAR γ аналогично НПВС и недавно открытым эндогенным лигандам – производным серотонина. В случае связывания производных PGJ2 обнаружена меньшая аналогия, хотя некоторые взаимодействия в связывающем участке предсказаны как общие для простагландинов и жасмонатов. Показано, что связывание гидроксиэтилированных производных жасмонатов более всего напоминает связывание производных PGJ2 (что согласуется с данными литературы), в то время как связывание жасмонатов со свободной карбоксильной группой или метил-производных наиболее сходно со связыванием НПВС. Таким образом, в фармакофорном плане жасмонаты наиболее сходны с НПВС и могут связываться с PPAR γ похожим образом, проявляя при этом противовоспалительный эффект. Выявленные структурные особенности могут быть использованы при разработке новых противовоспалительных препаратов.

C01-D02

**ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРИСТИК ПОТЕНЦИАЛОВ ДЕЙСТВИЯ
ПИРАМИДНЫХ НЕЙРОНОВ КОРЫ ПРИ ПИЛОКАРПИНОВОЙ МОДЕЛИ ЭПИЛЕПСИИ У КРЫС**

КАМАЛОВА В.Ф., МАЛКИН С.Л.

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): МАЛКИН С.Л.**CHANGES IN CHARACTERISTICS OF SPIKES OF PYRAMIDAL NEURONS IN THE CORTEX DURING
PICOCARPINE EPILEPSY MODEL RATS**

KAMALOVA V.F., MALKIN S.L.

SAINT-PETERSBURG STATE UNIVERSITY, RUSSIA, SAINT-PETERSBURG
FACULTY OF MEDICINE, GENERAL MEDICINE
SCIENTIFIC ADVISER(-S): MALKIN S.L.

The study was conducted on surviving sections of the prefrontal cortex rat brain. We analyzed such parameters of PD as: amplitude, threshold generation, half-width, the kinetics of the rise and fall, the amplitude of the trace hyperpolarization. We noted that all selected parameters changed, and these changes indicate the inclusion of adaptive and disadapted mechanisms during the latent period of the lithium-pilocarpine model of epilepsy in rats.

Развитие эпилепсии в ряде случаев связано с изменениями в функциональной активности потенциалзависимых ионных каналов, принимающих участие в формировании потенциалов действия в нейронах. В связи с этим, целью данной работы стало изучение характеристик потенциалов действия (ПД) нейронов коры в контроле и при литий-пилокарпиновой модели эпилепсии у крыс. Исследование проводилось на переживающих срезах префронтальной коры головного мозга крыс. Срезы изготавливались через 1, 3 и 7 суток после введения конвульсанта. Регистрация ПД проводилась методом patch-clamp в конфигурации "целая клетка". Анализировались такие параметры ПД, как: амплитуда, порог генерации, полуширина, кинетика нарастания и спада, величина следовой гиперполяризации. Да данный момент получены данные об изменениях характеристик ПД в пирамидных клетках префронтальной коры на первые сутки после вызванного пилокарпином эпилептического статуса (SE). В этих клетках наблюдалось уменьшение амплитуды на 7% (контроль 91 ± 2 mV, (n=37); SE 85 ± 2 mV (n=35); $p < 0,05$), а так же увеличение порога генерации ПД приблизительно на 2 мВ (контроль -41.4 ± 0.7 mV; SE -39.2 ± 0.6 mV; $p < 0,05$). В дальнейшем планируется проследить динамику этих изменений на 3 и 7 сутки после введения пилокарпина.

С01-Д03

ПРАКТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ В ИММУНОДИАГНОСТИКЕ И ИММУНОТЕРАПИИ

ЛАГУТИНА С. Н., ЧИЖКОВ П. А.

ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н. Н. БУРДЕНКО, РОССИЯ, ВОРОНЕЖ

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА МИКРОБИОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): КАЛАШНИКОВА А. П., НОВОСЕЛЬЦЕВА Т. Д., ГАВРИЛОВ С. Н.

PRACTICAL USE OF MONOCLONAL ANTIBODIES IN IMMUNODIAGNOSIS AND IMMUNOTHERAPY

LAGUTINA S. N., CHIZHKOV P. A.

VORONEZH STATE MEDICAL UNIVERSITY. N. N. BURDENKO, RUSSIA, VORONEZH

FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): KALASHNIKOVA A. P., NOVOSELTSEVA T. D., GAVRILOV S. N.

Monoclonal antibodies serve to create diagnostic drugs that are used in various fields: in assessing the immune status to determine populations and subpopulations of lymphocytes; to determine the cell suspension by flow cytometry; for the depletion of cellular populations; for the diagnosis of cancer.

Наряду со специфическими иммунными сыворотками, которые давно применяются для диагностики инфекционных заболеваний, а также для определения БАВ крови и других биологических жидкостей, в настоящее время всё более широко и успешно используют моноклональные антитела (монАТ). Их применение позволило значительно увеличить специфичность и чувствительность современных иммунологических методов с меткой - РИФ, ИФА, РИА. Последние широко используются в диагностике вирусных и бактериальных инфекций, а также для определения иммуноглобулинов. Выявление поверхностных антигенов эукариотических клеток с помощью монАТ в диагностике может дать ценную информацию о функциях конкретной клетки, о ее принадлежности к опухолевым или вирус-инфицированным. МонАТ служат для создания диагностических препаратов, которые используются в различных областях: при оценке иммунного статуса для определения популяций и субпопуляций лимфоцитов; для определения клеточной суспензии методом проточной цитометрии; для истощения клеточных популяций; для диагностики онкологических заболеваний. Перспективным направлением является использования монАТ в терапии - для нейтрализация токсинов, а также лечения опухолей путём целенаправленной транспортировки лекарственных средств к раковым клеткам.

C01-D05

**СТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В РЕГИОНАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРИ
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ КАНЦЕРОГЕНЕЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

ВОЛКОВА А.А., РЫКОВА М.С., БЕЛОЗЕРОВА К.О., УЛОГА М.С.
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЗАЙКО О.А., АСТАШОВ В.В.

**STRUCTURAL CHANGES IN REGIONAL LYMPH NODES WITH EXPERIMENTAL CARCINOGENESIS OF THE
MAMMARY GLAND**

VOLKOVA A.A., RYKOVA M.S., BELOZEROVA K.O., ULOGA M.S.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF HUMAN ANATOMY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): ZAYKO O.A., ASTASHOV V.V

The problem of breast pathology is one of the most urgent in modern medicine. Its relevance is due to the steady increase in the incidence of breast cancer worldwide. One of the links in the generalization of the neoplastic process is the metastasis of tumor cells into the lymph nodes. The aim of the study was to study the structural organization of the breast tumor, as well as axillary (regional I order) lymph nodes at 6 months of induced carcinogenesis of the breast.

Проблема патологии молочной железы является одной из наиболее актуальных в современной медицине. Актуальность ее обусловлена неуклонным ростом заболеваемости раком молочной железы во всем мире. Одним из звеньев генерализации неопластического процесса является метастазирование опухолевых клеток в лимфатические узлы. Целью исследования являлось изучение структурной организации опухоли молочной железы, а также подмышечных (регионарных I порядка) лимфатических узлов на 6 месяце индуцированного канцерогенеза молочной железы. Эксперимент проведен на 40 половозрелых (3 месяца) крысах-самках популяции Вистар. Первую контрольную группу составляли интактные животные. Крысам второй опытной группы в качестве канцерогенного агента вводили под эфирным наркозом в молочную железу N-метил-N-нитрозомочевину (МНМ) по описанной Джигоевым Ф.К. (1989) методике. Показатель выживаемости крыс составляет 93,3 %. На 6 месяце эксперимента пятикратное подкожное введение МНМ индуцировало развитие опухолей молочной железы у 90 % животных. Эвтаназия животных осуществлялась через 6 месяцев роста опухоли под эфирным наркозом. Для гистологического исследования забирали подмышечные (I порядка) лимфатические узлы, фрагмент опухоли. По стандартной гистологической методике выполняли проводку материала, заливали объекты исследования в парафиновые блоки, с которых делали срединные гистологические срезы толщиной 5 - 7 мкм. Срезы окрашивали гематоксилин - эозином и азур II - эозином. Морфометрию срезов и подсчет клеточных элементов производили в отдельных структурно-функциональных зонах лимфатических узлов.

С01-Д06

РИСКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЛОВОГО НЕРВА У ДЕВОЧЕК

ВОЛКОВА А.А., РЫКОВА М.С., БЕЛОЗЕРОВА К.С., ДОЛГОВА А.А., УЛОГА М.В.
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЗАЙКО О.А., АСТАШОВ В.В.

RISKS OF DAMAGING GIRLS' GENITAL NERVE

VOLKOVA A.A., RYKOVA M.S., BELOZEROVA K.S., DOLGOVA A.A., ULOGA M.V.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF HUMAN ANATOMY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): ZAYKO O.A., ASTASHOV V.V

The article examines the features of revealing the damage to the nerve, the psychological rehabilitation of girls in obtaining disabilities, the correct method of sports training in children, as well as the solution of the problem, because of which women do not go to the doctor with problems in the intimate zone.

В статье рассматриваются особенности выявления повреждения полового нерва, психологическая реабилитация девочек при получении инвалидности, правильная методика спортивных тренировок у детей, а так же решение проблемы, из-за которой женщины не обращаются к врачу с проблемами в интимной зоне. Существует большое разнообразие травм, после которых и повреждается половой нерв. Наиболее частые из них: родовой травматизм и повреждения при занятиях спортом у девочек в возрасте от 4 лет, например, при занятиях верховой ездой и легкой атлетикой. При занятиях спортом возникают повреждения, связанные с переломами седалищной кости, компрессией мышц, связок. Травматизму способствуют и сильные растяжки. К мерам профилактики повреждений полового нерва следует отнести строжайшее соблюдение методики организации физкультурно-оздоровительной работы и проведения профессиональных спортивных тренировок. Ещё один аспект проблемы – комплексная медико-психологическая реабилитация больных. Психологическая реабилитация должна быть направлена на повышение стрессоустойчивости, нормализации межличностных отношений в детском коллективе, адаптацию к условиям обучения в условиях инклюзивного образования, либо на дому, созданию положительного образа «Я», проработке жизненного сценария с учётом инвалидности, профессиональная ориентация детей с повреждениями полового нерва (выбор профессии, не противопоказанной при данной патологии)].

C01-D07

ОСТОРОЖНО, ПАРАМИКСОВИРУСЫ

САЧИВКИНА Н.П.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА МИКРОБИОЛОГИИ И ВИРУСОЛОГИИ**BEWARE OF PARAMYXOVIRUSES**

SACHIVKINA N.P.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY AND VIROLOGY

The article discusses the potentially dangerous viral infections, their distribution and origin of the family paramyxoviridae such as Hendra disease, Nipah, Tioman; reservoir are bats.

Все началось с 1994 года, когда произошла вспышка острого респираторного заболевания с высоким уровнем смертности у породистых лошадей в частной конюшне района Хендра на востоке Австралии. В результате у двух сотрудников, которые ухаживали за животными, развилась тяжелая гриппоподобная болезнь и через несколько дней один из них погиб. С того времени и по сегодняшний день спорадически продолжают случаться случаи этой страшной болезни и у лошадей и у людей. Генно-молекулярный анализ вирусов, выделенных от лошадей, людей и летучих мышей свидетельствовал о наличии тесной взаимосвязи между собой и с вирусами рода Морбилливирус. Из-за этого первоначальное обозначение этого вируса упоминается как лошадиный (эквин) морбилливирус. Затем обозначение вируса было изменено на Хендра, чтобы отразить расположение первой изоляции. Впоследствии новый вирус вместе с вирусом Нипах сформировал род *Henipavirus* семейства *Paramyxoviridae*. 1998-99 годы - зарегистрирована вспышка острого энцефалита с высокой смертностью среди рабочих свиноводческих хозяйств Малайзии. Одновременно заболевание регистрировалось и у свиней с респираторной симптоматикой. Последующий генетический анализ последовательностей выявил новый вид в роду *Henipavirus*, и в настоящее время он обозначается как вирус Нипах. Название это произошло от наименования села в Малайзии, где вирус нанес огромный урон животноводству и среди аборигенов значился, как «синдромом лающей свиньи» из-за характерного кашля. Пути заражения: алиментарный (от обсемененных слюной фруктов, пальмового сока и др.), воздушно-капельный, контактный (например, при разделке туш павших животных). Вирус может быть изолирован с носоглоточных смывов инфицированных свиней, начиная уже с четвертого дня после заражения. Помимо свиней экспериментально было доказано, что кошки и морские свинки также могут быть инфицированы вирусом Нипах и могут представлять угрозу для человека как новый вектор передачи. Вирус Тиоман впервые выделен из мочи крылана на острове Тиоман, Малайзия в 2000 году. Этот вирус был обнаружен в ходе усилий по выявлению естественного хозяина вируса Нипах. К нему также восприимчивы свиньи и человек и потенциал его пока не известен.

С01-Д08

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИННОВАЦИОННОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ОТИТА

МАРЦЕВА Д.С.

БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ,
РОССИЯ, БЕЛГОРОД

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЖИЛЯКОВА Е.Т.

THE THEORETICAL BASIS OF INNOVATIVE METHOD OF TREATMENT OF OTITIS MEDIA

MARTSEVA D.S.

BELGOROD NATIONAL RESEARCH UNIVERSITY

MEDICAL INSTITUTE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): ZHILYAKOVA E.T.

Innovative technologies in treatment of otitis with perforation of the tympanic membrane, help solve the problem of the onset of deafness at an early age. Conducting marketing research of drugs for the treatment of otitis, revealed that on the domestic pharmaceutical market is not enough medications of local action for the treatment of otitis with perforation of the tympanic membrane.

По данным Всемирной организации здравоохранения (2016 г.), отит среднего уха, является основной приобретенной причиной, после инфекционных заболеваний, таких как корь, менингит и свинка, приводящей к глухоте, а также к потере слуха особенно в детском возрасте. Следует отметить, что воспалительные заболевания среднего уха встречаются во всех возрастных группах. Среди заболеваний ЛОР-органов на отит приходится от 20 до 30% случаев. До трехлетнего возраста каждый ребенок, хоть раз перенес данное заболевание в 9 случаев из 10 (Лучихин Л.А., 2011). Следует отметить, что слуховая трубка напрямую связана с носовой полостью, именно по этой причине во время «сезонных заболеваний» каждого 8 беспокоит ушная боль. Инновационные технологии в лечении отитов, с перфорацией барабанной перепонки, помогают решить проблему наступление глухоты в раннем возрасте. В ходе маркетингового анализа ассортимента лекарственных препаратов для лечения отитов чаще встречаются твердые лекарственные формы, но преимущественными, все же, являются комбинированные препараты местного действия в виде капель за счет низкой системной абсорбции, удобства и простоты применения. Несмотря на существующие средства и способы лечения отита, не выявлено комплексного воздействия препаратов как на микробный, так и на вирусный агент, с дополнительной противовоспалительной активностью. Кроме того, как показали современные исследования местные анестетики, входящие в состав некоторых препаратов для лечения отита, часто вызывают гиперемия слухового прохода. Что представляет актуальным вводить нестероидные противовоспалительные средства в состав лекарственного препарата для лечения отита. В настоящее время на фармацевтическом рынке отсутствует достаточное количество комбинированных местных лекарственных препаратов для лечения отитов. Нами разработана экспериментальная инновационная модель системы лечения отита, в которую входит лекарственный препарат местного действия для лечения отита среднего уха, с перфорацией барабанной перепонки, и системы транспорта лекарственного вещества.

C01-D09

ГЕН (CCR5), СПОСОБНЫЙ ИЗМЕНИТЬ МЕДИЦИНУ.

КРИКУН М. С.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА.

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ДАС ШОММИЯ

GENE (CCR5), THAT CAN CHANGE THE PHASE OF MEDICINE.

KRIKUN M. S.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): DAS SHOMMYA

CCR5 (C-C chemokine receptor 5) is the adhesion protein. It occurs on the surfaces of CD4 cells, macrophages, dendritic and microglial cells. The protein participates in the attachment of the antigen to the leukocytes. The mutation CCR5-delta32 is a deletion of the gene. As a result, CCR5 does not go beyond the membrane, as a consequence the receptor can not contact the antigen. Homozygotes according to CCR-delta32 are not susceptible to HIV, plague and natural smallpox.

CCR5 (C-C chemokine receptor 5) представляет собой человеческий белок подкласса рецепторов бета-хемокинов класса интегральных мембранных белков, является адгезином, сопряженным с G-белком. Встречается в основном на поверхностях CD4-клеток, макрофагов, дендритных клеток, клеток микроглии. Кодирован белок геном CCR5. Полностью роль в иммунном процессе CCR5 не изучена, однако, вероятнее всего белок участвует в прикреплении антигена к лейкоцитам. Мутация CCR5-delta32 представляет собой делецию гена-вместо 224 нуклеотидных пар мутантный ген имеет только 192 пары. В результате, CCR5 меняет свою конфигурацию и не выходит за пределы мембраны, как следствие рецептор не может связаться с антигеном. В связи с этой особенностью гомозиготы по CCR-delta32 не восприимчивы к ВИЧ, чуме и натуральной оспе. При ВИЧ вирус не может проникнуть в CD4- клетки, из-за неспособности прикрепиться к ней, с последующей инвазией внутрь. Возбудитель чумы не может размножаться в макрофагах, так же из-за невозможности адгезии. Гетерозиготы имеют меньшую восприимчивость в сравнении с общей популяцией. Также было отмечено что у носителей делеции CCR5-delta32 меньше вероятность развития и более доброкачественное течение иммунопатологических процессов, более благоприятный прогноз для данной группы при ревматоидном артрите и рассеянном склерозе. Рецепиенты, гомозиготные по мутации, демонстрируют лучшую функцию и выживаемость пересаженных органом. Был проведен опыт применения ГСК пуповинной крови с данным генотипом для онкогематологических пациентов, с сопутствующей ВИЧ-инфекции. Нужно отметить что люди с подобной мутацией в большей степени подвержены ряду других заболеваний, например лихорадке запального Нила, и тяжелому течению рака молочной железы. Предполагается, что данная мутация возникла во время пандемии чумы, что подтверждается количеством данного генотипа в Европе (1% -гомозиготы, 18-20%- гетерозиготы). К тому же самая высокая частота встречаемости обнаруживается у народности поморов –это около 3% гомозигот, и 36%- гетерозигот. Возможно это обусловлено территорией их исторического обитания-это современная Астраханская область, которая до сих пор является природным очагом чумы.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС МЕТОДИКИ ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖИВОТНЫХ НА ПРИМЕРЕ ГЕПАТОКАРЦИНОМЫ.

ПОПОВА Е.В.

ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ),
РОССИЯ, МОСКВА

СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО, СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): КБН, СИС ИППИ РАН ИМ. А.А. ХАРКЕВИЧА Е.И. РОДИОНОВА, МНС
ИППИ РАН ИМ. А.А. ХАРКЕВИЧА М.Ю. КОЧЕВАЛИНА

PROMISSING EXPRESS-METHOD FOR DETECTION OF ANIMAL CANCER BY EXAMPLE OF HEPATOCARCINOMA

POPOVA E.V.

FSAEI OF HE I.M. SECHENOV FIRST MOSCOW STATE MEDICAL UNIVERSITY OF THE MINISTRY OF HEALTH OF
THE RUSSIAN FEDERATION, RUSSIA, MOSCOW

STUDENT SCIENTIFIC SOCIETY, SECHENOV UNIVERSITY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): PHD (BIOLOGICAL SCIENCE), SENIOR SCIENTIST, DR.E.I.RODIONOVA (IPPI RAS);

JUNIOR SCIENTIST M.YU.KOCHEVALINA (IPPI RAS)

*The article discusses a promising express method for detecting cancer in animals with hepatocarcinoma. The technique is based on the ability of animal-sensors to recognize individuals with cancer. For the experiment, two groups of mouse (*Mus musculus*) were used - mouse - patients and mouse-sensors. The reaction of mouse-sensors to urine samples obtained from mouse-patients with hepatocarcinoma was studied. Differences in the response from healthy and diseased individuals were detected.*

Число людей, имеющих онкологические заболевания, растет с каждым годом. Обнаружение злокачественных образований на ранней стадии позволяет предотвратить серьезные последствия. Создание доступных методов раннего выявления заболевания – важная задача современной медицины. Одним из перспективных направлений в онко-диагностике является анализ летучих органических соединений (ЛОС), присутствующих в выделениях исследуемого организма. Однако ни одно из соединений, характеризующих онкологические заболевания, не имеет должной специфичности и не может быть использовано в аппаратных методиках. Практически установлено, что отдельные животные (биосенсоры) способны распознавать больных с онкозаболеваниями, отмечая больных особей различными изменениями в поведении. Целью работы являлось доказать наличие у нетренированных мышей (*Mus musculus*) способности распознавать животных с раковыми заболеваниями, посредством увеличения продолжительности «занюхивания» мочи больного животного по сравнению с временем «занюхивания» мочи здоровой особи. Данный феномен может быть положен в основу разработки экспресс-метода выявления онкобольных. Для эксперимента использовались две группы мышей – мыши пациенты и мыши-сенсоры. У здоровых мышей – пациентов отбиралась моча, далее им пересаживались клетки гепатокарциномы, после чего уже у больной мыши повторно отбиралась пробы мочи. Мыши - сенсоры должны были «занюхивать» образцы мочи здоровой и больной мыши-пациента. В эксперименте фиксировалось время «занюхивания» образцов. Исследования показали, что применение мышей в качестве биосенсоров является эффективным и перспективным. Все мыши-биосенсоры распознали наличие отклонений в пробах мочи больных животных, что в свою очередь доказывает возможность применения этих животных в качестве биосенсоров в медицине на практике.

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

C02-Д01

ПРЕДИКТОРЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ

ГАШИЯТУЛЛИНА Э.Э., КОГУТ Ю.П.

ТЮМЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МИНЗДРАВА РОССИИ, РОССИЯ, ТЮМЕНЬ

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, КАФЕДРА НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К. М. Н. ШТОРК Т.Э.

PREDICTORS OF THE EFFECTIVENESS OF THROMBOLYTIC THERAPY IN PATIENTS WITH ISCHEMIC STROKE

GASHIYATULLINA E.E, KOGUT Y.P.

TYUMEN STATE MEDICAL UNIVERSITY OF THE MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA, RUSSIA, TYUMEN

MEDICAL UNIVERSITY, DEPARTMENT OF NERVOUS DISEASES

SCIENTIFIC ADVISER(-S): CANDIDATE OF MEDICAL SCIENCES. SHTORK T.E.

114 case histories of patients with ischemic stroke, who underwent thrombolysis from the beginning of 2013 to the end of 2016, were analyzed. As a result of TLT, 69.3% of patients achieved clinical improvement. Written out with negative dynamics of 10.5%. Without significant dynamics - 20.2%. The favorable outcome of TLT is influenced by: the duration of the time period, the level of blood pressure, the experience of arterial hypertension, obesity, the level of INR.

Актуальность. Новые подходы к лечению ишемического инсульта включают применение современных высокоэффективных методов реперфузии вещества головного мозга в первые часы заболевания с помощью восстановления кровотока в окклюзированном сосуде. Цель исследования заключается в анализе и интерпретации возможных факторов, определяющих благоприятный исход ТЛТ при ишемическом инсульте. Материалы и методы. Проанализировано 114 историй болезни пациентов с ишемическим инсультом, которым был проведен тромболитический период с начала 2013 по конец 2016 года. В результате проведения ТЛТ у 69,3% пациентов было достигнуто клиническое улучшение. Выписаны с отрицательной динамикой 10,5%. Без существенной динамики - 20,2%. Существенной связи между возрастом пациентов и положительной динамикой на фоне проведения тромболитического выявлено не было. Вместе с тем установлена корреляционная зависимость инвалидизации при выписке от исходной тяжести инсульта ($r=-0,701$). Имеется отрицательная корреляционная зависимость между длительностью временного периода и степенью улучшения неврологических функций ($r=-0,321$). Установлена зависимость благоприятного исхода от показателей АД в момент начала введения тромболитика ($r=-0,201$). Обнаружена зависимость положительного исхода при лечении от показателей САД в момент развития первых симптомов заболевания ($r=-0,344$). Наличие длительного стажа артериальной гипертензии и ожирения у пациентов неблагоприятно сказывается на восстановлении функций на фоне лечения ($r=-0,232$ и $r=-0,198$ соответственно). С учетом лабораторных показателей выявлена положительная корреляционная зависимость благоприятного исхода от уровня МНО ($r=0,192$). Четкой зависимости исхода при проведении тромболитической терапии от наличия ишемических изменений в головном мозге по данным КТ выявлено не было. Выводы. Чем меньше длительность временного периода, тем выше степень улучшения неврологических функций. На благоприятный исход ТЛТ влияет не только уровень АД, но и длительность стажа артериальной гипертензии. Наличие избыточной массы тела в анамнезе ассоциировано с худшим прогнозом при лечении. Высокий уровень МНО (в пределах референсных значений) является предиктором высокой эффективности ТЛТ.

МЫШЕЧНО - ТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА У СТУДЕНТОВ

ПАК А. Л.

СГМУ ИМ. В. И. РАЗУМОВСКОГО, РОССИЯ, САРАТОВ

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА НЕВРОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ШОЛОМОВА Е. И.

THE MUSCULAR TONIC SYNDROME OF STUDENTS AT A CERVICAL VERTEBRAL

PAK A. L.

SGMU, RUSSIA, SARATOV

MEDICAL FACULTY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): SHOLOMOVA E. I.

Most of all students both first and fifth graduates are suffered with muscular tonic syndrome

Актуальность: Остеохондроз шейного отдела позвоночника является одной из наиболее актуальных проблем, оказывающих значительное влияние на качество жизни людей умственного труда. Цель: Провести анализ преобладающих синдромов при остеохондрозе шейного отдела позвоночника у студентов 1 и 5 курса медицинского университета. Материалы и методы: Проведено исследование 53 студентов медицинского университета, среди которых 25 являются первокурсниками, 28 пятикурсниками. Собран анамнез, проведен неврологический осмотр и мануальная диагностика, исследованы специальные пробы. Результаты: Из 25 первокурсников у 20 имеется дегенеративно – дистрофическое поражение шейного отдела позвоночника. Из 28 пятикурсников у 20 имеются те же проблемы, но более выраженного характера. Таким образом можно провести сравнительную оценку 40 студентов с данной патологией. Критерии сравнения: 1)Болевой синдром, 2)Корешковый синдром, 3)Синдром Барре – Льеу, 4)Мышечно – тонический синдром(+ синдром верхней косой мышцы головы, триггерные точки), 5)Асептический эпидурит. Выводы: Исходя из полученных данных можно сделать вывод о преобладании мышечно – тонического синдрома в обеих группах студентов, причем у студентов 5 курса данный синдром имеет более неблагоприятные последствия в виде увеличения триггерных точек, что существенно снижает качество жизни молодежи. Полученные результаты являются 1 звеном для дальнейшего анализа и последующего лечения и профилактики данного заболевания, что позволит улучшить не только терапевтическую деятельность, но и диагностику при этой чрезвычайно актуальной патологии в будущем.

C02-Д03

СЕМЕЙНАЯ СРЕДИЗЕМНОМОРСКАЯ ЛИХОРАДКА: ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, ПРОЯВЛЕНИЯ, СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

КИРАКОСЯН Е.В.

ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ),
РОССИЯ, МОСКВАДИРЕКЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ МЕЖДУНАРОДНОЙ ШКОЛЫ "МЕДИЦИНА БУДУЩЕГО",
КАФЕДРА ПАТОФИЗИОЛОГИИНАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЛИТВИЦКИЙ П.Ф. ЧЛЕН-КОРР. РАМН, АКАДЕМИК РАЕН И МАН
ВШ, ПРОФЕССОР, ЗАВЕДУЮЩИЙ КАФЕДРОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ ПЕРВОГО МГМУ ИМЕНИ И.М.
СЕЧЕНОВА**FAMILIAL MEDITERRANEAN FEVER: ETIOLOGY, PATHOGENESIS, MANIFESTATIONS, MODERN PRINCIPLES AND METHODS OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT**

KIRAKOSYAN E.V.

THE SECHENOV FIRST MOSCOW STATE MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

DIRECTORATE OF EDUCATIONAL PROGRAMS OF THE INTERNATIONAL SCHOOL "FUTURE MEDICINE",
DEPARTMENT OF PATHOPHYSIOLOGYSCIENTIFIC ADVISER(-S): LITVITSKIY P.F. MEMBER CORRESPONDENT OF THE RUSSIAN ACADEMY OF MEDICAL
SCIENCE, ACADEMICIAN OF THE RUSSIAN ACADEMY OF NATURAL SCIENCES AND INTERNATIONAL ACADEMY
OF SCIENCES OF THE HIGHER SCHOOL, PROFESSOR, HEAD OF THE DEPARTMENT OF PATHOPHYSIOLOGY OF
THE

The work covers modern ideas of mechanisms of initiation and development, clinical symptoms, diagnostic methods and treatments of Familial Mediterranean Fever. Special attention is paid to a gene of MEFV which regulates the response to inflammatory processes. The latest experimental data about the methods allowing to carry out early differential diagnostics with other Hereditary Periodic Fever Syndromes, to prognosticate severity of disease and to select rational drug therapy are presented.

Введение: Семейная средиземноморская лихорадка, или периодическая болезнь – наиболее распространённое заболевание из группы аутовоспалительных наследственных синдромов (Hereditary Periodic Fever Syndromes), характеризующихся перманентными генетическими дефектами (нарушение функции противовоспалительных белков, криопиринов) и сопровождающихся возвратными приступами лихорадки и асептического полисерозита. Клиническая картина и генетические особенности периодической болезни способствовали пристальному изучению гена MEFV, регулирующего ответ на воспалительные процессы. Цель: Определение патогномичного маркера – мутаций гена MEFV и зависимости от них выраженности симптомов заболевания. Материалы и методы: Был проведён молекулярно-генетический анализ мутаций гена MEFV в Центре медицинской генетики и первичной охраны здоровья, г. Ереван. Для исследования была отобрана группа из 100 больных одного возраста с симптомами периодической болезни. Контрольную группу составили 25 здоровых лиц того же возраста. Методами ПЦР-амплификации, молекулярной гибридизации и гель-электрофореза производились скрининг и детекция мутаций геномной ДНК, выделенной из периферической крови пациентов. Результаты: Было выявлено 12 наиболее часто встречающихся вариантов мутаций гена MEFV, причём 97% больных оказались носителями одной из трёх наиболее пенетратных мутаций экзона 10: M694V, V726A, M680I. Выводы: Полученные данные свидетельствуют о чёткой корреляции между мутациями гена MEFV и фенотипом больных периодической болезнью. Таким образом, идентификация мутаций гена MEFV позволяет проводить раннюю дифференциальную диагностику периодической болезни с другими аутовоспалительными наследственными синдромами и уточнять диагноз заболевания.

«ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ» ДИСПЕПСИЯ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ: ЧТО ЗА ЭТИМ СКРЫВАЕТСЯ?

КАРПОВА М.С.

ЯРОСЛАВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, ЯРОСЛАВЛЬ
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКОЙ И
НЕЙРОХИРУРГИЕЙ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): КИСЕЛЁВ Д.В.

"FUNCTIONAL" DYSPEPSIA IN PATIENTS WITH MULTIPLE SCLEROSIS: WHAT'S HIDDEN BEHIND THIS?

KARPOVA M.S.

YAROSLAVL STATE MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, YAROSLAVL

MEDICAL FACULTY, DEPARTMENT OF NERVOUS DISEASES WITH MEDICAL GENETICS AND NEUROSURGERY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): KISELEV D.V.

Traditionally, gastrointestinal symptoms (GIS) in patients with multiple sclerosis (MS) are regarded as symptoms of functional dyspepsia. We examined 165 patients with MS. According to the results of the questionnaires 72.7% patients had at least one persistent GIS. 25 patients with the most severe GIS have been additionally consulted by gastroenterologist. Organic pathology was detected in all these cases. Probably it formed on a background impairment of gastrointestinal innervation.

Актуальность: Довольно часто у пациентов с рассеянным склерозом (РС) наблюдаются выраженные симптомы дисфункции (СД) ЖКТ: запор, тошнота, метеоризм, абдоминальные боли и др. В общей популяции распространённость этих СД ЖКТ составляет 8%(A.D.Mak et al., 2012). У пациентов с РС СД ЖКТ традиционно рассматриваются как функциональные в рамках синдрома раздраженного кишечника, хронической идиопатической тошноты, функциональных запоров, функциональной диспепсии (D.J.Levinthal et al., 2013) Цель исследования: Оценить распространённость СД ЖКТ у пациентов с РС и уточнить частоту встречаемости у них органической патологии ЖКТ. Материалы и методы: Обследовано 165 пациентов с РС: женщины - 110, мужчины - 55. Возраст $41,3 \pm 3,2$ год. Продолжительность заболевания $10,1 \pm 2,1$ лет. Балл по шкале EDSS $\leq 5,5$ (все пациенты амбулаторные). У 92% - ремиттирующее, у 8% - вторично-прогрессирующее течение РС; все пациенты получали ПИТРС. По результатам опросника СД ЖКТ выявлялись у 72,7% пациентов: запоры - в 55,8%, тяжесть в животе - в 18,2%, метеоризм - в 33,3%, абдоминальные боли - в 24,2%, изжога - в 7,2%, отрыжка - в 10,9%, тошнота - в 13,9% случаев. При обследовании на базе гастроэнтерологического стационара 25 пациентов с РС с выраженными СД ЖКТ, с использованием УЗИ, ФГДС с биопсией, колоноскопии с биопсией, исследованием на микробный пейзаж, были выявлены: -дисбактериоз кишечника - 88%, -хр. гастрит с инфекцией Нр - 76%, -хр. атрофический гастрит - 48%, -признаки хронического неинфекционного колита, подтвержденные биопсией - 48%, -дискинезия желчного пузыря (преобладал гипотонический тип дискинезии) с явлениями билиарного сладжа - 28%, -желчно-каменная болезнь - 12%. У 17 из 25 пациентов диагнозы были установлены впервые. Выводы: 1.СД ЖКТ у пациентов с РС встречаются значительно чаще, чем в популяции (73,1% против 8%). 2.Вопреки традиционным представлениям о «функциональном» характере жалоб, как минимум, у части больных РС с СД ЖКТ выявляется органическая патология, формированию которой, вероятно, способствуют нарушения иннервации ЖКТ, характерные для пациентов с РС. При выявлении отчетливых и стойких СД ЖКТ к обследованию и ведению пациентов следует привлекать гастроэнтеролога.

