

Б.Д. Гарматаров, И.В. Шухоев, Д.Б. Гарматарова

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ – ШКОЛА КАДРОВ

Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко (Улан-Удэ)

В 1961 г. было открыто самостоятельное стоматологическое отделение на 30 коек, с 1982 г. – 40 коек.

Первой заведующей стала замечательный организатор здравоохранения республики, заслуженный врач Бурятии и РСФСР, кавалер ордена Трудового Красного Знамени, кандидат медицинских наук О.М. Омбоева.

Постепенно отделение начало укомплектовываться врачами, окончившими клиническую ординатуру по хирургической стоматологии. Это Г.Н. Пальшина, Э.В. Домбровская, А.В. Филиппов, Н.Ц. Сульгинова. Позднее были приняты врачи В.Н. Хабалтуев, Л.А. Барданова, И.В. Шухоев, Б.Д. Гарматаров.

С открытием ортопедического отделения были приняты врачи В.И. Хазагаев, Л.Ф. Можаяев, Ю.И. Чепик, В.И. Долгих и другие.

Стоматологическое отделение, руководимое О.М. Омбоевой, явилось хорошей школой для врачей отделения, так как многие врачи из этого коллектива в дальнейшем стали сами руководителями поликлиник и заведующими отделениями: одним из первых ушел на должность главного врача стоматологической поликлиники № 1 А.В. Филиппов, который затем долгие годы руководил поликлиникой республиканской больницы. После окончания клинической ординатуры врач Э.В. Домбровская была приглашена на должность ассистента кафедры хирургической стоматологии ЧГМИ, где до сих пор работает.

Долгие годы отдали любимой работе ординаторы отделения: заслуженный врач Бурятии Г.Н. Пальшина и Н.Ц. Сульгинова, которая, перейдя в лабораторию, прекрасно «справляется» с цитологией.

В 1979 г. на должность главного врача стоматологической поликлиники № 1 был выдвинут еще один ординатор стоматологического отделения – И.В. Шухоев, который успешно поработал на этой должности до 1987 г., затем был переведен на должность главного врача республиканской стоматологической поликлиники, где работает поныне. И.В. Шухоев является главным внештатным стоматологом республики. За успешную и плодотворную работу И.В. Шухоев удостоен звания Заслуженный врач Бурятии и РСФСР.

Л.А. Барданова также является бывшим ординатором отделения. Сейчас она заведует стоматологическим отделением Республиканского госпиталя ветеранов войны, Заслуженный врач Бурятии и РСФСР.

В связи с рыночной экономикой в частную практику ушли бывшие ординаторы отделения Ю.И. Чепик, В.И. Долгих, Л.Ф. Можаяев.

Заслуженный врач Бурятии В.И. Хазагаев перешел в железнодорожную поликлинику и долгие годы был заведующим ортопедическим отделением этой поликлиники.

Среди среднего медицинского персонала исключительно добросовестно работали бывшая старшая сестра отделения Е.Б. Ангапова, медицинские сестры Л.Ф. Медведева, М.П. Осипова, операционная сестра А.В. Синякова, медицинская сестра санационного кабинета Г.П. Матвеева, зубной техник Н.П. Сафонова. Заслуженный работник здравоохранения Бурятии, выходец из стоматологического отделения К.С. Хулугурова является старшим зубным техником Республиканской стоматологической поликлиники.

С 1985 г. на должность заведующего стоматологическим отделением назначен бывший старший ординатор отделения Заслуженный врач Бурятии, РСФСР, кандидат медицинских наук Б.Д. Гарматаров.

За эти годы освоены и внедрены новые методики операций при врожденных патологиях развития губы и неба, методики операций по реконструкции и восстановлению при огнестрельных ранениях челюстно-лицевой области, при патологиях прикуса, при обширных дефектах мягких тканей лица и челюстей, при дефектах носа, ушной раковины или полном отсутствии последней и многие другие операции.

За последние годы Б.Д. Гарматаровым разработаны и внедрены методики операций из медицины высоких технологий, когда применяется металл с памятью заданной формы при переломах челюстей в виде скобы, в виде сетчатой пластинки для восстановления дна орбиты при обширных скулочелюстных переломах, в виде зубного имплантата для восстановления зубного ряда при отсутствии последних.

Для лечения доброкачественных опухолей челюстей внедрена методика обработки костного реплантата в жидком азоте или вываривание реплантата в слабощелочном растворе с последующим замещением дефекта челюсти.

