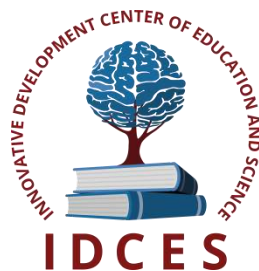


ИННОВАЦИОННЫЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
INNOVATIVE DEVELOPMENT CENTER OF EDUCATION AND SCIENCE



**Актуальные вопросы и перспективы развития
медицины**

Выпуск IV

**Сборник научных трудов по итогам
международной научно-практической конференции
(11 мая 2017 г.)**

г. Омск

2017 г.

Актуальные вопросы и перспективы развития медицины. / Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. № 4. г. Омск, 2017. 73 с.

Редакционная коллегия:

д.м.н., профессор Анищенко В.В. (г. Новосибирск), к.м.н. Апухтин А.Ф. (г. Волгоград), д.м.н., профессор Балязин В.А. (г. Ростов-на-Дону), д.м.н., профессор Белов В.В. (г. Челябинск), д.м.н., профессор Быков А.В. (г. Волгоград), д.м.н., профессор Грек О.Р. (г. Новосибирск), д.м.н. Гайнуллина Ю.И. (г. Владивосток), д.м.н. Гумилевский Б.Ю. (г. Волгоград), д.м.н., профессор Даниленко В.И. (г. Воронеж), д.м.н., профессор, академик РАЕН, академик МАНЭБ Долгинцев В.И. (г. Тюмень), д.м.н. Долгушина А.И. (г. Челябинск), д.м.н., профессор Захарова Н.Б. (г. Саратов), д.м.н., доцент Изможерова Н.В. (г. Екатеринбург), д.м.н., доцент Ильичева О.Е. (г. Челябинск), д.м.н., профессор Карпищенко С.А. (г. Санкт-Петербург), д.м.н., профессор Колокольцев М.М. (г. Иркутск), д.м.н. Куркатов С.В. (г. Красноярск), д.м.н. Курушина О.В. (г. Волгоград), д.м.н., член-корреспондент РАЕ Лазарева Н.В. (г. Самара), к.ф-м.н. Лапушкин Г.И. (г. Москва), д.м.н., доцент Малахова Ж.Л. (г. Екатеринбург), д.м.н., профессор Нартайлаков М.А. (г. Уфа), д.м.н., профессор Расулов М.М. (г. Москва), д.м.н., профессор Смоленская О.Г. (г. Екатеринбург), д.м.н., профессор Тотчиев Г.Ф. (г. Москва), к.м.н., доцент Турдыева Ш. Т. (г. Ташкент), д.м.н. профессор Тюков Ю.А. (г. Челябинск), к.м.н., доцент Ульяновская С.А. (г. Архангельск), д.м.н., профессор Шибанова Н.Ю. (г. Кемерово), д.м.н., профессор Юлдашев В.Л. (г. Уфа)

В сборнике научных трудов по итогам IV Международной научно-практической конференции «**Актуальные вопросы и перспективы развития медицины**», г. Омск представлены научные статьи, тезисы, сообщения студентов, аспирантов, соискателей учёных степеней, научных сотрудников, ординаторов, докторантов, врачей-специалистов практического звена Российской Федерации, а также коллег из стран ближнего и дальнего зарубежья.

Авторы опубликованных материалов несут ответственность за подбор и точность приведенных фактов, цитат, статистических данных, не подлежащих открытой публикации. Мнение редакционной коллегии может не совпадать с мнением авторов. Материалы размещены в сборнике в авторской правке.

Сборник включен в национальную информационно-аналитическую систему "Российский индекс научного цитирования" (РИНЦ).