C02-D05

АЛГОРИТМ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТОФОРМНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ВРАЧАМИ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

НАВАСАРДЯН Е.В., АРТЕМЬЕВА М.С., КОТОВСКАЯ Н.В.
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): АРТЕМЬЕВА М.С.

ALGORITHM FOR IDENTIFYING PATIENTS WITH SOMATOFORM DISORDERS BY PHYSICIANS OF GENERAL MEDICAL PRACTICE

NAVARSADYAN E.V., ARTEMIEVA M.S., KOTOVSKAYA N.V.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PSYCHIATRY AND MEDICAL PSYCHOLOGY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): ARTEMIEVA M.S.

110 pts (67 female) 20-55 y.o. with somatoform disorders were examined after excluding the somatic pathology. Pts completed specialized questionnaires. A high prevalence of anxiety, depression, chronic and acute stress was found. 52,7% of pts were not asked about stress. Psychotropic medication prescribed by other physicians were ineffective in 75.5%. An algorithm for managing such patients was suggested.

Цель: Оценить частоту назначения психотропной терапии врачами других специальностей, качество назначения психотропной терапии и наличие острого или хронического стресса у пациента до начала соматоформного заболевания. Материалы и методы: Обследовано 110 человек (67 женщин) 20 - 55 лет с соматоформными расстройствами после исключения соматической патологии беспокоящих органов. При поступлении пациенты заполнили специализированную анкету, разработанную врачом-психиатром Навасардян Е.В, оценивающую частоту назначения психотропной терапии врачами других специальностей, качество назначения психотропной терапии, наличие острого или хронического стресса до начала соматоформного заболевания; опросник Спилбергера, Бека и ММРІ. При выписке пациенты заполняли опросник УСК (Уровень Субъективного Контроля) Результаты: Установлена высокая частота повышенного уровня тревоги: по опроснику Спилбергера 78,2%, по ММРІ 97,3%. По опроснику Бека депрессия выявлена у 55,5%, по ММРІ у 87,3%. До начала заболевания хронический стресс испытывали 55,5%, острый 34,5%, 10% затруднились ответить (алекситимия). По анкете Навасардян Е.В. 47,3 % пациентам врачами других специальностей задавался вопрос о стрессе; 52,7% о стрессе не спрашивали. Психотропные препараты назначались другими врачами 44,5% пациентам, в 83,7% случаев врачом-неврологом, эффект терапии отсутствовал у 75,5%. По опроснику УСК общий локус контроля находился в зоне экстернального типа у 85,5% пациентов. Выводы: Результаты позволяют предложить алгоритм ведения таких пациентов: 1. Хорошо выслушать пациента, предположить соматическое заболевание, назначить патогенетическую терапию (по принятым рекомендациям). 2. Назначить необходимое обследование (по принятым рекомендациям) 3. Спросить пациента о хроническом или остром стрессе. 4. Выяснить, испытывает ли пациент тревогу или сниженное настроение в последнее время, винит ли он кого-нибудь в своих неудачах. 5. Если назначенная патогенетическая терапия не помогает и по результатам обследования отсутствует соматическая патология, не назначая психотропную терапию, направить к врачу-психиатру.

C02-D06

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЛПС И ДРУГИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

МААС В.И.

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ "РЕАВИЗ", РОССИЯ, САМАРА
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): МААС Л.Ф.

INNOVATIVE METHODS OF LABORATORY DIAGNOSIS OF HFRS AND OTHER INFECTIOUS DISEASES

MAAS W.I.

MEDICAL UNIVERSITY "REAVIZ", RUSSIA, SAMARA
FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF CLINICAL MEDICINE
SCIENTIFIC ADVISER(-S): MAAS L.F.

An innovative breakthrough method in the laboratory diagnosis of infectious diseases, based on endonuclease restriction and enrichment of the epithelium of the enzymatic component

Введение. На территории Самарской области, являющейся частью обширного природного очага ГЛПС в Поволжье, ежегодно возрастает заболеваемость. Вместе с тем, диагностика ГЛПС сопряжена с рядом трудностей, в числе которых значительное место занимает стертость клинических форм. Цель. Целью работы являлась разработка инновационного метода лабораторной диагностики инфекционных заболеваний. Материалы и методы. Проанализировано течение ГЛПС у 230 больных (170 мужчин и 60 женщин) в возрасте от 18 до 68 лет (ср. возраст 35,8 лет), находившихся на стационарном лечении в инфекционных стационарах г. Самары. На основании данных обследования пациентов, составлены теоретические выкладки для разработки диагностического набора, основанного на соединении методов эндонуклеазной рестрикции и обогащения клеток плоского эпителия ферментативной составляющей. Результаты. На основании теоретических выкладок, составленный нами метод диагностики является инновационно-прорывным в лабораторной диагностики заболеваний с любой инфекционной этимологией, сократив время диагностики до минимального срока, даже при условии минимального титра вирусемии или инкубационного периода заболевания. Выводы. На основании полученных данных, мы подошли к стадии прототипирования диагностического набора, создания необходимых электронных программ, патентирования изобретения.

C02-D07

АСПЕРГИЛЛЕЗ, КАК ПРОВОКАЦИОННЫЙ АГЕНТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

КРИВОКОРОВА Л.В., МААС В.И.

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ "РЕАВИЗ", РОССИЯ, САМАРА
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): МААС Л.Ф.**ASPERGILLOSIS, AS A PROVOCATIVE AGENT FOR THE OCCURRENCE OF GASTROINTESTINAL ULCER**

KRIVOKOROVA L.V., MAAS W.I.

MEDICAL UNIVERSITY "REAVIZ", RUSSIA, SAMARA
FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF CLINICAL MEDICINE
SCIENTIFIC ADVISER(-S): MAAS L.F.

The appointment of biopsy fibrogastroduodenoscopy is currently the leading way to diagnose not disseminated aspergillosis, as in individuals with concomitant immunodeficient conditions, and without

Введение. Аспергиллез – инфекционное заболевание, вызываемое грибами рода *Aspergillus*. Считавшийся ранее редкой причиной инфекции, ныне является важной причиной осложнения основного заболевания и смертности, к тому же является причиной широкого диапазона хронических и аллергических состояний. На сегодняшний день прижизненная диагностика аспергиллеза составляет лишь 10%, тогда как посмертная – 90%. Цель. Определить наличие грибов рода *Aspergillus* у пациентов с впервые выявленной ЯБЖКТ с сопутствующими патологиями и без. Материалы и методы. Нами было обследовано 137 больных впервые выявленной ЯБЖКТ в возрасте от 18 до 42 лет (ср. возраст 24,2 года). Пациентам было проведено ФГДС с забором биопсийного материала для бактериологического исследования. Результаты. Из 137 обследованных пациентов у 19 были диагностированы сопутствующие иммунодефициты, из них у 4 - ВИЧ-инфекция. У 32 пациентов по результатам бактериологического исследования в биопсийном материале были обнаружены грибы рода *Aspergillus* (из них 10 больных - с иммунодефицитами). Выводы. Назначение биопсийной ФГДС на сегодняшний день является ведущим способом диагностики не диссеминированного аспергиллеза для выбора правильной тактики лечения и снижения рисков развития осложнений вплоть до летального исхода.

ЧАСТОТА И АССОЦИИ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

КАЗАРЯН Л.А

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ КАРДИОЛОГИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СОЛОВЬЁВА А.Е

FREQUENCY AND ASSOCIATION OF ANXIETY AND DEPRESSION IN PATIENTS WITH HEART FAILURE DECOMPENSATION

KAZARYAN L.A

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF INTERNAL DISEASES WITH A COURSE OF CARDIOLOGY AND FUNCTIONAL DIAGNOSTICS

SCIENTIFIC ADVISER(-S): SOLOVEVA A.E

Anxiety and depression are determinants of deterioration quality of life in patients with heart failure. According to foreign authors, the prevalence of anxiety and depression in patients with heart failure significantly exceeds their frequency comparing to the general population. Using the Hospital Anxiety Depression Scale (HADS) we have identified the frequency of these conditions and their associations with severity of heart failure and comorbidities in decompensated heart failure.

Введение: Тревога и депрессия у пациентов с СН существенно ухудшают качество их жизни, неблагоприятно влияют на течение СН и ассоциируются с неблагоприятным прогнозом. Целью данного исследования было выявить частоту и ассоциации тревоги и депрессии с тяжестью СН, функциональным статусом, наличием коморбидных состояний у пациентов с декомпенсацией СН (ДСН). Материалы и методы: у 41 пациентов с ДСН (56% мужчин, АГ 95%, ИБС 66%, перенесенным ИМ 44%, хронической анемией 24%, ХОБЛ 15%, ХБП 22%, СД 42%, с низкой ФВ 44%, средним значением ФВ равным 43±14%, средними показателями NT-proBNP 3405 (1328;5721) пг/мл) была оценена частота тревожных и депрессивных расстройств по опроснику HADS (the Hospital Anxiety Depression Scale). При оценке тревоги/депрессии – количество баллов <7 соответствовало норме, 8-10 субклиническим нарушениям, >10 – клинически выраженным. Результаты опроса были проанализированы в программе STATISTICA. $P < 0,05$ считали статистически значимым. Результаты: У 16 пациентов по данным опроса не выявлено отклонений. Субклиническая и клинически выраженная тревога наблюдались у 22 и 10% пациентов. Субклиническая и клинически выраженная депрессия диагностирована у 39 и 17% пациентов. Тревожные и/или депрессивные расстройства выявлены у 25 (61%) пациентов, их сочетание – у 11 (26,8%). Наличие тревоги и/или депрессии по сравнению с пациентами без нарушений ассоциировалось с большей частотой женского пола (48 и 38%, $p < 0,05$), анамнеза АГ (100 и 88%, $p < 0,05$), СД (52 и 25%, $p < 0,05$), IV ФК NYHA (56 и 38%, $p < 0,05$), СН с сохраненной ФВ (72 и 31%, $p < 0,05$), большими значениями ФВ (46 ± 14 и $38 \pm 12\%$, $p < 0,05$). Группы не отличались по уровню NT-proBNP, дистанции в Т6МХ и выраженности симптомов застоя. Частота тревоги была выше у женщин по сравнению с мужчинами (50 и 17%, $p < 0,05$). Выводы: Тревога и/или депрессия у пациентов с ДСН чаще встречается у лиц женского пола, с сохраненной ФВ, IV ФК NYHA, анамнезом АГ и СД, что характеризует подгруппу пациентов, требующих более внимательного отношения и психосоциальной поддержки.

C02-Д11

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СОХРАНЯЮЩЕГОСЯ ПРИ ВЫПИСКЕ ЛЕГОЧНОГО ЗАСТОЯ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКАНИРОВАНИЯ ЛЕГКИХ У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

КАБЕЛЬО МОНТОЙА ФЛОРА ЭЛИСА

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ КАРДИОЛОГИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СОЛОВЬЕВА АНЖЕЛА ЕВГЕНЬЕВНА, САФАРОВА АЙТЕН ФУАДОВНА

PREVALENCE AND PERSISTING PULMONARY CONGESTION AT DISCHARGE-, ACCORDING TO THE ULTRASOUND SCANNING OF THE LUNGS IN PATIENTS WITH HEART FAILURE

CABELLO MONTOYA FLORA ELISA

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF INTERNAL DISEASES WITH THE COURSE OF CARDIOLOGY AND FUNCTIONAL DIAGNOSTICS

SCIENTIFIC ADVISER(-S): SOLOVEVA ANGELA, SAFAROVA AYTEN

Investigate in patients with DHF the frequency and severity of pulmonary congestion at admission and at discharge using the ultrasonic examination of the lungs. All patients at admission observed pulmonary congestion according to the ultrasound scanning of the lungs. At discharge, residual pulmonary congestion was detected in 56% of patients. Patients with residual congestion is characterized by smaller EF and high level of natriuretic peptides and serum creatinine.

Распространенность сохраняющегося при выписке легочного застоя по данным ультразвукового сканирования легких у пациентов с декомпенсацией сердечной недостаточности Цель: У пациентов с ДСН изучить частоту и степень выраженности легочного застоя(ЛЗ) при поступлении и при выписке с помощью ультразвукового исследования легких (В-линий). Методы исследования: у 50 пациентов, с ДСН (муж. 62%, средний возраст 71 ± 11 лет ($M \pm SD$), АГ 100%, ИМ в анамнезе 34%, ФП 76%, СД 34%, ФВ $43 \pm 16\%$, ФВ $< 40\%$ 46%, NT-proBNP 3298 ($1587; 5274$ пг/мл), при поступлении и выписке выполнено поперечное ультразвуковое сканирование обеих сторон грудной клетки (Sonosite, конвексный датчик) в 8 областях. Подсчитывали количество В-линий, определяемых как вертикальные, гиперэхогенные, артефакты от плевральной линии до нижней части экрана. При суммарном количестве В-линий < 5 диагностировали отсутствие легочного застоя; 6-15 - незначительный, 16-30 умеренный, > 30 выраженный застой. Статистический анализ проводился с использованием Statistica 8.0. Применяли методы вариационной статистики с учетом типа распределения данных. Различия считали значимыми при $p < 0,05$. Результаты: При поступлении пациентов: незначительный(Н), умеренный(У) и выраженный(В) ЛЗ – у 2 (4%), 18 (36%) и 30 (60%) пациентов, соответственно. У пациентов с Н и У застоем по сравнению с В количество В-линий было достоверно выше – 11 ± 4 , 24 ± 4 и 52 ± 15 , $p < 0,05$. К моменту выписки среднее количество В-линий в общей группе снизилось с 35 (25;55) до 6 (3;9) ($p < 0,001$), у 28 (56%) пациентов ЛЗ сохранялся (в 93% случаев Н). У пациентов с сохраняющимся ЛЗ при выписке по сравнению с пациентами без застоя была ниже ФВ (40 ± 18 и 47 ± 10 , $p < 0,05$), выше уровень NT-proBNP при поступлении (4708 (1864;6429) и 2011 (1587;4393), $p < 0,05$) и выписке (2582 (1017;6444) и 1089(520;2448), $p < 0,05$) и уровень креатинина сыворотки (129 ± 60 и 114 ± 43 , $p < 0,05$). Степень выраженности остаточного ЛЗ положительно коррелировала с уровнем NT-proBNP при выписке ($r = 0,35$, $p < 0,05$). Выводы: При выписке остаточный ЛЗ выявляется у 56% пациентов. Пациенты с остаточным застоем характеризуются меньшей ФВ и большим уровнем натрий-уретических пептидов и креатинина сыворотки.

ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ РАСПРОСТРАНЕНА ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И АССОЦИИРОВАНА С ИНТЕНСИВНОЙ ДИУРЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ

ПАРАИЛ А.А

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ,РОССИЯ ,МОСКВА

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА ,РОССИЯ ,МОСКВА

РУДН,КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ КАРДИОЛОГИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): АССИСТЕНТ,К.М.Н. СОЛОВЬЕВА АНЖЕЛА ЕВГЕНЬЕВНА

ORTHOSTATIC HYPOTENSION AMONG PATIENTS WITH DECOMPENSATED HEART FAILURE IS ASSOCIATED WITH INTENSIVE DIURETIC THERAPY

PARAIL A.A.

RUDN UNIVERSITY,RUSSIA,MOSCOW

PIROGOV RUSSIAN NATIONAL RESEARCH MEDICAL UNIVERSITY

RUDN,DEPARTMENT OF INTERNAL DISEASES

SCIENTIFIC ADVISER(-S): SOLOVEVA A.E.,PHD

Data about orthostatic hypotension(OH) among patients with Heart failure(HF) is poor. The aim of the study was to assess the prevalence and associations of orthostatic hypotension among patients with decompensated HF(DHF). The study group included 42 patients with OH. OH test and bioimpedance vector analysis(BIVA) were performed. OH was detected in 29% and 33% on admission and discharge and was associated with i/v loop diuretics duration of treatment and doses and hypohydration by BIVA.

Декомпенсация сердечной недостаточности(ДСН)–одна из самых частых причин госпитализации больных в кардиологические отделения.Наличие ортостатической гипотонии (ОГ) может затруднять лечение пациентов с ДСН и негативно влиять на качество жизни и прогноз. Данные о частоте, клиническом значении и возможностях терапии ОГ при ДСН ограничены.Целью исследования являлось изучение распространенности и ассоциаций ОГ при ДСН. Материалы и методы:у 42 пациентов с ДСН (69±10 лет, 67% мужчины ,артериальная гипертония 100%, перенесенный ИМ 43%,инсульт в анамнезе 33%,фибрилляция предсердий 62%, сахарный диабет 57%, ФВ 45±10%, ФВ<40% 43%, NT-proBNP 2011(1189;5134)пг/мл) выполнены биоимпедансный векторный анализ(БИВА) и ортостатическая проба при поступлении и при выписке. Статистический анализ проводился в программе Statistica 8.0,значимым считали $p<0,05$. Результаты: Уровни САД/ДАД при поступлении и выписке составили 140±25/80±13 и 120±13/80±6 мм рт.ст.($p<0,001$).При поступлении ОГ выявлена у 12(29%) пациентов,при выписке у 14 (33%) пациентов.Установлено, что пациенты с и без ОГ при поступлении не отличались по уровню САД/ДАД, в то время как САД при выписке было достоверно ниже(120±13 и 115±12 мм.рт.ст.($p<0,05$)). Пациенты с наличием ОГ реже получали терапию петлевыми диуретиками *per os* перед выпиской (71 и 100%, $p<0,05$), характеризовались большей дозой в/в терапии диуретиками (120 (40;100) и 100 (40;60) мг/сут), более короткими сроками госпитализации (9±1 и 11±3 дня, $p<0,05$). Группы не отличались по возрасту, анамнезу СД, ОНМК и частоте приема и дозе сопутствующей терапии (ИАПФ, бета-блокаторами, верошпирона, внутривенных нитратов, блокаторов кальциевых каналов, тиазидных диуретиков). Методом БИВА установлено, что у пациентов с ОГ чаще наблюдалась гипогидратация при выписке (43 и 25% соответственно, $p<0,05$). Выводы: ОГ при поступлении и при выписке наблюдалась у 29 и 33% пациентов. Наличие ОГ при выписке ассоциировалась с гипогидратацией по данным БИВА, с большей дозой в/в терапии диуретиками и более короткими сроками госпитализации.

C02-Д13

ПРЕДИКТОРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, СОСТОЯЩИХ НА НАРКОЛОГИЧЕСКОМ УЧЕТЕ.

МАЙДАН А.В., САДОВОЙ Д.Е., АРТЕМЬЕВА М.С.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): АРТЕМЬЕВА М.С.

THE PREDICTORS OF THE DURATION OF THERAPEUTIC REMISSION IN PATIENTS SUFFERING FROM ALCOHOL ADDICTION.

MAYDAN A.V., SADOVOI D.E., ARTEMIEVA M.S.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PSYCHIATRY AND MEDICAL PSYCHOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): ARTEMIEVA M.S.

This study covers the predictors of the duration of therapeutic remission, as well as the newest trends in the paradigm of the treatment of alcoholism, wherein the patient is encouraged to practice controlled intake, as opposed to abstinence. This article also addresses the developed recommendations for psychotherapeutic methods in the rehabilitation process.

Цель - определение предикторов ремиссии алкоголизма у пациентов диспансера. Обследовано 185 мужчин в НД №2 в 2010 – 2017г. Средний возраст – 46,3 лет. Вторая стадия алкогольной зависимости отмечалась у 83,3%, 3-я стадия – 16,7%. Средняя длительность заболевания 16,6 лет. Социальный статус пациентов: не трудоустроены 20%, инвалидность, II-III гр. – 6%, работают со снижением квалификации 74%. Первая группа в количестве 65 пациентов характеризовалась ремиссией до 6 месяцев. Во вторую группу вошли пациенты с ремиссией от 6 месяцев до 1,5 лет – 63 пациента. В третьей группе пациенты с ремиссией от 2,5 до 3-х лет, 57 человек. Методики: Спилбергера-Ханина; оценка суггестивности;; шкала депрессии Бека; батарея тестов Зейгарник-Рубинштейн, тест Шмишека-Леонгарда; пенсильванская шкала влечения к алкоголю. Статистическая обработка: программа SPSS Statistics 22. В результате сравнения групп пациентов с разными сроками ремиссии установлены ведущие группы предикторов, обуславливающие хорошее качество ТР пациентов НД с алкогольной зависимостью: а) социально-психологические (высокий уровень суггестии, интернальный локус контроля, адаптивные варианты копинг-стратегий, не включенность в социальные группы с питейными традициями, наличие семьи с детьми и доброжелательные партнерские отношения в семье, наличие постоянной работы, отсутствие правонарушений в анамнезе пациента, высокий коммуникативный потенциал, навыки ответственного поведения (получение удовольствия от монотонной деятельности, самодостаточность), б) терапевтическая стратегия (запретительный характер терапевтической модели, небольшое количество попыток лечения в анамнезе), в) клиничко-биологические факторы (более поздний возраст начала заболевания, низкая прогрессивность алкоголизма, малое количество стационаризований), г) факторы, характеризующие амбулаторную помощь (участие пациента в индивидуальных и групповых психотерапевтических методах терапии), д) отсутствие сексуальных дисфункций. Такие факторы как преморбидные черты характера, выраженность энцефалопатии, наличие соматических заболеваний и невротических коморбидных расстройств не оказывают значимого влияния на длительность ремиссии.

С03-Д03

МЕДИЦИНСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭВТАНАЗИИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

ЕЛИСЕЕВ А. В.

ВОЛОГОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ, ВОЛОГДА

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО, КАФЕДРЫ НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ И НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ГРИГОРЬЕВА М. В., КАНДИДАТ БИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF EUTHANASIA IN THE MODERN WORLD

ELISEEV A.V.

VOLOGDA REGIONAL MEDICAL COLLEGE, VOLOGDA

GENERAL MEDICINE, DEPARTMENT OF NORMAL ANATOMY AND NORMAL HUMAN PHYSIOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): GRIGORIEVA M. V., PHD IN BIOLOGICAL SCIENCES

The problem of euthanasia is relevant and actively discussed throughout the world. To date, euthanasia is allowed in many countries. Euthanasia can be active and passive, voluntary and involuntary. In Russia and in the CIS countries, euthanasia is beyond legal legalization, but this topic continues to be discussed.

Одной из важнейших проблем современного общества становится проблема эвтаназии. На протяжении длительного времени изучение данного вопроса вызывало множество критики, плюрализм мнений и неоднозначную реакцию во многих государствах. Актуальность изучения эвтаназии связана с самым ценным для человека – его жизнью. Впервые термин «эвтаназия» ввел Ф. Бэкон для обозначения легкой безболезненной смерти. Сейчас существует множество определений эвтаназии. Эвтаназия может быть активной и пассивной, добровольной и недобровольной. Вопрос применения эвтаназии является очень сложным, междисциплинарным, многогранным. Сторонники эвтаназии выдвигают свои аргументы, противники настаивают на своих соображениях. Как альтернатива эвтаназии, развивается специальная система медицинской помощи паллиативный уход. Его главный принцип - не лечение, не реабилитация, а, прежде всего, комфорт. Между эвтаназией и её альтернативой тонкая грань, т.к. используются одни и те же лекарства, но в разных дозировках и с разными намерениями. Другая система учреждений для умирающих пациентов - это хосписы. Хоспис и паллиативный уход можно рассматривать как меры, предшествующие или заменяющие эвтаназию.

СОЗ-Д04

ВЛИЯНИЕ «ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ» НАПИТКОВ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА.

МАРТЫНОВ А.В., MARTYNOVA O.П., КОВАЛЕВА М.А

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ,

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА РУДН, КАНДИДАТ БИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК

ДРОЖЖИНА НАТАЛЬЯ АГАФОНОВНА.

THE EFFECT OF ENERGY DRINKS ON PHYSIOLOGICAL AND PSYCHO-EMOTIONAL STATE OF A PERSON.

MARTYNOV A. V., MARTYNOVA O. P., KOVALEVA M. A

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, THE DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTHCARE AND HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): ASSOCIATE PROFESSOR OF THE DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTHCARE

AND HYGIENE OF THE MEDICAL INSTITUTE OF PFUR, CANDIDATE OF BIOLOGICAL SCIENCES

DROZHZHINA, NATALYA AGAFONOVA.

Energy drinks have become quite popular among young people. But not all consumers betray adequate attention to the composition of energy drinks and its effect on the body and mental state in General. the Aim of this work was to study the effect of energy drinks on physiological and psycho-emotional state of a person, determine the cause of consumption and the main age group of consumers of this product.

Энергетические напитки приобретают особую популярность среди молодёжи. Но не все потребители предают должное внимание составу энергетических напитков и его влиянию на организм и психическое состояние в целом. Целью работы было изучение влияния энергетических напитков на физиологическое и психоэмоциональное состояние человека, выяснение причины потребления и основной возрастную группу потребителей данного продукта. В ходе анализа полученных материалов удалось вывести неутешительные данные статистики: при употреблении энергетических напитков, особенно в период и без того повышенного стресса энергетические напитки способны пагубно влиять на уровень стрессоустойчивости. Также стоит отметить, что энергетические напитки, судя по опросу, зачастую способны «взбодрить» потребителя, однако, эффект от потребления данного напитка длится не долго, а последствия приёмов способны значительно ухудшить самочувствие потребителя. Отрицательные эффекты проявлялись в таких симптомах, как: дрожь в руках, нехватка воздуха, учащение сердцебиения и др. Также, учитывая полученные данные об изменениях со стороны работы сердечно-сосудистой системы, данные напитки можно отнести к противопоказанным при наличии у потребителя заболеваний, связанных с нарушениями ритма, гипо- и гипертониями сосудов, ВСД. Также, исходя из полученных результатов исследования, данный продукт нежелателен к потреблению эмоционально лабильным людям и детям так как способен вызывать изменения в психоэмоциональном плане. Исходя из вышесказанных результатов исследований, стоит уделить особое внимание мерам по ограничению продажи данного продукта лицам несовершеннолетним, так как у большинства лиц не достигших совершеннолетнего возраста на данном этапе жизни ещё не завершено формирование устойчивой работы сердечно-сосудистой, гормональной систем организма, а психо-эмоциональное состояние является высоколабильным. Вследствие приёма данных напитков лицами, не достигшими 18 лет возможно усиление и потенцирование эффекта входящих в состав компонентов продукта на работу сердца, тонус сосудов и нервную систему и, как следствие, на будущую психоэмоциональную состоятельность потребителя.

НУТРИТИВНЫЙ СТАТУС И МЕТОДЫ ЕГО ОЦЕНКИ

БРУШЕВА А.О., АЛЕНИЧЕВА Т.В., ГЕККЕЛЬ Е.В.

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ,
РОССИЯ, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, КАФЕДРА ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ВАСИЛЬЕВ Ю. В.

NUTRITIVE STATUS AND METHODS OF ITS ANALYSIS

BRUSHEVA A.O., ALENICHEVA T.V., GEKKEL E.V.

SPBSPU, RUSSIA, ST PETERSBURG

PEDIATRIC UNIVERSITY, DEPARTMENT OF GENERAL HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): VASILIEV YU.V.

Nutritional status depends on the person's adaptation to the environment. But his evaluation in clinical practice is difficult. Objective: To develop methods for rapid analysis of nutritional status. Methods: 104 students of SPbSPU at the age of 19-22 years were examined by the method of hygienic monitoring. Conclusion: For the rapid analysis of the nutritional status the most reliable and accessible Brock's factor, BMI, KRI, Gench's test.

Актуальность: Нутритивный статус (НС) оказывает существенное влияние на уровень адаптации человека к воздействию окружающей среды, тяжесть течения и исходы патологических процессов. Между тем, внедрение оценки НС в клиническую практику осложнено трудоемкостью оценки фактического питания, структур, функций и адаптационных резервов организма. Цель: Разработать методы экспресс-оценки НС человека. Материалы и методы: Обследовано 104 девушки студентки СПбГПМУ в возрасте 19–22 лет. Изучали химический состав и энергетическую ценность рациона, режим питания. Результаты оценивали по нормам физиологических потребностей (НФП) Российской Федерации. Из 104 девушек на 37 был применен метод гигиенического мониторинга для оценки фактического питания. Исследовали показатели структур и функций организма. Состав тела оценивали биоимпедансметром «Юнмай-мини». Анализ данных проводили с помощью ПО STATISTICA 6.1. Результаты: Состав рационов отличался от НФП. Был установлен дефицит витаминов А, В2, В6, С, РР, а также Са, Fe и избыточное поступление Р. Обнаружены достоверные ($p < 0,05$) связи уровня белков в рационе и результатов пробы Генча $r_{xy} = 0,6$, витамина В1 и содержания висцерального жира $r_{xy} = -0,5$, углеводов пищи и кардио-респираторного индекса (КРИ) $r_{xy} = -0,52$. Индекс Брока коррелировал с результатами биоимпедансметрии: мышцы $r_{xy} = -0,97$, жир $r_{xy} = 0,97$, кости $r_{xy} = -0,75$. Аналогичная связь наблюдалась между индексом массы тела (ИМТ) и мышечной тканью $r_{xy} = -0,95$, жиром $r_{xy} = 0,95$, костной массой $r_{xy} = -0,62$. Особый интерес представляла связь коэффициента «жизненный индекс» (ЖИ) с поступлением с пищей витамина В2 $r_{xy} = 0,6$. Также ЖИ был связан с ИМТ $r_{xy} = -0,59$, содержанием жира $r_{xy} = -0,70$, мышечной тканью $r_{xy} = 0,70$. Индекс КРИ коррелировал с содержанием жира в организме $r_{xy} = -0,56$. Вывод: Установлено, что для экспресс-оценки НС наиболее достоверными и доступными являются индекс Брока, ИМТ, коэффициенты ЖИ и КРИ, проба Генча.

СОЗ-ДО6

ПРОБЛЕМА ПОЯВЛЕНИЯ ВЕЙПИНГА СРЕДИ МОЛОДЕЖИ И ЕГО НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ.

ЛИЗУНОВА А.А.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ДРОЖЖИНА Н.А.**THE PROBLEM OF THE APPEARANCE OF VAPING AMONG YOUNG PEOPLE AND ITS NEGATIVE IMPACT ON HEALTH.**

LIZUNOVA A.A.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTH AND HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): DROGINA N.A.

Значимость вопроса. Курение — вдыхание дыма препаратов, главным образом растительного происхождения для насыщения организма содержащимися в них активными вредными веществами, проникающими во все системы организма. В настоящее время Вейпинг-курение электронных сигарет стремительно распространяется по миру. Вейпинг приводит к нездоровой зависимости и возникновению непоправимых последствий здоровью курящего. Этот процесс вызывает оправданное беспокойство врачей и ученых, требуя дополнительного изучения и просвещения Вейперов и некурящих. Задачи: 1 исследовать историю возникновения курения электронных сигарет 2 изучить информацию об электронных сигаретах 3 выявить особенности их применения 4 провести анкетирование Методы исследования: Анкетирование (127 человек). Результаты: В ходе исследования были выявлены факты ложных стереотипов о вреде и пользе электронных сигарет. Выявлено массовая неграмотность в отношении гигиены и ухода за электронными сигаретами. Единого мнения о пользе или вреде выкуривания электронных сигарет не существует, так как и не существует гигиенических нормативов на их употребление. Электронные сигареты вредны для организма, так как не возможен контроль за содержимым их картриджей. Несомненный вред от курения приводит к нарушению деятельности организма на клеточном уровне, функционирования органов и систем органов курильщика. Непоправимому вреду подвергаются: сердечно-сосудистая система, органы дыхания, пищеварения, нервная система, нарушается деятельность систем обоняния, зрения, органов размножения. Литература 1.Кочеткова С.К. Исследование особенностей курения кальяна и электронных сигарет / С.К. Кочеткова, И.М. Остапченко // Материалы региональной научно-практической конференции «Научное обеспечение производства сельскохозяйственной и пищевой продукции высокого качества и повышенной безопасности». – Краснодар: ГНУ ВНИИТТИ., 2011. – С. 249-256. 2 Амиров Н.Б. Табачная эпидемия: фармакологические возможности борьбы /Н.Б.Амиров, Т.И.Андреева// Вестник современной клинической медицины. -2011 –Т.IV. вып.3. С.28-33. 3.http://www.aif.ru/health/life/elektronnaya_sigareta_kak_rabotaet_i_chem_opasna;

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ КАК СЕРЬЁЗНАЯ УГРОЗА ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ

ОРЕХОВА И.В.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): КАВЕРИНА Е.В.

VIRAL HEPATITIS IS A SERIOUS THREAT TO PUBLIC HEALTH

OREKHOVA I.V.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): KAVERINA E.V.

Nowadays viral hepatitis is one of the main problems in public healthcare, which requires urgent activity. 400 million people all over the world are infected by hepatitis B, C, their quality is 10 times more than persons infected by HIV. According to the study`s results a chronic viral hepatitis C (49, 4 %) is the most widespread among people infected by hepatitis. There are 73, 3% people in active working age among patients having chronic hepatitis C.

По новым данным ВОЗ, предположительно 325 миллионов человек в мире живут с хронической инфекцией, вызванной вирусом гепатита В или вирусом гепатита С. Гепатит В и С – 2 основных типа из 5 разных инфекций гепатита – является причиной 96% всех случаев смерти от гепатита. В частности, типы В и С приводят к развитию хронической болезни у сотен миллионов людей и являются самой распространённой причиной цирроза и рака печени. Цель: провести анализ заболеваемости вирусными гепатитами в МО г.Чехове. Использовался комплекс методов: теоретический, статистический (программы STATISTICA10 и SPSS22). В исследовании использовался документ ГБУЗ ЧРБ№1 Московская областная система ОМС «Мегаклиника» выборка карт выбывших из стационара. Выборка составила 395 человек за последние 8 лет. Результаты исследования свидетельствуют, что самый высокий процент госпитализации пришёлся на 2010 год (23,3%). Больше всего в этом году было госпитализировано пациентов с хроническим вирусным гепатитом С 59,8%. Из них 80% были трудоспособного возраста и 20% пенсионеры. Средний возраст пациентов в 2010 году 40,2 ($\sigma=15,0$). К сожалению самым распространённым среди гепатитов на протяжении исследуемого промежутка времени сохраняется хронический вирусный гепатит С 49,4%, на втором месте по частоте встречаемости стоит острый вирусный гепатит С 19,7%, затем хронический вирусный гепатит В 8,9%. Средний возраст пациентов 43,3 ($\sigma=15,0$). Что говорит о том, что государство несёт убытки, так как госпитализации из-за вирусных гепатитов в трудоспособном возрасте составляет 77,5%. В этом возрасте срок госпитализации от 15 до 21 дня составляет 32%, до 7 дней 28,8%, от 8 до 14 дней 20,9%, также встречается срок госпитализации от 36 до 42 дней, который составил 2,3% от всех сроков госпитализации. Всего с 2010 по 2017 год госпитализировано мужчин 60% и женщин 40%. Вывод: Результат исследования свидетельствует, что показатели заболеваемости вирусными гепатитами остаются высокими. Информированность населения о мерах профилактики вирусных гепатитов на невысоком уровне. Необходимо проводить с населением санитарно-просветительскую работу, только тогда мы сможем взять вирусные гепатиты под контроль.

