

Оказание стоматологической помощи сотрудникам, госпитализированным в клинический госпиталь с соматическими заболеваниями (ОРВИ, заболевания ЖКТ, МКБ и др.)

Диагноз основного заболевания	Диагноз стоматологический	Всего	Лечение	Примечание
ОРВИ	Герпетический стоматит	1	Противовирусное, общеукрепляющее лечение	
ОРВИ	Перикоронарит	1	Консервативное лечение	
ОРВИ	Хронический катаральный гингивит, обострение	1	Консервативное лечение, направленное на поднятие защитных сил организма	

- острый одонтогенный гайморит — 1;
- профосмотр — 6.

Кроме оказания неотложной помощи, проводился профосмотр полости рта сотрудникам из числа приданных сил, находящихся на госпитализации в клиническом госпитале с соматическими общими заболеваниями (табл. 3).

Таблица 3

Профосмотр полости рта

Всего осмотрено	Нуждались	Лечение	Ранее санировано
6	2	Консервативное лечение	4

Итого профосмотр полости рта проведен: 6 сотрудникам; 4 ранее санированы; 2 санированы.

Всего за период Универсиады 2013 в клинический госпиталь обратилось за стоматологической помощью 15 человек (табл. 4).

Таблица 4

Нуждаемость в санации сотрудников МВД

Обратилось	Нуждались в санации	Санировано	Ранее санировано
15	9	9	6

Из анализа работы можно сделать следующие выводы: основная масса сотрудников прибыла на Универсиаду 2013 санированными, но в силу ряда обстоятельств были выявлены следующие заболевания:

- обострение хронического периодонтита и как следствие обострения периодонтита;
- острый периостит и одонтогенный гайморит.

Со стороны слизистой полости рта и пародонта — герпетический стоматит, перикоронарит, пародонтит, что связано со снижением защитных сил организма.

Выводы. Профилактика стоматологических заболеваний является основным направлением стоматологической помощи как в стоматологической службе МСЧ МВД, так и в общей стоматологии. Посещение стоматологов 2 раза в год, соблюдение гигиены полости рта, санитарно-просветительская деятельность, профосмотры во время диспансеризации помогут избежать осложнений хронических заболеваний и их обострения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Александров, Н.М. Организация работы стоматолога воинской части / Н.М. Александров. — М.: Воениздат, 1988.
2. Безрукова, В.М. Справочник по стоматологии / В.М. Безрукова. — М.: Медицина, 1988.

008. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ — СОТРУДНИКОВ МВД С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Х.Е. ХЛИЯН¹, Е.Д. БАКУРОВ², О.В. БУРЛАКА², С.А. ДУДНИКОВ²

¹Госпиталь «ФКУЗ МСЧ МВД России по Ростовской области», начальник госпиталя

²Хирургическое отделение

Мочекаменная болезнь составляет 30—40% от всех заболеваний органов мочевой системы. До настоящего времени лечение пациентов с мелкими конкрементами от 2 мм до 5 мм как правило носит консервативный характер: литокинетическая, литолизирующая терапия, в результате которой самостоятельное отхождение конкрементов наблюдается в 90—95% случаев в сроки от 1—3 месяцев до 1—1,5 лет.

Учитывая то обстоятельство, что сотрудники МВД выполняют свою службу с частыми командировками, неблагоприятными климатическими погодными условиями, условиях диссонанса труда и отдыха, нарушения режима диеты, все это повышает риск возникновения патологии, в данном случае обострения течения мочекаменной болезни, возникновения осложнений в виде миграции конкремента.

Цели и задачи — определить оптимальную терапию больных с мочекаменной болезнью, конкрементами

размером 2—5 мм, действующих сотрудников МВД. Уменьшить ВУТ больных с данной патологией.

Материал и методы. Проанализированы 100 историй больных лечившихся в госпитале с 2010 по 2012 гг. с мочекаменной болезнью и мочекаменной болезнью, осложненной пиелонефритом, сотрудников МВД и амбулаторные истории 46 диспансерных больных поликлиники медико-санитарной части.

Результаты. Размеры конкрементов в почке, мочеточнике, мочевом пузыре от 2—3 мм до 20—30 мм. ВУТ лечившихся в стационарных условиях в среднем составляла 12 дней. Повторная госпитализация в один и тот же год составляет 8%. ВУТ в амбулаторных условиях данных больных имела место в 25% от количества всех пациентов диспансерной группы с данной патологией (46 пациентов);

Лечение в других специализированных учреждениях составляет до 12% всех случаев с мочекаменной болезнью.

