

2. Сердечно-сосудистая хирургия: руководство/ Бураковский В.И., Бокерия и др.; под ред. Акад. АМН СССР В.И. Бураковского, проф. Л.А. Бокерия. Медицина, 1989. 752 с.

3. Drake C.G., Peerless S.J., Hernesniemi J.A. Surgery of vertebrobasilar aneurysms. N.Y.: Springer, 1996.

4. Vinuela F., Duckwiler G., Mawad M. Guglielmi detachable coil embolization of acute intracranial aneurysm: perioperative and clinical outcome in 403 patients // J. Neurosurg. 1997. Vol. 86. P. 475–482.

5. Руководство по рентгенэндоваскулярной хирургии сердца и сосудов / Под редакцией Л.А.Бокерия, Б.Г.Алекяна. Т.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия заболеваний магистральных сосудов / Под ред. Л.А.Бокерия, Б.Г.Алекяна, М. Анри. М.: НЦССХ им. А.Н.Бакулева РАМН, 2008. 598 с.

ENDOVASCULAR BRAIN VESSEL ANEURYSM TREATING AS AN ALTERNATIVE TO CLIPPING. THE FIRST EXPERIENCE

A.V. AFANASEV, A.I. BORODULIN, A.V. GLUSHCHENKO, V.M. LANETSKY, R.V. LAPTYEV, I.V. MUZAL'KOV, P.V. SARYCHEV, I.S. TIMOSHIN

Voronezh Regional Clinical Hospital №1

The article describes the results of research of efficiency and application of new methods of brain vessel aneurysm treatment, method practice, early both late postoperative period estimation and comparison with trepanation accessible aneurysm clipping. Advantages and disadvantages of the given technique are revealed.

Keywords: aneurysm, clipping, a brain.

УДК 616-553.7-071.2 (470. 063)

ОСОБЕННОСТИ СОМАТОТИПА ЮНОШЕЙ Г.СТАВРОПОЛЯ

Н.В. БАРАНОВА*

В тезисах затрагивается актуальность проблемы «генетические маркеры – конституция человека» в условиях реализации на практике современной стратегии науки с акцентом на охрану «здоровья здоровых».

Ключевые слова: соматотип, андроморфия, пролапс митрального клапана.

Актуальность исследования: Проблема «генетические маркеры – конституция человека» оказывается актуальной в условиях реализации на практике современной стратегии медицинской науки с акцентом на охрану «здоровья здоровых».

Цель исследования – изучить особенности соматотипа юношей в норме и при наличии пролапса митрального клапана (ПМК) с учетом фактора конституции.

При анализе результатов антропометрии, основанной на компьютерной обработке антропометрических данных, распределение типов конституции среди обследованных юношей выявило у юношей с ПМК преобладание торакального (45%) и астеноидного (31%) соматотипа, а у практически здоровых юношей (I группы) преобладает торакальный соматотип (44%), астеники представлены в 24%. Мускульный соматотип у практически здоровых юношей составляет 19%, а дигестивный – 13%, у юношей с ПМК эти соматотипы представлены в 14% и в 10% соответственно.

Показатель андроморфии, иллюстрирующий степень влияния мужских половых гормонов в формировании соматотипов, достоверно снижен у юношей с ПМК ($99,0 \pm 0,89$, $P < 0,01$), что косвенно свидетельствует о снижении уровня тестостерона.

При исследовании у практически здоровых юношей обхват предплечья, диаметр бедра, переднезадний диаметр грудной клетки и величины некоторых кожно-жировых складок, а у юношей с ПМК – диаметр плеча, диаметр бедра, длина тела, длина туловища и величины некоторых кожно-жировых складок объясняют большую часть изменчивости антропометрических данных. При этом у практически здоровых юношей наиболее информативными антропометрическими признаками являются обхватные размеры, сагиттальный диаметр грудной клетки, эпифизарный диаметр бедра и кожно-жировые складки корпуса тела и нижних конечностей. У юношей с ПМК к таким же признакам относятся

эпифизарные диаметры конечностей, длина тела и туловища, и кожно-жировые складки корпуса тела и верхних конечностей.

На фоне ускоренного соматотипологического развития астеноидов выявлено увеличение развития костного компонента сомы у юношей с ПМК, а на фоне замедленного соматотипологического развития дигестивных юношей обнаружено снижение развития костного компонента сомы у юношей с ПМК.

Таким образом, у юношей с ПМК мускульного (наиболее акселерированного варианта развития) и дигестивного соматотипов выявлено достоверное снижение жирового компонента сомы. При этом максимальное снижение величин кожно-жировых складок верхних конечностей, свидетельствует о маркерной информативности этих признаков при данной патологии.

SOMATOTYPE FEATURES OF YOUNG MEN IN STAVROPOL

N.V. BARANOVA

Stavropol State Medical Academy

The aim of the research is studying the peculiarities of youth somatic type with prolapse of the mitral valve taking into account the constitution factor.

Key words: somatotype, andromorphia, prolapse of mitral valve

УДК 616.314.18-002.4-084

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА

И.А. БЕЛЕНОВА, Е.С. КАЛИНИНА, О.А. КУМИРОВА, А.А. КУНИН, О.И. ОЛЕЙНИК, Т.А. ПОПОВА*

В работе рассмотрены вопросы разработки программ профилактики заболеваний тканей пародонта с учетом индивидуального подхода к стоматологическому и соматическому статусам пациента.

Ключевые слова: пародонт, профилактика патологии пародонта, аппарат «Vector»

Заболевания тканей пародонта являются одной из важнейших проблем в стоматологической практике, поскольку характеризуются высоким уровнем распространенности среди населения, тяжестью течения и негативным влиянием на общее состояние организма и качество жизни человека [3]. Это является обоснованием необходимости разработки новых подходов в организации профилактики данной патологии. Одним из важнейших, предрасполагающих факторов в развитии воспалительных заболеваний пародонта, наряду с бактериальной составляющей, является состояние ротовой жидкости как среды, окружающей зубы и ткани пародонта [1].

Наши исследования посвящены методологическим проблемам выбора индивидуальных профилактических мероприятий при воспалительных заболеваниях пародонта. Проведено обследование 180 больных гингивитом в возрасте от 18 до 40 лет. Среди них 76 (42%) женщин и 104 (58%) мужчин, страдающих патологией пародонта, без выраженной сопутствующей патологии. Клиническое обследование больных проводилось по определенному плану и регистрировалось в специально разработанной карте.

Данные наших исследований позволяют сделать вывод о том, что изучение pH ротовой жидкости при различных патологических состояниях в полости рта имеет определенную диагностическую ценность при заболеваниях пародонта, являясь одним из определяющих критериев развития патологии или ранним прогностическим признаком заболевания. Определение pH ротовой жидкости позволяет прогнозировать прогрессирование патологического процесса, может служить критерием эффективности индивидуальных профилактических программ. Мы считаем, что система профилактики пародонта должна включать 2 звена: первичную и вторичную профилактику.

Под первичной профилактикой мы подразумеваем систему мероприятий, направленных на предупреждение патологии пародонта путем устранения факторов риска и повышения уровня здоровья пациентов. Выделяя общие элементы первичной профи-

* ГОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия Росздрава» 355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310, тел: (8652) 35-32-29

* ГОУ ВПО «Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко Росздрава», Кафедра терапевтической стоматологии, 394000, г. Воронеж, пр. Революции 14, Россия, Тел. (4732) 53-05-36