СОЗ-Д09

АНАЛИЗ ВНЕДРЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В МЕДИЦИНСКИЕ ВУЗЫ РФ

РЫЛЬЦЕВА Л.П.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, ЦЕНТР СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ДОЦЕНТ ЦЕНТРА СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА РУДН, К.М.Н., ДОЦЕНТ ДОГОТАРЬ О.А.

ANALYSIS OF THE INTRODUCTION OF SIMULATION TECHNOLOGIES IN THE EDUCATIONAL PROCESS IN MEDICAL INSTITUTIONS OF HIGHER EDUCATION OF THE RF

RYLTSEVA L.P.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, CENTER FOR SIMULATION TRAINING
SCIENTIFIC ADVISER(-S): ASSOCIATE PROFESSOR OF THE CENTER OF SIMULATION TRAINING OF MEDICAL
INSTITUTE OF RUDN UNIVERSITY, CANDIDATE OF MEDICAL SCIENCES, ASSOCIATE PROFESSOR DOGOTAR
O.A.

Currently, simulation technologies are actively being introduced into the educational process of mastering practical skills in medical universities of the Russian Federation at different stages of training medical personnel, so the analysis of skills development is conducted.

Введение: Из года в год симуляционное обучение получает все более широкое признание - как важная составляющая обучение в медицине, и как фундаментальный подход, который позволяет обеспечивать безопасность в будущем для пациентов. Цель: провести анализ внедрения симуляционного обучения в образовательный процесс освоения практических навыков в медицинских ВУЗах РФ. Материалы и методы: В работе использованы данные научных публикаций медицинских ВУЗов РФ за последние 5 лет, посвященных изучению эффективности освоения практических навыков при исследовании ССС с применением симуляционного оборудования. Изученные нами материалы проведены научными медицинскими коллективами из Кирова, Курска, Томска, Оренбурга, Тюмени, Москвы, Рязани и Нижнего Новгорода. Проведен сравнительный анализ по таким параметрам: методики преподавания, использование симуляционного оборудования, контингент обучающихся, эффективность симуляционного обучения. Результаты: В 61,1% исследованиях использовалась многоступенчатая методика преподавания: 1 ступень представляет собой демонстрацию и пошаговый разбор всех элементов навыка преподавателем, 2 ступень - это самостоятельная отработка навыков, 3 ступень - дебрифинг (разбор проведенного тренинга). Оценка эффективности проводилась таким образом: в 44,4% исследований - итоговая сдача практических навыков, в 16,7% - анкетирование, в 38,9% - контроль знаний не проводился. В 5,6 % исследований дополнительно проводили входное тестирование. Выявлен основной контингент обучающихся: в 55,6% исследований - студенты 3-6 курсов, в 33,3% - ординаторы и интерны, в 27,8% - врачи, в 5,6% - средний медицинский персонал. В 38,9% научных работ не проводилась статистическая обработка эффективности обучения. Выводы: В настоящее время симуляционные технологии активно внедряются в учебный процесс освоения практических навыков в медицинских ВУЗах РФ на разных этапах подготовки медицинского персонала, что требует дальнейшего совершенствования методик оценки эффективности проводимого симуляционного обучения.

СОЗ-Д10

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ ПИТАНИЯ И РЕЖИМА ДНЯ НА ОРГАН ЗРЕНИЯ

ШКЛЯРУК Л. В.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ БИОХИМИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА БЕРЕЗОВА Т.Т.

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЛОБАЕВА Т. А.

THE STUDY OF THE INFLUENCE OF NUTRITIONAL FACTORS AND MODE OF THE DAY ON THE ORGAN OF VISION

SHKLYARUK L. V.

RUND UNIVERSITY. RUSSIA. MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, BEREZOV T.T. DEPARTMENT OF BIOCHEMISTRY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): LOBAEVA T. A.

It is known that a person receives about 90% of information from the outside world thanks to the organ of vision. I became interested in how the malnutrition affects the organ of vision. It turns out, for normal functioning of the organs of vision, a person needs B vitamins and antioxidant vitamins (A and E), substances that improve microcirculation and strengthen the walls of the vessels, a sufficient amount of potassium and zinc in food.

Известно, что человек получает около 90% информации из внешнего мира благодаря органу зрения. Не полноценное питание, а именно недостаток витаминов и антиоксидантов в продуктах питания, отрицательно сказывается на состоянии зрительных нервов и сетчатки. Цель работы: изучение влияния неполноценности питания на орган зрения. Материалы и методы: Изучение современных научных публикаций по данной теме, сопоставление и анализ литературных данных. Результаты. В исследованиях заболеваний глаз, которые вызваны дисбалансом в витаминном рационе человека показано, что органы зрения способны подавать сигналы о «недоедании». Выявлены признаки несбалансированного питания для глаз: нехватка витамина В6 (пиридоксина) – нервный тик; недостаток витамина В2 (рибофлавина) – жжение, быстрая утомляемость, ухудшение сумеречного зрения; отсутствие витамина В12 (цианокобаламина) – тусклые, слезящиеся глаза; недостаток витамина В1 (тиамина) – падение остроты зрения (расплывающиеся контуры вдаль); дефицит витамина А (ретинола) – ухудшение восприятия цвета, расплывающийся шрифт, слезящиеся глаза; нехватка элемента цинка – непереносимость яркого света; недостаток калия – преждевременное старение и слабость органов зрения. Отдельная роль в функционировании органа зрения принадлежит витамину Е (токоферолу). Кроме того, исследованиями выявлены пищевые «враги», которые негативно влияют на зрительный потенциал человека. В частности: употребление кофе в больших дозах, употребление поваренной соли более 6 граммов ежедневно, употребление углеводов, таких как батон и тостовый хлеб, содержащих рафинированный крахмал. При воздействии алкоголя на зрение нарушается кровоснабжение сосудистой оболочки глаза. Выводы. Таким образом, для нормального функционирования органов зрения человеку необходимы витамины группы В и витамины-антиоксиданты (А и Е), вещества улучшающие микроциркуляцию и укрепляющие стенки сосудов, достаточное количество калия и цинка в пище.

СОЗ-Д12

ВЛИЯНИЕ ПИТАНИЯ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ЗДОРОВЬЕ

РОХАС КАРАВАЕВА ТАТЬЯНА

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К.Б.Н. ДОЦ. МАКСИМЕНКО Л.В.

THE INFLUENCE OF NUTRITION AND LIFESTYLE ON HEALTH.

ROJAS KARAVAEVA TATIANA

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTH AND HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): PHD, ASSOCIATE PROF. MAKSIMENKO L.V.

Modern scientific literature draws more attention to the fact that in various ways food can be contaminated and, thus, become transmitters of diseases, to the detriment of its basic function as a source of nutrients for the good health of those who consume them. Purpose: Identify the impact of nutrition and lifestyle on health. Methods: a cross-sectional study was presented by a one-stage sociological survey - a survey was conducted in 2017. The analysis was conducted in the SPSS program.

Влияние питания и образа жизни на здоровье. Современная научная литература большее внимание обращает на факт, что различными способами пища может быть заражена и, таким образом, стать передатчиками болезней, в ущерб ее основной функции как источника питательных веществ для хорошего здоровья тех, кто их потребляет. Цель: Выявить влияние питания и образа жизни на здоровье. Методы: поперечное исследование представлено одномоментным социологическим опросом - анкетированием проведено в 2017 г. Анализ проведен в программе SPSS. Характеристика выборки: выборка (N=308) В выборке 39% - лица мужского пола, 69% - женского. В выборке 49% россияне, 39% - студенты из Латинской Америки, остальные из Азии, Африки, некоторых европейских стран. Основная доля респондентов учится очно (82%), остальные представлены работающими студентами индивидуальной формы обучения (18%). Результаты: Распределение студентов по состоянию здоровья показывает, что как отличное его оценивают 11,0%, хорошее - 49,4%, удовлетворительное - 35,1%, неудовлетворительное - 2,6%, плохое - 1,9%. Наличие хронического заболевания признают 20,8% студентов-респондентов. В среднем 40,3% респондентов соблюдают режим питания редко, а при плохим и очень плохом здоровье их доля возрастает до 57,1%, при отличном - снижается до 30,6%. Часто соблюдают режим питания 30,5% студентов, а при плохим и очень плохом здоровье их доля снижается до 0%, при отличном - растет до 37,1%. Выводы: Таким образом, самочувствие студентов, выраженное в самооценке здоровья, связано с числом хронических и острых заболеваний, перенесенных в течение года. Наилучшее состояние здоровья отмечено у респондентов, которые делают перекусы овощами (только отличное и хорошее), при переходе от фруктов к печенью и пр., булочкам и чипсам доля лиц с отличным и хорошим здоровьем снижается, удовлетворительным - растет. Наихудший вариант распределения студентов по состоянию здоровья выявлен при потреблении мороженого и молочных продуктов (p=0,000).

C04-D02

СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТОВ ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ССИНМП ИМ. А. С. ПУЧКОВА Г. МОСКВЫ.

ВОЕВОДИНА С. Г.

ГБОУ ВПО МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А. И. ЕВДОКИМОВА; РОССИЯ, МОСКВА

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): Д.М.Н., ПРОФЕССОР БАРИНОВ Е. Х.; К.М.Н., АССИСТЕНТ

КОСУХИНА О. И

SOCIOLOGICAL STUDY OF THE ASSESSMENT OF PATIENTS PROVIDED MEDICAL CARE SSINNP THEM. AS PUCHKOV MOSCOW.

VOEVODINA S. G.

A.I. YEVDOKIMOV MOSCOW STATE UNIVERSITY OF MEDICINE AND DENTISTRY, RUSSIA, MOSCOW

FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE AND MEDICAL LAW

SCIENTIFIC ADVISER(-S): DM BARINOV E. C., KOSUKCHINA O. I.

Patients began to make more demands on medical workers, considering themselves legally literate, but losing themselves in questions about the duties of emergency service. It should also be noted that patients who do not have special knowledge in the field of medicine, believe that they can competently judge the research conducted and the treatment prescribed for them. All of the above leads to the fact that the number of complaints from patients is increasing.

Цель исследования: анализ оценки пациентами оказываемой медицинской помощи сотрудниками скорой медицинской помощи города Москвы и определения наличия и причин возникновения конфликтных ситуаций. Материалы и методы исследования: в ходе проведения социологического исследования было проанкетировано 20 пациентов методом случайной выборки. Все пациенты добровольно согласились заполнить анкеты и правдиво ответить на поставленные в анкетах вопросы. Респондентами являлись мужчины и женщины, возраст которых составлял от 18 до 92 лет, имевшие различный уровень образования. Статистическое исследование проводилось с использованием разработанных для этих целей анкет, которые содержали 13 вопросов и несколько вариантов ответов. Результаты исследования: из проанализированного материала выяснено, что Конфликтные ситуации с сотрудниками СМП возникали у 11 опрошенных. Причинами являлись: отказ в желании больного лечь в больницу (2 человека); отказ в доставке в желанный пациентом стационар (1 человек); отказ в выдаче больничного листа (2 человека), отказ в доставке с улицы домой (1 человек), отказ надеть бахилы (3 человека); просьбу найти помощников для транспортировки пациента от квартиры до машины СМП на носилках (2 человека). У 9 респондентов конфликтов с сотрудниками СМП не возникало. 19 респондентов из 20 считает, что количество конфликтных ситуаций между врачом и пациентом возросло. Причем 3 человека считают, что это связано с повышением требования пациентов к качеству медицинских услуг; 1 человек отмечает повышение юридической грамотности населения; 5 человек отмечают снижение уровня качества медицинской помощи; 8 человек – снижение уровня профессиональной подготовки медицинских работников; и лишь 2 человека считают, что причина - вызов СМП к больным без угрожающих их жизни состояниям. Выводы: пациенты стали предъявлять больше требований к медицинским работникам, считая себя юридически грамотными, но теряясь в вопросах об обязанностях экстренной службы. Также следует отметить, что пациенты, не обладающие специальными знаниями в области медицины, считают, что могут грамотно судить о проведенных исследованиях и назначенном им лечении.

С04-Д03

**К ВОПРОСУ О СОЗДАНИИ ЦЕНТРА ПРОФИЛАКТИКИ И МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ
ВОЕННОСЛУЖАЩИХ И ОФИЦЕРОВ ЗАПАСА**

ПОПОВ А.В.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): КОНОВАЛОВ ОЛЕГ ЕВГЕНЬЕВИЧ**TO THE QUESTION OF THE CREATION OF THE CENTER FOR PREVENTION AND MONITORING OF HEALTH
OF MILITARY SERVICEMENTS AND OFFICERS OF THE RESERVE**

POPOV A.V.

RUDN UNIVERSITY. RUSSIA. MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTH AND HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): KONOVALOV O.E,PHD,MD,PROFESSOR.

In modern conditions, it is urgent to ensure effective prevention and monitoring of the health of reserve officers (retired). The need to ensure multidisciplinary interaction with the involvement of medical specialists is shown, as well as the mandatory inclusion of a psychologist, a lawyer and a social worker in the medical and social support team for military pensioners.

Обоснование необходимости создания и открытия центра профилактики и мониторинга здоровья военнослужащих различных категорий, в том числе офицеров запаса (в отставке). Контент-анализ нормативных документов, литературных источников по вопросам профилактики и мониторинга здоровья военных пенсионеров. В целях обеспечения координации деятельности, организационно-методической поддержки и своевременного принятия соответствующих управленческих решений предлагается создать и открыть центр профилактики и мониторинга здоровья военнослужащих различных категорий, в том числе офицеров запаса (в отставке). Данный центр должен охватывать все направления профилактической работы. его задачами являются: формирование, координация и анализ работы системы оказания профилактической помощи; разработка и внедрение современных управленческих и информационных технологий в области поддержания и укрепления здоровья, пропаганды здорового образа жизни; внедрение и организация комплексного мониторинга состояния здоровья и функционирования системы управления маршрутизацией контингентов в рамках модели оказания медицинской помощи на основе ЕГИС; организация и проведение образовательных мероприятий для медицинских работников.

**УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ
ДОСТУПНОСТЬЮ И КАЧЕСТВОМ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ**

БЕЙСЕНБАЕВА Ж.М.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): КОНОВАЛОВ О.Е.**SATISFACTION OF PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES WITH AVAILABILITY AND QUALITY OF
STATIONARY CARE**

BEISENBAYEVA ZH.M.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): KONOVALOV O.E.

SUMMARY. One of the topical issues in the organization of cardiac care is the improvement of the quality of medical care in a hospital in order to improve patient satisfaction. *OBJECTIVE.* To study the opinion of patients with circulatory diseases on the availability and quality of inpatient care. *MATERIALS AND METHODS.* Analysis of sociological survey data of 784 patients. *RESULTS.* The proportion of patients who were satisfied with hospital stay was 39.2%, partially satisfied - 31.6%, unsatisfied - 29.2%.

Одним из актуальных вопросов организации кардиологической помощи является повышение качества медицинской помощи в условиях стационара. Среди различных путей контроля качества медицинской помощи и удовлетворенности ею пациентов важную роль играют социологические опросы пациентов, проводимые в стационарных отделениях. **ЦЕЛЬ.** Изучить мнение пациентов с болезнями систем кровообращения о доступности и качестве стационарной помощи. **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** Предоставлен анализ анкет 784 пациентов с болезнями системы кровообращения, обратившихся в медицинские организации Южно-Казахстанской области. Для математической обработки данных использованы методы вариационной статистики. Для оценки достоверности различий применялся параметрический критерий Стьюдента (t). Использовались пакеты стандартных статистических программ STATISTICA 6,0 и "Excel 7.0" на IBM-PC. **РЕЗУЛЬТАТЫ.** В социологическом опросе приняли участие 50,7% женщин и 49,3% мужчин. Стационарное лечение по поводу болезни системы кровообращения проходили более двух третей опрошенных пациентов (74,2%): 53,3% 1 раз в год и реже, 20,9% несколько раз в полгода. Доля полностью удовлетворенных пациентов пребыванием в стационаре составила 39,2%, частично удовлетворенных - 31,6%, неудовлетворенных - 29,2%. Результаты проведенного опроса показали, что среди причин неудовлетворенности стационарной медицинской помощью при болезнях системы кровообращения наиболее частыми были низкая доступность планового стационарного лечения (в 59,8% случаев), длительность ожидания госпитализации (в 37,2%) и низкая доступность бесплатного обеспечения медикаментами (в 30,7%). На следующих местах находились такие причины как результативность лечения (17,6%), требования дополнительной оплаты услуг (в 13,6%) и невнимательное отношение персонала (в 13,1%). **ВЫВОДЫ.** Выявлен достаточно высокий уровень неудовлетворенности пациентов с болезнями системы кровообращения стационарной помощью и низкую доступность планового стационарного лечения. Полученные данные будут использованы при разработке мероприятий по совершенствованию организации и оказании стационарной специализированной помощи населению Южно-Казахстанской области.

C04-D05

МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ РЫНКА ЭНТЕРОСОРБЕНТОВ

ГАЛКИНА Г.А., ВЛАСОВА У.Д., ИВАНЕНКО З.Ю.,
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ГАЛКИНА Г.А.

MARKETING ANALYSIS OF THE MARKET OF ENTEROSORBENTS

GALKINA G.A., VLASOVA U.D., IVANENKO Z.Y.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PHARMACY ECONOMICS
SCIENTIFIC ADVISER(-S): GALKINA G.A

The aim of study was a comparative analysis of enterosorbents represented in the retail link of pharmaceutical market.

АКТУАЛЬНОСТЬ: Включение энтеросорбентов в комплексную терапию заболеваний, приводящих к интоксикации, возможно благодаря разнообразию отличных по составу и свойствам препаратов с подтвержденной клиническими исследованиями эффективностью. [1]
ЦЕЛЬ: поиск новых целевых групп, к которым перспективно осуществлять продвижение препаратов группы энтеросорбентов. **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:** Объектами исследования выбраны препараты энтеросорбентов: Активированный уголь, Белый уголь, Лактофильтрум, Полисорб МП, Полифепан, Смекта, Фильтрум-СТИ, Энтеродез, Энтеросгель, Эубикор. Были рассмотрены следующие критерии: сравнительный анализ и контент-анализ рекламы препаратов группы энтеросорбентов; дифференциация рекламы по группам формируемых ценностей; исследование потребительского поведения. **РЕЗУЛЬТАТЫ:** Установлено, что наиболее эффективными и безопасными препаратами на основании сравнительного анализа являются Полифепан, Энтеродез и Энтеросгель. Основная задача рекламы препаратов - формирование знания о продукции и образа торговой марки. Основным мотивом является негативный, а тип обращения преимущественно одновременно рациональный и эмоциональный. В большинстве случаев реклама несет в себе только функциональную ценность. Для охвата других целевых аудиторий также необходимо делать упор на социальную ценность. Согласно полученным данным, потребители приходят в аптечную организацию для покупки препарата энтеросорбента с целью лечения интоксикаций. **ВЫВОДЫ:** Исходя из полученных результатов, было предложено позиционировать Энтеросгель как препарат для профилактики и лечения похмельного синдрома, а также в качестве аналога препарата Зорекс при этом же применении. Литература: 1. А.С. Вершинин, В.А. Бычковских, Д.М. Смирнов. Применение энтеросорбента Полисорб МП (кремния диоксида коллоидного) в комплексной терапии различных патологических состояний, сопровождающихся эндотоксикозом (обзор литературы)//Человек. Спорт. Медицина – 2013 - №3. – С. 125-129

ВЛИЯНИЕ НОЧНОЙ РАБОТЫ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА.

ЧЕРЕПАНОВА Г.В., ПОЗДНЯКОВА А.А.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): НАТАЛЬЯ АГАФОНОВНА ДРОЖЖИНА, К.Б.Н., ДОЦЕНТ

КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ

МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

NIGHT WORK AND ITS CONSEQUENCES.

CHEREPANOVA G.V., POZDNYAKOVA A.A.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTH AND HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): NATALIA AGAFONOVA DROGGINA, PH.D., ASSOCIATE PROFESSOR THE DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTH AND HYGIENE OF THE MEDICAL INSTITUTE

Questioning of doctors of GKB of S.S. Yudin of Moscow which are on duty at night is carried out. It is revealed that night work has negative effect not only on a human body, but also his ability to restoration. Essential deviations in the state of health of group of the doctors who are on duty at night in comparison with doctors of day shifts were found that proves existence of harm for health of the person during the work during a night shift.

Вся жизнь человека подчинена биоритмам – суточным и сезонным. Любой процесс в нашем организме зависит от времени суток. Если ритм нарушается, сбой происходит почти во всех системах организма. Актуальность вопроса заключается в определении степени вреда для здоровья человека при работе в ночную смену, во время, предназначенное природой для сна и отдыха. Для этого необходимо изучить влияние ночной работы на организм человека и способность организма к восстановлению. Сегодня, в век инновационных технологий, когда техника смогла заменить человека практически во всех сферах жизнедеятельности, все же остались производства, нуждающиеся в непрерывной работе живого персонала. Врачи и инженеры, продавцы и машинисты поездов, пилоты, дальнобойщики и многие другие – люди, несущие свою службу в ночное время, нередко спасают человеческие жизни, но, как оказалось, многие из них впоследствии расплачиваются своим здоровьем. Исследованиями влияния работы в ночное время на организм человека ученые занялись сравнительно недавно, так как даже не подозревали серьезности всей проблемы. В данной работе объектом изучения стали врачи ГКБ им. С.С. Юдина г. Москвы. Исследование проведено методом анкетирования. Использована анкета собственной разработки, составлена база данных. Исследованием была охвачена сплошная совокупность всех работников предприятия, как дневных (для выявления контрольной группы), так и ночных смен. По результатам проведенного исследования, в ходе которого было обработано 240 анкет, выявлено, что при анкетировании сотрудников группы «В» (дежурные врачи ночных смен) 60% опрошенных признали ухудшение памяти, 80% опрошенных отметили наличие симптомов, связанных с повышением давления, тахи- и брадикардией, а также все работники ночного времени предъявляли жалобы на повышенную нервозность, раздражительность, частые депрессии и сахарный диабет. При анкетировании же работников группы «А» (врачи дневных смен) выраженных отклонений не обнаружено. Таким образом можно сделать вывод, что ночная работа негативно влияет не только на организм человека, но и способность его к восстановлению.

C04-D07

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В АФГАНИСТАНЕ И РАЗРАБОТКА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА СНИЖЕНИЕ МАТЕРИНСКИХ ПОТЕРЬ

ФОМИНА А.В., ГАФУР М.А., ТАРАКИ И.А.,
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ФОМИНА АННА ВЛАДИМИРОВНА

MEDICAL AND SOCIAL PROBLEMS OF MATERNAL MORTALITY IN AFGHANISTAN AND DEVELOPMENT OF ACTIVITIES TO REDUCE MATERNAL LOSSES

GHAFAUR M.A, TARAKI I.A.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTH AND HYGIENE
SCIENTIFIC ADVISER(-S): FOMINA ANNA VLADIMIROVNA

For a long time, Afghanistan is considered to be the country with the highest maternal mortality in the world. According to experts, 40 to 50% of deaths of women of childbearing age are associated with complications during pregnancy and childbirth

Вступление. На протяжении долгого времени Афганистан считается страной, с наибольшими значениями материнской смертности в мире. По оценки специалистов, от 40 до 50% случаев смерти женщин детородного возраста связаны с осложнениями во время беременности и родов. Цель исследования. Изучить медико-социальные причины материнской смертности в Афганистане; Разработать мероприятия для снижения материнской смертности с учетом социальных, религиозных, медицинских особенностей в Афганистане. Объекты исследования: врачи и медицинский персонал службы родовспоможения; беременные женщины, роженицы и родильницы. Материалы и методы. Предоставлен анализ анкет 130 пациентов беременных женщин, рожениц и родильниц, обратившихся в медицинские организации Афганистана. Для математической обработки данных использованы методы вариационной статистики. Для оценки достоверности различий применялся параметрический критерий Стьюдента (t). Использовались пакеты стандартных статистических программ STATISTICA 6,0 и "Excel 7.0" на IBM-PC. РЕЗУЛЬТАТЫ.. Средний возраст опрошенных женщин составлял 28,4±8 лет. Средний возраст вступления в брак составил: 2 год± 2 года. Преобладающее число женщин, ответивших на вопросы анкет составило городских жителей (90% городских жителей, 10% сел и деревень). Среди опрошенных женщин доля женщин с первой беременностью по счету составила: 17 женщин (13%), у 20 женщин (16 %) вторая беременность по счету, третья беременность по счету была у 89 женщин (68,46 %), у 4 женщин (2,54%) это была 4 по счету беременность. ВЫВОДЫ. Женщины в Афганистане имеют ограниченный доступ к системе здравоохранения, по ряду причин: трудности с транспортировкой, ограниченное число медицинских пунктов, низкий доход населения и уровень образования. Однако, за последние несколько лет, риск материнской смертности существенно снизился в Афганистане. Современные подходы к снижению материнской смертности в условиях ограниченных ресурсов в Афганистане (планирование семьи, опытные акушеры, неотложная акушерская помощь, развитая инфраструктура и др.) позволят продолжить снижение материнской смертности.

ИЗУЧЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

МАРУСОВА А. С.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): Д.М.Н. ПРОФЕССОР КОНОВАЛОВ О. Е., Д.М.Н. КОПЕЦКИЙ И. С.

STOMATOLOGICAL STATUS STUDYING OF OLD AGE PATIENTS

MARUSOVA A. S.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND HYGIEOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): MUDR. PROFESSOR KONOVALOV O. E., MUDR. KOPETSKIY I. S.

On the basis of a pilot study with participation of 60 elderly patients, the next data was obtained that reflected patients' social status, dental health service and satisfaction with the quality of provided dental care. Elderly people (on the basis of sharp increase) are required to be provided with special integrated approach of dental services.

Пилотное исследование проводилось на базе стоматологической клиники ООО «ГелиоДент» г. Москвы с участием 60 пациентов 60-75 лет: 15 мужчин и 45 женщин. Большинство опрошенных респондентов являлись работающими пенсионерами. Неработающих пенсионеров было больше среди женщин – 23,3%. Вредными привычками, приводящими к заболеванию зубов или приносящими вред по мнению респондентов, являются: курение – считают 6,6% мужчин и 5% женщин; щелканье семечек, орехов – 5% и 16,6%; употребление сладкого – 6,6% и 21,6%; ковыряние твердыми предметами в зубах – 11,6% женщин. При этом 41,6% опрошенных женщин отметили отсутствие вредных привычек. При самооценке своего стоматологического здоровья 9,9% мужчин и 26,7% женщин отметили, как хорошее; 14,9% мужчин и 48,2% – как плохое. За стоматологической помощью по поводу лечения зубов обратились 13,3% мужчин и 55% женщин, по поводу лечения десен – соответственно 1,7% и 6,6%, с целью протезирования – 13,3% и 41,6%, с целью профилактического осмотра – 1,7% мужчин по сравнению с 6,6% женщин. При появлении боли к стоматологу обращаются 13,3% мужчин и 60% женщин, при обнаружении первых признаков болезни – 8,3% и 16,6%, при наличии дефекта в зубе – 3,3% и 5% соответственно. Получаемую стоматологическую помощь как хорошую оценили 23,3% мужчин и 68,3% женщин; скорее плохую, чем хорошую – 1,7% мужчин и 6,6% женщин. Наиболее важным для улучшения стоматологической помощи по мнению респондентов является: повышение квалификации специалистов – 3,3% мужчин и 23,3% женщин; применение современного оборудования, методов лечения – 18,2% мужчин и 43,2% женщин; понижение цен на стоматологические услуги – 13,3% мужчин и 46,6% женщин; расширение сети, улучшение сервиса стоматологических учреждений – 3,4% мужчин и 1,7% женщин; 10% мужчин и 30% женщин – повышение уровня дохода населения; 1,7% женщин указали безопасность при получении стоматологической помощи. Резюмируя выше изложенное следует заключить, что большее число пожилого населения обращаются за стоматологической помощью в основном при наличии «острой боли» и частично при появлении первых признаков заболевания. Проведенное стоматологическое лечение в целом было оценено респондентами как хорошее.

C04-D09

МАТЕРИАЛЬНОЕ СТИМУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

КАНЕВА Д.А., БРЕУСОВ А.В.,
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ПРОФ., Д.М.Н. БРЕУСОВ А.В.

FINANCIAL MOTIVATION OF MEDICAL STAFF

KANEVA D.A. BREUSOV A.V.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTH CARE AND HYGIENE
SCIENTIFIC ADVISER(-S): PROFESSOR, MD BREUSOV A.V.

At present, the problem of payment for healthcare workers is topical, as for the Russian doctors the financial motivation remains on the first place. The introduction of NSOT, an "effective contract" does not solve the problem of remuneration of medical workers. As a material method of motivation, attention should be paid to grading, where the employer pays for the result and creates an effective stimulation system for each employee.

АКТУАЛЬНОСТЬ. Медицина является одной из приоритетных и стратегически важных отраслей отечественной экономики, поэтому вопросы стимулирования работников системы здравоохранения к эффективной деятельности на сегодняшний день являются актуальными как среди практиков, так и ученых. **ЦЕЛЬ.** Проанализировать отечественные и зарубежные библиографические источники по проблемам материального стимулирования персонала современной медицинской организации. **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** Использованы методы контент-анализа, логического анализа научной литературы по изучаемой проблеме, данные статистики gks.ru. **РЕЗУЛЬТАТЫ.** Анализ систем оплаты труда в здравоохранении в развитых странах выявил, что данные системы направлены на повышение эффективности и качества оказания медицинской помощи. Широко распространена система оплаты труда по результатам (pay-for-performance), которая подразумевает стимулирующие выплаты на основании достигнутого результата. В российском здравоохранении проблема оплаты труда работникам до сих пор является актуальной. С 2008 году внедрили новую систему оплаты труда, которая предусматривает методы материального стимулирования.. А в 2014 году был введен «эффективный контракт», который ввёл ясность в условия оплаты труда, критерии оценки эффективности деятельности и стимулирующих выплат, основанных на качестве оказываемых медицинских услуг. Однако, это не решило основной проблемы оплаты труда. По данным Росстата размер средней заработной платы за 6 месяцев 2017 года составил 32046,4 рубля – это всего лишь на 3,4% выше показателя за 2016 год, а в некоторых субъектах РФ показатель и вовсе понизился. При разработке методов материальной мотивации персонала следует обратить внимание на грейдинг (дифференциацию должностей персонала на категории - грейды). В грейдинговой системе оплаты труда работодатель платит сотруднику за результат, а за основу берутся квалификация, стаж, трудовая дисциплина и т.д. В нашей стране данный метод применяется крайне редко, и проведенных исследований практически не существует.

ДИНАМИКА МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ («ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО») В ОСВОЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.

ЛУСПАРОНЫАН Г.А., ДЖОПУА И.Д., ТАНИЯ Р.В.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, ЦЕНТР СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ДОЦЕНТ, К.М.Н. ДОГОТАРЬ О.А.

DYNAMICS OF STUDENT MOTIVATION ("MEDICAL BUSINESS") IN MASTERING PRACTICAL SKILLS USING SIMULATION TECHNOLOGIES

LUSPARONYAN G.A., DZHOPUA I.D., TANIYA R.V.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, SIMULATION TRAINING CENTRE
SCIENTIFIC ADVISER(-S): DOGOTAR O.A.

Выводы: По результатам анонимного опроса студентов выявлено, что наблюдается положительная динамика мотивации студентов в освоении практических навыков с использованием симуляционных технологий, о чем говорит высокий процент положительных ответов на вопросы о необходимости изучаемых навыков в будущей профессии, увеличении числа семинарских занятий и количества времени на отработку практических навыков, а также увеличение количества студентов, желающих изучать дополнительные манипуляции

Цель: изучить динамику мотивации студентов в освоении практических навыков с использованием симуляционных технологий. Материалы и методы исследования: группу наблюдения составили 479 студентов 2-го (n=151) и 3-го (n=106) курсов в 2016 г и 175 студентов 3-го (n=128) и 4-го (n=94) курсов в 2017г МИ РУДН. Динамика мотивации студентов оценивалась с помощью опросника, заполняемого студентами по окончании симуляционного курса (анонимно). Результаты: в 2017г выявлено, что большинство студентов 3 и 4 курсов 92,9% (n=119) и 90,4% (n=85) соответственно изъявили желание увеличить число семинарских занятий, что отличается от прошлого года 49,6% (n=75) и 33% (n=35) 2 и 3 курса соответственно). Студенты считают навыки необходимыми для будущей профессии: 2016г. – 51,6% (n=78) и 61,3% (n=65) 2 и 3 курсов соответственно; 2017 г. - 94,5% (n=121) 3 курса и 82,9% (n=78) 4 курса. Студенты, как в 2016 г. 63% (n=95) 2 курса и 57,5% (n=61) 3 курса), так и в 2017г. (57,03% (n=73) 3 курса и 59,6% (n=56) 4 курса) заинтересованы в увеличении количества времени на отработку практического навыка во время занятий. Студенты в 2017г предложили для дополнительного изучения следующие навыки: 3 курс - «неотложная помощь при родах» 10,9% (n=14), «интубация трахеи» 28,9% (n=37), «оказание первой помощи» 17,9% (n=23), «наложение кожных швов» 19,5% (n= 25); 4 курс - «неотложная помощь при родах» 32,9% (n=31), «трахеотомия» 30,9% (n=29), «исследование ЖКТ» 40,4% (n=38). Выводы: По результатам анонимного опроса студентов выявлено, что наблюдается положительная динамика мотивации студентов в освоении практических навыков с использованием симуляционных технологий, о чем говорит высокий процент положительных ответов на вопросы о необходимости изучаемых навыков в будущей профессии, увеличении числа семинарских занятий и количества времени на отработку практических навыков, а также увеличение количества студентов, желающих изучать дополнительные манипуляции.

C04-D11

ИЗУЧЕНИЕ МОТИВАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

ЖИДКОВА Е.А.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГИГИЕНЫ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ФОМИНА А.В.

STUDYING THE MOTIVATION OF THE PROFESSIONAL ACTIVITY OF A DOCTOR

JIDKOVA E.A.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, HEALTH CARE AND HYGIENE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): FOMINA A.V.

Improver effectiveness of health care system is pretty much determined by professional competence of staff, it also depends upon staff policy. The motivational mechanism of the professional activity of a modern doctor includes the interaction of the needs, interests of representatives of this professional group.

