повышение привычной скорости ходьбы у женщин второй группы в среднем на 19,8% ($p < 0,05$). У пациенток третьей группы, принимающих климонорм, и второй группы - на фоне приема эналаприла - увеличение пройденной за 6 минут дистанции было достоверно меньше и составило соответственно 7,3% и 6,5% ($p < 0,05$). У больных с повышением привычной скорости ходьбы на 0,5 км/ч и более при эхокардиографическом исследовании выявлено достоверное уменьшение индекса массы миокарда левого желудочка.

Заключение: антигипертензивная терапия ингибитором ангиотензинпревращающего фермента эналаприлом в сочетании с заместительной гормональной терапией климонормом у женщин, страдающих АГ, в климактерическом периоде более эффективна, что находит отражение в большем снижении АД и уменьшении индекса массы миокарда левого желудочка, а также в улучшении физической работоспособности, проявляющемся в виде непроизвольного повышения привычной скорости ходьбы.

Механическое устройство для измерения патологической подвижности зубов

Еричев В.В., Тайлах М. И.

Кубанская государственная медицинская академия, Краснодар

В клинической картине пародонтии одним из важных симптомов, характеризующих функциональное и морфологическое состояние пародонта, является подвижность зубов. Уменьшение или увеличение подвижности зубов служит одним из критериев эффективности лечения, давая при этом возможность дифференциальной оценки состояния пародонта.

Известен ряд аппаратов для определения перемещения зубов, основанные на механическом, оптическом, электродинамическом преобразователях. К сожалению, необходимо отметить некоторые недостатки этих приборов, такие как неточность измерения, в основном, обусловленная громоздкостью конструкций и неудобством прикрепления аппаратов в полости рта больного. Пациент, непроизвольно изменяя положение головы, вносит случайную погрешность в показания прибора.

Для устранения этих недостатков, нами было предложено устройство, способное достоверно

определить состояние опорно-удерживающего аппарата зуба. (Устройство для измерения патологической подвижности зубов, положительное решение от 4 декабря 2002 г на изобретение РФ 2002132649 входящий № 034523).

Для лучшей фиксации прибора в полости рта при измерении подвижности зубов нами предложено использование термопластических полимеров, которые обуславливают точность измерения подвижности зубов, исключая случайные ошибки измерения.

Опытный образец устройства был опробован на 36 пациентах, которые отметили удобство его использования по сравнению с аналогичным устройством (патент РФ. № 2177759, МПК7 А 61/С3/00). По нашему мнению, использование нашего устройства повышает достоверность измерения абсолютной величины подвижности зуба, характеризует состояние ткани пародонта и дает возможность оценивать дополнительный параметр состояния пародонта.

Деринат-отечественный природный иммуномодулятор

Каплина Э.Н.

ЗАО ФП «Техномедсервис», Москва

Деринат-вытяжка из молок осетровых рыб, биологически активное вещество, представляющее собой натриевую соль нативной дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК-Na), (с молекулярной массой 270-500 кД, гиперхромным эффектом не ниже 37%, содержанием белка менее 1%), растворенную в 0,1% растворе хлорида натрия.

Деринат-это иммуностропный препарат с высокими репаративными и регенераторными свойствами, восстанавливающий иммунитет на клеточном и гуморальном уровнях. Препарат Деринат оказывает положительный терапевтический эффект в 19 различных областях медицины.

При использовании Дерината в лечении септического процесса было отмечено, что Деринат обладает многокомпонентным действием на организм больного. Стимулирует эритропоэз (достоверно увеличивается число эритроцитов, по сравнению с исходным, на 15%), отмечается антикоагулянтный эффект. После введения Дерината отмечалось двукратное уменьшение количества лейкоцитов в крови, отмечен рост числа лимфоцитов на 43% от исходного уровня. Совместное применение Дерината и ронколиклина