

женного метода пломбирования системы корневого канала зуба, клиническая картина была благоприятна. Не отмечалось ни каких изменений периапикальных тканей. А у 6 пациентов контрольной группы рентгенологически были выявлены деструктивные изменения в периапикальных тканях и увеличение толщины периодонтальной щели.

Выводы: Пломбирование системы корневого канала с помощью предложенного способа трехмерного пломбирования системы корневого канала зуба позволяет добиться полного, герметичного заполнения системы корневого канала исключить просачивание экссудата из периапикальной области в корневой канал, создает благоприятные биологические условия для процесса заживления тканей, тем самым повышая эффективность лечения осложнений кариеса.

Предложенный способ трехмерного пломбирования системы корневого канала зуба отвечает на требования предъявляемые к трехмерной obturации системы корневого канала и тем самым повышает качество лечения осложнений кариеса и предотвращает вероятные периодонтальные осложнения.

Анализируя результаты исследования, можно сделать заключение о том, что предложенный способ удобен для использования, хорошо переносится пациентами, не имеет побочного действия и противопоказаний к применению.

Полученные данные, позволяют рекомендовать предложенный способ трехмерного пломбирования системы корневого канала зуба в широкую стоматологическую практику.

ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН В БЕСПЛОДНОМ БРАКЕ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Вафакулова У.Б.

*Медицинский Центр "Семья",
Ташкент*

По данным медицинских документов, 91,7% женщин страдали различными видами гинекологических заболеваний. Среди воспалительных заболеваний превалировало воспаление придатков матки: маточных труб и яичников, что в среднем составило - 31,0%. Второе место занимало - нарушение полового развития (инфантилизм) - 13,5%, далее сальпингоофариты (10,8%) и нарушения менструально-овариального цикла (10,5%). У 7,6% женщин диагностирован киста яичника, а у 5,8% проведена кистэктомия. Немалый процент составлял эндометрит - 7,5%, эндоцервицит - 4,5%, эрозия шейки матки - 4,2%, метроэндометриты - 3,4%, загиб матки - 3,2% и т.д. Кроме того, у 78,9% женщин отмечались различные экстрагенитальные заболевания, это в основном анемия - 59,6%, далее следуют заболевания желудочно-кишечного тракта (17,5%), эндокринные заболевания (11,8%), заболевания мочевыделительной системы (5,2%) и т.д.

Проанализировав состояние здоровья бесплодных женщин, мы отметили, что если в период вступления в первый брак каждая вторая из них была практически здорова, то к моменту исследования их со-

кратилась до 30%. Особенно выражен этот показатель после развода, так процент хронических заболеваний после развода увеличился более чем в 2 раза.

Большой интерес представлял анализ нарушений в организме, являющихся причиной бесплодия. Так, у 27,1% женщин отмечено позднее (16-19 лет) менархе, у 29,1% - длительные (6-7 дней и более), а у 22,8% болезненные менструации. У 12,3% женщин менструальный цикл нарушен - менструации нерегулярные (3-4 месячная задержка). Однако, несмотря на это, респондентки не обращались к врачу из-за стеснения и боязни огласки среди односельчан.

Следует отметить, что лечение было нецеленаправленным и несистематическим. Так, 47,4% женщин обследовались время от времени, 23,2% лечились периодически. При необходимости специального обследования и лечения по поводу бесплодия около 70% женщин сталкиваются с финансовыми трудностями, 15,9% - с проблемами, связанными с дальней поездкой. Только 11,6% женщин прошли медицинское обследование.

По мнению 80,2% респонденток, до свадьбы девушки должны быть осведомлены о контрацептивных средствах, безопасном сексе и других вопросах репродуктивного здоровья. Более половины женщин (61,6%) считают необходимыми постоянные профилактические медицинские осмотры.

Большинство респонденток указывают на низкий профессиональный уровень медицинских работников и их недостаточная неосведомленность в вопросах бесплодия, слабая эффективность санитарно-просветительной работы, недостаточная доступность медицинских услуг бесплодным семьям. Ведь во многом снижение частоты бесплодных браков зависит от эффективности санитарно-просветительной работы, проводимые со стороны медицинских работников, организационно-специализированной помощи сельским жителям, обязательного медицинского обследования новобрачных. В этом плане роль врачей общей практики особенно велика.

ВЛИЯНИЕ ПРОСЛУШИВАНИЯ МУЗЫКИ В НАУШНИКАХ НА ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТНОГО СПЕКТРА ЭЭГ

Гольдберг Е.М., Кривцунов А.Н., Пустовгар А.А.

*Белгородский государственный университет,
Белгород*

Около 10% жителей развитых стран страдают значительной потерей слуха. При этом в последние годы отмечается опасная тенденция: наблюдения врачей показывают, что многие молодые люди в возрасте 20-22 лет слышат хуже, чем представители пожилого возраста. И далеко не последнюю роль в этом играет частое использование наушников для прослушивания музыки.

Помимо влияния на орган слуха, близкое расположение источника звука не может не сказаться на изменении функционального состояния головного мозга, играющего непосредственную роль в восприятии и переработке поступающей информации. Одним из наиболее признанных методов исследования