Повышение эффективности здравоохранения в значительной степени определяется профессионализмом кадров, зависит от проводимой кадровой политики. Мотивационный механизм профессиональной деятельности современного врача включает в себя взаимодействия потребностей, интересов представителей этой профессиональной группы. По данным Темницкого А., среди главных мотивов труда врачей в исследуемый период стабильно лидировали профессиональные ценности – интерес к работе и альтруизм (эмпатия и помощь больному), а также возможность заработать деньги на жизнь. Выбор этих трех мотивов был характерен для примерно 70% респондентов в разные годы. За этой тройкой с немалым отрывом следовал мотив из области социальных связей – возможность помочь близким и себе в сохранении здоровья (от четверти до трети голосов). Исследование проводилось на базе лечебно-профилактических организаций ОАО РЖД в период 2016-2017 гг, объем выборки составил 908 врачей. Метод анализа: кросс-табуляционное исследование с критерием Хи-квадрат. В выборке 31% лиц мужского пола, средний возраст респондентов составляет – $48,7 \pm 12,7$, общий врачебный стаж – $24,1 \pm 12,6$, стаж по специальности – $20,6 \pm 12,3$, стаж работы в ведомственных учреждениях здравоохранения – $16,7 \pm 12,1$ лет. Распределение респондентов по факторам привлекательности для работающих в ведомственных учреждениях здравоохранения врачей показало, что ведущими факторами привлекательности для 71% врачей являются условия труда, отношения в коллективе и график работы. Зарплата занимает 4-ое место и является ведущим фактором лишь для 17,9% опрошенных врачей, профессиональный рост – 12,4%, контингент пациентов – 7,1%, современное оборудование – 6,5%. Наиболее выраженные отличия по возрасту и стажу выявлены в отношении возможности профессионального роста ($p=0,000$): профессиональный рост является фактором привлекательности для врачей более молодых (средний возраст ниже на 5,5 лет) и имеющих меньший стаж работы как врачебный, так и по специальности. Таким образом, изучение мотивационных факторов позволяет проводить рациональную и эффективную кадровую политику в современных условиях, что позволит повысить доступность и качество медицинской помощи.

ПЕДИАТРИЯ

C05-Д01

ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА. ЕДИНСТВЕННЫЙ ДВУНАПРАВЛЕННЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК СЕРДЦА.

КРАШИЛИНА Т.А.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА.

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ.

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К.М.Н. ПУШКО Л.В.

A CONGENITAL HEART DEFECT. THE ONLY BIDIRECTIONAL VENTRICLE OF THE HEART.

KRASHILINA T.A.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW.

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PEDIATRICS.

SCIENTIFIC ADVISER(-S): PUSHKO L.V.

The only ventricle of the heart (EWS) is among the most clinically complex and severe heart defects, characterized by an extremely poor natural course, high mortality, early and late postoperative period. This term unites the whole group of defects. The main symptom of pathology is a message to both Atria through the mitral and tricuspid valves with a common, or single ventricle. Therefore, the structure of the heart three-chambered.

Цель: представить клинический случай врожденного порока сердца. Важность обусловлена редкой встречаемостью патологии, тяжелым течением, высокой летальностью. Актуальность: Единственный желудочек сердца относится к числу наиболее сложных и клинически тяжело протекающих пороков сердца, характеризующийся крайне плохим естественным течением, высокой смертностью, в раннем и позднем послеоперационном периоде. Материалы: медицинские карты детской городской поликлиники, выписки из стационаров России и ФРГ. Методы обследования: эхокардиография сердца, обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, общий и биохимический анализы крови, анализ мочи, эхокардиодоплерографическое исследование сердца, коронарография. Результаты: ребенок от II беременности, I преждевременных родов на 33-34 неделе. Беременность в I триместре протекала с тошнотой, рвотой. Масса при рождении 2190г., длина 44 см., оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Родилась в состоянии средней тяжести, с резким ухудшением за счет НК А – В ст., пневмонии? С рождения выслушивался систолический шум на верхушке сердца. На 4 – е сутки жизни, в тяжелом состоянии девочка переведена в перинатальный кардиологический центр ГКБ №67. В больнице была проведена эхокардиография, диагностирован врожденный порок сердца. Получала лечение НК (диуретики, сердечные гликозиды). Выписана на 23 сутки жизни с диагнозом: ВПС (транспозиция магистральных сосудов, дефект межжелудочковой перегородки, «верхом сидящий трикуспидальный клапан», умеренная гипоплазия правого желудочка, умеренный клапанный стеноз легочной артерии, открытый артериальный проток, межпредсердное сообщение), НК 1-0ст. Наследственность отягощена у женщин по отцовской линии частые врожденные пороки сердца. Девочка перенесла множество реконструктивных операций по поводу коррекции ВПС. Операция Фонтенна осложнилась вторичной белок-теряющей энтеропатией. В настоящее время соблюдает низкожировую, низкосолевою диету, принимает диуретики, ингибиторы АПФ, β-адреноблокирующие средства. Вывод: для продления жизни пациента и уменьшения риска осложнений, необходимо проводить паллиативную коррекцию сложных ВПС в сочетании с консервативным лечением и возможностью трансплантации сердца.

C05-D02

ЮВЕНИЛЬНЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ ПАПИЛЛОМАТОЗ У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ.

ПОНОМАРЕВА Д.П., ШОРОХОВА П.М.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ФРОЛОВ П.А., Д.М.Н. ОВСЯННИКОВ Д.Ю.

JUVENILE RESPIRATORY PAPILLOMATOSIS IN 8-YEAR-OLD GIRL.

PONOMAREVA D.P., SHOROKHOVA P.M.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PEDIATRICS

SCIENTIFIC ADVISER(-S): FROLOV P.A., PHD OVSYANNIKOV D.Y.

The description of a clinical case of juvenile respiratory papillomatosis at 8-year-old child. This clinical observation shows heavy manifestation of already infrequent disease with the bad response to the carried-out therapy.

Цель: описание клинического наблюдения ювенильного респираторного папилломатоза у ребенка 8 лет. Материалы и методы: анализ истории болезни пациентки 8 лет с диагнозом ювенильный респираторный папилломатоз. Результаты: Ребенок от 2 беременности, срочных родов. При рождении: рост - 54 см, вес - 3590 г. С возраста 2 лет страдает папилломатозом гортани. Девочка была неоднократно госпитализирована в связи с рецидивирующим течением заболевания. Почти каждый рецидив сопровождался возникновением пневмонии. После наложения трахеостомы в возрасте 5 лет пневмонии прекратились. Во время госпитализаций ребенку многократно проводилось хирургическое лечение, а также противовирусная интерферонотерапия в высоких дозах. Несмотря на проводимое лечение, длительной ремиссии не наступало. В возрасте 7 лет ребенок впервые госпитализирован в МДГКБ с целью удаления папиллом гортани. В результате проведенных манипуляций ребенку удалены папилломы и рубец гортани, проведена деканюляция. На фоне лечения дыхание улучшилось, ребенок выписан домой. В возрасте 8 лет ребенок вновь поступает в МДГКБ с жалобами на затрудненное шумное дыхание, осиплость голоса, приступы апноэ во сне. Данные фиброларингоскопии: наружное кольцо гортани рубцово изменено, полость гортани щелевидной формы, в области бывших вестибулярных и голосовых складок рубцы, суживающие просвет более, чем на 3/4. В области бывшей правой вестибулярной складки, комиссуры, черпаловидного хряща справа – конгломераты папиллом. Rg исследование: рентген-признаки двусторонних очагово-инфильтративных изменений легких с ателектатическим компонентом. КТ органов грудной клетки: КТ-признаки диссеминированного процесса лёгких, фиброателектаза средней доли правого лёгкого. Гистологическое исследование операционного материала: плоскоклеточные папилломы. Таким образом, на основании данных анамнеза, осмотра ЛОР-органов, дополнительных инструментальных методов исследования был поставлен диагноз: Рецидивирующий папилломатоз гортани. Стеноз гортани 2-3 степени. Папилломатоз легких. Выводы: Данное клиническое наблюдение демонстрирует тяжелое проявление и без того редкого заболевания у ребенка 8 лет, с плохим ответом на проводимую терапию.

ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У РЕБЕНКА С МУКОЛИПИДОЗОМ II/III ТИПА

ШОРОХОВА П.М., ПОНОМАРЕВА Д.П., ПЕТРИЙ М.А., МАШУКОВА Н.В., ВОЛКОВА А. С.
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ФРОЛОВ П.А., Д.М.Н. ОВСЯННИКОВ Д.Ю.

PULMONARY HYPERTENSION IN THE CHILD WITH MUCOLIPIDOSIS II/III TYPE

SHOROKHOVA P.M., PONOMAREVA D.P., PETRI M.A., MASHUKOVA N.V., VOLKOVA A.S.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PEDIATRICS
SCIENTIFIC ADVISER(-S): FROLOV P.A., PHD OVSYANNIKOV D.Y.

A description of the clinical observation and determination of the structure of the etiology of pulmonary hypertension in a child with mucopolipidosis II / III type.

Цель: Определение этиологической структуры легочной гипертензии(ЛГ) у ребенка с муколипидозомII/IIIтипа. Материалы и методы: Анализ истории болезни пациента 3х лет с муколипидозомII/IIIтипа. Результаты: Ребенок от 1 беременности, преждевременных родов на32 неделе, экстренное кесарево сечение.При рождении масса 1700гр, длина 38см.Оценка по шкале Апгар6/7 баллов. До 27 суток сохранялась кислородозависимость. Оставание в раннем развитии, задержка психомоторного развития. Характерный Гурлер-фенотип: брахицефалия, короткая шея, запавшая переносица, деформация позвоночника,дизотия, гаргоилизм,гиперплазия десен с аномалией прикуса и роста зубов, брахидактилия, множественный дизостоз, деформация грудной клетки. В 2015г выявлены лабораторные изменения характерные для муколипидозаII/IIIтипа: бета-D-глюкуронидаза1815,6нм/мг/ч, гексозаминидаза4385нм/мг/ч, гексозаминидаза3,1нм/ч/мл. Молекулярно-генетический анализ:выявлены мутации в гене GNPTAB. Неоднократно госпитализирована в МДГКБ в период с 2015 по 2017 г. На плановом ЭХО-КГ:вторичная кардиопатия, недостаточность митрального и аортального клапанов, сердечная недостаточность 1 ст.При последней госпитализации 10.04.17 проведена санация полости рта(удаление всех зубов)под общим наркозом для предотвращения рецидивирующих инфекций полости рта. Послеоперационно: гипертермия 38°C,затруднение носового дыхания, слизистое отделяемое.Пульсоксиметрия:SaO2 88%. Повторное ЭХО-КГ:умереннаяЛГ,систолическое давление в легочной артерии (СДЛА) 50/20 мм.ртст.Ребенку была назначена оксигенотерапия с помощью концентратора кислорода,на фоне которой СДЛА нормализовалось. Выводы: Причиной впервые выявленной ЛГ у пациента являются:затруднение носового и ротового дыхания, связанные с проявлениями Гурлер-фенотипа,и гипоксемия.Кроме того, ЛГ могла усугублять хроническая сердечная недостаточность, с перегрузкой левых отделов сердца и выраженной недостаточностью аортального и митрального клапанов.Эти особенности характерны для муколипидозаII/III типа. Важность наблюдения обусловлена редкой встречаемостью данной патологии в педиатрической практике,полиэтиологичностью причин ЛГ у данного пациента и единичными описаниями подобных пациентов в литературе.

C05-D04

ХРОНИЧЕСКАЯ ЭОЗИНОФИЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ.

ПОГУДИНА Е.А., ГОЛАБОСКА Т.Д.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ФРОЛОВ П.А., ОВСЯННИКОВ Д.Ю.

CHRONIC EOSINOPHILIC PNEUMONIA IN A 10 YEARS OLD CHILD.

POGUDINA E.A., GOLABOSCA T.D.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PEDIATRICS

SCIENTIFIC ADVISER(-S): FROLOV P.A., OVSYANNIKOV D.YU.

Chronic eosinophilic pneumonia (HEP) is a rare interstitial disease of the lungs. HEP often develops lightning fast: cough with sputum appears, fever, progressive dyspnea, wheezing and night sweats. Mostly affects middle-aged women. Cases in children are very rare.

Цель: Описание наблюдения пациента с хронической эозинофильной пневмонией (ХЭП).

Актуальность: ХЭП является редким интерстициальным заболеванием легких. Диагноз основывается на следующих критериях: продолжительность симптомов не менее 2-4 недель; наличие характерной рентгенологической и КТ картины; эозинофилия $\geq 1000/\text{мм}^3$ в крови; $\geq 40\%$ эозинофилов в жидкости бронхоальвеолярного лаважа; высокие титры общего IgE; повышение СОЭ; отягощенный алергоanamнез. Материалы и методы: Анализ истории болезни и медицинской документации пациента 10 лет с ХЭП. Результаты: Ребенок от 2 беременности, родился на 34 неделе гестации. С первого месяца жизни страдает атопическим дерматитом. В возрасте 5 лет установлен диагноз аллергический ринит. Зимой 2016 г. ребенок обратился в больницу с жалобами на боли в грудной клетке, периодический кашель с отхождением мокроты с прожилками крови, затруднение носового дыхания, субфебрильную лихорадку. При обследовании на рентгенограмме органов грудной клетки (ОГК) было выявлено неоднородное затемнение с четкими контурами и завуалированный синус, в связи с чем выставлен диагноз правосторонняя пневмония, однако эффекта от антибактериальной терапии не наблюдалось. Проведена КТ ОГК: субплеврально выявлены зоны консолидации в верхних и нижних долях обоих легких, симптом «воздушной бронхограммы», симптом «атолла». Далее ребенок неоднократно получал курсы антибактериальной и ингаляционной (беродуал, пульмикорт) терапии – без эффекта. На повторных КТ отмечалась миграция зон консолидации, с вовлечением в процесс плевры, с чем можно связать болевой синдром в грудной клетке. Туберкулез исключен фтизиатрами. При осмотре, периодически выявлялись мелкопузырчатые хрипы в различных отделах легких. В анализах крови выявлена выраженная эозинофилия, повышение СОЭ и общего IgE. На основании анамнеза (отягощенный алергоanamнез), данных клинического осмотра (мелкопузырчатые хрипы) и КТ ОГК (мигрирующие зоны консолидации, симптомы «воздушной бронхограммы»), повышения уровня эозинофилов и общего IgE в крови диагностирована ХЭП. Выводы: динамическое наблюдение пациента с ХЭП представляет собой особый интерес, в связи с редкой встречаемостью данной патологии.

ЛЕЧЕНИЕ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ ИНГИБИТОРАМИ СОСУДИСТОГО ЭНДОТЕЛИАЛЬНОГО ФАКТОРА РОСТА.

ОМЕГОВА А.О., ОМЕГОВА А.О., НАЗАРЕНКО А.В., МИРОНОВА Э.Г.
ФГБОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ, РОССИЯ, МОСКВА
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ОФТАЛЬМОЛОГИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СИДОРЕНКО Е.И, СИДОРЕНКО Е.Е.

THE TREATMENT OF RETINOPATHY OF PREMATURITY WITH INHIBITORS OF VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTORS.

OMEGOVA A.O., OMEGOVA A.O., NAZARENKO A.V., MIRONOVA E.G.
PIROGOV RUSSIAN NATIONAL RESEARCH MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
PEDIATRIC FACULTY, DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): SIDORENKO E.I., SIDORENKO E.E.

Retinopathy of prematurity (ROP) continues to be one of the major problems of ophthalmology associated with impaired retinal development. Cryocoagulation, vitrectomy, laser coagulation are used. These methods have disadvantages, that made us to treat the children with a new treatment method: intravitreal injection of an endothelial vascular growth factor (VEGF) inhibitor. More than 316 children with an active form of ROP received this effective treatment with good outcomes.

Ретинопатия недоношенных (РН) продолжает оставаться одной из важнейших проблем офтальмологии, связанной с нарушением развития сетчатки. Для лечения этого заболевания с 1980 года используется коагуляция аваскулярных зон сетчатки; при проведении крио- и лазеркоагуляции могут встречаться такие осложнения, как развитие миопии высокой степени, потеря периферического поля зрения и риск потери зрительных функций в старшем возрасте. Витреоретинальная хирургия является травматичным методом лечения, при котором пациенту удаляют стекловидное тело и хрусталик, которые составляют более 70% объема глазного яблока, что крайне травматично и является сильным стрессом для всего организма. Традиционные методы лечения травматичны и имеют большой риск для ухудшения соматического состояния на фоне проведения длительного анестезиологического пособия. Вышеописанные методы имеют недостатки, что и послужило разработке и внедрению в практику нового метода лечения: интравитреальному введению ингибитора эндотелиального сосудистого фактора роста (СЭФР). У пациентов с РН периферия сетчатки является аваскулярной, в которой происходит повышенная экспрессия СЭФР, активирующего неоваскуляризацию. С 2012 года в РНИМУ на базе научно-практического центра имени В.Ф. Войно-Ясенецкого начали проводить лечение детей с РН, применяя ингибиторы СЭФР. За 5 лет было пролечено более 316 детей с активной формой ретинопатии недоношенных с течением по типу «задняя агрессивная форма» и «+ болезнь», в группе наблюдения эффективность лечения составила 97,7%, в данной группе наблюдения в ранний и поздний послеоперационный период осложнений выявлено не было. Лечение РН с применением ингибиторов СЭФР является малотравматичным, эффективным и безопасным методом лечения, потенциально дающим возможность стать методом выбора при лечении агрессивных форм РН, что снизит количество слабовидящих и слепых детей в РФ.

C05-Д06

ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКАЯ ПУРПУРА У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ.

ОВСЯННИКОВ Д.Ю., КАНАХИНА Л.Б., МЕЩЕРСКАЯ Ю.С.
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ПУШКО Л.В.

IDIOPATHIC THROMBOCYTOPENIC PURPURA IN A CHILD OF 7 YEARS.

OVSYANNIKOV D.Y., KANAKHINA L.B., MESHCHERSKAYA Y.S.
RUDN UNIVERSITY. RUSSIA. MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PEDIATRIC
SCIENTIFIC ADVISER(-S): PUSHKO L.V.

Thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP) is a rare blood disease which is characterized by a classical pentad: thrombocytopenia, microangiopathic hemolytic anemia, neurological disorders, renal failure and fever. [1] Cause - deficiency of the protease ADAMTS13. We give the observation of the patient M., 7 years with TTP.

Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура (ТТП) – это редкое заболевание крови, характеризующееся классической пентадой: тромбоцитопения, микроангиопатическая гемолитическая анемия, неврологические расстройства, почечная недостаточность и лихорадка. [1] Причина- дефицит протеазы ADAMTS13. Цель: Демонстрация редкого клинического случая ТТП. Приводим наблюдение пациента М., 7 лет с ТТП. Из анамнеза с 20.11.2016 появился усиливающийся сухой кашель, 25.11.2016 - лихорадка до 38С, петехиальная сыпь, потемнение мочи, иктеричность склер и кожных покровов. Госпитализирован СМП. ОАК - PLT 0/л, Hgb 46 г/л. Переведен в ОПИТ для проведения плазмофереза. 8.12.2016 анализ пробы на активность ADAMTS13 в плазме крови:4%. 9.12.2016 повторно переведен в ОПИТ: проведено 9 курсов плазмофереза. ОАК анемия (RBC 2,47x10¹²/л, Hb 74 г/л), тромбоцитопения (120x10⁹/л), ретикулоцитоз (2,3%); ОАМ - протеинурия (6,9 г/л), Б/х крови- билирубинемия (12,6 мкмоль/л), ЛДГ 395 Ед/л; активность ADAMTS13 в плазме на 11.01.2017 составила 110%. По данным МРТ головного мозга: признаки постгипоксических изменений вещества головного мозга. УЗИ: признаки диффузных изменений паренхимы почек, гепатоспленомегалия. При биопсии почки- тубулоинтерстициальное поражение, тромботическая микроангиопатия. 22.02.2017 Жалобы на затруднение дыхания и непрекращающийся малопродуктивный приступообразный кашель. При аускультации:влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах слева. 26.01.2017 на КТ в S10 левого легкого единичный мягкотканый очаг правильной округлой формы 13мм в диаметре. Биопсия: участок некроза, пропитан кровью, артериолы обтурированы тромбами. Назначена терапия: плазмоферез, преднизолон 2мг/кг, плазма crio 600мл, метилпреднизолон 250 мг в/в. При верификации редких заболеваний таких как болезнь Мошковица необходимо учитывать о появление внезапных и неожиданных симптомов помимо классической пентады.

БРОНХОЭКТАЗЫ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У РЕБЁНКА 15 ЛЕТ

ФРОЛОВ П.А., ШУМИЛИНА А.И., КОРОБЬЯНЦ Е.А., ЯКУБОВ Д.В., САМСОНОВИЧ И.Р.
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ОВСЯННИКОВ Д.Ю.

BRONCHIECTASIS IS A CONDITION OF AIDS IN A CHILD

FROLOV P.A., SHUMILUNA A.I., KOROB'YANTS E.A., YAKUBOV D.V., SAMSONOVICH I.R.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PEDIATRICS
SCIENTIFIC ADVISER(-S): OVSYANNIKOV D. U.

A 15-year-old girl was brought to the hospital complaining of a wet cough, shortness of breath, sputum & fever. The child was diagnosed with Bilateral lower-lobe pneumonia. Antibiotic therapy didn't help. State without positive dynamics. CT: multiple bronchiectasis. A decrease in CD3+, CD4+ Cells in the immunogram. Given clinical and anamnestic data - a child was suspected of immunodeficiency. In the diagnostic search the analysis on HIV was added. The result is positive. Bronchiectasis is a condition of

Цель: описание клинического наблюдения ребенка с СПИДом, осложненным бронхоэктазами. Материалы и методы: Анализ истории болезни пациента со СПИДом, осложненным бронхоэктазами. Результаты: Ребенок от 1 беременности. Роды в срок, масса тела при рождении 2950 грамм, длина тела 50 см. Жалобы на насморк, кашель, отхождение мокроты, лихорадку. С января 2017 г. влажный кашель, обильное отхождение мокроты, одышка, повышение температуры тела до фебрильных цифр. В течение года на фоне повторных курсов антибактериальной терапии рецидивирующий кандидоз слизистой оболочки полости рта. При поступлении в стационар 21.04.2017 аускультативно в легких дыхание жесткое, диффузно ослаблено, хрипы обильные сухие свистящие и влажные мелкопузырчатые в нижних отделах легких. Экспираторная одышка со втяжением уступчивых мест грудной клетки. Кашель с обильной вязкой мокротой. SaO₂=93%. Воспалительные маркеры крови в пределах нормы. На рентгенограмме органов грудной клетки двусторонние инфильтративные изменения. У ребенка был поставлен диагноз: внебольничная двусторонняя пневмония, острый обструктивный бронхит, кандидоз слизистой оболочки полости рта, тонзилломикоз. При выполнении КТ органов грудной клетки выявлен симптом «матового стекла» на фоне деформации легочного рисунка с верификацией двусторонних бронхоэктазов, регионарная лимфаденопатия. 13.05.2017 жалобы на локальную болезненность в области правой молочной железы. При осмотре и проведении УЗИ ребенку был диагностирован острый гнойный нелактационный мастит. На контрольной рентгенограмме органов грудной клетки: двусторонние инфильтративные изменения, признаки бронхообструктивного синдрома. Учитывая клинико-анамнестические данные, увеличение регионарных лимфатических узлов, отсутствие эффекта от антибактериальной терапии, воспалительный процесс в области молочной железы, повышение Ig A (946 мг/дл), IgG (1973 мг/дл), IgM (555 мг/дл), снижение уровня CD3+CD4+ клеток в иммунограмме 0,333%, двусторонние бронхоэктазы, у ребенка был заподозрен иммунодефицит. В анализе на ВИЧ выявлен положительный результат. Вывод: Данное наблюдение иллюстрирует осложнение СПИДа развитием бронхоэктазов.

C05-D08

БОЛЕЗНЬ КАВАСАКИ: СОВРЕМЕННЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ.

ЛАПШИН А.А., КУРБАНОВА С.Х.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К.М.Н. КАНТЕМИРОВА М.Г.

KAWASAKI DISEASE: THE MODERN ASPECTS OF EPIDEMIOLOGY

LAPSHIN A. A, KURBANOVA S.KH.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PEDIATRICS.

SCIENTIFIC ADVISER(-S): PH.D. KANTEMIROVA M.G.

Kawasaki disease is an acute self-limiting systemic vasculitis. It is one of the leading causes of acquired heart disease in children younger than 5 years. The intense inflammatory process has a predilection for the coronary arteries, resulting in the development of aneurysmal lesions, arterial thrombotic occlusion or, potentially, sudden death.

Болезнь Kawasaki (БК) – системный васкулит с преимущественным поражением коронарных сосудов, являющийся одной из основных причин формирования приобретенных заболеваний сердца у детей и лиц молодого возраста. Чаще всего встречается в Японии, Корее, Тайвани (239,6 – 134,4 – 66,24 на 100000 детей младше 5 лет, соответственно). Официальные данные по эпидемиологии БК в РФ малочисленны. Цель: изучить эпидемиологические аспекты БК и их динамику у детей, госпитализированных в Морозовскую детскую городскую клиническую больницу (МДГКБ) в 2004 - 2016 гг. Материалы и методы: Проведен ретроспективный анализ историй болезни 152 детей с БК, с уточнением возраста, пола, сезонности заболевания и оценкой характера сердечно-сосудистых изменений у пациентов, поступивших в МДГКБ в 2004- 2016 гг. Результаты: По данным МДГКБ, с 2013 г. отмечается рост числа детей с БК с пиком в последние 2 года: в 2013 г. и 2014 г. – по 10 детей с БК; 2015 г. – 38 детей с БК; в 2016 г. – 57 детей. Отмечена сезонность заболевания, дебют заболевания в весенний период (особенно в марте) наблюдался в 2 раза чаще. Возраст детей составил от 1 месяца до 10 лет 2 месяцев, большинство пациентов (90%) были младше 5 лет. Остается неизменным гендерный дисморфизм с преобладанием мальчиков (2:1). Полная форма БК регистрировалась у 80,6% пациентов. В острый период у 31,9% детей выявлялись признаки поражения сердца в виде миокардита, недостаточности митрального клапана, перикардита. Эти изменения были обратимыми. Кардиоваскулярные изменения с более серьезным прогнозом в виде поражения коронарных артерий развивались у 45,6% детей. При введении внутривенного человеческого иммуноглобулина до 7-10 дня заболевания частота поражения коронарных артерий составила 33,3%, позже 15 дня – 80% ($\chi^2 = 7,84$, $p = 0,02$). Заключение: В Московском регионе отмечается увеличение частоты выявления БК, что свидетельствует о росте заболеваемости БК и улучшении ее диагностики. Ранняя диагностика БК не предотвращает развитие поражения коронарных артерий у трети детей. Для оптимизации диагностики и лечения БК на догоспитальном этапе следует учитывать сезонность (пик весной), преимущественный возраст (до 5 лет) и пол (мальчики) пациентов.

С05-Д09

ТРОМБО - ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ

КИРИЕНКО ИРИНА

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): БУЛАНОВ АНДРЕЙ ЮЛЬЕВИЧ, ЛИНЧЕВСКИЙ ГЕОРГИЙ

ЛЕОНИДОВИЧ

THROMBO - HEMORRHAGIC PROBLEMS IN NEWBORN WITH INFECTIOUS COMPLICATIONS

KIRIENKO IRYNA

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

SCIENTIFIC ADVISER(-S): BULANOV ANDREI YULIEVICH, LINCHEVSKIY GEORGIY LEONIDIVICH

To investigate the features of thrombohemorrhagic disorders in newborns with perinatal infection.

Цель исследования: Исследовать особенности тромбогеморрагических расстройств у новорожденных с перинатальной инфекцией. Материалы и методы: Проведен ретроспективный анализ 5 историй болезни недоношенных новорожденных, находящихся в отделении интенсивной терапии (ОИТН) и патологии новорожденных (ОПН) ОДКБ, с манифестной формой инфекционной патологии. Гестационный возраст детей колебался в пределах от 29 до 34 недель, масса тела при рождении от 1200 до 1990 г. За время пребывания в клинике всем новорожденным проведено полное клинико-инструментальное и лабораторное обследование с консультациями узких специалистов. Результаты: В различные периоды после родов, выявлены нарушения в системе гемостаза. Направленность этих изменений обусловлена сменой гиперкоагуляции на гипокоагуляцию и усилением агрегации тромбоцитов. По времени это совпадает с манифестацией инфекционного процесса. Выводы: Проведенный анализ свидетельствует о том, что тяжелое течение инфекционного процесса у новорожденных детей, развитие критических состояний приводит к развитию различных форм тромбо-геморрагических нарушений у детей с генерализованными формами инфекционного процесса. Тяжесть течения инфекционного процесса коррелируется с показателями органной дисфункции (гипербилирубинемия) и тяжестью тромбо-геморрагических расстройств.

СТОМАТОЛОГИЯ - 1

СО6-Д01

ПРОФИЛАКТИКА ПЕРИИМПЛАНТИТА МЕТОДОМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ

ЕРШОВА А.С.

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ

А.И.ЕВДОКИМОВА, РОССИЯ, МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ХИРУРГИИ ПОЛОСТИ РТА

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЛАБИС В.В.

PREVENTION OF PERIIMPLANTITIS BY FLOW CYTOMETRY

ERSHOVA A.S.

MOSCOW STATE UNIVERSITY OF MEDICINE AND DENTISTRY, RUSSIA, MOSCOW

STOMATOLOGICAL FACULTY, DEPARTMENT OF SURGERY OF ORAL CAVITY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): LABIS V.V.

One of the goals of our work was to develop the procedure of immunological examination of patients before the ambulatory surgical procedures, particularly dental implants. The solution of this problem was the immunoassay, based on an expanded population and subpopulation analysis of lymphocytes from capillary and venous blood of patients according to developed individual panels, as well as a modified basophil test that allows to make selection of the system of dental implants personalised.

Распознавание иммунокомпromетированных пациентов перед проведением любого оперативного вмешательства может предотвратить возможные постоперационные осложнения, связанные с уже имеющейся соматической патологией у данного пациента. На сегодняшний день стандартное предоперационное обследование не выявляет пациентов категории риска. Одной из целей нашей работы стала разработка протокола иммунологического обследования пациентов до проведения амбулаторных хирургических вмешательств, в частности дентальной имплантации. Решением данной задачи стало иммунологическое обследование, основанное на проведении расширенного популяционного и субпопуляционного анализа лимфоцитов капиллярной и венозной крови пациентов по разработанной индивидуальной панели, а также модифицированный базофильный тест, позволяющий проводить подбор системы дентальных имплантатов персонализировано. Исходя из полученных результатов, мы можем с уверенностью говорить о необходимости и эффективности введения данного обследования в предоперационную схему подготовки пациентов, так как среди стандартно обследованных пациентов, допущенных к проведению операции, была выявлена группа риска, к которой относятся пациенты с отягощённым аллергоанамнезом. Подобным пациентам требуется консультация и, возможно, лечение у аллерголога-иммунолога перед проведением амбулаторных хирургических вмешательств. Такой подход позволяет не только проводить профилактику постоперационных хирургических осложнений, но также выявлять этиологический фактор при их возникновении.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ МАТЕРИАЛОВ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ НА ГОМЕОСТАЗ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ЖКТ

ХИМИН Н.П., ДУХОВСКАЯ А.А.

МГМСУ ИМ А.И. ЕВДОКИМОВА, РОССИЯ, МОСКВА

MSUMD, КАФЕДРА МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ, ИММУНОЛОГИИ ФБГОУ ВО МГМСУ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): Д.М.Н., ПРОФЕССОР ЦАРЕВ В.Н, ЗАВ. КАФЕДРОЙ

МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ, ИММУНОЛОГИИ; К.М.Н., ДОЦЕНТ ДУХОВСКАЯ НАТАЛЬЯ

ЕВГЕНЬЕВНА, ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ ПРОПЕДЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ФБГОУ ВО МГМСУ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА

THE AIM OF THE RESEARCH IS TO IDENTIFY THE INFLUENCE OF PROSTHETIC MATERIALS TO THE HOMEOSTASIS OF THE ORAL CAVITY.

KHIMIN N.P., DUHOVSKAYA A.A.

MSUMD, RUSSIA, MOSCOW

MSUMD, EVDOKIMOV DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY, IMMUNOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): TSAREV V.N, DUHOVSKAYA N.E

At the patients, with acrylic plastic and cermet prosthetic constructions, having pathology of the upper gastrointestinal tract was discovered a homeostasis disturbance of the oral cavity, as well as identified viable microbial and yeast cells, and in results of cytomorphological studies was revealed Helicobacter pylori (HP)

1. У пациентов с ортопедическими конструкциями, изготовленными из акриловой пластмассы, металлокерамики с патологией верхних отделов ЖКТ были выявлены нарушения гомеостаза ротовой полости, выявлены жизнеспособные микробные и дрожжевые клетки, по результатам цитоморфологического исследования обнаружен хеликобактер пилори (HP). 2. При выборе конструкции и материалов, из которых изготавливается протез, необходимо учитывать бактериологический, морфологический статус слизистой оболочки полости рта и сопутствующую патологию пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки. 3. Визуализация полости рта в узком световом спектре с использованием технологии NBI и оптического увеличения в 136 раз позволила провести более точную диагностику патологических изменений слизистой оболочки полости рта и твердых тканей зубов. 4. Наиболее оптимальным материалом для изготовления зубных протезов у пациентов с патологией ЖКТ является цирконий.

СО6-Д03

ОСОБЕННОСТИ ГИГИЕНЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ШКОЛЬНИКОВ

КУЛЬЧЕНКО А.Г., РЫЖАКИН С.М.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): КУЛЬЧЕНКО А.Г.

FEATURES OF ORAL HYGIENE IN SCHOOLCHILDREN

KULCHENKO A.G., RYZHAKIN S.M.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF HUMAN ANATOMY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): KULCHENKO A.G.

We conducted the survey interviewed 25 schoolchildren . The questionnaire comprised 15 questions about the rules of oral hygiene. We examined 8(32%) girls and 17(68 %)boys. The results of the survey showed that 3(12 %) people brush their teeth regularly (at least 1 time). 5(20 %) children don't brush their teeth 2 times a day. Most of the schoolchildren -19(76 %) brush their teeth for 1 minute. To maintain the oral health of children need to apply basic skills to prevent dental diseases.