В 19% случаев пациентам проведена активная терапия: дистанционная литотрипсия в течение первых двух месяцев с момента установления диагноза. Что в целом сократило ВУТ до 15 %

Заключение. Учитывая выше описанные особенности работы сотрудников МВД, диктуют необходимость пересмотра тактики лечения данной категории больных:

1. Пациенты данной категории должны входить в группу высокого риска возникновения рецидива.

2. Пациенты с размерами конкремента мочевой системы более 2 мм — 5 мм, не зависимо от локализации, должны находиться под постоянным контролем специалиста.

3. Решение вопроса о ликвидации конкремента в органах мочевой системы в течении двух-трех месяцев с момента установления диагноза.

4. Проведение активной тактики лечения — литотрипсии, литоэкстракции.

009. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С СОЧЕТАНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ КОРОНАРНЫХ И ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ

А.З. ШАРАФЕЕВ¹, А.В. ПОСТНИКОВ²

¹ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия», кафедра кардиологии, рентгенэндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии

² ГАУЗ РКБ МЗ РТ, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, Казань

Известно, что сопутствующее поражение церебральных артерий у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) усугубляет течение и «маскирует» клиническую картину основного заболевания, повышая, в целом, уровень летальности и фатальных сердечно-сосудистых происшествий.

Цель исследования — проанализировать частоту и выраженность клинических неврологических проявлений у пациентов с ИБС и сопутствующим атеросклеротическим поражением брахиоцефальных артерий (БЦА).

Материал и методы исследования. В исследование было включено 86 пациентов с ИБС, из них 54 мужчины (62,8%) и 32 женщины (37,2%) в возрасте от 52 до 73 лет, средний возраст пациентов составил (61,6±6,4) года, средний возраст мужчин — (58,3±6, 2) года (52—71), женщин — (64,2±5,6) года (58—73). Всем пациентам было проведено неврологическое обследование в виде подробного сбора неврологических жалоб, анамнеза, проведение осмотра неврологического статуса, селективная коронарная ангиография, ангиография БЦА.

Результаты. У 61 (71%) из 86 пациентов выявлены гемодинамически значимые поражения

коронарных артерий, а у 25 (29%) — гемодинамически незначимые поражения коронарных артерий (КА). Клинические неврологические проявления цереброваскулярной патологии у пациентов с ИБС выявлены в 68% случаев: вегетативные нарушения выявлены у 48%, координаторные нарушения у 46%, синдром пирамидной недостаточности у 45%, кохлеарные нарушения у 42%, чувствительные нарушения у 37%, рефлекс орального автоматизма у 28%, амиостатические синдромы у 14%, синдромы глазодвигательных нарушений у 17%, речевые нарушения у 13%. Сравнительный анализ выраженности неврологической симптоматики в зависимости от степени поражения КА выявил прямую корреляцию степени неврологических проявлений от количества пораженных коронарных артерий.

Выводы. У пациентов с ИБС, гемодинамически значимые стенозы коронарных артерий являются предикторами наличия гемодинамически значимых поражений прецеребральных артерий. Частота и степень различных неврологических проявлений прямо пропорциональна степени поражения коронарных артерий.

010. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СОЧЕТАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ КОРОНАРНЫХ И ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ПО ДАННЫМ АНГИОГРАФИИ У БОЛЬНЫХ ИБС

А.З. ШАРАФЕЕВ¹, А.В. ПОСТНИКОВ²

¹ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия», кафедра кардиологии, рентгенэндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии

² ГАУЗ РКБ МЗ РТ, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, Казань

Причиной ишемических инсультов и инфарктов миокарда — заболеваний, смертность от которых занимает лидирующие позиции в современном мире, является коронарный и церебральный атеросклероз. В настоящее время остаются актуальными проблемы этиопатогенеза и закономерности атеросклеротического поражения коронарных артерий (КА) и прецеребральных артерий (ПЦА).

Цель исследования — выявить распространенность атеросклеротического поражения экстракраниальных отделов церебральных сосудов у больных ишемической болезнью сердца (ИБС), при различной степени выраженности стеноза КА.

Материал и методы исследования. В исследование было включено 86 пациентов с ИБС, из них 54 мужчин (62,8%) и 32 женщины (37,2%), средний возраст пациентов 61,6±6,4 лет. Всем больным была проведена селективная коронарография (СКГ) с одномоментной ангиографией БЦА.

Полученные результаты. В обследуемой группе пациентов гемодинамически значимые стенозы КА были выявлены у 61 (71%) пациента, из них у 48 пациентов (79%) были выявлены сопутствующие атеросклеротические поражения прецеребральных артерий. В структуре поражения КА, наиболее часто (72%) выявлено поражение ПМЖА, в 62% — ПКА, в 32% — ОВ. С устье-