На базе стоматологического отделения ежегодно проходят учебу по интернатуре врачи интерны (руководитель Б.Д. Гарматаров). Они неоднократно завоевывали 1 – 2 места на конкурсе работ по УИРИ среди врачей интернов республики всех специальностей. Отдельные учебные исследовательские работы интернов находят практическое применение: тромбовар при гемангиомах, природный циолит для лечения гнойных ран, внутритривовой метод остеосинтеза и т.д.

На базе отделения проходят первичную специализацию по хирургической стоматологии врачи республики. Кроме того, врачи отделения занимаются консультативной и практической помощью населению республики и города по линии санитарной авиации.

В отделении работают замечательные врачи: Заслуженный врач Бурятии, кандидат медицинских наук Б.Ц. Дондуков, врач высшей квалификационной категории Б.Н. Дамбаев, медицинские сестры: старшая медицинская сестра С.В. Амораева, Д.Д. Елтунова, С.Б. Ранжурова, А.Г. Ускеева, С.Ж. Дондукова, Е.Г. Сымбылова, Л.Б. Санжихаева, С.П. Санжихаева.

Несмотря на недостаточное финансирование здравоохранения, исходящие отсюда трудности, коллектив стоматологического отделения совместно с другими отделениями больницы продолжают оказывать качественную, своевременную помощь жителям республики.

А.И. Горелов, И.Ф. Спрейс, О.И. Очиров, Э.Б. Борисов

ЛЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

Государственный институт усовершенствования врачей (Иркутск)

Цереброваскулярная патология является ведущей проблемой современной клинической неврологии и находится на 2–3-м месте среди причин смертности населения России. Приоритетным в настоящее время является разработка эффективных методов диагностики и лечения ранних форм цереброваскулярной патологии. Существующие методы нейровизуализации и ультразвуковые методы исследования мозгового кровотока у пациентов с ранними формами цереброваскулярной патологии не выявляют признаков органического поражения. Вследствие этого, особое значение приобретают методы исследования функционального состояния центральной нервной системы и нарушений в сфере высших психических функций.

Целью нашего исследования являлось изучение динамики психофизиологических процессов под влиянием лечения вазоактивным препаратом кавинтон. Был пролечен 41 пациент в возрасте от 43 до 62 лет (средний возраст $56,3 \pm 2,1$ года) с начальной дисциркуляторной энцефалопатией. Пациентам проводилось лечение кавинтоном в суточной дозе 15 мг в течение 2-х месяцев.

Психофизиологическое тестирование проводилось на комплексе BrainLab 2.0. Пациентам проводилось тестирование — простая и сложная сенсомоторная реакции до и после курса лечения. Изучались: среднее время реакции, дисперсия времени реакции, тренд среднего времени реакции за время теста, количество и временное распределение ошибок, показатели утомляемости и отвлекаемости. Результаты тестов обрабатывались в программе Statistica for Windows 6.0 методами параметрической и непараметрической статистики.

В результате обработки полученных результатов было выявлено, что наиболее достоверными ($p < 0,001$) являются изменения дисперсии времени реакции, распределение ошибок за время тестирования и тренд средней скорости реакции. При обработке тестирования нами использовался метод «квантования» времени реакции за определенный временной промежуток, что позволяет оценивать тенденцию изменения изучаемого показателя и сглаживать влияние отдельных реакций. При изучении тренда времени реакции и количества ошибок у пациентов до начала лечения в 72 % случаев выявлялась следующая картина — к концу теста среднее время реакции имеет четкую тенденцию к увеличению, происходит нарастание количества ошибок, что может интерпретироваться как признаки утомляемости и снижения переключаемости и объема внимания. Практический интерес представляет тот факт, что результаты простой сенсомоторной реакции у пациентов данной группы не отличаются от группы контроля. Усложнение же теста, требующее постоянного внимания и переключаемости, позволяет четко выделять пациентов со снижением функционального резерва внимания. После проведенного лечения описанный выше тренд увеличения времени реакции, дисперсии времени реакции и количества ошибок регистрировался лишь в 34 % случаев. Сложная сенсомоторная реакция может использоваться как метода, моделирующий операторский труд и может быть использована как ориентировочный тест для оценки уровня снижения работоспособности. Но данное направление требует углубленной разработки.

Таким образом, в результате нашего исследования было выявлено, что под влиянием курсового лечения у больных ранней дисциркуляторной энцефалопатией достоверно улучшаются показатели базовых психофизиологических процессов — объема, устойчивости и переключаемости внимания, увеличиваются показатели интеллектуальной работоспособности. Метод психофизиологического тестирования может быть использован для объективизации оценки динамики неврологического статуса у больных ранней дисциркуляторной энцефалопатией.