

**СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ В ВЫЯВЛЕНИИ
ФАКТОРОВ РИСКА НАРУШЕНИЙ
МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У
ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ**

Кудинова Е.Г.

Алтайский государственный медицинский
университет
Кафедра акушерства и гинекологии №1
Барнаул, Россия

Определённую роль в возникновении патологического процесса у пациенток с нарушением становления менструальной функции играют наследственные факторы [1,2]. При этом отмечается достаточно часто семейная предрасположенность к различным нарушениям репродуктивной функции. Существующие нейроэндокринные нарушения у матерей, отцов и близких родственников девочек-подростков с нарушением становления менструальной функции[1] имеют значение для прогнозирования нарушений репродуктивной функции у девочек-подростков.

Целью исследования явилась оценка значимости семейного анамнеза в прогнозировании нарушений менструальной функции девушек-подростков 15-18 лет. Изучены результаты анкетирования и амбулаторно-поликлинической документации 232 матерей, отцов, праматерей и праотцов. Основную группу составили 116 девушек с нарушением менструальной функции в пубертате. В группе сравнения-116 девушек с физиологическим течением пубертата. Различия между группами оценивали с использованием t-критерия Стьюдента.

При изучении здоровья матерей в группах сравнения прослеживается достоверная зависимость между его состоянием и здоровьем их дочерей. Характерно, что матери девушек основной группы имели нарушения менструальной функции в пубертате в 57,8% случаях, а в группе сравнения -14,7%. Девушки с гипоменструальным синдромом имели матерей с нарушениями в пубертате в 61,5%; с геморрагическим в 70,3% и дисменореей в 17(42,5%) случаях ($p<0,01$). В течение жизни у матерей основной группы в 1,7 раза чаще встречаются нарушения менструального цикла, отображающие эндокринную, иммунную и репродуктивную несостоятельность организма этих женщин (44,0% и 25,0%). На момент вынашивания беременности у них чаще диагностировались заболевания ЛОР-органов (49,1% и 12,1%); сердечно-сосудистой (32,8% и 6,9%), эндокринной (19,0% и 1,7%), мочевыделительной (20,7% и 4,3%), пищеварительной (21,6% и 2,6%) систем. При вынашивании девочек основной группы у матерей чаще ($p<0,05$), чем в группе сравнения, выявлялись гестозы (48,3% и 34,5%) и анемии беременных (23,3% и 9,5%). Роды у матерей основной группы осложнялись аномалиями родовой деятельности в 61,2% случаев, в группе сравнения в 25,9% случаев ($p<0,05$). Праматери

девушек на протяжении жизни имели чаще нарушения менструальной функции (17,2% и 6,0%) и доброкачественные новообразования репродуктивной сферы (22,4% и 6,9%) ($p<0,05$), чем в группе сравнения. Гинекологические заболевания у них были поводом для оперативных вмешательств у ($p<0,05$) в 27,6% случаев, в группе сравнения -7,8%. Среди отцов, имеющих дочерей с нарушением становления менструальной функции, отмечено достоверное увеличение заболеваний бронхо-лёгочной системы (45,7% и 31,0%) ($p<0,05$). Праотцы основной группы болели вдвое чаще заболеваниями сердечно-сосудистой (77,6%, и 38,8%) бронхо-лёгочной (51,7% и 33,6%) нервной (33,6% и 12,9%) систем. Смертность праотцов основной группы на момент исследования от соматических и онкологических заболеваний достоверно превышала таковую в группе сравнения (70,7% и 31,0%) ($p<0,01$).

Таким образом, нарушение соматического и репродуктивного здоровья определяет накопление патологической доминанты в поколениях родителей и прародителей и проявляется нарушением менструальной функции у девушек-подростков. Использование семейного анамнеза позволяет прогнозировать нарушение репродуктивной функции в пубертате у этих пациенток.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- 1 Гарден Анна С. М.: Медицина, 2001
Детская и подростковая гинекология.428с.
2 В.И.Кураков, Е.А. Богданова Руководство по гинекологии детей и подростков. Москва 2005 с.44-45.

Работа представлена на научную международную конференцию «Инновационные технологии в медицине», 8-15 июля 2007 г. Коста Брава (Испания). Поступила в редакцию 01.06.2007.

