ным необходимо овладеть методами профилактики. Профилактику болезней зубов и слизистой оболочки полости рта нельзя осуществлять на практике, не адаптировав к конкретной группе населения с конкретными условиями как бытового, так и производственного характера.

В связи с вышеизложенными **целью** настоящих исследований было изучение состояния стоматологического статуса водителей городского автобусного предприятия, занятых обслуживанием пассажиров и разработка рациональных оздоровительных и превентивных мер.

Материалы и методы. Объектом исследования явилось 350 водителей автобусного парка №3 города Ташкента. При этом проведен сплошной стоматологический скрининг по специально разработанной тест-анкете, включавший 50 параметров исследования. Проведены визуальный, стоматоскопический, гнатодинаметрические исследования. Также изучено кристаллообразующая функция слюны по Леус П.А. (1977) и pH метрия слюны традиционным методом. При изучении кристаллообразующей функции слюны нормой считали обнаруженную древовидную форму кристаллов со значительным количеством (5-10) центров кристализации.

Результаты исследования. Сплошной стоматологический скрининг выявил в 55% случаев «скрининг положительных» лиц, которые были подвергнуты углубленным специальным стоматологическим исследованиям. Обнаружены значительные отклонения со стороны зубных рядов и зубных протезов, зубные отложения, патология пародонта, признаки артроза нижнечелюстных суставов, требующих ортопедической рекоррекции.

Древовидный вид кристаллов наблюдался у практически здоровых водителей, которые в течение 2-3 лет не обращались к врачу. При этом pH слюны у них колебался от 6,5 до 7,0. У остальных в зависимости от соматической патологии и стажа работы обнаружены изменения основного ствола и насыщенности кристалла.

Заключение. Таким образом, проанализировав вышеизложенные данные, можно сказать, что в условиях работы водителей пассажирских автобусов возникает необходимость проведения профилактических мер для защиты слизистой полости рта от производственных воздействий (выхлопных газов, бензина, постоянной общей вибрации) – разработать пути рациональной организации труда водителей и осуществление превентивных и оздоровительных стоматологических мер в общей структуре профилактической миссии автодорожной медицины.

Укрепление здоровья водителей пассажирских автобусов в условиях жаркого климата

Закирова М.З., Ризамухамедова М.З.
Второй Ташкентский Государственный медицинский институт, Ташкент, Республика Узбекистан

Одной из наиболее актуальных задач автодорожной медицины является изучение состояния здоровья водителей и выявление влияний на него многочисленных производственных и социально-бытовых факторов, что позволяет разработать эффективные лечебно-профилактические мероприятия.

Материалы и методы. Оценивая состояние здоровья 520 водителей пассажирских автобусов, мы исходили из необходимости учета взаимно дополняющих друг друга результатов скринингового сплошного тестирования по специально составленной тест-анкете, анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидизации и инвалидности и одновременного получения данных об условиях труда, быта, индивидуальных особенностей водителей. При этом учтены специфические факторы, такие как: высокое нервно-эмоциональное напряжение, связанное с ответственностью за жизнь большого числа пассажиров, напряженность труда и сложность управления в условиях интенсивного движения, необходимость частого выхода из транспортного потока (остановки и возобновление движения), взаимоотношения с пассажирами, ранним началом и поздним окончанием работы, график работы с жестким регламентированным маршрутом, временем, скоростью движения, экстремальные факторы аридного климата.

Результаты исследования. Среди водителей городского автобусов отмечается наибольшее распространение заболевания дыхательной системы, сердечно-сосудистой и опорно-двигательных систем. Наибольшее число потери трудоспособности наблюдается от заболеваний органов дыхания, тогда как инвалидность чаще отмечалось при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. При анализе физиологических сдвигов обращает на себя внимание значительная вариабельность полученных данных, обусловленная сложностью дорожного движения в условиях крупного города.

Усредненная количественная оценка нервно-эмоционального напряжения водителей в реальных дорожных условиях дала возможность ранжировать типичные дорожные ситуации по степени их влияния организм водителей, что является критерием напряженности труда водителей. Такой критерий необходим для разработки мероприятий по укрепления здоровья и конкретизации рекомендаций по созданию им облегченных условий труда.

Заключение. Учитывая высокую нервно-эмоциональную напряженность труда водителей и частую заболеваемость, первостепенное значение приобретают мероприятия по её снижению и укрепления здоровья путем создания профилакторий и комнаты психологической разгрузки, хорошая организация труда и быта работников автотранспорта.

Влияние психоэмоциональных факторов на выбор поддерживающей терапии у больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью

Кашкина Е.И., Турукин С.В., Лякишева Р.В., Свищев А.Д.
Саратовский государственный медицинский университет, Саратов

Цель исследования: изучить влияние психоэмоционального статуса на выбор поддерживающей те-

рапии у больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ).

