



– проведение эпидемиологического исследования с выявлением причин, способствующих возникновению заболевания пневмонией у военнослужащих по призыву;

– проведение эпидемиологического исследования каждого группового случая заболевания ОРИ ВДП с выявлением причин, способствующих возникновению очага. Немедленная организация и проведение полного комплекса противоэпидемических мероприятий, направленных на ликвидацию очага;

– организацию медицинского контроля за профилактикой переохлаждения личного состава и немедленное информирование ЦГСЭН о выявленных нарушениях санитарных норм и правил размещения военнослужащих;

– постоянный контроль за соблюдением уставных условий жизнедеятельности военнослужащих по призыву;

– организацию ежегодной вакцинации против гриппа военнослужащих по призыву, а также военнослужащих по контракту, гражданского персонала воинских частей и учреждений МО РФ района ответственности;

– организацию диспансерного динамического наблюдения за военнослужащими с повышенным риском заболевания пневмонией с одновременным проведением им профилактики иммунокорригирующими препаратами;

– проведение гигиенического воспитания и обучения военнослужащих, направленного на повышение их санитарной культуры, профилактику заболеваний и распространение знаний о здоровом образе жизни; доведение до личного состава требований ст. 356 УВС ВС РФ о недопустимости сокрытия жалоб на состояние здоровья;

– мониторинг заболеваемости гражданского населения района дислокации войсковых частей Архангельской области болезнями I и X классов МКБ-10, прогнозирование периодов повышенной заболеваемости.

Таким образом, выявление факторов, оказывающих максимальное влияние на вероятность заболевания военнослужащих по призыву ВП, позволяет направить максимальные усилия на принятие мер организационного, противоэпидемического, профилактического характера для предупреждения развития и снижения заболеваемости этой патологией.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2018
УДК 616.314-77:[616-092:612.017.2]

Иорданишвили А.К.¹, Кувшинова А.К. (Kuvshino4ka@mail.ru)², Володин А.И.³, Гребнев Г.А.¹, Веретенко Е.А.¹ – Оптимизация адаптации пациентов к съемным зубным протезам.

¹Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург; ²Лечебно-реабилитационный клинический центр МО РФ, Москва; ³Кубанский государственный медицинский университет, г. Краснодар

На основании анализа клинической картины в период привыкания 119 мужчин – пенсионеров МО РФ (возраст 61–73 года) к частичным и полным съемным зубным протезам изучено влияние крема для фиксации зубных протезов «Корега» на показатели адаптационного периода. Показано, что при использовании крема достоверно уменьшается число коррекций зубных протезов, сокращается продолжительность адаптационного периода и улучшаются показатели, характеризующие фиксацию и стабилизацию зубных протезов. Это позволяет рекомендовать использование в военно-медицинских организациях и стоматологических кабинетах воинских частей крема «Корега» для профилактики травматических протезных стоматитов и оптимизации периода адаптации у лиц, пользующихся съемными зубными протезами.

К л ю ч е в ы е с л о в а: съемные зубные протезы, адаптация к зубным протезам, коррекция зубного протеза, фиксация и стабилизация зубных протезов.

Iordanishvili A.K., Kuvshinova A.K., Volodin A.I., Grebnev G.A., Veretenko E.A. – Optimization of patient adaptation to removable dentures. Based on the analysis of the clinical picture during the period of habituation of 119 male pensioners of the Ministry of Defense of the Russian Federation (age 61–73 years) to partial and complete removable dentures, the influence of the cream for fixing dental prostheses «Korega» on the parameters of the adaptation period was studied. It is shown that when using the cream, the number of corrections of dentures decreases reliably, the duration of the adaptation period decreases and the indicators characterizing the fixation and stabilization of dentures improve. This makes it possible to recommend the use of the cream «Korega» in military medical organizations and dental offices for the prevention of traumatic prosthetic stomatitis and the optimization of the adaptation period for people using removable dental prostheses.

К е у о р д с: removable denture, adaptation to dentures, correction of dentures, fixation and stabilization of dentures.



В настоящее время пенсионерам Минобороны и членам их семей, относящимся к старшим возрастным группам, при стоматологической реабилитации съемные конструкции зубных протезов в военно-медицинских организациях изготавливаются в 38–72% случаев. При пользовании съемными зубными протезами часто возникают протезные травматические стоматиты, под их базис возможно попадание частиц пищи. Кроме того, съемные протезы не всегда хорошо удерживаются на протезном ложе в покое и при жевании, особенно при выраженной атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей и большой утрате естественных зубов. Поэтому повышение эффективности протезирования зубов с использованием различных конструкций съемных зубных протезов является актуальной задачей военного здравоохранения.

