панкреатите).Аналогичное снижение липидов в лейкоцитах отмечено при ряде инфекционно воспалительных заболеваниях как при шигеллезной инфекции(Б.С. Нагоев,1996г), при сальмонеллезе (М.Т. Абидов,И.М.Кожаева,1998г),при остром аппендиците(Р.А.Ойтова,1999г), придерматовенерологических заболеваниях (А.Я. Крюкова ,Т.П. Игнатьева,Н.Н. Нафикова.2000г).

Таким образом , липиды, являясь непременным компонентом любой клетки ,создают пластический и энергетический потенциал в нейтрофильных гранулоцитах .Изменение концентрации внутриклеточных липидов коррелирует с активностью метаболических и фагоцитарных процессов в нейтрофильных гранулоцитах.

КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОПАСТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ БИОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ

Юдина Ю.А.
ГОУ ВПО "Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова МЗ РФ", Рязань

Частота заболеваний пульпы зуба у детей не имеет тенденции к снижению. Существующие методы лечения пульпита в 30-65% случаев сопровождаются формированием одонтогенных очагов инфекции, интоксикации и сенсибилизации, а также являются этиологическими факторами возникновения и развития очаговообусловленных заболеваний внутренних органов и систем организма человека. Одним из перспективных путей решения проблемы ликвидации воспаления в пульпе является биологическое направление, на основе которого построены витальные методы лечения пульпита. Цель этих методов - ликвидация воспаления, восстановление жизнеспособности и функции ткани пульпы. Актуальным является поиск препарата, который бы стимулировал репаративную функцию пульпы, обладал бактерицидным и противовоспалительным действиями. По нашему мнению, этим требованиям отвечает фитопрепарат на основе экдистерона, содержащий также в равных частях сок алоэ и экстракт солодки и используемый для приготовления лечебной прокладки путем добавления окиси цинка до консистенции пасты. Фитоэкдистероиды представляют собой большой класс полигидроксилированных стероидных соединений, содержащихся в растениях, являются биостимуляторами, обладают выраженным противовоспалительным действием. Сок листьев алоэ богат ферментами, витаминами, обладает бактерицидным действием, способствует эпителизации, также содержит биогенные стимуляторы. Экстракт солодки обладает противоотечным свойством, выполняет функцию проводника лекарственных веществ. Целью нашего исследования явилось клиническое обоснование целесообразности применения фитопасты при лечении пульпита временных зубов биологическим и витально-ампутационным методами. Под наблюдением находилось 65 детей с пульпитом (67 зубов) в возрасте от 5 до 8 лет. Клиническое исследование включало в себя сбор анамнеза жизни и заболевания, осмотр полости рта, проведение зондирования, термодиагностики, перкуссии, определение электровозбудимости пульпы. Рентгенологическое исследование проводили до лечения с целью определения состояния корней временных зубов и периапикальных тканей и через 3 месяца после лечения для контроля процесса образования дентинного мостика. Все дети относились к I и II группам здоровья и имели компенсированную форму течения кариеса. Лечению подвергались зубы с острым очаговым (15 зубов), острым травматическим (12 зубов) и хроническим фиброзным (при показателях ЭОД до 25 мкА - 40 зубов) пульпитом в стадии физиологического покоя и в начальной стадии физиологической резорбции корней с локализацией кариозных полостей по I классу. Лечение хронического фиброзного пульпита проводили в одно посещение под анестезией с использованием коффердама. После механической и медикаментозной обработки кариозной полости на ее дно накладывали лечебную прокладку из фитопасты, изолирующую прокладку и постоянную пломбу. Лечение острых форм отличалось тем, что в первое посещение на дне кариозной полости оставляли тампон с жидкостью фитопрепарата под герметическую повязку на 2-3-ое суток. Второе посещение, при отсутствии жалоб, завершали наложением на дно полости лечебной прокладки того же состава, изолирующей прокладки и постоянной пломбы. Все дети были взяты на диспансерный учет, обследование проводилось через 1 и 3 месяца. Эффективность лечения определяли с помощью осмотра, перкуссии, зондирования, термодиагностики, электрометрии, рентгенологического обследования. До лечения электровозбудимость пульпы составляла 19,4 ±3,46 мкА. При осмотре через месяц 6 пациентов (7 зубов - 10,4%) предъявляли жалобы на возникновение длительной ноющей боли от холодного, эти зубы перелечивались ампутационно или экстирпационно. Показатели ЭОД у остальных детей составили 14,3±2,46мкА. Через 3 месяца пациенты жалоб не предъявляли, при осмотре цвет зуба не изменен, слизистая оболочка розового цвета, влажная, температурные пробы отрицательные, ЭОД - 9,8±3,7 мкА. На контрольной рентгенограмме во всех случаях было выявлено образование дентинного мостика. Клинико-рентгенологическая эффективность лечения составила 89,6%. Полученные результаты могут позволить сделать вывод о хорошем терапевтическом эффекте фитопасты в ближайшие сроки после лечения на пульпу зуба, однако требуют дальнейшего изучения.

МОРФОГЕНЕТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Юрлов М.Ю., Каменек В.М.
Ульяновский государственный университет, Ульяновск

На основе анализа блока антропометрических данных призывников Ульяновской области (2237 человек × 9 признаков) с помощью специальных методов, позволяющих оценивать генетические расстоя-