Материалы и методы: обследовано 68 больных с впервые выявленной ГЭРБ, изучались психологические свойства личности с помощью сокращенного варианта миннесотского многомерного личностного перечня MMPI, адаптированного Ф.Б.Березиным и М.П.Мирошниковой (1989), личностная и реактивная тревожность методом самооценки Ч.Д. Спилбергера, Ю.Л.Ханина, выраженность депрессии по Зунге, в адаптации Т.И. Балашовой, оценивалась психологическая и экономическая готовность к проведению медикаментозной поддерживающей терапии в течение одного года при помощи специально разработанной анкеты.

Результаты. Полученные данные свидетельствуют, что если при впервые выявленной ГЭРБ лишь 3% больных планировали расходовать на поддерживающую терапию менее 200 рублей, то через год в этой группе пациентов не осталось ни одного человека. В тоже время за этот период на 5% увеличилось количество больных с затратами на терапию в пределах от 800 до 1000 рублей и на 7% - регулярно покупающих препараты на сумму 1000-1200 рублей в месяц. Установлено, что для больных с впервые выявленной ГЭРБ, которые планировали низкие расходы на поддерживающую терапию, а реально увеличивали их в течение года в два раза и более, характерны такие психологические особенности личности как повышенная реактивная тревожность, истерия, пароноя льность, шизоидность и гипомания, в то время как для пациентов, которые в полном объеме реализовали планируемые и реальные затраты на лечение, характерны депрессия и повышенная личностная тревожность.

Обсуждение. Пациентам, недооценивающим значимость поддерживающей терапии, свойственны выраженная реактивная тревожность, склонность к разрешению своих проблем «уходом» в болезнь, агрессивность поведения, повышенная эмоциональная чувствительность, стремление избегать значительных материальных затрат на поддерживающую терапию, несмотря на наличие возможности приобретать более дорогие лекарственные препараты. Вторая группа пациентов, готовая получать лечение на пределе своих финансовых возможностей, характеризуется слабой уверенностью в своих силах, робостью, застенчивостью, выраженным напряжением при разговоре с врачом, нарушением внимания. Таким образом, при назначении медикаментозной поддерживающей терапии с целью повышения ее эффективности необходимо учитывать особенности психоэмоционального статуса пациента.

Эффективность использования "литовита Ч" при лечении острых воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин

Киселева Т.В., Маянская Н.Н., Пекарев О.Г.
Новосибирская государственная медицинская академия, Сибирский центр оздоровительного питания, Новосибирск

Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин, не смотря на большое количество исследований в этом направлении, остаются наиболее актуальной проблемой в гинекологии, приводящей к нарушению менструальной, репродуктивной и других функций. В связи с этим чрезвычайно важен поиск эффективных патогенетических методов лечения и профилактики рецидивов воспаления женских половых органов. Такими средствами лечения могут служить природные сорбенты на основе цеолитов. Последние обладают выраженными сорбционными свойствами, благодаря которым они уменьшают степень интоксикации организма при любых патологических процессах. Но, кроме того, эти сорбенты обладают способностью к селективному ионообмену, благодаря чему они могут поставлять в организм недостаточные макро- и микроэлементы и удалять избыточные, в том числе токсические.

В связи с выше сказанным, целью настоящей работы было изучение эффективности использования цеолитсодержащего энтеросорбента с экстрактом чаги «Литовита Ч» у женщин с острыми воспалительными процессами органов малого таза в качестве средства патогенетически обоснованной терапии.

Под наблюдением находилось 70 пациенток с острыми воспалительными заболеваниями органов малого таза (эндометрит и аднексит). Контрольную группу составили 34 практически здоровые женщины на момент обследования. В зависимости от проводимой терапии основная группа была разделена на две подгруппы. Первую составили 44 пациентки, которым проводилась только традиционная терапия (антибактериальная, противовоспалительная, инфузионная и др.), вторую – 26 больных, которые дополнительно к стандартному лечению начиная с 1 - 2-х суток заболевания в течение 14 дней, получали "Литовит Ч" per os по 2,5 г 2 раза в день через 1,5 часа после еды.

У всех женщин изучалось содержание катионных белков в нейтрофилах крови, активность лизосомальных ферментов в плазме крови, интенсивность перекисного окисления липидов по уровню малонового диальдегида в плазме крови, антиоксидантная активность плазмы крови.

До начала терапии в обеих группах регистрировались высокие показатели дегрануляции, наблюдалось истощение резерва кислороднезависимого компонента биоцидности нейтрофилов, повышение перекисного окисления липидов на фоне сниженной антиоксидантной активности. У пациентов, получавших "Литовит Ч", активизировался процесс восстановления в крови микроэлементов, что повышало эндогенную антиоксидантную активность, препятствующую повреждающему действию свободных радикалов на мембраны клеток. "Литовит Ч" способствовал нормализации кислороднезависимой биоцидности нейтрофилов, восстановлению в крови количества нейтрофилов с высоким содержанием катионных белков. По сравнению с I подгруппой пациентов ($p<0,01$), быстрее нормализовалась спонтанная активность лизосомальных ферментов в плазме крови, более выражено восполнялись резервы биоцидности, снижалась чувствительность к МК-886, что говорит об ослаблении