Цель исследования состояла в изучении особенностей адаптационного периода у пациентов, которые в адаптационный период при пользовании частичными или полными съемными зубными протезами применяли крем для фиксации зубных протезов.

В исследовании приняли участие 119 мужчин (пенсионеры МО РФ) в возрасте 61–73 года, которые были разделены на 4 группы. Пациентам 1-й группы ($n=38$) были изготовлены частичные съемные акриловые зубные протезы с удерживающими кламмерами, 2-й группы ($n=19$) – полные съемные акриловые протезы. Пациенты 1-й и 2-й групп в адаптационный период не применяли каких-либо средств для улучшения фиксации изготовленных им съемных зубных протезов. Пациенты 3-й группы ($n=37$), которым изготовлены частичные съемные акриловые зубные протезы с удерживающими кламмерами, и 4-й группы ($n=25$), которым были изготовлены полные съемные акриловые протезы, в адаптационный период использовали крем для фиксации зубных протезов «Корега» (производитель: Стаффорд Миллер, Ирландия). Пациенты наблюдались на протяжении всего адаптационного периода – 30 сут. Для оценки привыкания пациентов к изготовленным им зубным протезам изучали количество поправок, а также продолжительность адаптационного периода, который считали завершенным при проведении последней коррекции полного зубного протеза. У пациентов с полной утратой зубов (2-я и 4-я группы) также изучали стабилизацию полных съемных акриловых протезов с применением общепринятой пробы «с ядром» И.С.Рубинова (1970), согласно которой при I степени имеется удовлетворительная устойчивость зубных протезов при жевании, при II – на балансирующей стороне протезов во время пробы антагонизирующие жевательные

искусственные зубы контактируют между собой, при III – во время пробы зубные протезы (протез) сбрасываются, что свидетельствует об их неудовлетворительной стабилизации.

Полученные данные обработаны на ПК с использованием пакета программ для статистического анализа «Statistica for Windows v. 6.0». Межгрупповые различия считались достоверными при $p \leq 0,05$.

Проведенное исследование позволило установить, что у лиц 3-й и 4-й групп, пользующихся в период привыкания к съемным зубным протезам (частичным, полным) кремом для фиксации зубных протезов, показатели, характеризующие период адаптации, были достоверно лучше, чем у пациентов 1-й и 2-й групп (рис. 1–3).

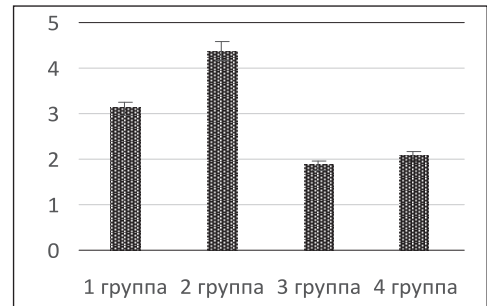


Рис. 1. Среднее число коррекций зубных протезов у пациентов обследованных групп, абс. число

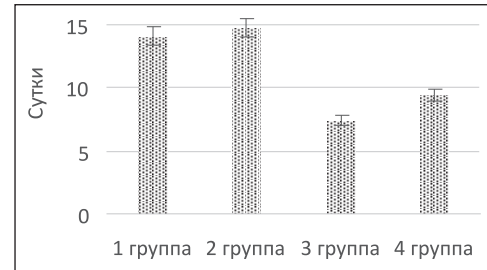


Рис. 2. Продолжительность адаптационного периода у пациентов обследованных групп

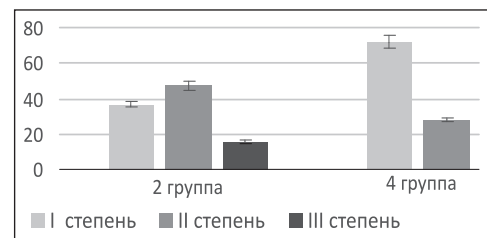


Рис. 3. Эффективность стабилизации полных съемных зубных протезов у пациентов 2-й и 4-й групп по показателям пробы «с ядром», %



