

(октреотид), цитокинотерапия (ронколейкин), обезболивание (перидуральная анестезия, анальгетики).

Результаты: 12 (85,7%) пациенток с панкреонекрозом выписаны в удовлетворительном состоянии с выздоровлением для дальнейшего амбулаторного наблюдения и реабилитации. У двух пациенток (14,3%), в связи с бактериальным шоком и полиорганной недостаточностью, наступил летальный исход.

Выводы: Развитие острого деструктивного панкреатита у молодых женщин в III триместре беременности и в послеродовом периоде чаще всего имеет билиарную этиологию и всегда тяжелое течение. Профилактикой развития острого панкреатита у беременных и в послеродовом периоде является лечение ЖКБ до беременности

РЕЗУЛЬТАТЫ ОДОНТОМЕТРИИ ЗУБОВ ОТПРЕПАРИРОВАННЫХ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ КОРОНКИ

Тибилова Ф.Л.

Северо-Осетинская государственная медицинская академия, Владикавказ, e-mail: tibilova.f@yandex.ru

Цель исследования: выявление ошибок, наиболее часто допускаемых при препарировании студентами, врачами.

Материалы и методы: проведена одонтометрия 187 культей зубов, препарированных под металлокерамические коронки. 1 группа – культя зубов, препарированных студентами 2 курса на фантомных моделях; 2 группа – культя зубов, препарированных студентами 3-5 курсов на фантомах в фантомном центре. 3 группа – культя зубов, препарированных врачами-интернами в клинике (гипсовые модели). Параметрами измерений являлись: высота культы, конусность культы, ширина уступа. Одонтометрию проводили с помощью микрометра, нониус которого равен 0,1 мм и циркуля. Расчет величины конусности проводили с помощью математических преобразований. Полученное значение смотрели по таблице тангенсов, определяли градусы и минуты.

В результате анализа одонтопрепарирования были выявлены следующие ошибки: нарушение конусности, отсутствие ретенционных элементов при низкой клинической коронке, недостаточная ширина уступа. Нарушение конусности наблюдалось в 1 группе в 68,1% в премолярах и в 39% в молярах. Во 2 группе 6,5% – в молярах, 5,6% – премоляры, 12,8% фронтальная группа зубов. В 3 группе 24,9% зубов жевательной группы и 53% фронтальной группы зубов имели нарушение конусности, что связано с первым опытом работы врачей интернов в условиях полости рта. Недостаточная ширина уступа – самая распространенная ошибка при препарировании зубов под цельнолитые конструкции. Т.о., результаты исследования показали, что владение техникой препарирования зубов, ошибки на этапах изготовления цельнолитых конструкций зависят от опыта стоматолога и его мануальных навыков. Проблему совершенствования мануальных навыков следует решать постоянным тренингом студентов-стоматологов, начиная с работы на фантомах, продолжая изучать их на клинических профильных дисциплинах, повышая качество препарирования.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА В ШКОЛАХ Г.ВЛАДИКАВКАЗА

Тибилова Ф.Л.

Северо-Осетинская государственная медицинская академия, Владикавказ, e-mail: tibilova.f@yandex.ru

В настоящее время государственная программа по профилактике стоматологических заболеваний на-

селения (в частности, школьного возраста) находится на недостаточном уровне развития. В большинстве случаев это является следствием того, что в школьных учреждениях отсутствуют стоматологические кабинеты. Тема профилактики стоматологических заболеваний очень актуальна, поскольку результаты многочисленных исследований показывают, что интенсивность основных стоматологических заболеваний (кариеса зубов и болезней пародонта) среди населения России (в частности, г. Владикавказ) достаточно высока. Было проведено обследование среди учеников 7 классов в десяти школах г. Владикавказа. В число этих школ входили пять школ со стоматологическими кабинетами, и пять школ – без. Анализ данных эпидемиологических исследований школьников г. Владикавказа, свидетельствует о значительных колебаниях показателя КПУ. При осмотре регистрировали интенсивность и распространенность стоматологических заболеваний. В школах со стоматологическим кабинетом, индекс КПУ составил 4,2; в школах, где отсутствовал стоматологический кабинет, индекс составил 5,4. Разница между показателями свидетельствует о том, что наличие стоматологических кабинетов в школах снижает интенсивность и распространенность кариеса зубов.

Только проведение систематических профилактических осмотров, направленных на раннее выявление стоматологических заболеваний и информирование обследуемых, уже дает снижение интенсивности кариеса у детей. Для улучшения стоматологического здоровья необходимы усилия не только специалистов, но и общества в целом.

Таким образом, результаты исследования показали, что необходимым условием для профилактики стоматологических заболеваний является наличие стоматологических кабинетов в школьных учреждениях.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СИФИЛИСОМ В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ С 1991 ПО 2011 ГОД

Травиничев Е.В., Коваленко Е.В.

ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России», Саратов, e-mail: travinichiev@mail.ru

Причинами беспрецедентного роста числа больных сифилисом в начале 90-х годов прошлого столетия явились неблагоприятные социально-экономические условия, миграция населения, изменение морально-нравственных устоев в обществе среди молодежи, ошибки в диагностике, неполное привлечение к обследованию и лечению источников заражения и контактных лиц, а также снижение санитарно-просветительной работы среди населения.

Необходимо отметить, что, несмотря на наметившуюся тенденцию к значительному снижению уровня заболеваемости в Саратовской области сифилисом с 1999 г., все же показатели заболеваемости превышают относительно благополучный 1991 г. (5,1 на 100 тыс. населения) почти в 8 раз, составив в 2011 г. 39,2 случаев на 100 тыс.

Целью настоящего исследования явилось изучение эпидемиологии сифилиса в Саратовской области за период 1991 – 2011 гг.

Методы. Нами на основании официальных годовых статистических отчетов дерматовенерологической службы Саратовской области (ф. 9 и ф. 34 Минздрава России) проведен анализ уровня заболеваемости сифилисом за период 1991 – 2011 гг.

Результаты. Анализ эпидемиологической ситуации в Саратовской области за 21-летний период позволяет констатировать, что наиболее высокие пока-