

Медицинские науки

**ПАРАМЕТРЫ ПЕРЕКИСНОГО
ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И
АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ У
БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ
С НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ РЕМАКСОЛОМ**

Речник В.Н., Шульдяков А.А., Савинова Г.А.
*Саратовский государственный медицинский
университет, Саратов*

В развитии патологического процесса при хроническом гепатите С (ХГС) большое значение имеют нарушения процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной системы (АОС).

С целью оценки влияния ремаксолола как комбинированного средства, имеющего в своем составе янтарную кислоту, предшественники макроэргов, незаменимые кислоты и соединения на показатели ПОЛ и АОС было проведено двой-

ное слепое плацебо-контролируемое исследование в двух группах: в 1-й группе (50 человек) в комплексном лечении использовался курс ремаксолола (по одной инфузии ежедневно в течение 12 дней), во 2-й группе (50 человек) пациенты получали инфузии плацебо наряду с общепринятой терапией. Для анализа состояния ПОЛ и АОС были исследованы показатели диеновых и триеновых конъюгатов, малонового диальдегида, активность супероксиддисмутазы и каталазы, содержание витамин Е.

Установлено, что на фоне комплексной терапии с использованием ремаксолола отмечается более динамичное восстановление параметров ПОЛ и АОС в сравнении с группой, получавшей плацебо, что также четко коррелировало с клиническим улучшением, нормализацией самочувствия пациентов и параметров качества жизни.

Экономические науки

**ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ
ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
ПОМОЩЬЮ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ И
КОММЕРЧЕСКИЕ**

Курбанов О.Р., Гусейнов С.Т., Эфендиев М.Н.
*Кафедра стоматологии Дагестанской
государственной медицинской академии
Махачкала, Россия*

Изменения, которые прошли за последние десятилетия в результате перехода к рыночным отношениям, повлекли за собой новый подход к организации стоматологической помощи населению (Леонтьев В.К., 2002г.). До настоящего времени организация и оказание стоматологической помощи населению оформлялось государством по принципу планирования и обосновывались на результатах эпидемиологических обследований и изучении его нуждаемости в стоматологической помощи.

В условиях рыночных отношений расширяются возможности получения стоматологиче-

ской помощи, поскольку она оказывается не только в государственных, но и в частных структурах.

Чтобы их деятельность функционировала, необходима разработка научно-обоснованных предложений по рыночному регулированию их деятельности [1, 2, 3, 4].

Важным является сопоставление потоков стоматологических больных в частные и государственные стоматологические структуры.

Нами был проанализирован уровень мотиваций обращаемости населения г.Махачкала за получением стоматологической помощи в учреждения с различной формой собственности.

В табл.1 представлена численность и возрастная структура респондентов, опрошенных в государственных и коммерческих учреждениях г.Махачкалы в 2004-2005гг. Общее число опрошенных составило 236 респондентов. Численность опрошенных респондентов отвечала минимальной численности, рекомендованной ВСВ в эпидемиологических и социологических исследованиях.

Таблица 1. Возрастная структура респондентов, опрошенных в государственных и коммерческих учреждениях г. Махачкалы (% ответов; ±)

Возраст в годах	Место опроса				Всего	
	государственные учреждения		коммерческие учреждения		абс.	%
	абс.	%	абс.	%		
20-29	18	36,00	32	64,00	50	100,00
30-39	10	21,28	37	78,72	47	100,00
40-49	19	38,78	30	61,22	49	100,00
50-59	32	71,11	13	28,89	45	100,00
60 и старше	35	77,78	10	22,22	45	100,00
Всего (стандартизованный показатель)	114	48,99±2,28	122	51,01±2,21	236	100,00