Так, у лиц 1-й и 3-й групп, пользующихся частичными съемными зубными протезами, число коррекций последних составило соответственно $3,11 \pm 0,39$ и $1,86 \pm 0,44$ ($p < 0,05$), а продолжительность адаптационного периода — $14,03 \pm 0,96$ и $7,36 \pm 1,23$ сут ($p < 0,01$). У лиц, пользовавшихся полными съемными зубными протезами, отмечена аналогичная ситуация: у пациентов 2-й и 4-й групп число коррекций протезов составило соответственно $4,37 \pm 0,41$ и $2,07 \pm 0,39$ ($p < 0,01$), а продолжительность адаптационного периода — $14,62 \pm 0,89$ и $9,37 \pm 1,17$ сут ($p < 0,05$). Анализ пробы «с ядром» по завершении адаптационного периода у лиц, не применявших крем для фиксации протезов (2-я группа), показал, что у 36,84% (7 чел.) полные зубные протезы имели удовлетворительную устойчивость, у 47,37% (9 чел.) протезы смешались с тканью протезного ложа, а у 15,8% (3 чел.) — сбрасывались с протезного ложа.

Использование крема существенно улучшало показатели пробы «с ядром» при пользовании полными съемными зубными протезами. Так, в 4-й группе при проведении данной пробы сбрасывания зубных про-

тезов с тканей протезного ложа не отмечены. У 72% (18 чел.) полные зубные протезы имели удовлетворительную устойчивость, у 28% (7 чел.) протезы смешались с тканью протезного ложа, но не сбрасывались.

Таким образом, проведенное клиническое исследование показало, что использование крема «Корега» для фиксации зубных протезов существенно улучшает показатели, характеризующие адаптационный период при привыкании к частичным и полным съемным зубным протезам. Применение крема достоверно уменьшает число коррекций зубных протезов, сокращает продолжительность адаптационного периода и улучшает показатели, характеризующие фиксацию и стабилизацию зубных протезов.

Результаты исследования позволяют рекомендовать использование крема «Корега» для фиксации зубных протезов в военно-медицинских организациях и стоматологических кабинетах воинских частей для профилактики травматических протезных стоматитов и оптимизации периода адаптации у лиц, пользующихся съемными зубными протезами.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2018
УДК 616.53-002.25-092

Тарасенко Г.Н. (artarasenko@yandex.ru)¹, **Васильева Е.С.** (e_vasilieva@inbox.ru)^{2,3}, **Куликова Н.Г.**³, **Белякина Е.С.**⁴ — Оценка состояния вегетативной нервной системы у больных с тяжелыми формами угревой болезни.

¹3-й Центральный военный клинический госпиталь им. А.А.Вишневого, г. Красногорск, Московская область; ²Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова; ³Российский университет дружбы народов, Москва; ⁴Институт косметологии и пластической хирургии Real Clinic, Москва

Приведены результаты исследования состояния вегетативной нервной системы и психологического исследования у 56 больных акне. Синдром вегетативных нарушений по опросникам А.М.Вейна (1999) отмечался у 82% больных с папулопустулезной формой акне и у всех наблюдаемых больных узловой формой. Оценка дисбаланса вегетативного звена нервной системы может служить важным прогностическим критерием течения, эффективности проведенного лечения и исхода заболевания, а также позволяет индивидуализировать подходы к терапии.

К л ю ч е в ы е с л о в а: акне, вегетативная нервная система, восстановительная коррекция.

Tarasenko G.N., Vasilyeva E.S., Kulikova N.G., Belyakina E.S. — Assessment of the state of the autonomic nervous system in patients with severe forms of acne. The results of a study of the state of the autonomic nervous system and psychological research in 56 patients with acne are presented. The syndrome of vegetative disorders according to A.M.Wein's questionnaires (1999) was noted in 82% of patients with papulopustulose form of acne and in all patients with nodular form. Evaluation of the imbalance in the vegetative nervous system can serve as an important prognostic criterion of the course, the effectiveness of the treatment and the outcome of the disease and allows individualizing the approaches to therapy.

К е у в о р д s: acne, autonomic nervous system, regenerative correction.

Научными работами последних лет доказано, что в формировании акне значительная роль принадлежит психосоциальным факторам, под воздействием которых у лиц с определенными психологическими и личност-

ными особенностями нарушается баланс нейротрансмиттеров и регуляторных пептидов, в частности субстанции P и β -эндорфина, происходит сбой регулирующих механизмов функционального состояния сальных желез,