Оглавление

СЕКЦИЯ №1.	
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.01)	8
МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПЛАЦЕНТ ПРИ СВЕРХРАННИХ И РАННИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ У ЖЕНЩИН С МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ Порядина С.А., Чистякова Г.Н., Гиниятова А.А.....	8
СЕКЦИЯ №2.	
АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.01)	11
ВЛИЯНИЕ ПИТАНИЯ НА РАЗВИТИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА Бояринова А.-М.С., Пантелеева Д.В., Чемидронов С.Н., Бахарев Д.В.....	11
ПРОПОРЦИИ ЛИЦА КАК ОСНОВА ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ Курникова А.А., Старцев А.А., Киселев Н.М., Засыпкина С.В., Савельев В.Е., Моисеева А.А., Константинова М.С., Преснякова О.А., Трусова М.М.....	13
СЕКЦИЯ №3.	
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.20)	15
СЕКЦИЯ №4.	
БОЛЕЗНИ УХА, ГОРЛА И НОСА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.03)	15
РОЛЬ МАКРОЛИДОВ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИСУСИТА Винникова Н.В., Дударев И.В.....	15
СЕКЦИЯ №5.	
ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА, СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА, ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА, КУРОРТОЛОГИЯ И ФИЗИОТЕРАПИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.11)	17
СЕКЦИЯ №6.	
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.04)	17
ОСОБЕННОСТИ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ С СОЧЕТАНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА Приходько М.Н., Андреев К.В., Филатов М.А., Багаутдинов А.Ф., Симонова Ж.Г.	17
СЕКЦИЯ №7.	
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.28)	19
СЕКЦИЯ №8.	
ГЕМАТОЛОГИЯ И ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.21)	19
СЕКЦИЯ №9.	
ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.30)	19
СЕКЦИЯ №10.	
ГИГИЕНА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.02.01)	19
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПИЩЕВОГО СТАТУСА РАБОТНИКОВ НЕФТЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ Горбачев Д.О., Сазонова О.В., Бородин Л.М.	19
ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДА ЕВПАТОРИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ Неуймина Г.И., Лахно В.А.....	20
СЕКЦИЯ №11.	
ГЛАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.07)	24
СЕКЦИЯ №12.	
ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.19)	24

МОНИТОРИНГ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ОЦЕНКА БОЛЕВОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННЫХ СО СКЕЛЕТНОЙ РОДОВОЙ ТРАВМОЙ Кузнецова В.О., Вечеркин В.А., Чекмарева Д.В.....	24
СЕКЦИЯ №13.	
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.09).....	26
ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ СХЕМ ТЕРАПИИ РОЖИ С ПОЗИЦИИ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ¹ Гопаца Г.В., ¹ Усаткин А.В., ² Журавлев А.С., ¹ Титириян К.Р.....	26
ИЗМЕНЕНИЯ БЕЛКОВОГО СПЕКТРА ПЛАЗМЫ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С Перепечай С.Д., Пшеницкая О.А., Пройдаков М.А.....	28
СЕКЦИЯ №14.	
КАРДИОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.05).....	31
ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НА ПРИМЕРЕ КИРОВСКОЙ, ПЕНЗЕНСКОЙ И УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТЕЙ Истомина М. С., Мильчаков Д. Е.	31
ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПО ДАННЫМ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДА КИРОВА 2014-2015 ГОДАХ Мусаев Ю. Ф.о., Мильчаков Д. Е.	35
СЕКЦИЯ №15.	
КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ, АЛЛЕРГОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.09).....	39
СЕКЦИЯ №16.	
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.00).....	39
СЕКЦИЯ №17.	
КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.10).....	39
СЕКЦИЯ №18.	
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.13).....	39
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-РЕНТГЕНОЛОГА Ефимова О.А.	39
СЕКЦИЯ №19.	
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.00)	41
СЕКЦИЯ №20.	
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.02.06)	41
СЕКЦИЯ №21.	
МЕДИЦИНА ТРУДА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.02.04).....	41
СЕКЦИЯ №22.	
НАРКОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.27).....	41
СЕКЦИЯ №23.	
НЕЙРОХИРУРГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.18).....	41
СЕКЦИЯ №24.	
НЕРВНЫЕ БОЛЕЗНИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.11)	41
СЕКЦИЯ №25.	
НЕФРОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.29)	42