Введение. Профилактика стоматологических заболеваний у детей во многом зависит от стоматологической грамотности родителей и учителей, обеспечить которую можно в содружестве с врачами-стоматологами. Особенно важно обращать внимание на гигиену ротовой полости у детей, так как распространенность заболеваний зубо-челюстной системы среди данной категории пациентов с каждым годом увеличивается. Цель исследования: выявить особенности гигиены ротовой полости у школьников младших классов. Материалы и методы. Был проведен анкетированный опрос и осмотр ротовой полости учеников младших классов (n=25). Девочек было - 8(32%), мальчиков- 17(68%). Все ученики были в возрасте 8-9 лет. Анкета включала 15 вопросов о правилах гигиены ротовой полости. Например: сколько раз в день вы чистите зубы? Какие движения должны быть, чтобы чистить наружную сторону зубов? Какие движения должны быть при чистке жевательной поверхности зубов? и т.д. Результаты: Результаты анкетированного опроса показали, что девочки лучше знают, как ухаживать за зубами, чем мальчики. 3(12%) человека чистят зубы не регулярно (реже 1 раза). 5(20%) человек не чистят зубы 2 раза день. 8(32%) ребят не учитывают, что наружную сторону зубов надо чистить движениями сверху вниз, а жевательную поверхность зубов лучше чистить круговыми движениями. 9(36%) школьников признались, что чистят зубы только с наружной стороны, и не чистят с внутренней. Большинство учеников -19(76%) чистят зубы 1 минуту. Зато все ребята отметили (n=25), что пользуются только своей зубной щеткой. Так же все ученики заметили, что боятся ходить к врачу стоматологу. При осмотре ротовой полости у 11 (44%) школьников был выявлен кариес. Школьный возраст ребенка - это лучшее время для обучения и закрепления навыков по гигиене полости рта, что приводит к положительным результатам по сохранению здоровья ротовой полости. Выводы: Стоматологическая помощь детям должна приобрести профилактическое направление – только при этом условии становится возможным реальное снижение заболеваемости зубов. Для сохранения хорошего состояния тканей зубов и тканей пародонта у школьников младших классов является правильная гигиена ротовой полости.

СО6-Д04

ЛАБОРАТОРНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ АЛМАЗНЫХ БОРОВ

АЛБЕГОВА М.Р. , ТОМАЕВА М.К.

СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ, РОССИЯ, ВЛАДИКАВКАЗ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ №1

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ХЕТАГУРОВ С.К.

LABORATORY EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF VARIOUS TYPES OF DIAMOND BURS

ALBEGOVA M.R., TOMAEVA M.K.

SOGMA, RUSSIA, VLADIKAVKAZ

THE FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF DENTISTRY №1

SCIENTIFIC ADVISER(-S): KHETAGUROV S.K.

Our scientific work is devoted to the study of various types of diamond burrs. Taking certain characteristics into account, we compared different types of dental drills. We examined the surface of the enamel after dissection with various burrs, the permeability of the cavities, which were formed with these instruments. The surface of the abrasive tools after using was also studied. Based on the data obtained, we made the appropriate conclusions.

Введение: Большинство стоматологических вмешательств в полости рта сопровождается препарированием твердых тканей. Эффективность и качество обработки твердых тканей зуба является одним из критериев успешного стоматологического лечения. Современный рынок стоматологических инструментов предоставляет большое разнообразие боров, отличающихся по определенным характеристикам. Поэтому выбор абразивных инструментов, полностью отвечающих требованиям стоматологов, является нелегкой задачей. Цель работы: Провести сравнительный анализ и выявить отрицательные и положительные стороны алмазных боров различных торговых марок. Задачи исследования: После проведения анкетирования стоматологов выявить наиболее часто используемые торговые марки алмазных боров и причины их выбора; оценить качество пломбирования после препарирования разными борами на основании проницаемости для красителя; изучить поверхность эмали после препарирования различными алмазными борами, используя цифровой микроскоп; изучить поверхность боров после препарирования. Материалы и методы: Для препарирования твердых тканей использовали алмазные боры марок «Mani», «Владмива», «Dentex». Препарирование проводилось на удаленных зубах. Затем осуществлялось пломбирование полостей с помощью пломбировочного материала Filtek Z- 250(3M ESPE). Для определения качества краевого прилегания пломбы окрашивание проводилось с помощью 2% раствора метиленового синего. Результаты: В ходе исследования были выявлены и положительные, и отрицательные стороны алмазных боров различных марок. Выводы: Исходя из результатов, мы пришли к выводу, что в зависимости от выявленных нами положительных характеристик боров, их возможно применять для различных целей. В терапевтической стоматологии более оптимально использовать боры фирмы «Mani», однако они наименее пригодны для многократного использования. Наибольшая абразивность боров «Владмива» позволяет их использовать в ситуациях, когда необходимо создание более шероховатой поверхности для фиксации ортопедических конструкций путем микромеханической ретенции.

СО6-Д05

ВОЗМОЖНОСТИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ФАНТОМНЫХ ЗУБОВ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ПРИ ОСВОЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОПЕРАТИВНОЙ ДЕНТИСТРИИ.

ЛУКИН А.В.

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А. И.

ЕВДОКИМОВА, РОССИЯ, МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ.

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЛУКИНА Г.И.

THE POSSIBILITY OF MAKING MODEL TEETH FOR USING IN STUDYING PROCESS OF DEVELOPING OPERATIVE DENTISTRY SKILLS.

LUKIN A.V.

MOSCOW STATE UNIVERSITY OF MEDICINE AND DENTISTRY NAMED BY A. I. EVDOKIMOV, RUSSIA, MOSCOW

DENTAL FACULTY, DEPARTMENT OF THERAPEUTIC STOMATOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): LUKINA G.I.

Study aimed to show the possibility of simplifying the process of manufacturing consumables like model teeth and introduction of manufacturing technology at dentistry profile classes. Designed and optimized the step-by-step technology of making polyurethane teeth models by molding into silicone press-form and using simple available devices. Made the calculation of prime cost, that shows 10-15 times less expences comparing with prices on market. Developed the accidents prevention.

Актуальность. В учебном процессе студентов для освоения практических навыков, на курсах повышения квалификации, при аккредитации специалистов-стоматологов используются стоматологические симуляторы. Расходными материалами, а точнее учебными пособиями при этом являются искусственные фантомные зубы (ФЗ), которые необходимы в большом количестве. Но они имеют высокую стоимость. Цель. Разработать новый, недорогой и доступный способ изготовления ФЗ для использования в учебном процессе. Задачи. 1. Анализ технологических свойств материалов, используемых при изготовлении ФЗ. 2. Выбор, закупка материалов для создания форм и отливки ФЗ. 3. Подбор и закупка вспомогательного инструментария, приспособлений. 4. Организация рабочего места с соблюдением техники безопасности. 5. Экономический расчет себестоимости фантомного зуба. Материал и методы. Для изготовления ФЗ найдена сертифицированная самотвердеющая двухкомпонентная полиуретановая масса с достаточным для его изготовления рабочим временем и временем отверждения. В качестве формы, куда непосредственно заливается жидкая пластическая масса, используется силиконовая форма, которая также может быть качественно изготовлена не на производстве, а самостоятельно из определенных доступных материалов. Результаты исследования. ФЗ можно изготовить из доступных материалов и приспособлений, не используя дорогостоящее оборудование. Было изготовлено около 100 ФЗ различных групп, по форме и качеству соответствующих (твердость по Шору, термостойкость, физические и эксплуатационные свойства, сопротивляемость растяжению и изгибу) аналогам фирм-производителей. Изготовление одного ФЗ занимает 2-3 минуты (при наличии опыта). ФЗ сразу готов к использованию по назначению. Для этого не требуется особых условий, кроме проветривания помещения и работы в перчатках. Выводы. Себестоимость ФЗ в десятки раз ниже, чем предлагаемая фирмами-продавцами. Недорогое изготовление ФЗ обучающимися на базе кафедры может оцениваться как самостоятельная работа, оно дает возможность оснащения профильных кафедр учебным пособием, а также поможет обучающимся лучше усвоить анатомию зубов и приобрести навыки работы с материалами.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПЛАСТМАСС АКРИЛОВОГО РЯДА ГОРЯЧЕЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ И БЕЗМОНОМЕРНЫХ ТЕРМОПЛАСТИЧЕСКИХ АКРИЛОВ

КОЗЫРЕВА А.К.

ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ, РОССИЯ, ВЛАДИКАВКАЗ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ № 1

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ДОЦ. ХЕТАГУРОВ С.К.

COMPARATIVE EVALUATION OF PLASTIC ACRYLIC NUMBER OF HOT POLYMERIZATION AND WITHOUT MONOMERIC THERMOPLASTIC ACRYLIC

KOZYREVA A.K.

SOGMA, RUSSIA, VLADIKAVKAZ

DENTAL FACULTY, DEPARTMENT OF A STOMATOLOGY №1

SCIENTIFIC ADVISER(-S): HEAD OF THE DEPARTMENT OF A STOMATOLOGY №1, PHD KHETAGUROV SOSLAN

Along with the acrylic base materials are widely used thermoplastic materials. We conducted a study of acrylic thermoplastic materials and compared them with some other materials. Produced plates with a thickness of 1 mm and a width of 10 mm, was investigated on the bending, rupture, compression, and resistance to staining. When comparing mechanical properties, we determined a slight advantage buttonmenu plastic. When painting betonarna plastic is much more sustainable

При изготовлении съемных протезов чаще всего используются термопластмассовые и акриловый материалы, то есть мономерные и безмономерные базисные пластмассы. Мономерные пластмассы горячей полимеризация используют гораздо чаще в связи с тем, что этот материал является более доступным по цене и недорогим оборудованием для изготовления зубных пластиночных протезов, но также они имеют и ряд недостатков: сухость в полости рта, аллергическая реакция слизистой оболочки на наличие мономера. За последнее время в ортопедической стоматологии все чаще применяют термопластмассовые протезы. Они обладают множеством положительных свойств по сравнению с акриловыми пластмассами: высокая прочность, имеют точную посадку и стабильную фиксацию, не натирают десну, легкие, гибкие, биологически нейтральны, не имеют металлические кламмеры, что неэстетично и может вызывать повреждение опорных зубов и их расшатывание, а самое главное они не вызывают аллергической реакции, так как полностью лишены остаточного мономера. Недостатком является высокая стоимость. Цель исследования: Сравнительная характеристика акриловой пластмассы горячей полимеризации и термопластмассы. Влияние на них различных пищевых красителей, прочность протезов. Материалы и методы. Для исследования использовали пластмассу горячей полимеризации «Фторакс» и термопластичную безмономерную акриловую пластмассу «Эвидент». Оба материала российского производства. Получали пластинки толщиной 2 мм, длиной 5 см, шириной 1 см, подвергали испытаниям на разрыв, на изгиб, на сжатие и растяжение. Также оценивали устойчивость к окрашиванию. Всего исследовали по 5 образцов каждой группы. Результаты. Не получено достоверных различий в механической прочности материалов. Небольшое преимущество при испытаниях на изгиб показала безмономерная пластмасса «Эвидент». При окрашивании низкую устойчивость показала пластмасса «Фторакс». Выводы. При сравнении механических свойств мы определили незначительное преимущество безмономерной пластмассы. При окрашивании безмономерная пластмасса значительно более устойчива. Таким образом, приоритетом при выборе материала является наличие у пациента аллергии на мономер, и финансовые возможности пациента.

СО6-Д08

ПРИКУС КАК ТОЧКА ОПОРЫ

ЛЕ Т. Ч, ШАПОШНИКОВ М.А., ЭЛИБИЕВ М-К.Р.

БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, УФА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ОРТОПЕДИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): Д.М.Н. ЛАЗАРЕВ. С. А.

BITE AS POINT OF MAINSTAY

LE TH.CH.,SHAPOSHNIKOV M.A., ELIBIEV M-K.R.

BASHKIR STATE MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, UFA

FACULTY OF DENTISTRY, ORTHOPAEDIC DENTISTRY DEPARTMENT

SCIENTIFIC ADVISER(-S): DOCTOR OF MEDICINE S.A. LAZAREV

Abstract: Investigating occlusion in various functional states, it was determined that in the position of relative weightlessness, the muscular system uses occlusion as a support for extinguishing energy. When performing extreme physical exertion, occlusion also acts as a support. Keywords: gnathology, occlusion, the third mainstay concept

Актуальность: школа гнатологов России активно изучает проблемы окклюзии с функциональной стороны нейромышечной стоматологии. Последователи считают, что зубочелюстная система неразрывно связана с опорно-двигательным аппаратом человека (концепция «двух точек опоры»). Для выполнения сбалансированных и скоординированных движений по перемещению тела в пространстве нужны минимум 2 точки опоры. При отсутствии одной выполнение физической работы, особенно тяжелой, становится практически невозможным, так как положение тела становится неустойчивым. Существует третья точка опоры - окклюзия, перенаправляющая энергию, снижающая действующие силы при выполнении тяжелой физической нагрузки. Цель: изучение концепции третьей точки опоры при различных физических состояниях. Материалы и методы: с 10 мужчин со средним возрастом $18,9 \pm 0,5$ лет сняли силиконовые окклюзионные слепки в положении функциональной окклюзии, в состоянии относительной невесомости (прыжка с высоты 60 см) и во время поднятия груза массой 20 кг. Результаты: мышечная система в состоянии относительной невесомости ищет опору, и в качестве опоры становится окклюзия, благодаря которой организм сокращает рычаги действующей силы, в результате чего перенаправляется и гасится энергия, не происходит травма опорно-двигательного аппарата. Число точек суперконтактов во время поднятия груза меньше, чем при состоянии невесомости. Это свидетельство того, что во время поднятия груза исследуемые имеют точки опоры: поясница и ноги. И окклюзия включается только при поднятии предельного груза. Вывод: в состоянии относительной невесомости мышечная система выбирает в качестве опоры окклюзию для перенаправления и гашения кинетической энергии падающего тела, чтобы предотвратить травму опорно-двигательного аппарата. При выполнении физических нагрузок мышечная система, имея опоры, не нуждается дополнительно в ней. Поэтому окклюзия в качестве опоры выступает только при совершении сверхтяжелых нагрузок. Заключение: при ношении различных ортопедических протезов пациентам нужно шлифовать точки суперконтактов для предотвращения травмы зубочелюстного аппарата и поломки конструкции, что продлевают здоровье пациентов и срок службы протеза.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА И ЗНАНИЙ ВОПРОСОВ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У УЧЕНИКОВ СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ.

Д.М.Н., ПРОФ.РАЗУМОВА С.Н., АССИСТЕНТ ФОМИНА А.Д., ВРАЧ СТОМАТОЛОГ-ТЕРАПЕВТ РУДА О.И., РУДА О.Р.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ПРОПАЕДЕВТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): Д.М.Н., ПРОФ.РАЗУМОВА С.Н., АССИСТЕНТ ФОМИНА А.Д.

AN ASSESSMENT OF EFFICIENCY OF HYGIENE OF AN ORAL CAVITY AND KNOWLEDGE OF QUESTIONS OF PREVENTION OF STOMATOLOGIC DISEASES AT PUPILS.

D.M.D., PROFESSOR RAZUMOVA S.N. ASS. PROF. FOMINA A.D, DENTIST RUDA O.I., RUDA O.R.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF PROPAEDEUTICS OF DENTAL DISEASES.

SCIENTIFIC ADVISER(-S): D.M.D., PROFESSOR RAZUMOVA S.N. ASS. PROF. FOMINA A.D

Prevalence of dental diseases in children of the school age is progressing. One of the predisposing factors is the low level of hygienic knowledge and skills.

По данным ВОЗ стоматологическая заболеваемость школьников из года в год прогрессирует. Одним из факторов высокого риска развития патологии твердых тканей зубов является низкий уровень санитарно-гигиенических знаний. Актуальность: Гигиены полости рта является ведущим компонентом в профилактике стоматологических заболеваний. Не знание правил чистки зубов и нерегулярность посещения стоматолога может привести к развитию стоматологической патологии. Целью исследования является снижение стоматологической заболеваемости группы обследуемых. Задачи: 1) Провести оценку знаний правил гигиены полости рта; 2) Провести оценку гигиенического статуса группы обследуемых; 3) Провести сравнительную оценку эффективности аппарата Diagnodent при диагностике кариеса; 4) Повысить мотивацию и развить навыки у школьников по уходу за полостью рта; 5) Дать рекомендации по индивидуальной гигиене и необходимом лечении. Материалы и методы: I Анкетирование Анкеты из 8 вопросов. II Определение индекса гигиены по Федорову-Володкиной До и после чистки зубов. III Обследование 1. Визуально – инструментальный осмотр; 2. С использованием прибора DIAGNOdent IV Оценка интенсивности поражения зубов кариесом. Индекс КПУ. Результаты: 1. 81% посещают стоматолога дважды год 77% чистят зубы 2 раза в день 23% чистят зубы один раз в день 2. Показатель индекса гигиены: исходный «2,7», после чистки зубов под контролем преподавателя «2» - не все дети владеют методикой чистки зубов. 3. Уровень интенсивности кариеса постоянных зубов средний (37%). 4. При визуальном осмотре было выявлено 12 кариозных поражений: 4 в области резцов и клыков, 8 в области моляров и премоляров. При использовании аппарата Diagnodent количество выявленных кариозных поражений увеличилось до 60. Выводы: 1. Выявлен низкий уровень гигиены полости рта у школьников. 2. Доказано, что прибор DIAGNOdent позволяет выявить деминерализацию эмали зуба на ранней стадии и провести необходимые мероприятия что сохранит целостность зубов и зубных рядов. 3. Родителям необходимо следить за регулярностью гигиены полости рта их детей и правильностью чистки зубов.

СТОМАТОЛОГИЯ - 2

C07-Д01

СУЖЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ КАК АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЗДОРОВЬЯ И СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТНОМ КОНТИНГЕНТЕ 6-14 ЛЕТ

ФИДАРОВА К.Б., КОЗАЕВА З.Г., ЗАБЛОЦКАЯ М.В.

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А. И.

ЕВДОКИМОВА, РФ, МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ОРТОДОНТИИ И ДЕТСКОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): САНДЛЕР М.М., ЗАБЛОЦКАЯ Н.В., МИТРОНИН А.В.

NARROWING OF TOOTH ALIGNMENTS AS A CURRENT PROBLEM OF HEALTH AND SOCIAL ADAPTATION OF CHILDREN IN THE AGE CONTINGENT OF 6-14 YEARS

FIDAROVA K.B., KOZAEVA Z.G., ZABLOTSKAYA M.V.

MOSCOW STATE UNIVRSITY OF MEDICINE AND DENTISTRY, RUSSIA, MOSCOW

FACULTY OF DENTISTRY, CAFEDRA OF ORTHODONTICS AND CHILDREN'S PROSTHETICS

SCIENTIFIC ADVISER(-S): SANDLER M.M., ZABLOTSKAYA N.V., MITRONIN A.V.

The great popularity is gained by the scientific directions staticizing social and communicative consequences of the pathologies breaking an esthetics of maxillofacial area. But despite the prevailing success in orthodontic stomatology, there is a number of questions to which it is still impossible to put the end. In this research it is shown and proved that narrowing of tooth alignments is a factor of social disadaptation of the child.

Актуальность: большую популярность приобретают научные направления, актуализирующие социальные и коммуникативные последствия патологий, нарушающих эстетику челюстно-лицевой области. Фундаментальные исследования и доказательная медицина, являются инновационной платформой для разработки ранних методов диагностики и профилактики зубочелюстных аномалий. Но несмотря на превалирующий успех в ортодонтической стоматологии, существует ряд вопросов, в которых до сих пор невозможно поставить точку. Так, проблема сужения зубных рядов, являясь глобальной, требует все большей компетенции и уровня подготовки врачей-стоматологов. Цель исследования: определение корреляционной зависимости между проблемой сужения зубных рядов верхней и/или нижней челюсти у детей в возрасте 6-11 лет и их социальной адаптацией. Материалы и методы: исследование базировалось на эмпирическом анализе, а именно изучении пациентов в возрасте 6-11 лет с разными нозологическими формами ортодонтических патологий, в которых главным клиническим аспектом явилось сужение зубных рядов (апикальных базисов). Проводилось анкетирование и опрос пациентов и их представителей, в результате которых были выявлены детали социального развития пациентов. Результаты: изучив две ретроспективные статистики от 2008 и 2014 гг., мы выяснили, что вопрос сужения зубных рядов в современной стоматологии является глобальным. В результате вышеперечисленных исследований и информационно-консультативных бесед с пациентами и их представителями, было выяснено, что у пациентов с сужением зубных рядов верхней челюсти, сопряженным с фронтальным тесным расположением зубов, наблюдается снижение коммуникативных навыков, склонность к нестабильности психоэмоционального состояния, интровертивный тип характера и сложная бытовая и досуговая адаптация. Выводы: в данном исследовании продемонстрировано и доказано, что сужение зубных рядов является фактором социальной дезадаптации ребенка.

ЛАБОРАТОРНО-КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОГО ПУЛЬПИТА С ПОМОЩЬЮ МИНЕРАЛЬНОГО ТРИОКСИДНОГО АГРЕГАТА И ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ

ОСТАНИНА Д.А.

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И.

ЕВДОКИМОВА, РОССИЯ, МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА КАРИЕСОЛОГИИ И ЭНДОДОНТИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): МИТРОНИН А.В.

MINERAL TRIOXIDE AGGREGATE VERSUS CALCIUM HYDROXIDE IN VITAL PULP THERAPY: THE LABORATORY RESEARCH AND CLINICAL TREATMENT OUTCOMES

OSTANINA D.A.

MSUMD N.A. A.I. EVDOKIMOV, RUSSIA, MOSCOW

FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF CARIESOLOGY AND ENDODONTICS

SCIENTIFIC ADVISER(-S): MITRONIN A.V.

The aim of was to investigate physical and chemical properties of commercially available MTA and to compare success rates of direct pulp capping. Two lines of experiments were carried out using MTA cement and materials, based on calcium hydroxide. 22 patients aged from 11 to 35 years with diagnosis of reversible pulpitis participated in the clinical trial. The overall success using Kaplan-Meier analysis were 90% at 1 year after MTA pulp capping and 63% after calcium hydroxide pulp capping.

Актуальность. В настоящее время для сохранения пульпы используются препараты гидроокиси кальция и материалы минералтриоксидаггрегата (МТА). Оценка эффективности применения данных препаратов в лечении начального пульпита представляет научно-практический интерес и целесообразна для изучения. Цель исследования. Оценить эффективность лечения начального пульпита с применением гидроксида кальция и препаратов МТА отечественного и зарубежного производства. Материал и методы. В лабораторном исследовании изучали физико-химические свойства отечественных и зарубежных материалов с помощью сканирующей электронной микроскопии, энергодисперсионной рентгеновской спектроскопии, рентгенологического исследования, рН-метрии и ионной хроматографии. В клиническом исследовании участвовали 22 пациента в возрасте от 7 до 18 лет с диагнозом начальный пульпит. В первой группе пациентов в качестве лечебной прокладки использовали материал Триоксидент, а во второй группе - пасту на основе гидроокиси кальция. Результаты. Лабораторный анализ показал, что протестированные препараты МТА состоят из портландцемента, за исключением препаратов Канал МТА и Рутдент. В состав материала Триоксидент включено соединение гидроокиси меди-кальция, которое повышает его бактериостатические свойства. По данным световой микроскопии выявлена наибольшая пористость поверхности у материала ProRoot МТА. Методом рН-метрии было доказано, что материал Триоксидент имеет самый высокий показатель рН равный 12,8. По результатам лабораторного анализа выбран материал Триоксидент для дальнейшего использования в клиническом исследовании. При лечении пациентов первой группы в 90% случаев отмечен успешный результат. Во второй группе пациентов успешный результат составил 63%. В ближайшие сроки после лечения зубов с применением препарата на основе гидроксида кальция осложнений не выявлено. Процент осложнений за весь период лечения составил 37%. Заключение. Российский аналог МТА «Триоксидент» обладает наилучшими характеристиками, в сравнении с зарубежными материалами. Наиболее успешным методом пульпосохраняющей терапии является лечение начального пульпита с применением материала Триоксидент.

C07-Д03

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С РЕТИНИРОВАННЫМИ ЗУБАМИ «МУДРОСТИ»

ПОПОВА С.В.

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, СТАВРОПОЛЬ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СЛЕТОВ А.А.

COMPARATIVE ANALYSIS OF QUALITY OF LIFE INDICATORS IN THE POSTOPERATIVE PERIOD IN PATIENTS WITH RETINAS TEETH OF "WISDOM"

POPOVA S.V.

STAVROPOL STATE MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, STAVROPOL

FACULTY OF DENTISTRY

DEPARTMENT OF SURGICAL DENTISTRY AND MAXILLOFACIAL SURGERY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): SLETOV A.A.

The aim: Compare the quality of life criteria after the removal of the wisdom teeth of the lower jaw. In the comparison groups, the same type of operative access was performed. In the main group, the socket was sewn with the "Catgut" thread after obtaining a blood clot. In the control group, the cavity of the socket A-PRF. Conclusion: The introduction of A-PRF into the socket of the removed tooth optimizes the physical parameters of the quality of life in the postoperative period.

Очевидные показания к удалению аномально расположенных зубов «мудрости» обусловлены осложнениями, возникающими вследствие затруднённого прорезывания и необходимостью ортодонтического лечения. В послеоперационном периоде нередко явления посттравматических болей, отёки, локальное воспаление, нарушение функциональной активности, в результате качество жизни характеризуется отрицательными показателями. Актуальность данного исследования обусловлена необходимостью повышения эффективности хирургического лечения и снижением числа послеоперационных осложнений. Цель исследования: провести сравнительный анализ критериев качества жизни после удаления ретинированных и дистопированных зубов нижней челюсти. Материалы и методы: В период с 2016 по 2017 г.г. под наблюдением находились 32 пациента в возрасте от 18 до 27 лет. В группах сравнения пациентам проведены однотипные оперативные доступы с отслоением слизисто-надкостничного лоскута, удалением костного «капюшона». В основной группе лунку сшивали нитью «Кетгут 3,0» после получения кровяного сгустка. В случаях невозможности получения кровяного сгустка (у трёх пациентов) лунку рыхло тампонируют гемостатической губкой, сшивали края раны. В случаях обильного кровотечения (у трёх пациентов) лунку туго тампонируют гемостатической губкой до окончательной остановки кровотечения. Пациентам контрольной группы полость лунки заполняли А-PRF и сшивали края раны. Результаты: на этапе реабилитации у пациентов в группах сравнения установлено минимальное нарушение функциональной активности со стороны жевательных мышц. В контрольной группе у 87% пациентов нарушение функции сохранялось до одного месяца. У пациентов с А-PRF частота встречаемости локальных воспалительных осложнений составила менее 5%, у пациентов контрольной группы более 48%. Вывод: Внесение А-PRF в полость лунки удалённого зуба позволяет оптимизировать физические показатели качества жизни пациента в послеоперационном периоде за счёт снижения болезненных ощущений в лунке удалённого зуба. В ходе исследования обоснована необходимость заполнения лунки удалённых зубов «мудрости» А-PRF, что значительно повышает показатели качества жизни пациента и эффективность хирургического лечения.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРВИЧНОЙ АМЕЛОБЛАСТОМЫ ПОЛОСТИ НОСА

КАЛИНИН С.А.

ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ),
РОССИЯ, МОСКВАПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА,
КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ИМ. АКАДЕМИКА А.И. СТРУКОВА.

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ДЕМЯШКИН Г.А.

MORPHOFUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF PRIMARY AMELOBLASTOM IN THE NOSE REGION

KALININ S.A.

SECHENOV UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

SECHENOV UNIVERSITY, A. I. STRUKOV, DEPARTMENT OF PATHOLOGICAL ANATOMY.

SCIENTIFIC ADVISER(-S): DEMYASHKIN G.A.

Ameloblastoma is an epithelial odontogenic tumor, similar in structure to the tissue of the enamel organ. Determination of the histological variant AB of the nasal cavity has important clinical value, as progression, recurrence, aggressiveness, and prognosis are different from each other. AB of the nasal cavity is a rare variant of ectopic this nosology. The purpose of research: to study clinical-morphological characteristics of primary ameloblastoma of the nasal cavity.

ВВЕДЕНИЕ Амелобластома (АБ) – это эпителиальная одонтогенная опухоль, схожая по строению с тканью эмалевого органа зубного зачатка. Определение гистологического варианта АБ полости носа имеет важное клиническое значение, так как прогрессирование, рецидивирование, агрессивность, и прогноз отличаются друг от друга. АБ полости носа – редкий эктопический вариант данной нозологии, еще реже встречается её десмопластическая форма. **ЦЕЛЬ** Изучение клинико-морфологических признаков первичной амелобластомы полости носа. **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ** Новообразование полости носа исследовали, используя клинико-инструментальный (при первичном обращении и через год) и гистологический методы. **РЕЗУЛЬТАТЫ** При риноскопии обнаружен полип, который вызывает затруднение носового дыхания в течение 7 месяцев, и подтверждается данными компьютерной томографии. Под общей анестезией выполнена операция – удаление антрахоанального полипа из среднего носового хода. Опухоль представляет собой множественные слизисто-волокнистые структуры (до 7 фрагментов), по 1,0 см в поперечнике, белого цвета. Микроскопически, обнаружены гнезда одонтогенного эпителия с отсутствием видимых базальных клеток. Описанная микроскопическая картина соответствует десмопластической форме первичной амелобластомы полости носа. В отличие от АБ типичной локализации при синоназальном варианте дифференциальную диагностику можно не проводить, так как в биоптатах полости носа хорошо определяются присущие АБ патогномоничные структуры. Особенности проведенного ретроспективного исследования являются: возрастной диапазон (меньше 60 лет) и гендерная принадлежность (мужчина), редко встречающаяся десмопластическая форма (4 – 13% случаев). При повторном обследовании пациентов (через год после операции) появление рецидивов опухоли не обнаружено. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ** Описанная одонтогенная опухоль в полости носа является амелобластомой с благоприятным прогнозом без региональных и отдаленных метастазов. Кроме того, мы подтверждаем мнение ряда исследователей о том, что эпителий полости носа является тождественным с эпителием эктодермального бокала и происходит из одного источника.

C07-D05

ИЗУЧЕНИЕ ПРОЧНОСТИ СОЕДИНЕНИЯ КЕРАМИКИ И МЕТАЛЛА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СОВРЕМЕННЫХ ОПАКОВЫХ СИСТЕМ.

ХАСЦАЕВА М.А.

ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ, РОССИЯ, ВЛАДИКАВКАЗ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ № 1

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ДОЦ. ХЕТАГУРОВ С.К.

THE STRENGTH OF THE CONNECTION OF CERAMICS AND METAL WITH MODERN OPAQUE SYSTEMS.

HASCARVA M.A.

SOGMA, RUSSIA, VLADIKAVKAZ

DENTAL FACULTY, DEPARTMENT OF A STOMATOLOGY №1

SCIENTIFIC ADVISER(-S): HEAD OF THE DEPARTMENT OF A STOMATOLOGY №1, PHD KHETAGUROV SOSLAN

In the manufacture of metal-ceramic crowns and bridges one of the important steps is the creation of oxide film on the metal surface. Studied the strength of adhesion of ceramic veneers with metal when the metal surface treatment. In the first group used cobalt alloy and carried out the firing. In the second group of Nickel chromium alloy, was applied to the opaque. All the samples of the second group showed a greater resistance to chipping.

Введение: Металлокерамическая коронка – это зубной протез, который состоит из литого металлического каркаса и керамического покрытия. Цель исследования: 1. Сравнить особенности сцепления керамики с металлом, при создании оксидной пленки и при нанесении бонда 2. Выявить отрицательные и положительные стороны каждого метода. Материалы и методы: Для изготовления керамических образцов использовались пластины (никеле-хромовый сплав фирмы BEGO Wiron Light), на которые послойно наносилась керамика. Образцы были разделены на две группы. Особенность заключалась в том, что образцы пластин второй группы перед нанесением керамики обжигу не подвергались, согласно инструкции производителя. Пластины первой группы были изготовлены с созданием оксидной пленки. Второй образец подвергался пескоструйной обработке, затем производилось кипячение. Пластины первой исследуемой группы подвергались пескоструйной обработке, после чего было произведено создание оксидной пленки-обжиг каркаса. Результаты исследования: в результате проведенного исследования, было выявлено, что пластина №1 оказалась более устойчивой, чем пластина №2. Данный результат связан с особенностями изготовления. Выводы: исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что керамический образец № 1, обладает большей устойчивостью к изгибу, чем образец №2. Необходимо отметить, что на практике, образец №2 выглядел эстетичнее, чем образец №1. Следовательно, выбор конструкции при ортопедическом лечении напрямую зависит от клинической картины. Если проводится протезирование фронтальной группы зубов, то целесообразнее изготавливать металлокерамику с нанесением бонда. В случае восстановления жевательной функции, необходимо изготовление с получением оксидной пленки.

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ АППАРАТОМ АНДРЕЗЕНА – ГОЙПЛЯ. ОСЛОЖНЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ.

ФИДАРОВА К.Б., ЗАБЛОЦКАЯ М.В.

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А. И.

ЕВДОКИМОВА, РОССИЯ, МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): САНДЛЕР М.М.

FEATURES ARE TREATMENT OF DISTAL OCCLUSION THE VEHICLE OF ANDREZENA-GOYPLYA. COMPLICATIONS AND RENABILITATION.

FIDAROVA K.B., ZABLOTSKAYA M. V.

MSMSU, RUSSIA, MOSCOW

FACULTY OF DENTISTRY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): SANDLER M.M.

As is generally known, the variety of зубочелюстных anomalies served reason of development of great number of vehicles. Each of them has the features. So, in this work key influence of observance of features of exploitation is shown for successful treatment

Актуальность: как известно, многообразие зубочелюстных аномалий послужило триггером к разработке разнообразных методов лечения и аппаратов. Так, на сегодняшний день существует множество конструкций для лечения одной из самых распространенных аномалий – дистальной окклюзии, одним из которых является аппарат Андресена – Гойпля. Цель исследования: целью исследования явилось определение и детализация особенностей лечения дистальной окклюзии аппаратом Андресена – Гойпля. Задачи исследования: изучение конструкции аппарата Андресена – Гойпля; изучение биомеханики зубочелюстной системы при дистальной окклюзии; идентификация возможных ошибок лечения; оптимизация реабилитации пациентов; анализ полученных данных. Материалы и методы: была организована группа пациентов, состоящая из 48 человек. Диагностика каждого пациента включала опрос, осмотр, антропометрический анализ гипсовых моделей челюстей, ТРГ в боковой проекции, томографию ВНЧС и исследование мышц челюстно – лицевой области. Исходные показатели всех исследований были зафиксированы и в дальнейшем сопоставлены с показателями в конце лечения. Результаты исследования: в результате проведенных исследований были определены особенности лечения дистальной окклюзии аппаратом Андресена-Гойпля, а именно наиболее информативные методы диагностики, ключевые аспекты лечения и реабилитации. Выводы: таким образом, при соблюдении всех особенностей эксплуатации аппарата– лечение становится максимально эффективным и комфортным.

