ежегодным существенным ухудшением. Показатели интенсивности кариеса и заболеваний пародонта у работников комбината выше, чем у работающих в нормальных условиях, в связи с чем остро стоит вопрос в определении нуждаемости в ортопедической стоматологической помощи сотрудников ОЭМК.

По нашим наблюдениям нуждаемость в стоматологической ортопедической помощи среди пенсионеров завода ОЭМК в возрастной группе 55-70 лет составляет 100 %, из них:

- 237 (67,1 %) мужчин и 116 (32,8 %) женщин

- 43,4 % нуждались в съемном протезировании, из них в полном съемном протезировании - 17,8 %, а в частичном съемном - 25,6 %.

- 56,6 % было необходимо как съемное, так и несъемное протезирование мостовидными конструкциями, из них 32,2 % нуждались исключительно в несъемном протезировании мостовидными конструкциями.

- 24,4 % - в сочетанном протезировании несъемными конструкциями, частичными и полными съемными протезами.

- 98 % имеют в полости рта ортопедические конструкции и 2 % впервые нуждаются в протезировании.

- 100 % нуждались в санации полости рта.

Вывод: наши наблюдения свидетельствуют о том, что протезирование полости рта в 100 % необходимо для улучшения качества жизни пациентов, ранее занятых на производствах с вредными и опасными для здоровья производственными факторами.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕТРАКЦИОНН^1Х ШНУРОВ «РЕКОРД»

Горбачев А.Л., соискатель кафедра ортопедической стоматологии НИУ «БелГУ»,

КопытовА.А., к.с.н., д.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии НИУ «БелГУ»

г. Белгород

Введение. Продукция АО ОЭЗ «ВладМиВа^> пользуется заслуженным спросом в России. Поддержание в сухости поверхности культи зуба является одним из важнейших факторов обуславливающих возможность получения качественного оттиска и длительной эксплуатации несъёмного протеза.

Цель исследования оценка влияния 15,5% сульфата железа и 10,0% хлорида алюминия на впитывающую способность шнуров «РЕКОРД» различной толщины.

Материалы и методы. Из ретракционных шнуров размером 00, 0, 1 подготовили по 30 фрагментов длиной 5,0 см. Из фрагментов случайным образом сформировали три группы. Фрагменты первой группы погрузили на 30 минут в 15,5% раствор сульфата железа, второй в 10,0% раствор хлорида алюминия. 10 фрагментов ретракционных шнуров каждого из размеров

оставили химически чистыми. После пропитывания избыток растворов удалили промокательной бумагой для сушки образцов («Munktell» Швеция - Германия), и оставили на 24 часа при комнатной температуре. Высохшие фрагменты взвесили на весах CPA 224S («Sartorius» Германия). Весы соответствуют I классу точности с возможной погрешностью ± 0,4 мг при взвешивании тел от 0,01 до 50 г. Затем фрагменты на 20 минут погрузили в препарат «Искусственная слюна» на основе карбоксиметилцеллюлозы и повторно взвесили. Впитывающую способность шнуров рассчитывали путем вычитания веса определённого до погружения в «искусственную слюну» из веса определённого после погружения. Количество жидкости, впитанной химически чистыми фрагментами, получено путем вычитания веса сухого фрагмента из веса фрагмента после погружения в искусственную слюну.

Результаты. Установлена достоверно большая впитывающая способность у химически обработанных шнуров в сравнении с химически чистыми шнурами. Не выявлено достоверной разницы между впитывающей способностью шнуров обработанных растворами хлорида алюминия и сульфата железа, при этом последний при всех толщинах впитывал больше.

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬН^1Е РАССТРОЙСТВА У БОЛЬН^1Х ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ПРИ НАЛИЧИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

Гостева Е.В., к.м.н., доцент Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко,
ВасильеваЛ.В., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко,
Осипова О.А., д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии НИУ «БелГУ»
г. Белгород

Одним из возможных механизмов ассоциации психоэмоциональных расстройств с метаболическим синдромом (МС) рассматривается гиперстимуляция гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при инсулинорезистентности, что ведёт к повышенной экскреции кортизола, и может быть связано как с развитием депрессии, так и МС.

Цель. Изучить особенности психоэмоциональных расстройств у больных хронической сердечной недостаточностью (СНпрФВ) при наличии метаболического синдрома в пожилом возрасте.

Проведено открытое рандомизированное исследование, в котором приняли участие 74 больных (47 муж, 27 жен), средний возраст 67,9±5,2 лет, имеющих СНпрФВ и МС. Группу сравнения составили 40 больных, сопоставимых по возрасту СНпрФВ без МС, контрольную - 20 сопоставимых по возрасту пациентов без признаков сердечно -сосудистых