СЕКЦИЯ №26.	
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.02.03)	42
ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕВОЧЕК	
С ШКОЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИЕЙ	
Синявская О.И.....	42
СЕКЦИЯ №27.	
ОНКОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.12)	44
СЕКЦИЯ №28.	
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.02)	44
СЕКЦИЯ №29.	
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.03)	44
СТЕПЕНЬ ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ	
ТУБЕРКУЛЕЗЕ У ИНБРЕДНЫХ МЫШЕЙ, АДАПТИРОВАННЫХ К БИОГЕОХИМИЧЕСКИМ	
УСЛОВИЯМ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	
Куюкинова Г.Э.....	44
СЕКЦИЯ №30.	
ПЕДИАТРИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.08)	45
ПРОТИВОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОРВИ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ	
РЕАЛЬНОЙ АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКИ	
Кожевникова Т.Н., Мирошниченко К.П., Брянцева А.В.....	46
СЕКЦИЯ №31.	
ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.02.00)	49
МЕХАНИЗМ ОБРАЗОВАНИЯ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ	
ПУТЯХ И СПОСОБЫ ПРОФИЛАКТИКИ	
Чердниченко Т. С., Толстокорова Н. Д.	49
СЕКЦИЯ №32.	
ПСИХИАТРИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.06)	51
СЕКЦИЯ №33.	
ПУЛЬМОНОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.25)	51
СЕКЦИЯ №34.	
РЕВМАТОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.22)	51
РОЛЬ АНТИТЕЛ К КСАНТИНОКСИДАЗЕ В РАЗВИТИИ НЕФРИТА	
У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ	
Александров А.В. ¹ , Шилова Л.Н. ² , Александрова Н.В. ¹ ,	
Емельянов Н.И. ² , Александров В.А. ¹ , Емельянова О.И. ¹	52
СЕКЦИЯ №35.	
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ	
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.26)	53
СЕКЦИЯ №36.	
СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.02.05)	53
СЕКЦИЯ №37.	
СТОМАТОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.14)	54
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГРЯЗЕВОГО ПРЕПАРАТА «БИОЛЬ» В ПРОФИЛАКТИКЕ	
КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ	
Бабушкина Н.С., Пушкова Т.Н., Краснова Е.А.....	54
КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ХРОНИЧЕСКИХ	
ПЕРИОДОНТИТОВ	
Ванченко Н.Б., Гарус Я.Н., Лысенко Л.И., Маковецкая В.Д.	56

О МОДЕЛИРОВАНИИ ОСОБЕННОСТЕЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В ЗУБОЧЕЛЮСТНОМ СЕГМЕНТЕ Дорохова В.Д., Яковлева В.С.....	57
О РОЛИ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ТЕРАПИИ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ Дорохова В.Д., Яковлева В.С.....	59
ВЫЯВЛЕНИЕ ВЕДУЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ (НА ПРИМЕРЕ Г. СТАВРОПОЛЯ) Мхитарян А.К., Григоренко П.А., Бражникова А.Н., Варуха А.П.....	60
СЕКЦИЯ №38. СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.05)	61
СЕКЦИЯ №39. ТОКСИКОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.04)	61
СЕКЦИЯ №40. ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.15).....	62
АНАЛИЗ НЕОБХОДИМОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ТРАВМАХ ОБЛАСТИ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА Сизякин Д.В., Дударев И.В., Суяров Д.А., Суярова Е.Д., Петров К.В., Пугачев В.Г.....	62
СЕКЦИЯ №41. ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ И ИСКУССТВЕННЫЕ ОРГАНЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.24).....	64
СЕКЦИЯ №42. УРОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.23).....	64
СЕКЦИЯ №43. ФТИЗИАТРИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.16)	64
СЕКЦИЯ №44. ХИРУРГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.17)	64
РОЛЬ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В РАЗВИТИИ ОТДАЛЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ Аринчев Р.С.....	64
АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ СПОСОБА ПЛАСТИКИ ПАХОВЫХ ГРЫЖ ПО NIGUS В УСЛОВИЯХ ОКБ НА СТ. УЛАН-УДЭ ОАО РЖД Елезова А.А	66
ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ Обыденникова Т.Н., Верховин В.Д., Усов В.В., Крапивная И.Т.....	68
СЕКЦИЯ №45. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.02).....	70
СЕКЦИЯ №46. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.02.02).....	70
СЕКЦИЯ №47. АВИАЦИОННАЯ, КОСМИЧЕСКАЯ И МОРСКАЯ МЕДИЦИНА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.08).....	70
СЕКЦИЯ №48. КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.03.10).....	70