C07-D08

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ИЗ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИХ ЦЕМЕНТНОЙ ФИКСАЦИИ

ИВАНОВА АЛЕНА ОЛЕГОВНА

ФГБОУ ВО МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА МИНЗДРАВА РФ, РОССИЯ, МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СТЕПАНОВ АЛЕКСАНДР ГЕННАДЬЕВИЧ

EXPERIMENTAL ESTIMATION OF EFFICIENCY OF MECHANICAL PROCESSING OF TOOTH PROSTHESES FROM ZIRCONIUM DIOXIDE FOR SUPPORT OF CEMENT FIXATION

IVANOVA ALENA OLEGOVNA

MOSCOW STATE UNIVERSITY OF MEDICINE AND DENTISTRY NAMED AFTER A.I. EVDOKIMOVA, RUSSIA, MOSCOW

DENTAL FACULTY, DEPARTMENT OF PROPAEDEUTICS OF DENTAL DISEASES

SCIENTIFIC ADVISER(-S): STEPANOV ALEXANDER GENNADIEVICH

Sandblasting considerably influences surface purity of zirconium dioxide and the exposition of the specified processing is fundamental. Long sandblasting doesn't change surface purity, but increases fragility of a sample. The designated subject certainly demands further studying for standardization of recommendations about formation of surface purity of zirconium dioxide that will allow to use constructional material without risk of his splitting off or other defects.

Цель исследования Изучение чистоты поверхности диоксида циркония при различных режимах его пескоструйной обработки с целью усиления фиксационных свойств, изготовленных из данного конструкционного материала зубных протезов к твердым тканям зуба. Материалы и методы исследования Исследуемым материалом являлись 9 образцов диоксида циркония, пескоструйно обработанные порошком оксида алюминия с размером зёрен 50, 100 и 250 мкм при давлении в 2 атмосферы. В ходе первого этапа эксперимента образцы обрабатывались пескоструйной машиной однократно, в одном направлении. На втором этапе, аналогичная обработка осуществлялась повторно. Параметры шероховатости образцов измерялись по трём СЗМ-изображений с помощью атомно-силовой микроскопии. Эффективность методики оценивалась в эксперименте «на разрыв». Результаты исследования Анализ СЗМ-изображений показывает, что шероховатость образцов выше при обработке зернами большего размера. Повторная обработка увеличивает шероховатость образцов, при этом морфология поверхности не меняется, однако, увеличивается расстояние между неровностями рельефа и увеличивается их глубину. Также увеличивается количество плоских участков на поверхности, что говорит о сколах материала при обработке. Наличие таких неровностей на поверхности связана со структурой материала и их геометрия не связана с обработкой на пескоструйной машине. В эксперименте на разрыв наилучший результат показали образцы, обработанные зерном оксида алюминия диаметром 250 мкм. Вывод Пескоструйная обработка значительно влияет на чистоту поверхности диоксида циркония и основополагающим является экспозиция указанной обработки. Длительная пескоструйная обработка не меняет чистоту поверхности, но увеличивает хрупкость образца. Оптимальная чистота искусственно созданной поверхности индивидуальных имплантатов добывается с помощью зерна диаметром 250 микрон. Именно при этом параметре конструкционный материал обладает большей адгезионной жесткостью.

СТОМАТОЛОГИЯ - 3

C08-D01

ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ КОНТРОЛЯ КУРСА ДОМАШНЕГО ОТБЕЛИВАНИЯ ВРАЧОМ-СТОМАТОЛОГОМ

КАЗАРИН К.В.

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.

Н.И.ПИРОГОВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): НИКОЛЬСКАЯ ИРИНА АНДРЕЕВНА, МИХАЙЛОВА ЕКАТЕРИНА

ГРИГОРЬЕВНА

DETERMINATION OF THE NEED TO CONTROL THE COURSE OF HOME WHITENING BY A DENTIST

KAZARIN K.V.

PIROGOV RUSSIAN NATIONAL RESEARCH MEDICAL UNIVERSITY

DENTAL FACULTY, DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): NIKOLSKAYA I.A., MIKHAILOVA E.G.

Represented research confirms the mandatory need for dentist`s consultation and control during home whitening course.

Достижения современной науки и развитие новых технологий позволили расширить арсенал методов эстетической стоматологии. В настоящее время широко применяется домашнее, профессиональное и комбинированное отбеливание зубов. Доступность средств для отбеливания зубов на российском рынке накладывает на стоматологов ответственность в области информирования населения об их составе, зависимости результатов отбеливания от выбранного метода, вида отбеливающего компонента и возможных побочных проявлениях. Цель исследования: обосновать необходимость предварительной консультации и контроля процесса домашнего отбеливания зубов врачом – стоматологом. Материалы и методы: анкетирование, проведенное среди 250 пациентов от 18 до 26 лет показало, что 64% опрошенных недооценивают роль врача-стоматолога во время проведения данной процедуры. На клинической базе кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова обследуемых пациентов разделили на две группы по 30 человек, которые использовали систему домашнего отбеливания Opalescence TresWhite Supreme. Первая группа прошла курс самостоятельно, а вторая – под руководством врача-стоматолога. Результаты. В первой группе были выявлены следующие ошибки: отсутствие предварительной чистки и «белой» диеты, отбеливание при повышенной чувствительности и при наличии пломб во фронтальном отделе зубов. Всего 10% пациентов провели домашнее отбеливание без ошибок и добились должного результата. Во второй группе, после первичного осмотра было обнаружено 8 пациентов с противопоказаниями к проведению отбеливания. Среди них: незапломбированные кариозные полости, гиперчувствительность зубов, открытый свищевой ход. У 92% пациентов отбеливание прошло успешно, а у 8% в ходе отбеливания гель попал на слизистую оболочку десны и вызвал ожог из-за несоответствия размера капли зубному ряду. Вывод. Исторически эстетическая сторона всегда волновала людей, но только в последнее десятилетие появился термин «дизайн улыбки», а сравнивая количество осложнений и ошибок в обеих группах, мы видим явную разницу: при отсутствии контроля – 90%, при наличии – 8%, что говорит об обязательной необходимости учета данного аспекта при проведении процедуры.

C08-D02

ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

РУЗИН И.А., РУЗИНА А.А., ГАЙВОРОНСКАЯ Н.В.

МГМСУ ИМ.А.И.ЕВДОКИМОВА

РОССИЯ,МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ,СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СТЕПАНОВ А.Г.

JUSTIFICATION OF THE CHOICE OF MATERIAL TO FILL BONE DEFECTS USING MESENCHYMAL STEM CELLS

RUZIN I.A., RUZINA A.A., GAYVORONSKAYA N.V.

MOSCOW STATE UNIVERSITY OF MEDICINE AND DENTISTRY NAMED AFTER EVDOKIMOV

MEDICAL UNIVERSITY, DEPARTMENT OF PROPAEDEUTIC DENTISTRY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): STEPANOV A.G.

Цель исследования: Разработать композиционный материал, обладающий остеокондуктивными и остеоиндуктивными свойствами для осуществления направленной тканевой регенерации с использованием аутологических клеток.

Введение: Направленная тканевая регенерация костной ткани является весьма актуальной проблемой во современной медицине. Она охватывает различные ее разделы, включая стоматологию. На данные момент мы видим большое количество материалов и методов по направленные костной регенерации. Стоит заметить, что многие из них обладают рядом существенных недостатков, что осложняет восстановление костной ткани у больных. Именно поэтому разработка композиции для направленной тканевой регенерации является актуальной на данный момент. В качестве главного претедента были рассмотрены мезенхимальные стволовые клетки (МСК). **Цель исследования:** Разработать композиционный материал, обладающий остеокондуктивными и остеоиндуктивными свойствами для осуществления направленной тканевой регенерации с использованием аутологических клеток. **Материалы и методы:** В качестве матрицы для имбибирования МСК были рассмотрены остеопластические материалы: BioOss, Easy-Graft, ЛиоПласт, Коллапан, из которых наиболее оптимальным, по результатам исследования оказался BioOss. С соблюдением правил асептики и антисептики произведен забор фрагмента десны у подопытного кролика, из фрагмента десны выделили МСК. Произвели имбибирование BioOss МСК, в результате чего разработана композиция для направленной тканевой регенерации костной ткани. **Результаты:** В ходе исследования была разработана композиция для направленной костной регенерации с использованием мезенхимальных стволовых клеток пациента. **Вывод:** На основании полученных данных мы можем сделать вывод, что разработанная композиция очень актуальна и должна дальше исследоваться в экспериментальных и клинических условиях.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ПРОТРАВОЧНЫХ ГЕЛЕЙ НА СТРУКТУРУ ПОВЕРХНОСТИ СТЕКЛОИОНОМЕРНОГО ЦЕМЕНТА VITREMER (3M ESPE)

КАСАЕВА А.И.

ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ, РОССИЯ, ВЛАДИКАВКАЗ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ № 1

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): МРИКАЕВА О.М

EXPERIMENTAL STUDY OF THE EFFECT OF THE TREATMENT GEL ON SURFACE STRUCTURE OF GLASS IONOMER CEMENT VITREMER (ESPE 3M)

KASAEVA A.I.

SOGMA, RUSSIA, VLADIKAVKAZ

DENTAL FACULTY, DEPARTMENT OF A STOMATOLOGY №4

SCIENTIFIC ADVISER(-S): MRIKAEVA O.M.

Currently, dentists have a wide choice in the treatment of teeth. Sometimes there are problems when restoring the defect with a large amount of damage to proximal tooth where moisture gets in spite of the isolation. Examined the effects of treatment materials on the structure of the ionomer in the application of the sandwich technique. Identified on the samples in 4 groups of 20 units, which is optimal etching of glass ionomer 40% phosphoric acid with further application of the composite.

Цель исследования Изучить степень воздействия различных протравочных кислот на структуру стеклоиономерного цемента. Материалы и методы Для исследования из СИЦ тройного отверждения Vitremer (3M ESPE) 20 образцов идентичной округлой формы (d=0,8мм, толщина 1,0-1,3 мм). Протравливание образцов проводили 4% плавиковой, 37% и 40% ортофосфорной кислотой. Все образцы были поделены на 4 группы: контрольную и 3 исследуемые согласно использованному протравочному гелю. Экспериментальные группы так же были поделены на подгруппы в зависимости от экспозиции времени: 15 и 40 сек соответственно. По истечении времени воздействия протравочных кислот образцы промывали струей воды, высушивали и исследовали под микроскопом, после чего их поверхность прокрашивалась и оценивалась визуально. Результаты исследования В ходе исследования было выявлено, что все кислоты в большей или меньшей степени изменили поверхностную структуру поверхности СИЦ. Критерием степени воздействия протравочных кислот было наличие пор на поверхности цементов. В контрольной группе наличие пор не прослеживалось. На поверхности цементов исследуемой группы №1, подгруппы 1 прослеживали наличие незначительного количества мелких пор. Образцы той же группы, 2 подгруппы показали более частые поры немного большего диаметра по сравнению с 1 подгруппой. При исследовании образцов 2 исследуемой группы получили следующие результаты: в 1 подгруппе наблюдали небольшое количество пор относительно большого диаметра, во второй группе поры образовались в большем количестве по сравнению с 1 подгруппой, различного диаметра. Изучение цементов исследуемой группы №3 дали наиболее хорошие результаты: на поверхности образцов 1 подгруппы после действия ортофосфорной кислоты прослеживалось наличие значительного количества пор небольшого диаметра по всей поверхности, на образцах 2 подгруппы образовались самые крупные по диаметру поры. Результаты подтвердились на визуальном тестировании. Выводы Таким образом, для лучшей механической ретенции композиционных материалов к цементу при «сэндвич-технике» целесообразно проводить тотальное протравливание, предпочтительно 40% ортофосфорной кислоте (время экспозиции 40 сек.).

C08-D05

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АУТОЛОГИЧНЫХ КЛЕТОК ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ ЧЕЛЮСТЕЙ

РОТОВА А.А., КУЗНЕЦОВ Н.А.

ФГБОУ ВО МГМСУ ИМ А.И.ЕВДОКИМОВА, РОССИЯ, МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ПРОПАЕДЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СТЕПАНОВ А.Г.

EXPEREMENTAL EVALUATION OF EFFICIENCY USING AUTOLOGOUS CELLS FOR FILLING THE JAW BONE DEFECTS

ROTOVA A.A., KUZNETSOV N.A.

MSUMD, RUSSIA, MOSCOW

DENTAL FACULTY, DEPARTMENT OF PROPAEDEUTIC DENTISTRY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): STEPANOV A.G.

In this research we explore efficiency of using autologous mesenchymal cells derived from gum's tissues in combination with osteoconductive material in the experimentation on animals.

Цель: изучить эффективность разработанной методики, направленной тканевой костной регенерации с использованием аутологичных клеток в эксперименте *in vivo*. Задача работы: сравнительная характеристика остеогенеза нижней челюсти кролика в искусственно сформированном дефекте в условиях течения процесса при использовании остокондуктивного препарата Bio-Oss с одной стороны, и клеточной культуры с костным препаратом с противоположной стороны челюсти. Материалы и методы исследования: Экспериментальная модель заключалась в формировании критических костных полостей у кроликов в области тела нижней челюсти справа и слева. Костные полости слева заполняли мезинхимальными стволовыми клетками (МСК) совместно с костным материалом Bio-Oss с последующим перекрытием дефекта резорбируемой мембраной Bio-Gide. Справа, костный дефект заполнялся аналогично, но без использования МСК. Результаты исследования: В опытной группе, где наряду с Bio-Oss были использованы МСК, остеогенез значительно опережает контрольную группу. К 6 месяцу в контрольной группе отмечается формирование в полости трабекулярной костной ткани на основе фрагментов Bio-Oss, по степени развития и зрелости эта ткань соответствует той, которая заполняет полость через 3 месяца в опытной группе. Вывод: композиция ксенокостного материала, имbibированного аутологичными клетками, обладает высокими остеоиндуктивными и остеоиндуктивными свойствами и может быть использована в методике направленной тканевой регенерации для замещения послеоперационных дефектов челюстей.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

ТАНГИЕВА З.М.,

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.

А.И.ЕВДОКИМОВА, РОССИЯ, Г.МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА КАРИЕСЛОГИИ И ЭНДОДОНТИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): МИТРОНИН А.В.

A COMPARATIVE ANALYSIS OF RADIOGRAPHY IN ENDODONTIC DENTISTRY.

TANGIEVA Z.M

MOSCOW STATE MEDICAL-STOMATOLOGICAL UNIVERSITY. A.EVDOKIMOVA, RUSSIA, MOSCOW

DENTAL DEPARTMENT, DEPARTMENT OF CARIES AND ENDODONTICS

SCIENTIFIC ADVISER(-S): MITRONIN A.V

Relevance: radiographic are one of the main factors in the correct diagnosis of the maxillofacial region diagnosis in modern dentistry. Informative and accessible, this method allows to control the process of dental treatment, as well as the accuracy of ongoing manipulations. Goal: Comparative analysis of CBCT and OPG. Tasks: Studying of clinical cases; Studying of radiological pictures; The Comparative analysis of the obtained data; Definition of the most informative method of a research

Актуальность: Как известно, рентгенологические методы исследования являются одним из главных факторов правильной диагностики челюстно-лицевой области и постановки диагноза в современной стоматологии. Информативность и доступность данного метода позволяет контролировать процесс лечения зубов, а также точность проводимых манипуляций. Цель исследования: Сравнительная характеристика КЛКТ и ОПТГ. Задачи: Изучение клинических случаев; Изучение рентгенологических снимков; Сравнительный анализ полученных данных; Определение наиболее информативного метода исследования. Материал и методы: Были изучены два клинических случая (цервикальная резорбция и дентоальвеолярный абсцесс), с изучением рентгенологических снимков: ОПТГ И КЛКТ. На основании дополнительных методов исследования были выявлены и устранены причины неэффективности раннего лечения. Результаты исследования: В первом клиническом случае из трех рентгенологических исследований лишь с помощью КЛКТ были выявлены участки деструкции костной ткани, что позволило правильно установить диагноз, для успешного лечения пациента. Во втором клиническом случае визуализируются очаги деструкции костной ткани с частичным разрушением наружной кортикальной пластинки в области медиального и дистального корней на снимке КЛКТ. Выводы: В результате изучения клинических случаев и проведения рентгенологических методов исследования, а также сравнения полученных данных, было выявлено, что при использовании конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ), возможно выявление скрытых патологических процессов в твердых тканях зубов, невидимых при исследовании ОПТГ или радиовизиографа. На основании результатов исследования, можно сделать вывод, что КЛКТ является самым информативным методом дополнительного исследования.

C08-D08

ХОЛОДОВАЯ МОДЕЛЬ СКРИНИНГА ГИПЕРЕСТЕЗИИ ЗУБОВ

ВЕЛИЧКО Е.А.

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А.И.

ЕВДОКИМОВА, РОССИЯ МОСКВА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА КАРИЕСОЛОГИИ И ЭНДОДОНТИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): МИТРОНИН А.В., ЗАБЛОЦКАЯ Н.В.

THE COLD MODEL OF TOOTH HYPERSENSITIVITY SCREENING

VELICHKO E.A.

MOSCOW STATE UNIVERSITY OF MEDICINE AND DENTISTRY NAMED AFTER EVDOKIMOV, RUSSIA, MOSCOW

DENTAL FACULTY, DEPARTMENT OF CARIOLOGY AND ENDODONTOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): MITRONIN A.V., ZABLITSKAYA N.V.

The purpose of study was to develop of the cold model of tooth hypersensitivity screening. We developed a questionnaire and conducted a survey among students of Moscow State University of Medicine and Dentistry. The incidence of tooth hypersensitivity was 69,3%. The study based on the idea of correlation between hypersensitivity levels and time of ice cream eating as confirmed by the results of the research. The efficiency of the cold model of screening proved by using clinical research.

Гиперестезией зубов страдает 30% населения планеты. Цель исследования – разработка холодной модели скрининга гиперестезии зубов, основанной на корреляции времени употребления мороженого и степени чувствительности зубов. Разработана анкета, учитывающая пол и возраст респондента, соматический статус, вредных привычек, вкусовые предпочтения, длительность употребления мороженого, реакция твердых тканей на холод. Проведено анкетирование 75 человек. 69 респондентов отметили реакцию на воздействие холода. В 73% случаев гиперчувствительности обозначена локализация неприятных ощущений в области нескольких зубов. Исследование основано на предположении использования употребления мороженого как модели скрининга гиперестезии зубов. Полученные результаты показали прямую зависимость времени употребления мороженого от степени гиперестезии зубов. Также установлена зависимость наличия гиперестезии зубов от вредных привычек респондента (83,3% курящих отметили реакцию твердых тканей зубов на воздействие холода), соматических заболеваний и наличия ксеростомии (у 100% лиц с поражением желудочно-кишечного тракта и ксеростомией имеется та или иная степень гиперестезии), вкусовых предпочтений (лица, часто употребляющие сладкую пищу, в большем числе случаев подвержены гиперестезии), характера питания (частое употребление кислых соков и жевательной резинки способствует развитию гиперчувствительности зубов). Для доказательства эффективности модели проведены клинические испытания на 10 добровольцах из групп респондентов, отметивших возникновение неприятных ощущений. Выполнена проба Шиффа, а также проведена оценка ощущений по визуальной аналоговой, визуальной рейтинговой и цифровой рейтинговой шкалам. Отмечена корреляция степени гиперестезии зубов, выявленной с помощью холодной модели, и данных клинических методов обследования, что подтверждает эффективность разработанной холодной модели скрининга. Выводы: холодная модель скрининга гиперестезии зубов показала высокую эффективность в определении распространенности гиперестезии, ее степени, локализации, факторов развития как у каждого конкретного пациента, так и на уровне любой группы людей.

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ КАНАЛЬНО-КОРНЕВОЙ СИСТЕМЫ ПРЕМОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

МОТЫГУЛЛИН Б.Р., ГАБИТОВА А.Я.

БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, УФА

КАФЕДРА АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): Д.М.Н., ПРОФЕССОР НИГМАТУЛЛИН РАФИК ТАЛГАТОВИЧ

MORPHOLOGICAL VARIATIONS IN THE ROOT CANAL SYSTEM OF MAXILLARY PREMOLARS

MOTYGULLIN B.R., GABITOVA A. YA.

BASHKIR STATE MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, UFA

DEPARTMENT OF HUMAN ANATOMY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): DMEDSC., PROFESSOR NIGMATULLIN RAFIK TALGATOVICH

Consistently high levels of success in endodontic treatment require an understanding of root canal anatomy. The work presents information about variant morphology of root canals of the maxillary premolars. The material for the study based on CT-scans of 30 patients obtained by using Cone Beam Computed Scanner brand "Planmeca".

Актуальность. В последние годы в стоматологии наблюдается тенденция к сохранению зубов с самой сложной апикальной патологией. Это связано в первую очередь с активным развитием эндодонтии. Однако далеко не каждое вмешательство в полость зуба заканчивается успешно. Одна из причин неблагоприятных исходов лечения пульпитов и периодонтитов — это сложное строение канально-корневой системы зубов. Целью исследования явилось изучение морфологических вариантов строения корневых каналов премоляров верхней челюсти. Материалы и методы. Было изучено 30 КТ-снимков пациентов, полученных с помощью конусно-лучевого компьютерного томографа ProMax 3dMax (Planmeca, Финляндия). Для произведения вычислений пользовались программным обеспечением RomexisViewer (Planmeca, Финляндия). При определении морфологических вариантов строения канально-корневой системы использовалась классификация Vertucci (1984). Результаты и обсуждение. Согласно полученным результатам, второй премоляр верхней челюсти имеет более выраженную вариабельность в строении канально-корневой системы. У первых верхних премоляров в 80% случаев имелись 2 корня, а в остальных 20% - 1 корень. У вторых премоляров 2 корня встречались лишь с частотой 13,4%, а 1 корень - в 86,6%. Типичное строение канально-корневой системы у первых премоляров верхней челюсти встречалось в 80% случаев, а во вторых - в 46,6%. Из атипичных вариантов самым распространенным является тип III по Vertucci: 20% случаев у вторых премоляров, в 6,7% - у первых. Далее следует тип V - 16,7% у вторых и 6,6% у первых премоляров. Реже наблюдался тип VII - 10% у вторых премоляров и 6,7% у первых. Тип VI встречался только вреди вторых премоляров с частотой 6,7%. Заключение и выводы. Использование данных конусно-лучевой компьютерной томографии перед эндодонтическим лечением позволяет врачу-стоматологу-терапевту повысить качество лечения и сократить время на проведение эндодонтических манипуляций.

C08-D10

КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ С ЦЕЛЬЮ СОКРАЩЕНИЯ ПЕРИОДА РЕАБИЛИТАЦИИ.

КОСТЫГОВА В.В., АНДРЕЕВА А.О., СОЗОНТОВА С.В.

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
ФАКУЛЬТЕТ СТОМАТОЛОГИИ И МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, КАФЕДРА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ
СТОМАТОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СОКОЛОВИЧ Н.А., ОГРИНА Н.А.

THE USE OF PROPHYLACTIC MIOGYMNAS TIC EXERCISE SET WITH AN AIM TO REDUCE THE REHABILITATION PERIOD POST FULL DENTURE PROSTHETICS.

KOSTYGOVA V.V., ANDREEVA A.O., SOZONTOVA S.V.

SAINT PETERSBURG STATE UNIVERSITY, RUSSIA, SAINT PETERSBURG
FACULTY OF DENTISTRY AND MEDICAL TECHNOLOGIES, DEPARTMENT OF ORTHOPEDIC DENTISTRY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): SOKOLOVICH N.A., OGRINA N.A.

A group of 120 research participants was surveyed. First group, consisting of 60 people, received an instruction on prophylactic exercise. Second group, consisting of another 60 adults, didn't receive any specific instructions and therefore constitutes a control group. In 21 days all participants were invited to the control examination and received a questionnaire regarding their denture adaptation process.

It was revealed that miogymnastic decreased the adaptation period by 5-7 days on average.

Актуальность: Период реабилитации и адаптации к съемным конструкциям является заключительным этапом протезирования и только по его истечению можно дать объективную оценку проведенному ортопедическому лечению. Поэтому жалобы, связанные с формой протеза, изменениями в речи, болезненными ощущениями в ВНЧС, жевательной мускулатуре, психологическим дискомфортом должны быть обнаружены и устранены до введения в активное использование полного съемного пластиночного протеза. Цель исследования: Применение профилактического комплекса миогимнастических упражнений с целью сокращения периода реабилитации после протезирования полными съемными пластиночными протезами. Материалы и методы: Была составлена анкета для опроса двух групп пациентов: 1-я группа - в которой проводилась беседа «Миогимнастические упражнения в период реабилитации» - 60 человек и 2-я - группа без профилактической беседы - 60 человек. Через 21 день все пациенты обеих групп были приглашены на контрольный осмотр, где они получали анкеты с вопросами о периоде их адаптации к протезу. Данные анкет были систематизированы и проанализированы. Результаты: Было выявлено, что при регулярном выполнении комплекса миогимнастических упражнений срок адаптации к протезу сокращается в среднем на 5-7 дней. Привыкание женщин к полным съемным пластиночным протезам происходит быстрее, чем у мужчин. У пациентов, ранее носивших частичные съемные или полные съемные протезы, период реабилитации протекает быстрее. Постоянное ношение протеза также уменьшает время адаптации. Был составлен рейтинг жалоб, предъявляемых пациентами в период реабилитации: 1. Механический дискомфорт (ощущение инородного тела, жмет, трет, царапает) – 39%; 2. Болевые ощущения в жевательных мышцах и ВНЧС – 22%; 3. Дискомфорт при приеме пищи – 18%; 4. Нарушения речи – 12%; 5. Затрудненная гигиена – 8%; Женщины на первое место ставят дискомфорт при приеме пищи и разговоре, а мужчины - болевые ощущения. Выводы: Полученные результаты свидетельствуют о сокращении периода реабилитации после протезирования полными съемными пластиночными протезами у группы пациентов, в которой была проведена беседа о применении профилактического комплекса миогимнастических упражнений.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ - 1

C09-D01

МЕТОД СТЕНТИНГА В ЛЕЧЕНИИ РУБЦОВЫХ СТЕНОЗОВ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ

НАСИРОВА В.А., СМИРНОВ А.К.

АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, БАРНАУЛ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРЫ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ,
РЕАНИМАТОЛОГИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ТЕН Ю.В.

STENTING METHOD OF TREATMENT OF CICATRICIAL STENOSIS OF THE ESOPHAGUS IN CHILDREN

NASIROVA V.A., SMIRNOV A.K.

ALTAI STATE MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, BARNAUL
PEDIATRIC FACULTY, DEPARTMENT OF PEDIATRIC SURGERY, ANESTHESIOLOGY, REANIMATOLOGY AND
INTENSIVE CARE
SCIENTIFIC ADVISER(-S): TEN YU. V.

The cause of cicatricial stenosis of the esophagus were burning the reception substances. The main diagnostic methods were x-ray and endoscopic. Treatments were: direct probing 4 children, antegrade probing for a thread-73, but most were conducted stenting of the esophagus 79. After placing the stent, the children adapted within 2-5 days. To reduce discomfort prescribed drug mixture for prophylaxis of esophagitis.

Цель: оценить эффективность лечения рубцовых стенозов пищевода у детей методом стентинга. Материалы и методы: за период 2006-2016 года на базе Клиники детской хирургии АГМУ пролечено 160 детей. Причиной возникновения рубцовых стенозов пищевода являлись прием обжигающих веществ. Основными диагностическими методами были рентгенологические и эндоскопические. Результаты: Все дети были удачно пролечены. Методами лечения являлись: прямое бужирование-4 ребёнка, антеградное бужирование за нить-73, но чаще проводился стентинг пищевода-79. После постановки стента дети адаптировались в течение 2-5 дней. Для уменьшения неприятных ощущений назначали лекарственные смеси для профилактики эзофагита. Выводы: Стентинг пищевода уменьшает сроки лечения и количество бужирований для достижения нужного результата, а стент-полутрубку можно применять при любой локализации стеноза пищевода.

C09-D02

ВЛИЯНИЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НА СПЕРМАТОГЕНЕЗ.

СОЛОВЬЕВА А.М.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К.М.Н. КУЛЬЧЕНКО Н.Г.

THE INFLUENCE OF RADIOTHERAPY ON SPERMATOGENESIS.

SOLOV'eva A.M.

RUDN UNIVERSITY, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF HISTOLOGY, CYTOLOGY AND EMBRYOLOGY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): PHD KULCHENKO N.G.

The overall survival rate of men who received treatment for cancer of the testis increased from 70% in 1990-ies to 90% currently. Radiation therapy causes reproductive and endocrine functions of the testis. Radiation therapy can cause disorders of reproductive and endocrine functions of the testis. Dysfunction of testicular irradiation is dose dependent in nature. Low doses of 0.1 Gr, can affect the morphology and the number spermatogonia. To oligozoospermia lead dose <0,8 Gr.

Применение современных методик противораковой терапии приводит к увеличению средней продолжительности жизни онкологических пациентов. Общая выживаемость мужчин, лечившихся по поводу рака яичка, возросла с 50% в 1970 году до 70% в 1990-е годы, и достигала 90% в настоящее время. Учитывая тенденцию к увеличению группы пациентов-долгожителей репродуктивного возраста этой категории, прогноз сохранности гаметогенеза при противораковом лечении, сроки восстановления фертильности и оценка возможных рисков генетических пороков у потомства являются особо важными.

Действие лучевой терапии на репродуктивную функцию мужчин не однозначно. Так, несмотря на значимый прогресс в модернизации лучевой терапии, она может вызывать необратимые изменения сперматогенеза. Наиболее чувствительными к лучевым повреждениям являются незрелые сперматогонии, в то время как клетки Лейдига являются более устойчивыми и могут выдерживать дозы до 20 Гр. Период возвращения параметров спермограммы к исходным составляет от 10–24 месяцев, при применении больших доз радиации может увеличиваться.

Выводы. Сперматогенез является уязвимым звеном при коррекции онкологического заболевания. Противоопухолевая терапия вызывает неспецифическое разрушение делящихся половых и соматических клеток. Своевременное информирование пациентов с онкопатологией о гаметотоксичных эффектах лучевой терапии и рекомендация создания криобанка спермы позволят мужчине иметь в будущем генетическое потомство.

**ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ГИПЕРПЕРФУЗИОННОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ
КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ**

АРТЕМОВА А. С., БЕЛОКАЗАНЦЕВА В., УРЮПИНА А. А., ГОРОВАЯ А. Д., ЛУКЬЯНЧИКОВ Н. А., КОРОСТЕЛЕВ Д. С.

ПМГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА

СЗГМУ ИМ. И.И. МЕЧНИКОВА

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО, КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ИВАНОВ М. А.

**PREDISPOSING FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF HYPERPERFUSION SYNDROME AFTER CAROTID
ENDARTERECTOMY**

ARTEMOVA A.S., BELOKAZANTSEVA V., URYUPINA A.A., GOROVAYA A.D., LUKYANCHIKOV N.A., KOROSTELEV D.S.

FIRST MOSCOW STATE MEDICAL UNIVERSITY

NORTH-WESTERN STATE MEDICAL UNIVERSITY NAMED AFTER I.I. MECHNIKOV

GENERAL MEDICINE, DEPARTMENT OF GENERAL SURGERY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): IVANOV M. A.

Investigation of risk factors predisposing for hyperperfusion syndrome (HS) in patients after carotid endarterectomy. 83 patients were followed up. In patients with HS, higher values of total cholesterol, LDL, glucose, and glycated hemoglobin were noted in comparison with the control group. Correction of metabolic disorders and considering the state of other brachiocephalic arteries are the basis for the prevention of HS.

К негативным последствиям каротидной эндартерэктомии (СЕА) относится гиперперфузионный синдром (ГС), исходы которого характеризуются элементами непредсказуемости. Целью настоящего исследования явилось выявление обстоятельств, влияющих на развитие ГС, а также изучение его последствий. Материалы и методы: В основу работы легли наблюдения за 83 пациентами, которым выполнялась СЕА, среди которых у 23 пациентов было бессимптомное течение каротидного стеноза (КС), у 60 пациентов наблюдалась неврологическая симптоматика. Основную группу составили 20 пациентов с ГС после СЕА, контрольная группа представлена 63 больными, у которых не регистрировались проявления ГС. Анализировались выраженность метаболических нарушений у оперированных больных, изменение когнитивных функций по шкале MoCA, особенности периоперационного периода, отклонения артериального давления, особенности коморбидных состояний и последствия оперативного вмешательства. Статистическую обработку полученных данных проводили с помощью пакета программ «STATISTICA-10». Различия принимались достоверными при $p < 0,05$. Результаты: У больных с ГС в анамнезе чаще выявлялись транзиторные ишемические атаки (ТИА) по сравнению с пациентами из контрольной группы (6 v/s 2, $p < 0,05$). Анализ метаболических нарушений продемонстрировал, что у лиц с ГС отмечены более высокие значения как общего холестерина, так и ЛПНП в сравнении с контролем ($7,0 \pm 1,2$; $3,6 \pm 0,6$ v/s $4,9 \pm 1,2$; $2,9 \pm 0,7$ ммоль/л соответственно; $p < 0,05$). Помимо дислипидемии в группе больных с ГС регистрировались признаки углеводных нарушений по сравнению с контрольной группой (уровень глюкозы в крови составил $7,0 \pm 1,5$ v/s $5,6 \pm 0,6$ соответственно, $p < 0,05$). Степень выраженности КС с контрлатеральной стороны у больных с ГС превосходила аналогичную величину в контроле ($87 \pm 5,9\%$ v/s $69,5 \pm 16,8\%$ соответственно, $p < 0,05$). Гемодинамически значимое поражение позвоночных и подключичных артерий также чаще встречались среди пациентов с ГС при сопоставлении с больными без этого осложнения (5 и 19 v/s 1 и 13, соответственно, $p < 0,05$). Выводы: Коррекция метаболических нарушений и учет состояния других брахиоцефальных артерий лежат в основе профилактики ГС.

СО9-Д04

ВИДЫ БИОПСИЙ ЯИЧКА ПРИ МУЖСКОМ БЕСПЛОДИИ.

ПРОТАСОВ А.В., КУЛЬЧЕНКО Н.Г., КАИТОВА З.С.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
 МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ, ЭМБРИОЛОГИИ; КАФЕДРА
 ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ
 НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): КУЛЬЧЕНКО Н.Г., КАИТОВА З.С.