О РОЛИ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ТЕРАПИИ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Дорохова В.Д., Яковлева В.С.

ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», г. Белгород

Основной площадкой, поддерживающей информационно-коммуникативное пространство молодёжных групп, является Интернет [1]. В последнее время стало престижно размещать свои визуализации в социальных сетях и на основании оценок, даваемых виртуальными друзьями, молодые люди составляют мнение о собственном организме и степени его соответствия виртуально-модельным требованиям [2]. Отсутствие, или малое количество одобрений со стороны виртуальных друзей, создаёт навязчивую мотивацию (в особенности девочек и девушек) к изменению собственного облика, что может привести к развитию нервной анорексии.

Согласно работам, способность больного восстанавливать информационно-коммуникативный потенциал, находясь в одном социальном окружении (на смоделированном стоматологическом приёме), позволяет прогнозировать повышение информационно-коммуникативного потенциала в другом социальном окружении (например, в стационаре) [3].

Цель исследования: оценка влияния информационно-коммуникативного пространства стоматологического кабинета на реабилитацию лиц, страдающих нервной анорексией.

Материалы и методы. К исследованию привлекли 138 лиц женского пола в возрасте от 12 до 25 лет с индексом массы тела – $17,5 \text{ кг/м}^2$ или ниже. Из них сформированы две группы. В первую вошли 74 участницы (53,62%), воспитывавшиеся в неполных семьях, во вторую - 64 (46,38%) из полных семей. Контрольная группа была сформирована из 40 учащихся 15-25 лет, длительное время имеющих массу тела не более чем на 10% ниже нормы, воспитывавшихся в полных семьях.

После получения соответствующего разрешения от лечащего врача больные доставлялись (приглашались) в пародонтологический кабинет Межрегионального центра стоматологических инноваций медицинского института НИУ «БелГУ». Во время первого посещения участницам, при наличии медицинских показаний, проводили профессиональную чистку зубов и накладывали повязки, содержащие фитопрепараты. Если необходимость не определялась, ограничивались наложением повязки. На приёме моделировалась ситуация 20 минутного ожидания, во время которого студент-стоматолог, объясняя свои действия наличием в учебном плане соответствующего задания, проводил беседу, напрямую не затрагивая тему нарушения пищевого поведения. При этом в процессе беседы делался акцент на занятия студентом-лектором игровыми видами спорта и на вопросы восстановления организма с учётом сбалансированного питания. Двадцатиминутная беседа проводилась в комнате ожидания приёма, приспособленной для проведения видеопрезентаций и иных составляющих, применяющихся в ходе достижения информированного согласия со стоматологическими больными. Весь информационно-коммуникационный цикл состоял из пяти посещений.

Оценка динамики функционального состояния ЦНС проводилась через день после посещения стоматологического кабинета, на основании простой зрительной моторной реакции (ПЗМР) на свет с помощью прибора УПФТ-1/30 «Психофизиолог». При выполнении теста оценивалось время ответной реакции на 76 последовательных стимулов. Динамика функционального состояния ЦНС оценивалась на основании среднего времени ответной реакции, количестве ошибок упреждения, количестве ошибок запаздывания. Время ПЗМР у здоровых лиц составляет 140-160 мс.

Результаты исследования. Как правило, больные, страдающие анорексией, не нуждались в проведении профессиональной гигиены полости рта. Динамика отклика ЦНС на проводимые процедуры представлена в таблице 1.

Таблица 1. Динамика изменения данных простой зрительной моторной реакции

Квалифицирующие показатели		Больные из неполных семей	Больные из полных семей	Контрольная группа
Среднее время ответной реакции	Исходные данные	219,5±27,4	226,1±24,3	184,4±19,2
	После пятой лекции	207,1±33,0 (↓ на 5,64%)	211,8±24,2 (↓ на 6,32%)	170,8±23,5 (↓ на 7,37%)

Кол-во ошибок упреждения	Исходные данные	1,2±0,6	1,3±0,4	12,1±3,3
	После пятой лекции	6,7±1,4 (пятикратное увеличение)	6,9±1,9 (пятикратное увеличение)	10,6 ±8,4 (↓на 12,3%)
Кол-во ошибок запаздывания	Исходные данные	19,8±8,2	15,5±7,4	17,0±4,8
	После пятой лекции	9,7±3,9 (↓ на 48,9%)	8,1±3,8 (↓ на 52,3%)	9,5±3,5 (↓ на 55,8%)

Выводы

1. На этапе реабилитации больных страдающих анорексией качественный состав семьи не имеет решающего значения.
2. Сокращение среднего времени ответной реакции на 5,64 – 7,37 % в испытуемых и контрольной группах является следствием тренируемости участниц наблюдения.
3. Пятикратное увеличение количества ошибок упреждения в испытуемых группах свидетельствует о повышении функционального состояния ЦНС, что позволяет считать этот показатель квалифицирующим при реабилитации больных, страдающих анорексией.
4. Положительная динамика функционального состояния ЦНС у больных, страдающих анорексией, проявившаяся на фоне информационно-коммуникационного воздействия, имеющего целью демонстрацию целесообразности физиологического приёма пищи, можно считать эффективным инструментом профилактики и реабилитации.

Список литературы

1. Копытов А.А. Разработка управленческих механизмов формирования и контроля над информационно-коммуникативным пространством современного вуза. Теория и практика общественного развития. 2013. № 9. С. 69-72.
2. Копытов А.А. Способ определения устойчивости и эффективности функционирования информационно-коммуникативного пространства современного вуза. Теория и практика общественного развития. 2013. № 8. С. 89-91.
3. Сидоров П.И. Служба ментального здоровья Экология человека. 2014. № 8. С. 44-56.

ВЫЯВЛЕНИЕ ВЕДУЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ (НА ПРИМЕРЕ Г. СТАВРОПОЛЯ)

Мхитарян А.К., Григоренко П.А., Бражникова А.Н., Варуха А.П.

Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь
Кафедра организации стоматологической помощи, менеджмента и профилактики
стоматологических заболеваний

Актуальность. Снижение качества «стоматологического здоровья» у детей школьного возраста является одной из важных государственных социальных задач [4]. Исследования, проводимые ранее (Агранович Н.В., Мхитарян А.К., 2012г.) доказывают, что распространенность основных стоматологических заболеваний среди школьников свыше 70% и изучение их распространенности приобретает особую актуальность [1,3].

Цель работы - выявление ведущих стоматологических заболеваний у детей школьного возраста проживающих в г. Ставрополе, хоть раз обратившихся за стоматологической помощью.

Материалы и методы исследования. Исследования проводились в городской детской стоматологической поликлинике г. Ставрополя. В ходе работы был проведен ретроспективный анализ состояния зубов и пародонта у 300 пациентов детского населения в период с 2013 по 2015 годы. Сведения о состоянии стоматологического здоровья пациентов были получены в результате выкопировки данных из 300 медицинских карт стоматологических больных (ф.№043/у).