TYPES OF TESTICULAR BIOPSIES IN MALE INFERTILITY.

PROTASOV A. V., KULCHENKO N.G., KAITOVA Z.S.

RUDN UNIVERSITY, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF HISTOLOGY, CYTOLOGY, EMBRYOLOGY; DEPARTMENT OF OPERATIVE
 SURGERY AND CLINICAL ANATOMY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): KULCHENKO N.G., KAITOVA Z.S.

One of the solution methods of fertilization male infertility is testicular biopsy, the purpose of which is the extraction of sperm used in the IVF program. There is a biopsy of the testicle:TESA (Testicular Sperm Aspiration), TESE (Testicular Sperm Extraction-testicular biopsy), Micro-TESE (Microdissection TESE). Currently in patients with severe patospermia (previously considered absolutely unpromising in terms of reproduction), there is a real hope of genetic fatherhood.

На мужское бесплодия приходится около 40-50% . Оно затрагивает примерно 7% от числа всех мужчин. Одним из методов решения фертилизации пациента является биопсия яичка, целью которой является экстракция сперматозоидов, используемых в программе ЭКО. Существует несколько видов биопсий яичка: 1)TESA (Testicular Sperm Aspiration) 2)TESE (Testicular Sperm Extraction-testicular biopsy) 3)Micro-TESE (Microdissection TESE). У каждого из этих методик есть свои преимущества, недостатки. TESA (Testicular Sperm Aspiration) представляет собой аспирацию сперматозоидов из яичка. Достоинства TESA: может быть выполнена без открытой биопсии, не требует использования операционного микроскопа и микрохирургии, широко распространена и не требует от пациента больших финансовых затрат. TESE (Testicular Sperm Extraction-testicular biopsy) – экстракция сперматозоидов из яичка. Достоинства TESE: забор тестикулярной ткани осуществляется в большем объеме, который позволяет часть материала отправить на морфологическое исследование, что позволит оценить дальнейший репродуктивный прогноз пациента. Эффективность данного вида биопсии до 32%. И при TESA, и приTESE не исключены осложнения: : внутритестикулярная гематома, воспаление, гиалиноз, склероз. Micro-TESE (Microdissection TESE) - экстракция сперматозоидов из яичка с использованием микрохирургической техники. Micro-TESE позволяет получить крошечные (2-3 мм) кусочки тестикулярной ткани с большим количеством сперматозоидов. В этом случае тестикулярную ткань рассматривают под микроскопом и извлекают сразу несколько отдельных наиболее подходящих семенных канальцев, содержащих сперматозоиды. На сегодняшний день многие авторы считают micro-TESE наиболее эффективным методом получения сперматозоидов для ЭКО (57%), с минимальным риском осложнений. Выводы: в настоящее время у пациентов с тяжелыми формами патоспермии (ранее считавшихся совершенно неперспективными в плане репродукции), появилась реальная надежда на генетическое отцовство.

ВЛИЯНИЕ АНТАГОНИСТОВ ПРОГЕСТЕРОНА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РЕМИССИИ МИОМЫ МАТКИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ.

АПРЕСЯН В.С.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ С КУРСОМ ПЕРИНАТОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К.М.Н. СЛЮСАРЕВА О.А., К.М.Н. ДИМИТРОВА В.И.

THE EFFECT OF PROGESTERONE ANTAGONISTS ON THE EFFICACY AND DURATION OF REMISSION OF UTERINE FIBROIDS AFTER SURGICAL TREATMENT.

APRESYAN V.S.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY WITH A COURSE OF PERINATOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): DIMITROVA V.I., SLYUSAREVA O.A.

Myoma of the uterus is the most common benign monoclonal tumor of the smooth muscle cells of the myometrium. Treatment: organ preserving surgery, drug treatment. But the risk of relapse rises after surgery. In the study, we evaluate the effectiveness of mifepristone within 3 months after surgical treatment of fibroids and the possibility of relapses within a year after its withdrawal. Results: no relapses after 1 year. Mifepristone can be recommended in the postoperative period to prevent relapse.

Актуальность: Миома матки - наиболее часто встречающаяся доброкачественная моноклональная опухоль из гладкомышечных клеток миометрия. Современное лечение - активная тактика ведения больных, рост органосохраняющих операций, медикаментозное лечение. Риск рецидивов после органосохраняющих операций возникает у 15-45% пациенток, причем повторная операция более травматична и сопряжена с высоким интраоперационным риском кровотечения и образования послеоперационных спаек, поэтому и возникает поиск новых возможностей в снижении повторных оперативных вмешательств. Цель исследования: оценить клиническую эффективность применения препарата мифепристон в течение 3-х месяцев после хирургического лечения миомы матки, и возможность возникновения рецидивов заболевания в течение года после отмены препарата. В исследование было включено 50 женщин репродуктивного возраста, перенесших органосохраняющее лечение по поводу миомы матки. 40 женщин получали мифепристон в дозе 50 мг\сут, начиная с 1 дня менструального цикла после хирургического лечения в течение 3-х месяцев и 10 женщин, которые отказались от приема мифепристона, составили группу контроля. Результаты исследования. В результате проведенных исследований было выявлено, что через 1 месяц после приема препарата мифепристон отмечено развитие аменореи у 100% пациенток. Спустя 1 месяц после отмены препарата восстанавливался нормальный менструальный цикл. Болевой синдром спустя 3 месяца - практически отсутствовал. При использовании препарата мифепристон в послеоперационном периоде у 96% пациенток размеры матки уменьшились по сравнению с пациентками, отказавшимися от приема препарата, где размеры матки даже после проведенного хирургического лечения оставались крупнее нормы. Отдаленные результаты исследований спустя 6 и 12 месяцев после приема мифепристона после лечения не выявили возникновения рецидивов заболевания. Результаты исследования позволяют рекомендовать препарат мифепристон в послеоперационном периоде пациенткам, перенесшим органосохраняющее лечение по поводу пролиферирующей миомы матки с целью предотвращения рецидивов заболевания.

C09-D07

ПАТОЛОГИЯ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ

КАРПУК А.И., ГРЕЙБО А.И.

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, БЕЛАРУСЬ, МИНСК

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): БОВТЮК Н.Я.

PATHOLOGY OF THE UPPER PART OF GASTROINTESTINAL TRACT

KARPUK A.I., GREYBOA.I.

BSMU, BELARUS, MINSK

MEDICAL FACULTY, DEPARTMENT OF GENERAL SURGERY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): BOVTYUK N.J.

It is necessary to take into account the pathology of the upper gastrointestinal tract and, if necessary, perform simultaneous intervention and conduct a conservative correction in treatment of cholelithiasis. Endoscopically diagnosed pathology of the upper gastrointestinal tract in of chronic calculous cholecystitis is more common than in the second group, which is most likely associated with the duration of cholelithiasis.

Актуальность. ЖКБ признана неэндемической эпидемией 21 века. Она часто сочетается с различной патологией ВОПТ. Эти заболевания часто называют коморбидными состояниями, они ухудшают течение преобладающей и манифестируют после коррекции одной из них, что требует постоянного диагностического поиска и изучения возможностей их симультанного лечения и предупреждения в их течении осложнений. Цель: Изучить частоту встречаемости патологии верхнего отдела пищеварительного тракта (ВОПТ) при остром и хроническом холецистите. Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт и протоколов ФГДС 108 пациентов, которым выполнена ЛХЭ в хирургическом отделении УЗ «Минская ЦРБ» в 2016г. Результаты и их обсуждения. Первую группу (n=69) составили пациенты с хроническим калькулезным холециститом (ХХ). При проведении ФГДС патология ВОПТ выявлена у 55(79,7%), из них у 2(2,9%) диагностирован эзофагит, у 2(2,9%) выявлена грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, у 18(26,1%) диагностирован хронический гастрит, у 13 (18,8%) установлен дуодено-гастральный рефлюкс. В этой группе количество пациентов трудоспособного возраста составило 42(76,3%). Вторую группу (n=39) составили пациенты с острым калькулезным холециститом (ОХ). Патология ВОПТ диагностирована по данным ФГДС у 28(71,8%), из них у 10(25,6%) хронический гастрит, у 9 (23,1%) установлен дуодено-гастральный рефлюкс. В 2(2,9%) случаях эндоскопически установлены эрозивно-язвенные поражения желудка. В этой группе трудоспособные пациенты составили 23(82,1%). Выводы. 1. При лечении ЖКБ необходимо учитывать патологию ВОПТ и при необходимости выполнять симультантное вмешательство и проводить консервативную коррекцию. 2. При ХХ эндоскопически диагностируемая патология ВОПТ встречается чаще, чем во второй группе, что вероятнее всего связано с продолжительностью заболевания ЖКБ.

ВЛИЯНИЕ СИНДРОМА ТАЗОВОЙ БОЛИ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОК С НАРУЖНЫМ ГЕНИТАЛЬНЫМ ЭНДОМЕТРИОЗОМ

ТОКАЕВА Э.С., БАРСЕГЯН Л.К., НИКИТИН И.С.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ С КУРСОМ ПЕРИНАТОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ОРАЗОВ М.Р. Д.М.Н., ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ

THE INFLUENCE OF THE PELVIC PAIN SYNDROME ON PSYCHOEMOTIONAL STATUS IN WOMEN WITH EXTERNAL GENITAL ENDOMETRIOSIS.

TOKAEVA E.S., BARSEGYAN L.K., NIKITIN I.S.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, OBSTETRICS AND GYNECOLOGY DEPARTMENT WITH COURSE OF PERINATOLOGY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): ORAZOV M.R., MD, PHD, DSC

Specific ways of behavior, and then the emotional condition, the environment have great importance to the formation of the pain. Depression is the most common manifestations of psychogenic pain, they may occur simultaneously, or one ahead of the manifestation of the other. Psychoemotional state of women associated with pelvic pain external genital endometriosis is characterized by high levels of depression and anxiety disorders and besides, a significant decrease in quality of life.

АКТУАЛЬНОСТЬ. Эндометриоз- доброкачественное пролиферативное гормонально-зависимое заболевание, при котором за пределы полости матки происходит разрастание эндометриодной ткани, по морфологическим и функциональным свойствам подобной эндометрию. Тазовая боль является наиболее частым и специфичным симптомом наружного генитального эндометриоза. Синдрому хронической тазовой боли при эндометриозе свойственно разнообразие, которое больше зависит от локализации процесса, чем от степени его распространения. **ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:** целью исследования явилась оценка выраженности болевого синдрома и депрессивного синдрома у женщин с эндометриоз- ассоциированной тазовой болью. **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** В исследование включено 100 пациенток репродуктивного возраста с наружным генитальным эндометриозом, из них основную группу составили 60 пациенток с тазовой болью обусловленной наружным генитальным эндометриозом, группу контроля составило 40 женщин с наружным генитальным эндометриозом без болевого синдрома. **РЕЗУЛЬТАТЫ.** Доминирующим симптомом заболевания в исследуемой группе являлся синдром тазовой боли. В обеих группах для оценки выраженности боли применялась визуальная аналоговая шкала (ВАШ). Анализируя интенсивность боли по ВАШ выявлено, что жалобы на боль предъявляли все женщины основной группы (n=60). Из 60 женщин основной группы – 20 (33,3%) отмечали боль выраженной степени тяжести, 25 женщин (41,6%) – умеренной степени тяжести, 15 женщин (25,1%)- слабой степени тяжести. Показатели интенсивности боли при наружном генитальном эндометрии в основной группе по ВАШ значительно выше, чем в контрольной группе подгруппе (p<0,001) . Большое значение на формирование болевого ощущения имеют особенности личности (тревожность, демонстративность), эмоциональное состояние (горе, радость, и т.д.), окружающая среда, особенности культуры. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** По результатам данного исследования выявлено, что психоэмоциональное состояние женщин с тазовой болью, характеризуется высокими уровнями депрессивных и тревожных расстройств, значительным снижением уровня качества жизни. Также выявлена зависимость интенсивности болевого синдрома и выявленных нарушений психоэмоционального состояния.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ - 2

С10-Д01

МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПРЯМОЙ КИШКИ В ПОЛОВОЙ ЧЛЕН

СЕУРКО КСЕНИЯ ИГОРЕВНА, СЕУРКО КИРИЛЛ ИГОРЕВИЧ, КОРОТКОВ ДМИТРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ
 ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА,
 РОССИЯ, МОСКВА

УКБ№2, КАФЕДРА КОЛОПРОКТОЛОГИИ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ
 НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЛЕОНТЬЕВ АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ

METASTASIS TO THE PENIS FROM RECTAL ADENOCARCINOMA

SEURKO KSENIYA IGOREVNA, SEURKO KIRILL IGOREVICH, KOROTKOV DMITRY ALEKSEEVICH
 FIRST MOSCOW STATE MEDICAL UNIVERSITY I.M. SECHENOV, RUSSIA, MOSCOW

UKB №2, DEPARTMENT OF COLOPROCTOLOGY AND ENDOSCOPIC SURGERY
 SCIENTIFIC ADVISER(-S): LEONTIEV ALEXANDER VLADIMIROVICH

Despite its rich vascularization and extensive circulatory communication between the neighboring organs, metastatic involvement of the penis is relatively infrequent. Prognosis is usually poor. Retrograde venous route of metastasis to the penis is the most common route. Most often, cavernous bodies are subjected to metastasis. The treatment modalities include radiotherapy (total focal dose of 54 Gy), chemotherapy, for example, the use of FOLFOX or FOLFIRI regime, penectomy.

Введение: Метастатические поражения полового члена наблюдаются сравнительно редко, несмотря на богатую васкуляризацию и обширные кровеносные связи между соседними органами. В англоязычной литературе зарегистрировано не менее 305 случаев метастатического поражения полового члена: из мочевого пузыря (34,7%), предстательной железы (29,8%), прямой кишки и сигмовидной кишки (15,7%) и почки (6,5%). Точный патогенез данного заболевания не достаточно изучен, прогноз при раке полового члена неблагоприятный, большинство больных умирают в течение одного года. Цель исследования: изучить основные пути метастазирования аденокарциномы прямой кишки в половой член, а также рассмотреть возможные методы лечения данного заболевания. Материалы и методы: анализ и систематизация зарубежной литературы. Результаты: Были предложены различные пути метастазирования аденокарциномы прямой кишки в половой член: ретроградное венозное распространение опухолевых клеток, ретроградный лимфатический путь, артериальное распространение и имплантация. Среди данных путей самым распространенным является ретроградный венозный путь, при котором опухолевые клетки распространяются из срамной венозной системы в дорсальные вены полового члена. Наиболее часто метастазированию подвергаются кавернозные тела, реже - головка полового члена и губчатое тело. Методы лечения включают адъювантную лучевую терапию (суммарная очаговая доза до 54 Гр) и химиотерапию, например, применение режима FOLFOX или FOLFIRI. Возможно добавление антител к рецепторам эпидермального фактора роста (цетуксимаб) при отсутствии мутации К – RAS, а при наличии мутации гена – бевацизумаба (авастин). Кроме того, проводится хирургическое лечение: пенэктомия, хотя после её выполнения увеличение продолжительности жизни остаётся спорным. Вывод: К сожалению, в настоящее время нет индивидуального подхода в лечении метастатического поражения полового члена от аденокарциномы прямой кишки, который бы доказал увеличение продолжительности жизни. Лучевая терапия в целом была не успешной, а химиотерапия не была изучена на достаточном количестве пациентов, чтобы гарантировать положительные результаты.

ПЛАСТИКА ВНУТРИСУСТАВНЫХ ДЕФЕКТОВ ХРЯЩА БИОИНДУКТИВНОЙ ХОНДРОМАТРИЦЕЙ "CHONDRO-GIDE" У ДЕТЕЙ

ГИМАДЕЕВА А.М

ЧУВАШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.Н.УЛЬЯНОВА, РОССИЯ, ЧЕБОКСАРЫ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К.М.Н , ДОЦЕНТ ПЕТРОВ А.Г, СОКОЛОВ А.О

PLASTICS INTRAARTICULAR DEFECTS OF CARTILAGE BIOINDUCTIVE CHONDROMATRIX "CHONDRO-GIDE" IN CHILDREN

GIMADEEVA A.M

CHUVASH STATE UNIVERSITY, RUSSIA, CHEBOKSARY
MEDICAL FACULTY, PEDIATRICS AND PEDIATRICS SURGERY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): PHD, ASS.PROF PETROV A.G, SOKOLOV A.O

Chondromatrix - the basis on which the growth of chondrocytes constituting the cartilaginous tissue occurs, thus the defect will be performed by the cartilaginous tissue of an identical by its properties normal articular cartilage.

Цель: 1.Определить наиболее оптимальную тактику лечения с внутрисуставными дефектами, развившиеся на фоне различных патологий.2 Установить показания к применению биоиндуктивной хондроматрицы в педиатрической практике. Материал и методы: в клинике детской травматологии-ортопедии ЧГУ имени И.Н.Ульянова с января 2013 по января 2017 находились на лечении 110 пациентов в возрасте от 11 до 17 лет с различной патологией коленного сустава. Из них 5 пациентам была проведена пластика внутрисуставных дефектов с помощью биоиндуктивной хондроматрицей. В диагностике были применены стандартные методы обследования, проводилась МРТ коленного сустава на которой выявлялись дефекты гиалинового хряща. Однако окончательный объем, глубину и характер повреждения определялись при артроскопии коленного сустава. Результат: всем пациентам была выполнена пластика коленного сустава с помощью "Chondro-GIDE". Во всех случаях был получен положительный эффект в виде стойкого исчезновения болевого синдрома в области коленного сустава. Вывод: Хондроматрица-почва на которой происходит рост хондроцитов,составляющих хрящевую ткань, таким образом дефект будет выполнен хрящевой тканью идентичной по своим свойствам нормальным суставным хрящом.

С10-Д03

ДИВЕРТИКУЛЯРНАЯ БОЛЕЗНЬ. ИНОЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ.

КОЧКИНА С.О.

ПЕРВЫЙ МГМУ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ), РОССИЯ, МОСКВА
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): Д.М.Н., ПРОФЕССОР ЛЕВЧУК А.Л.

DIVERTICULAR DISEASE. A DIFFERENT VIEW OF THE PROBLEM.

KOCHKINA S.O.

I.M. SECHENOV FIRST MG MU (SECHENOV UNIVERSITY), RUSSIA, MOSCOW
THE FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF HOSPITAL SURGERY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): LEVCHUK A.L., PROFESSOR, MD.

Diverticular disease of the colon is a common disease in developed countries with an increasing incidence as the age of the population increases. The identification of a group of patients with a high risk of recurrence will expand the indications for preventative routine surgical treatment at a more favorable time of the disease.

Материалы и методы: Проведен анализ 140 пациентов с дивертикулярной болезнью толстой кишки, лечившихся в НМХЦ им.Н.И.Пирогова за последние 5 лет. Среди больных в возрасте от 31 до 89 лет женщин было 86 (61,4%), мужчин 54 (38,6%). Средний возраст составил 66 ± 9 лет. Неосложненное течение диагностировано у 36 пациентов (25,7%), воспалительные осложнения – у 81 (57,9%), кровотечения – у 29 (16,4%). Хирургическое лечение проведено 24 больным с воспалительными осложнениями. Дивертикулы локализовались в сигмовидной кишке, в зависимости от возраста у больных до 65 лет единичные дивертикулы имели равное соотношение с множественными, старше 70 лет преобладали множественные. Результаты: Исследования показали, частота вариантов течения дивертикулярной болезни в большей степени зависит от возраста и пола пациентов. В каждой возрастной группе преобладают женщины, а их доминирование наиболее значительно в возрасте старше 70 лет. Неосложненное течение установлено в 36 случаях. Касаемо осложненного течения, клинические проявления дивертикулита развиваются у 81 больных, преимущественно в возрасте от 60 до 75 лет. В этой же группе наиболее значительны кровотечения, их частота составила 11,4%. У больных старше 75 лет частота кровотечения из дивертикулов составляет только 5%, в группе до 60 лет признаков кровотечения не было. Среди рецидивного течения доминируют больные с воспалительными осложнениями дивертикулярной болезни. В возрастной группе от 60 до 75 лет их удельный вес достигает 58,8%, причем только среди женщин, а в 35,3% возникают повторные кровотечения. В старшей возрастной группе рецидив осложнений встречается так же только у женщин, но его частота значительно снижается (17,7%). У мужчин в возрасте до 60 лет рецидив в основном проявляется дивертикулитом (14,7%). Вывод: На основании полученных данных в группе больных с дивертикулярной болезнью в возрасте от 60 до 75 лет можно квалифицировать течение заболевания как неблагоприятное. Это проявляется высоким уровнем частоты дивертикулита, кровотечения и рецидива заболевания. В этот период при отсутствии эффективности лечения активная хирургическая тактика может выступать в качестве профилактического компонента.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ЖЕЛПЛАСТАН» В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.

ЩУКИНА А.С., КАЛСЕИДОВА К.Ш.

ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ.И.М.СЕЧЕНОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ), РОССИЯ, МОСКВА

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ №2

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): БАХТИЯРОВ К. Р.

EXPERIENCE OF USING THE DRUG "ZHELPLASTAN" IN GYNECOLOGICAL PRACTICE.

SHCHUKINA A. S., KALSEIDOVA K. SH.

SECHENOV UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY №2

SCIENTIFIC ADVISER(-S): BAKHTIYAROV K. R.

In our study, it has been established that the hemostatic preparation "Zhelplastan" can be recommended for use in organ-preserving operations on the uterus. "Zhelplastan" is easy to use, the drug is 3 times cheaper than its foreign counterparts. Clinical research has shown that the postoperative period in patients is not observed complications, which confirms the uniqueness of this drug.

Введение: На сегодняшний день проблема гемостаза является одной из актуальнейших в оперативной гинекологии. Риск возникновения повторного кровотечения интра- и постоперационно снижается при применении местных гемостатических препаратов. Исследованиями установлено, что препарат «Желпластан», используемый как при открытых, так и при эндоскопических операциях, проявляет хорошие адгезивные свойства к биологическим тканям и обеспечивает надежный гемостаз при паренхиматозных кровотечениях. Цель: Выявить целесообразность применения Желпластана при органосохраняющих операциях на матке. Материалы и методы: В исследовании приняли участие 64 женщины, которым были произведены операции миомэктомии в срок с 2014 по 2016 гг. в гинекологическом отделении клиники «Семейная». Результаты: В большинстве случаев кровотечение останавливалось, и верхние слои препарата даже не пропитывались кровью. В группе пациенток с Желпластаном не было выявлено ни одного случая повышения температуры тела свыше 37,3°, в то время как у 5 пациенток в группе сравнения отмечали подъем температуры свыше 38 °. Выводы: Новый гемостатический препарат «Желпластан» может быть рекомендован в использовании при органосохраняющих операциях на матке. Желпластан удобен в использовании, кроме того, препарат в 3 раза дешевле своих зарубежных аналогов. Клиническое исследование показало, что в раннем и отдаленном послеоперационном периоде у прооперированных пациенток не наблюдается осложнений, что также связано с уникальностью данного препарата.

С10-Д05

БИОПСИЯ СИГНАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА.

КОЧКИНА С.О.

ПЕРВЫЙ МГМУ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ), РОССИЯ, МОСКВА
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К.М.Н.СТЕПАНЮК И.В.

BIOPSY OF THE SIGNALING LYMPH NODES IN STOMACH CANCER.

KOCHKINA S.O.

I.M. SECHENOV FIRST MG MU (SECHENOV UNIVERSITY), RUSSIA, MOSCOW
THE FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF HOSPITAL SURGERY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): STEPANIUK I.V., PHD

The choice between lymph node dissection and lymph node dissection in gastric cancer remains open. Lymph node dissection is technically very traumatic and time-consuming stage of the operation that pushes in to thinking about reducing its volume to improve the immediate results, however, the volume of lymph node dissection plays a key role in N-staging and efficacy.

Введение. В настоящее время активно используются лимфодиссекции в объемах D1, D2, от D3 пришлось отказаться ввиду высокого риска тяжелых осложнений. Сейчас, D2 диссекция включена в рекомендации большинства хирургических обществ, являясь наиболее оправданной. Однако, надо помнить о большом числе осложнений, высокой послеоперационной смертности. Таким образом современная хирургия находится в поиске взвешенного отношения к лимфодиссекции при раке желудка. Поэтому некоторые исследования предлагают вовсе избежать выполнения лимфодиссекции. Цель: определение диагностической значимости биопсии сигнальных лимфатических узлов при раке желудка. Материалы и методы. Анализ данных отечественных и зарубежных источников литературы за последние 5 лет с использованием поисковых систем PubMed, eLibrary, ClinicalKey. Результаты. Сторожевой лимфатический узел определяется в качестве первого возможного этапа в лимфатическом бассейне, для наличия опухолевых клеток по маршруту лимфодренажа от первичной опухоли. Для его определения в подслизистый слой в зоне опухолевого поражения вводят 0,5% раствор индоцианина зеленого - флуоресцентный краситель. Через 20 минут интраоперационно при обнаружении метастазов в «сигнальных» лимфатических узлах показано выполнение стандартной лимфодиссекции, в то время как отсутствие опухоли в первых на пути оттока лимфатических коллекторах позволит избежать напрасной лимфодиссекции и, как следствие, осложнений, связанных с ней. При этом первичная опухоль может быть удалена эндоскопически, лапароскопически или в ходе традиционной операции. На случаи «прыгающих» метастазов предложено выполнять не биопсию одного «сигнального» узла, а производить диссекцию группы узлов, к которой принадлежит сигнальный. Такой подход позволяет повысить чувствительность метода с 66% до 93%. Вывод. Таким образом, биопсия сигнальных лимфатических узлов при раке желудка представляется перспективным направлением персонализации объема хирургического лечения. Параллельно с поиском групп больных, у которых расширение объема вмешательства и лимфодиссекции являются неоправданным риском, происходит и тенденция к расширению объема и изменению самой концепции выполнения операции.

ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ЭНДОВЕЗИКАЛЬНАЯ УРЕТЕРОЦИСТОНЕОИМПЛАНТАЦИЯ С ЗАЩИТОЙ МОЧЕТОЧНИКА ПО КОЭНУ

ГАМЗАЛИЕВА З.Х. ТЕН К.Ю

АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, БАРНАУЛ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ, КАФЕДРЫ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАТОЛОГИИ И
ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ТЕН Ю.В.

THE FIRST EXPERIENCE OF ENDOSCOPIC ENDOVESICULAR URETEROTCYSTONEOIMPLANTATION WITH ANTIREFLUX URETERAL PROTECTION COHEN

GAMZALIEVA Z., TEN K.YU.

ALTAI STATE MEDICAL UNIVERSITY

PEDIATRIC, DEPARTMENT OF PEDIATRIC SURGERY, ANESTHESIOLOGY, REANIMATOLOGY AND INTENSIVE CARE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): TEN. YU. V.

Under e/t anesthesia the diagnostic urethroscopy. Under video surveillance conducted by stenting of the right ureter, stitched. Produced mobilization to the border of the mouth by using microwave coagulation. The walls of the ureter thin, gipoplasia for 1 see the Ureter is mobilized, allocated to 4 cm Hypoplasminogenemia part cut off, formed the submucosal tunnel with a length of up to 3.5 cm Ureterocystoplasty with the protection of the ureter under Cohen.

Цель. Оценить эффективность эндоскопической уретероцистонеоимплантации с антирефлюксной защитой мочеточника по Коэну. Материалы и методы. Ребенок поступил в ДХО АККДБ с жалобами на изменения в общем анализе мочи по типу лейкоцитурии, субфебрилитет. По данным цистографии: ПМР справа 4 степени. Ребенок обследован, обсужден на врачебном консилиуме - показано проведение оперативного вмешательства. Под э/т наркозом проведена диагностическая уретероцистоскопия, эндоскопическая уретероцистонеоимплантация с защитой мочеточника по Коэну справа. Под контролем цистоскопа установлен торакопрот в полость мочевого пузыря. 2 дополнительных троакара справа и слева. Под видеоконтролем проведено стентирование правого мочеточника, прошит. Произведена мобилизация с окаймлением устья с помощью СВЧ-коагуляции. Стенки мочеточника тонкие, гипоплазированы на протяжении 1 см. Мочеточник мобилизован, выделен до 4 см. Гипоплазированная часть отсечена, сформирован подслизистый тоннель длиной до 3,5 см. Уретероцистонеоимплантация с защитой мочеточника по Коэну. Стент в мочеточник справа, выведен через прокол передней брюшной стенки, фиксирован к коже швом. Катетер Фолея в мочевой пузырь. Асептическая повязка. Результаты. Ребенок выписан с выздоровлением. Выводы. Малая травматичность и высокая точность воздействия приводит к улучшению результатов лечения и минимизации риска развития послеоперационных осложнений.

С10-Д07

ВЛИЯНИЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ИБС ПО СРАВНЕНИЮ СО СТЕНТИРОВАНИЕМ

ПОЛЯНСКИЙ Д.В.

КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, РОССИЯ, КУРСК
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): СУКОВАТЫХ Б.С.

THE EFFECT OF AORTOCORONARY SHUNTING ON THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH IHD IN COMPARISON WITH STENTING

POLYANSKY D.V.

KURSK STATE MEDICAL UNIVERSITY, RUSSIA, KURSK
FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF GENERAL SURGERY
SCIENTIFIC ADVISER(-S): SUKOVATYKH B.S.

Twelve months after the revascularization of the myocardium, the quality of life of patients with holometallic stents was worsened due to their restenosis, while in patients who underwent stenting with covered stents or aortocoronary bypass grafting, it continued to increase, without significant differences. After 24 months, restenoses of coated stents occur, the quality of life of patients is steadily decreasing, in patients who undergo coronary artery bypass grafting, it continues to increase.

Цель – сравнить показатели качества жизни (КЖ) пациентов, перенесших стентирование коронарных артерий по поводу их стеноза, а также пациентов, перенесших аортокоронарное шунтирование (АКШ), для определения наиболее эффективного метода коррекции ишемической болезни сердца (ИБС). Материалы и методы. В исследование было включено 120 пациентов с ИБС (различные формы стенокардии, ИМ, ОКС), подписавшие форму информированного согласия. Больные были разделены на три группы по 40 человек в каждой (n=40): 1-я – имплантированы голометаллические стенты, 2-я – стенты с антипролиферативным покрытием Zotarolimus, 3-я – выполнено АКШ. Рандомизация пациентов проводилась по полу и возрасту. В послеоперационном периоде во всех группах отмечалось повышение показателей КЖ по всем шкалам без существенных различий: физический фактор - на 14,12%; ролевой фактор - на 9,95%; фактор боли - на 12,57%; общее здоровье - на 16,01%; жизненная активность - на 12,29% (p<0,05). Однако, через 12 месяцев картина изменилась радикально: за счет большого количества рестенозов непокрытых стентов, КЖ у больных с голометаллическими стентами снизилось по всем шкалам физического компонента: физический фактор на 13,96%; ролевой фактор - на 7,95%; фактор боли - на 6,57%; общее здоровье - на 9,01%; жизненная активность - на 4,29% (p<0,05). КЖ пациентов с покрытыми стентами и пациентов, перенесших АКШ, продолжало повышаться: физический фактор - на 9,96%; ролевой фактор - на 8,76%; фактор боли - на 7,28%; общее здоровье - на 6,52%; жизненная активность - на 5,12% (p<0,05). Через 24 месяца с момента оперативного вмешательства, картина вновь изменилась: возникает рестеноз покрытых стентов. КЖ у больных с покрытыми стентами снизилось по всем шкалам физического компонента, однако не так значительно, как у больных с голометаллическими стентами: физический фактор на 8,22%; ролевой фактор - на 4,18%; фактор боли - на 4,41%; общее здоровье - на 7,65%; жизненная активность - на 2,81% (p<0,05). КЖ пациентов, перенесших АКШ, незначительно повысилось: физический фактор - на 1,26%; ролевой фактор - на 4,12%; фактор боли - на 4,08%; общее здоровье - на 2,44%; жизненная активность - на 1,81% (p<0,05).

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ТРАНСФОРАМИНАЛЬНОГО И МИКРОХИРУРГИЧЕСКОГО МЕТОДОВ УДАЛЕНИЯ МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ ГРЫЖ.

АЛЬ БАВАРИД О.А., АБАКИРОВ М. ДЖ., ЧИБИСОВ С.М., ЗЕЙДАН Л.М.
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРЫ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ
НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): АБВКИРОВ М.ДЖ.

THE RESULTS OF COMPARATIVE ANALYSIS OF THE TRANSFORMATIONAL AND MICROSURGERIC IN INTERBUSION HERNING

AL BAWAREED O. A., ABAKEROV M.D., CHIBISOV S.M., ZEIDAN L.M.
RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW
MEDICAL INSTITUTE, TRAUMATOLOGY AND ORTHOPEDIC
SCIENTIFIC ADVISER(-S): ABAKEROV M.D.

The results of Comparative analysis of the Transformational and Microsurgical in Interbusion Herning

Довольно тяжелым и при этом самым распространенным заболеванием опорно-двигательного аппарата является межпозвоночная грыжа. Ее суть заключается в том, что из-за определенных факторов фиброзное кольцо, словно, выпячивается и затем разрывается. Во время разрыва все содержимое межпозвоночного диска попадает в канал позвоночника и начинает давить на корешок нерва. Так как самая весомая нагрузка на позвоночник приходится на поясничный отдел, именно там чаще всего располагается грыжа. Намного реже можно встретить данную проблему в шейном или грудном отделах позвоночника. Наиболее часто изменения в поясничном отделе встречаются в возрасте от 20 до 50 лет. Цель: Сравнение эффективности и возможностей эндоскопического трансфораминального удаления грыжи и микрохирургического методов удаления грыж межпозвоночных дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника. Материалы и методы. В первой группе обследовано 30 пациентов в возрасте от 25 до 60 лет, которым проведено хирургическое удаление грыж межпозвоночных дисков трансформальным методом и во второй группе 30-и пациентам проведено микрохирургическое удаление грыж межпозвоночных дисков. Результаты. Сразу после операции у большинства пациентов наступил полный регресс корешкового болевого синдрома. Из 30 пациентов первой группы у 24 пациентов отмечено полное исчезновение всех симптомов. Двум пациентам проведена повторная операция. У 1 пациента наблюдались длительные боли в течение 1 мес. после выписки. У 3 пациентов наблюдалась непродолжительная боль тянущего характера в течение не более 1 недели после операции. Эффективность эндоскопического метода составила 80%. Анализ осложнений показал, что в первой группе меньше повреждение оболочки дисцита и корешков. Из 30 пациентов второй группы у 11 отмечен рецидив.

С10-Д09

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: В2 ТИМОМА В СОЧЕТАНИИ С ПАРЦИАЛЬНОЙ КРАСНОКЛЕТОЧНОЙ АПЛАЗИЕЙ КОСТНОГО МОЗГА (ПККА) У ПАЦИЕНТКИ С ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКОЙ

ПЕТРЕНКО А.А., ПИВНИК А.В., ДУБНИЦКАЯ М.Г.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ, КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С КУРСАМИ ЭНДОКРИНОЛОГИИ, ГЕМАТОЛОГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ПИВНИК А.В., Д.М.Н., ПРОФЕССОР, ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РФ - РУКОВОДИТЕЛЬ ОТДЕЛА ОНКОГЕМАТОЛОГИИ И ВТОРИЧНЫХ ИММУНОДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГБУЗ МКНЦ ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА ДЗМ (МКНЦ)

CLINICAL CASE: B2 THYMOMA, ASSOCIATED WITH PURE RED CELL APLASIA OF BONE MARROW (PRCA) OF A PATIENT WITH A TRANSPLANTED KIDNEY

PETRENKO A.A., PIVNIK A.V., DUBNITSKAYA M.G.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, DEPARTMENT OF HOSPITAL THERAPY WITH COURSES OF ENDOCRINOLOGY, HEMATOLOGY AND CLINICAL LABORATORY DIAGNOSTICS

SCIENTIFIC ADVISER(-S): PIVNIK A.V., MD, PROFESSOR, HONORED DOCTOR OF THE RUSSIAN FEDERATION

A rare clinical case of thymoma associated with PRCA in a patient with transplanted kidney is presented. The analysis of PubMed publications is carried out. The scheme of Sandostatin and Sandostatin LAR is proposed, for the treatment of thymoma avoiding the nephrotoxic effect of Cyclosporin A. PRCA can be treated with Rituximab.

Введение. Злокачественная тимома в 7% случаев сочетается с ПККА. ПККА – синдром селективной, частичной аплазии клеток красного ростка кроветворения (эритрокариоцитов менее 5%) при сохранности остальных ростков. В периферической крови выявляется глубокая нормохромная нормоцитарная анемия с ретикулоцитопенией менее 1%. В биохимическом анализе крови определяется высокое содержание железа, ферритина, эритропоэтина. Синдром носит аутоиммунный характер, с выявлением антиэритроцитарных антител анти-Pr1 специфичности и плазменных антител к МАЭМ (межвидовой антиген эритробластов млекопитающих). При этом, иммунопатогенетическая связь тимомы с ПККА до конца не известна. Причиной смерти у таких пациентов служит посттрансфузионный гемосидероз паренхиматозных органов и цирроз печени вирусной природы. Лечение тимомы проводится Циклоспорином А, обладающий побочным нефротоксичным действием. Цель. Показать редкий клинический случай сочетания нозологий, тандем которых может встретиться в практике. Подобрать схему лечения, которая обладала бы меньшей нефротоксичностью, нежели Циклоспорин А, и имела сопоставимую эффективность, с целью сохранения единственной функционирующей почки с учетом возраста больной. Материалы и методы. Выполнена курация больной с проведением заместительных гемотрансфузий. Проведен анализ публикаций по данной проблеме. Выбрана схема приема Сандостатина – 100 мкг 2 р/д неделю, на 8 день 30 мг в/м Сандостатин Лар, далее 100 мкг 2 р/д до ответа. Планируется применение Ритуксимаба, для лечения ПККА. Результаты. Обосновано применение Сандостатина, сберегающего аллогенный неродственный донорский почечный трансплантат. Неожиданная бытовая тупая травма живота с разрывом селезенки и собственной не удалённой левой почки, удачно оперированная, отложило использование терапии на короткое время. Выводы. Представлен редкий клинический случай сочетания тимомы и ПККА у пациентки с трансплантированной почкой. Проведен анализ скудных публикаций, не содержащих описания подобной клинической картины. Сделан вывод, что предложенная схема лечения Сандостатином может быть использована для лечения тимомы и ПККА, когда невозможно применить нефротоксичный Циклоспроин А.

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДА ПИКСИ.

ПОЗДНЯКОВА А.А.

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ, РОССИЯ, МОСКВА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ РУДН, КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ С КУРСОМ

ПЕРИНАТОЛОГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): К.М.Н., АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ С

КУРСОМ ПЕРИНАТОЛОГИИ КОННОН РОМЕО ДАМИЕН

ASSISTED REPRODUCTION TREATMENT: EFFICIENCY OF THE PHYSIOLOGICAL INTRA-CYTOPLASMIC SPERM INJECTION (PICSI).

POZDNYAKOVA A.A.

RUDN UNIVERSITY, RUSSIA, MOSCOW

MEDICAL INSTITUTE, OBSTETRICS AND GYNECOLOGY DEPARTMENT WITH PERINATOLOGY COURSE

SCIENTIFIC ADVISER(-S): PHD, ASSISTANT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY DEPARTMENT WITH

PERINATOLOGY COURSE KONNON ROMEO DAMIEN

PICSI based on the selection of sperm on their functional maturity by immobilizing on the hyaluronan-binding system. The aim of the present study was to prove the efficiency of the PICSI. The main evaluated parameters were chemical and clinical pregnancy rates. The present data indicates that cycles used the PICSI technique had a considerably higher chance to achieve pregnancy than those who had sperm selected only by morphology assessment.

Данная работа посвящена теме исследования эффективности инновационного метода экстракорпорального оплодотворения ПИКСИ (от англ. PICSI - Physiological Intra Cytoplasmic Sperm Injection). Актуальность данной работы обусловлена не только ростом использования репродуктивных технологий в лечении различных форм бесплодия, но и постоянным поиском наиболее физиологичных методов, приближенных к естественным условиям зачатия. Одной из последних таких модификаций ЭКО является метод ПИКСИ, и изучением его эффективности занимаются ученые всего мира. ПИКСИ - это инновационный метод экстракорпорального оплодотворения, основанный на отборе сперматозоидов по их функциональной зрелости. Суть метода заключается в молекулярном анализе, позволяющем оценить не только морфологию, но и способность пройти природный барьер – оболочку яйцеклетки, с помощью отбора сперматозоидов, имеющих рецепторы к гиалуроновой кислоте и белкам зоны Пеллюцида путем связывания на среде, содержащей гиалуроновую кислоту. Отобранные сперматозоиды имеют низкий уровень фрагментации ДНК и по своим характеристикам соответствуют именно тем сперматозоидам, которые были бы отобраны естественным образом при нормальном оплодотворении. Исследование эффективности метода ПИКСИ по сравнению с методами, основанными на оценке исключительно морфологии сперматозоидов (метод ИКСИ) проводилось на основании оценки таких параметров, как качество спермы, частота оплодотворения и дробления, химической и клинической беременности, а также аборт. Результаты исследования показали статистически значимую эффективность в отношении наступления химической и клинической беременности, что доказывает превосходство метода ПИКСИ по сравнению с ИКСИ. Таким образом проведенное исследование эффективности метода ПИКСИ по сравнению с ранее использовавшимися методами доказывает его превосходство в отношении наступления и положительного исхода беременности, что дает основания для более широкого внедрения данного метода на практике и повышения его доступности для пациентов при наличии соответствующих показаний.

С10-Д11

ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ЛИМФОДИСЕКЦИИ ПРИ НИЖНЕМ- И СРЕДНЕАМПУЛЯРНОМ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ПОСЛЕ ХИМИОЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ.

СЕУРКО КСЕНИЯ ИГОРЕВНА, СЕУРКО КИРИЛЛ ИГОРЕВИЧ

ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА,
РОССИЯ, МОСКВА

УКБ№2, КАФЕДРА КОЛОПРОКТОЛОГИИ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

НАУЧНЫЙ(-ЫЕ) РУКОВОДИТЕЛЬ(-ЛИ): ЛЕОНТЬЕВ АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ

ONCOLOGICAL RESULTS OF LATERAL LYMPHODISSECTION WITH LOWER- AND MEDIUM-AMPULLARY COLORECTAL CANCER AFTER CHEMORADIOTHERAPY.

SEURKO KSENIYA IGOREVNA, SEURKO KIRILL IGOREVICH

FIRST MOSCOW STATE MEDICAL UNIVERSITY I.M. SECHENOV, RUSSIA, MOSCOW

UKB №2, DEPARTMENT OF COLOPROCTOLOGY AND ENDOSCOPIC SURGERY

SCIENTIFIC ADVISER(-S): LEONTIEV ALEXANDER VLADIMIROVICH

In Japan, lateral lymph node dissection without preoperative chemoradiotherapy (CRT) was the standard surgical procedure. In Western countries, only preoperative CLT and total mesorectumectomy (TME) are considered standard treatment for rectal cancer. However, recent studies have shown that CRT is not effective for everyone, and lateral lymphadenectomy can improve patient outcomes and survival.

Онкологические результаты латеральной лимфодиссекции при нижнем- и среднеампулярном раке прямой кишки после химиолучевой терапии. Введение: В Японии латеральная лимфодиссекция без предоперационной химиолучевой терапии (ХЛТ) была стандартной хирургической процедурой. В западных странах только предоперационная ХЛТ и тотальная мезоректумэктомия (ТМЭ) считаются стандартом лечения рака прямой кишки. Однако недавние исследования показали, что ХЛТ не для всех эффективна, и латеральная лимфодиссекция может улучшить результаты и выживаемость пациентов. Цель: Выяснить терапевтический эффект ХЛТ, определить факторы риска метастазирования в латеральные лимфатические узлы и онкологические результаты после латеральной лимфодиссекции с предоперационной ХЛТ. Материалы и методы: В исследование было включено 111 пациентов, которые проходили лечение в период с 2014 по 2017 год в УКБ №2. По данным МРТ таза, которая выполнялась до ХЛТ и через 6 недель после нее, мы разделили всех пациентов на две группы. Первой группе, у которой были увеличены латеральные лимфоузлы таза (диаметр более 5 мм), делали предоперационную ХЛТ, ТМЭ с латеральной лимфодиссекцией (n=16), а второй группе (диаметр менее 5мм) выполняли ХЛТ с ТМЭ (n=95). Результаты: В лимфатических узлах диаметром более 5 мм по данным МРТ, которые не реагировали на предоперационную ХЛТ, наблюдались остаточные опухолевые клетки, в отличие от реагирующих латеральных лимфоузлов таза после ХЛТ (66,7% [6 из 9] против 0% [0 Из 7], P = 0,001). Пятилетняя общая выживаемость существенно не отличалась между группами. 5-летнии локальные рецидивы не наблюдались у первой группы пациентов в отличие от второй группы (0% и 8,4% , P = 0,17). Вывод: Частота метастазирования в латеральные лимфоузлы таза после ХЛТ равна 8,1 % (9/111). Небольшое расстоянии от края анального канала и наличие увеличенных тазовых лимфатических узлов (более 5 мм по данным МРТ) являются факторами риска метастазирования в латеральные лимфоузлы таза. Результаты этого исследования показывают, что предоперационная ХЛТ и селективная тазовая лимфодиссекция могут обладать хорошими онкологическими результатами с точки зрения локального рецидивирования.

СПИСОК ДОКЛАДОВ

БАЗОВЫЕ НАУКИ	4
ФАРМАКОФОРНАЯ ОСНОВА ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЖАСМОНАТОВ.....	4
КУРАКИН Г.Ф.	4
ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРИСТИК ПОТЕНЦИАЛОВ ДЕЙСТВИЯ	5
ПИРАМИДНЫХ НЕЙРОНОВ КОРЫ ПРИ ПИЛОКАРПИНОВОЙ МОДЕЛИ ЭПИЛЕПСИИ У КРЫС	5
КАМАЛОВА В.Ф., МАЛКИН С.Л.	5
ПРАКТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ В ИММУНОДИАГНОСТИКЕ И ИММУНОТЕРАПИИ	6
ЛАГУТИНА С. Н., ЧИЖКОВ П. А.	6
СТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В РЕГИОНАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ КАНЦЕРОГЕНЕЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.....	7
ВОЛКОВА А.А., РЫКОВА М.С., БЕЛОЗЕРОВА К.О., УЛОГА М.С.	7
РИСКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЛОВОГО НЕРВА У ДЕВОЧЕК.....	8
ВОЛКОВА А.А., РЫКОВА М.С., БЕЛОЗЕРОВА К.С., ДОЛГОВА А.А., УЛОГА М.В.	8
ОСТОРОЖНО, ПАРАМИКСОВИРУСЫ.....	9
САЧИВКИНА Н.П.	9
ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИННОВАЦИОННОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ОТИТА	10
МАРЦЕВА Д.С.	10
ГЕН (CCR5), СПОСОБНЫЙ ИЗМЕНИТЬ МЕДИЦИНУ.	11
КРИКУН М. С.	11
ИССЛЕДОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭКСПРЕСС МЕТОДИКИ ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖИВОТНЫХ НА ПРИМЕРЕ ГЕПАТОКАРЦИНОМЫ.	12
ПОПОВА Е.В.	12
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ	13
ПРЕДИКТОРЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ	13
ГАШИЯТУЛЛИНА Э.Э., КОГУТ Ю.П.	13
МЫШЕЧНО - ТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА У СТУДЕНТОВ	14
ПАК А. Л.	14
СЕМЕЙНАЯ СРЕДИЗЕМНОМОРСКАЯ ЛИХОРАДКА: ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, ПРОЯВЛЕНИЯ, СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ	15
КИРАКОСЯН Е.В.	15
«ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ» ДИСПЕПСИЯ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ: ЧТО ЗА ЭТИМ СКРЫВАЕТСЯ?	16
КАРПОВА М.С.	16
АЛГОРИТМ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТОФОРМНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ВРАЧАМИ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ.....	17
НАВАСАРДЯН Е.В., АРТЕМЬЕВА М.С., КОТОВСКАЯ Н.В.	17
ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЛПС И ДРУГИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.....	18
МААС В.И.	18
АСПЕРГИЛЛЕЗ, КАК ПРОВОКАЦИОННЫЙ АГЕНТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА.....	19
КРИВОКОРОВА Л.В., МААС В.И.	19
ЧАСТОТА И АССОЦИАЦИИ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	20

КАЗАРЯН Л.А.....	20
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СОХРАНЯЮЩЕГОСЯ ПРИ ВЫПИСКЕ ЛЕГОЧНОГО ЗАСТОЯ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКАНИРОВАНИЯ ЛЕГКИХ У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ...	21
КАБЕЛЬО МОНТОЙА ФЛОРА ЭЛИСА.....	21
ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНΙΑ РАСПРОСТРАНЕНА ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И АССОЦИИРОВАНА С ИНТЕНСИВНОЙ ДИУРЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ	22
ПАРАИЛ А.А	22
ПРЕДИКТОРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, СОСТОЯЩИХ НА НАРКОЛОГИЧЕСКОМ УЧЕТЕ	23
МАЙДАН А.В., САДОВОЙ Д.Е., АРТЕМЬЕВА М.С	23
ГИГИЕНА, ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ - 1.....	24
МЕДИЦИНСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭВТАНАЗИИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ	24
ЕЛИСЕЕВ А. В.	24
ВЛИЯНИЕ «ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ» НАПИТКОВ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА	25
МАРТЫНОВ А.В., МАРТЫНОВА О.П., КОВАЛЕВА М.А.....	25
НУТРИТИВНЫЙ СТАТУС И МЕТОДЫ ЕГО ОЦЕНКИ	26
БРУШЕВА А.О., АЛЕНИЧЕВА Т.В., ГЕККЕЛЬ Е.В.....	26
ПРОБЛЕМА ПОЯВЛЕНИЯ ВЕЙПИНГА СРЕДИ МОЛОДЕЖИ И ЕГО НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ.	27
ЛИЗУНОВА А.А	27
ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ КАК СЕРЬЁЗНАЯ УГРОЗА ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ	28
ОРЕХОВА И.В	28
АНАЛИЗ ВНЕДРЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В МЕДИЦИНСКИЕ ВУЗЫ РФ	29
РЫЛЬЦЕВА Л.П	29
ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ ПИТАНИЯ И РЕЖИМА ДНЯ НА ОРГАН ЗРЕНИЯ	30
ШКЛЯРУК Л. В.	30
ВЛИЯНИЕ ПИТАНИЯ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ЗДОРОВЬЕ	31
РОХАС КАРАБАЕВА ТАТЬЯНА	31
ГИГИЕНА, ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ - 2.....	32
СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТОВ ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ССИНМП ИМ. А. С. ПУЧКОВА Г. МОСКВЫ	32
ВОЕВОДИНА С. Г.....	32
К ВОПРОСУ О СОЗДАНИИ ЦЕНТРА ПРОФИЛАКТИКИ И МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ И ОФИЦЕРОВ ЗАПАСА	33
ПОПОВ А.В.....	33
УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ДОСТУПНОСТЬЮ И КАЧЕСТВОМ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ	34
БЕЙСЕНБАЕВА Ж.М.....	34
МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ РЫНКА ЭНТЕРОСОРБЕНТОВ.....	35
ГАЛКИНА Г.А., ВЛАСОВА У.Д., ИВАНЕНКО З.Ю.,	35
ВЛИЯНИЕ НОЧНОЙ РАБОТЫ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА.....	36
ЧЕРЕПАНОВА Г.В., ПОЗДНЯКОВА А.А	36
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В АФГАНИСТАНЕ	37
И РАЗРАБОТКА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА СНИЖЕНИЕ МАТЕРИНСКИХ ПОТЕРЬ	37
ФОМИНА А.В., ГАФУР М.А., ТАРАКИ И.А.,	37
ИЗУЧЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА	38
МАРУСОВА А. С.	38

МАТЕРИАЛЬНОЕ СТИМУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ	39
КАНЕВА Д.А., БРЕУСОВ А.В.	39
ДИНАМИКА МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ («ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО») В ОСВОЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.	40
ЛУСПАРОНЯН Г.А., ДЖОПУА И.Д., ТАНИЯ Р.В.	40
ИЗУЧЕНИЕ МОТИВАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА	41
ЖИДКОВА Е.А.	41
ПЕДИАТРИЯ	42
ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА. ЕДИНСТВЕННЫЙ ДВУНАПРАВЛЕННЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК СЕРДЦА.	42
КРАШИЛИНА Т.А.	42
ЮВЕНИЛЬНЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ ПАПИЛЛОМАТОЗ У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ.	43
ПОНОМАРЕВА Д.П., ШОРОХОВА П.М.	43
ЛЕГочная ГИПЕРТЕНЗИЯ У РЕБЕНКА С МУКОЛИПИДОЗОМ II/III ТИПА.....	44
ШОРОХОВА П.М., ПОНОМАРЕВА Д.П., ПЕТРИЙ М.А., МАШУКОВА Н.В., ВОЛКОВА А. С.	44
ХРОНИЧЕСКАЯ ЭОЗИНОФИЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ.	45
ПОГУДИНА Е.А., ГОЛАБОСКА Т.Д.	45
ЛЕЧЕНИЕ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ ИНГИБИТОРАМИ СОСУДИСТОГО ЭНДОТЕЛИАЛЬНОГО ФАКТОРА РОСТА.	46
ОМЕГОВА А.О., ОМЕГОВА А.О., НАЗАРЕНКО А.В., МИРОНОВА Э.Г.	46
ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКАЯ ПУРПУРА У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ.	47
ОВСЯННИКОВ Д.Ю., КАНАХИНА Л.Б., МЕЩЕРСКАЯ Ю.С.	47
БРОНХОЭКТАЗЫ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У РЕБЕНКА 15 ЛЕТ	48
ФРОЛОВ П.А., ШУМИЛИНА А.И., КОРОБЬЯНЦ Е.А., ЯКУБОВ Д.В., САМСОНОВИЧ И.Р.	48
БОЛЕЗНЬ КАВАСАКИ: СОВРЕМЕННЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ.....	49
ЛАПШИН А.А., КУРБАНОВА С.Х.	49
ТРОМБО - ГЕМОРАГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ.....	50
КИРИЕНКО ИРИНА	50
СТОМАТОЛОГИЯ - 1	51
ПРОФИЛАКТИКА ПЕРИИМПЛАНТИТА МЕТОДОМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ	51
ЕРШОВА А.С.	51
ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ МАТЕРИАЛОВ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ НА ГОМЕОСТАЗ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ЖКТ	52
ХИМИН Н.П., ДУХОВСКАЯ А.А.	52
ОСОБЕННОСТИ ГИГИЕНЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ШКОЛЬНИКОВ	53
КУЛЬЧЕНКО А.Г., РЫЖАКИН С.М.	53
ЛАБОРАТОРНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ АЛМАЗНЫХ БОРОВ	54
АЛБЕГОВА М.Р. , ТОМАЕВА М.К.	54
ВОЗМОЖНОСТИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ФАНТОМНЫХ ЗУБОВ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ПРИ ОСВОЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОПЕРАТИВНОЙ ДЕНТИСТРИИ.	55
ЛУКИН А.В.	55
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПЛАСТМАСС АКРИЛОВОГО РЯДА ГОРЯЧЕЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ И БЕЗМОНОМЕРНЫХ ТЕРМОПЛАСТИЧЕСКИХ АКРИЛОВ	56
КОЗЫРЕВА А.К.	56
ПРИКУС КАК ТОЧКА ОПОРЫ.....	57
ЛЕ Т. Ч, ШАПОШНИКОВ М.А., ЭЛИБИЕВ М-К.Р.	57
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА И ЗНАНИЙ ВОПРОСОВ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У УЧЕНИКОВ СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ.....	58
Д.М.Н., ПРОФ.РАЗУМОВА С.Н., АССИСТЕНТ ФОМИНА А.Д. , ВРАЧ СТОМАТОЛОГ-ТЕРАПЕВТ РУДА О.И., РУДА О.Р.	58

СТОМАТОЛОГИЯ - 2	59
СУЖЕНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ КАК АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЗДОРОВЬЯ И СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТНОМ КОНТИНГЕНТЕ 6-14 ЛЕТ	59
ФИДАРОВА К.Б., КОЗАЕВА З.Г., ЗАБЛОЦКАЯ М.В.	59
ЛАБОРАТОРНО-КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОГО ПУЛЬПИТА С ПОМОЩЬЮ МИНЕРАЛЬНОГО ТРИОКСИДНОГО АГРЕГАТА И ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ	60
ОСТАНИНА Д.А.	60
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С РЕТИНИРОВАННЫМИ ЗУБАМИ «МУДРОСТИ»	61
ПОПОВА С.В.	61
КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРВИЧНОЙ АМЕЛОБЛАСТОМЫ ПОЛОСТИ НОСА	62
КАЛИНИН С.А.	62
ИЗУЧЕНИЕ ПРОЧНОСТИ СОЕДИНЕНИЯ КЕРАМИКИ И МЕТАЛЛА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СОВРЕМЕННЫХ ОПАКОВЫХ СИСТЕМ.	63
ХАСЦАЕВА М.А.	63
ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ АППАРАТОМ АНДРЕЗЕНА – ГОЙПЛЯ. ОСЛОЖНЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ.	64
ФИДАРОВА К.Б., ЗАБЛОЦКАЯ М.В.	64
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ИЗ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИХ ЦЕМЕНТНОЙ ФИКСАЦИИ	65
ИВАНОВА АЛЕНА ОЛЕГОВНА	65
СТОМАТОЛОГИЯ - 3	66
ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ КОНТРОЛЯ КУРСА ДОМАШНЕГО ОТБЕЛИВАНИЯ ВРАЧОМ-СТОМАТОЛОГОМ	66
КАЗАРИН К.В.	66
ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК	67
РУЗИН И.А., РУЗИНА А.А., ГАЙВОРОНСКАЯ Н.В.	67
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ПРОТРАВОЧНЫХ ГЕЛЕЙ НА СТРУКТУРУ ПОВЕРХНОСТИ СТЕКЛОИОНОМЕРНОГО ЦЕМЕНТА VITREMER (3M ESPE)	68
КАСАЕВА А.И.	68
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АУТОЛОГИЧНЫХ КЛЕТОК ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	69
РОТОВА А.А., КУЗНЕЦОВ Н.А.	69
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	70
ТАНГИЕВА З.М.,	70
ХОЛОДОВАЯ МОДЕЛЬ СКРИНИНГА ГИПЕРЕСТЕЗИИ ЗУБОВ	71
ВЕЛИЧКО Е.А.	71
ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ КАНАЛЬНО-КОРНЕВОЙ СИСТЕМЫ ПРЕМОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	72
МОТЫГУЛЛИН Б.Р., ГАБИТОВА А.Я.	72
КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ С ЦЕЛЬЮ СОКРАЩЕНИЯ ПЕРИОДА РЕАБИЛИТАЦИИ	73
КОСТЫГОВА В.В., АНДРЕЕВА А.О., СОЗОНТОВА С.В.	73
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ - 1	74
МЕТОД СТЕНТИНГА В ЛЕЧЕНИИ РУБЦОВЫХ СТЕНОЗОВ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ	74
НАСИРОВА В.А., СМИРНОВ А.К.	74
ВЛИЯНИЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НА СПЕРМАТОГЕНЕЗ	75

СОЛОВЬЕВА А.М.	75
ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ГИПЕРПЕРФУЗИОННОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРАКТОМИИ	76
АРТЕМОВА А. С., БЕЛОКАЗАНЦЕВА В., УРЮПИНА А. А., ГОРОВАЯ А. Д., ЛУКЬЯНЧИКОВ Н. А., КОРОСТЕЛЕВ Д. С.	76
ВИДЫ БИОПСИЙ ЯИЧКА ПРИ МУЖСКОМ БЕСПЛОДИИ	77
ПРОТАСОВ А.В., КУЛЬЧЕНКО Н.Г., КАИТОВА З.С.	77
ВЛИЯНИЕ АНТАГОНИСТОВ ПРОГЕСТЕРОНА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РЕМИССИИ МИОМЫ МАТКИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ	78
АПРЕСЯН В.С.	78
ПАТОЛОГИЯ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ	79
КАРПУК А.И., ГРЕЙБО А.И.	79
ВЛИЯНИЕ СИНДРОМА ТАЗОВОЙ БОЛИ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОК С НАРУЖНЫМ ГЕНИТАЛЬНЫМ ЭНДОМЕТРИОЗОМ	80
ТОКАЕВА Э.С., БАРСЕГЯН Л.К., НИКИТИН И.С.	80
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ - 2	81
МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПРЯМОЙ КИШКИ В ПОЛОВОЙ ЧЛЕН	81
СЕУРКО КСЕНИЯ ИГОРЕВНА, СЕУРКО КИРИЛЛ ИГОРЕВИЧ, КОРОТКОВ ДМИТРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ	81
ПЛАСТИКА ВНУТРИСУСТАВНЫХ ДЕФЕКТОВ ХРЯЩА БИОИНДУКТИВНОЙ ХОНДРОМАТРИЦЕЙ "CHONDRO-GIDE" У ДЕТЕЙ	82
ГИМАДЕЕВА А.М.	82
ДИВЕРТИКУЛЯРНАЯ БОЛЕЗНЬ. ИНОЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ	83
КОЧКИНА С.О.	83
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ЖЕЛПЛАСТАН» В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	84
ЦУКИНА А.С., КАЛСЕИДОВА К.Ш.	84
БИОПСИЯ СИГНАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА	85
КОЧКИНА С.О.	85
ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ЭНДОВЕЗИКАЛЬНАЯ УРЕТЕРОЦИСТОНЕОИМПЛАНТАЦИЯ С ЗАЩИТОЙ МОЧЕТОЧНИКА ПО КОЭНУ	86
ГАМЗАЛИЕВА З.Х. ТЕН К.Ю.	86
ВЛИЯНИЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ИБС ПО СРАВНЕНИЮ СО СТЕНТИРОВАНИЕМ	87
ПОЛЯНСКИЙ Д.В.	87
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ТРАНСФОРМИНАЛЬНОГО И МИКРОХИРУРГИЧЕСКОГО МЕТОДОВ УДАЛЕНИЯ МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ ГРЫЖ	88
АЛЬ БАВАРИД О.А., АБАКИРОВ М. ДЖ., ЧИБИСОВ С.М., ЗЕЙДАН Л.М.	88
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: В2 ТИМОМА В СОЧЕТАНИИ С ПАРЦИАЛЬНОЙ КРАСНОКЛЕТОЧНОЙ АПЛАЗИЕЙ КОСТНОГО МОЗГА (ПККА) У ПАЦИЕНТКИ С ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКОЙ	89
ПЕТРЕНКО А.А., ПИВНИК А.В., ДУБНИЦКАЯ М.Г.	89
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДА ПИКСИ	90
ПОЗДНЯКОВА А.А.	90
ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИИ ПРИ НИЖНЕМ- И СРЕДНЕАМПУЛЯРНОМ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ПОСЛЕ ХИМИОЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ	91
СЕУРКО КСЕНИЯ ИГОРЕВНА, СЕУРКО КИРИЛЛ ИГОРЕВИЧ	91

УКАЗАТЕЛЬ**А**

Абакиров М. Дж., 88
 Албегова М.Р., 54
 Аленичева Т.В., 26
 Аль Баварид О.А., 88
 Андреева А.О., 73
 Апресян В.С., 78
 Артемова А. С., 76
 Артемьева М.С., 17, 23

Б

Барсеян Л.К., 80
 Бейсенбаева Ж.М., 34
 Белозерова К.О., 7
 Белозерова К.С., 8
 Белоказанцева В., 76
 Бреусов А.В, 39
 Брушева А.О., 26

В

Величко Е.А., 71
 Власова У.Д., 35
 Воеводина С. Г., 32
 Волкова А. С., 44
 Волкова А.А, 7, 8
 Волкова А.А., 7

Г

Габитова А.Я., 72
 Гайворонская Н.В., 67
 Галкина Г.А., 35
 Гамзалиева З.Х., 86
 Гафур М.А., 37
 Гашиятуллина Э.Э., 13
 Геккель Е.В., 26
 Гимадеева А.М, 82
 Голабоска Т.Д., 45
 Горовая А. Д., 76
 Грейбо А.И., 79

Д

Джопуа И.Д., 40
 Долгова А.А., 8
 Дубницкая М.Г., 89
 Духовская А.А., 52

Е

Елисеев А. В., 24
 Ершова А.С., 51

Ж

Жидкова Е.А., 41

З

Заблочкая М.В., 59, 64
 Зейдан Л.М., 88

И

Иваненко З.Ю., 35
 Иванова Алена Олеговна,
 65

К

Кабельо Монтойа Флора
 Элиса, 21
 Казарин К.В., 66
 Казарян Л.А, 20
 Каитова З.С., 77
 Калинин С.А., 62
 Калсеидова К.Ш., 84
 Камалова В.Ф., 5
 Канахина Л.Б., 47
 Канева Д.А, 39
 Карпова М.С., 16
 Карпук А.И., 79
 Касаева А.и., 68
 Киракосян Е.В., 15
 Кириенко Ирина, 50
 Ковалева М.А, 25
 Когут Ю.П., 13
 Козаева З.Г., 59
 Козырева А.К., 56
 Коробьянц Е.А., 48
 Коростелев Д. С., 76
 Коротков Дмитрий
 Алексеевич, 81
 Костыгова В.В., 73
 Котовская Н.В., 17
 Кочкина С.О., 83, 85
 Крашилина Т.А., 42
 Кривокорова Л.В., 19
 Крикун М. С., 11
 Кузнецов Н.А., 69
 Кульченко А.Г., 53
 Кульченко Н.Г., 75, 77
 Куракин Г.Ф., 4
 Курбанова С.Х., 49

Л

Лагутина С. Н., 6
 Лапшин А.А., 49
 Ле Т. Ч, 57
 Лизунова А.А., 27
 Лукин А.В., 55
 Лукьянчиков Н. А., 76
 Луспаронян Г.А., 40

М

Маас В.И., 18, 19

Майдан А.В., 23
 Малкин С.Л., 5
 Мартынов А.В., 25
 Мартынова О.П., 25
 Марусова А. С., 38
 Марцева Д.С., 10
 Машукова Н.В., 44
 Мещерская Ю.С., 47
 Миронова Э.Г., 46
 Мотыгуллин Б.Р., 72

Н

Навасардян Е.В., 17
 Назаренко А.В., 46
 Насирова В.А., 74
 Никитин И.С., 80

О

Овсянников Д.Ю., 43, 44,
 45, 47, 48
 Омегова А.О., 46
 Орехова И.В., 28
 Останина Д.А., 60

П

Пак А. Л., 14
 Параил А.А, 22
 Петренко А.А., 89
 Петрий М.А., 44
 Пивник А.В., 89
 Погудина Е.А., 45
 Позднякова А.А., 36, 90
 Полянский Д.В., 87
 Пономарева Д.П., 43, 44
 Попов А.В., 33
 Попова Е.В., 12
 Попова С.В., 61
 Протасов А.В., 77

Р

Разумова С.Н., 58
 Ротова А.А., 69
 Рохас Караваева Татьяна,
 31
 Руда О.И., 58
 Руда О.Р., 58
 Рузин И.А., 67
 Рузина А.А., 67
 Рыжакин С.М., 53
 Рыкова М.С., 7, 8
 Рыльцева Л.П., 29

С

Садовой Д.Е., 23
 Самсонович И.Р., 48
 Сачивкина Н.П., 9

Сеурко Кирилл Игоревич,
 81, 91
 Сеурко Ксения Игоревна,
 81, 91
 Смирнов А.К., 74
 Созонтова С.В., 73
 Соловьёва А.М., 75

Т

Тангиева З.М., 70
 Тания Р.В., 40
 Тараки И.А., 37
 Тен К.Ю, 86
 Токаева Э.С., 80
 Томаева М.К., 54

У

Улога М.В., 8
 Улога М.С, 7
 Урюпина А. А., 76

Ф

Фидарова К.Б., 59, 64
 Фомина А.В., 37, 41
 Фомина А.Д., 58
 Фролов П.А., 43, 44, 45, 48

Х

Хасцаева М.А., 63
 Химин Н.П., 52

Ч

Черепанова Г.В., 36
 Чибисов С.М., 88
 Чижков П. А., 6

Ш

Шапошников М.А., 57
 Шклярчук Л. В., 30
 Шорохова П.М., 43, 44
 Шумилина А.И., 48

Щ

Щукина А.С., 84

Э

Элибиев М-К.Р., 57

Я

Якубов Д.В., 48

Научное издание

**КЛИНИЧЕСКИЕ И ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ - 2017
ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

Издание подготовлено в авторской редакции

Технический редактор *Е.Н. Собанина*

Подписано в печать 09.11.2017 г. Формат 60×84/8.

Бумага офсетная. Печать офсетная.

Усл. печ. л. 13,0. Тираж 100 экз. Заказ 1729.

Российский университет дружбы народов
115419, ГСП-1, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 3

Типография РУДН
115419, ГСП-1, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 3, тел. 952-04-41

Для заметок

Для заметок

Для заметок

Для заметок

Для заметок