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ**

**ГИНГИВИТОВ ГЕЛЕМ «ХОЛИСАЛ» И
БУТАДИОНОВОЙ МАЗЬЮ**

Масумова В.В., Булкина Н.В.
Государственный медицинский университет
Саратов, Россия

Проблема эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта чрезвычайно актуальна, учитывая их высокую распространенность среди взрослого населения – 96,1%. Среди людей молодого возраста преобладает гингивит.

Для лечения гингивита применяются нестероидные противовоспалительные средства (НПВС), эффективность которых определяется основным механизмом их действия – торможением в очаге воспаления синтеза простагландинов и других медиаторов воспаления, что клинически проявляется в их противовоспалительном, анальгезирующем и жаропонижающем действии.

Цель исследования Провести сравнительное изучение эффективности действия двух препаратов НПВС: 5% бутадионовой мази и геля “Холисал” в комплексной терапии гингивита.

Материал и методы исследования Обследован 21 пациент с гингивитом в возрасте 18-24 лет {осмотр полости рта, индексная оценка состояния тканей пародонта: упрощенный индекс гигиены полости рта (УИГ) [Green J.C., Vermillion J.K., 1964], индекс зубного налета [Silness J., Löe H., 1962], индекс кровоточивости десневой борозды [Muhlemann H.R., Cowel I., 1971, 1975], индекс гингивита (ПМА) [Parma, 1960], комплексный периодонтальный индекс КПИ [Леус П.А.]} . Обследование проводили до лечения, на 5-й, 10-й, 14-й дни после удаления зубных отложений.

Лечение гингивита заключалось в удалении зубных отложений звуковым скайлером ИЗК-б и аппликаций НПВС на десны в течение 14-ти дней [I-я группа (11 человек) - 5% бутадионовая мазь, II-я группа (10 человек) - гель “Холисал”].

Результаты исследования оценивались статистически по критерию Стьюдента (*t*).

Результаты собственных исследований и их обсуждение Хорошая гигиена полости рта выявлена у 3 (14%), удовлетворительная – у 8 (38%), плохая - у 11 (52%). На 5-й день отмечено улучшение гигиенического состояния полости рта, но полная редукция УИГ к 14-му дню наблюдалась только у 70% пациентов в каждой из групп. На скорость редукции УИГ не оказывал влияние препарат применяемого НПВС. Также отмечалось снижение индекса зубного налета Силнес-Лое, но его полная редукция к 14-му дню отмечена у 30% в группе “бутадион” и у 60% в группе “холисал” (различия статистически недостоверны). Отсутствие полной нормализации гигиенического состояния полости рта (по УИГ и индексу Силнес-Лое) связано, очевидно, с недостаточной эффективностью проводимой пациентами индивидуальной гигиены полости рта.

Уже на 5-е сутки все пациенты отметили исчезновение кровоточивости десен, а к 14-му дню выявлено полное отсутствие кровоточивости при зондовской пробе и полная редукция индекса кровоточивости.

При изучении степени тяжести воспаления в тканях десны (ПМА) гингивит средней степени выявлен у 12 (57%), тяжелой степени - у 9 (43%). На 5-й день наблюдалась полная редукция индекса гингивита (на 45% в группе “бутадион” и на 80% в группе “холисал”, но различия статистически недостоверны). К 14-му дню редукция ПМА составила 76% в группе “бутадион” и 79% в группе “холисал” (различия статистически несущественны). Полной редукции ПМА к 14-му дню не было отмечено ни у одного пациента в обеих группах. Скорость редукции ПМА не зависела от степени тяжести воспаления в десне.

По индексу КПИ до лечения была зафиксирована лёгкая степень поражения пародонта у 12 (57%), средняя степень – у 8 (38%). К 14-му дню нормализация состояния тканей пародонта отмечена у 9 (43%), а у 12 (57%) сохранился риск развития заболевания пародонта в связи с наличием у них зубных отложений.

Выходы:

У обследованных пациентов выявлена удовлетворительная и плохая гигиена полости рта, поэтому у них преобладал гингивит средней и тяжелой степеней.

Эффективность лечения гингивита не зависела от применяемого препарата НПВС (бутадионовая мазь или гель “Холисал”). При использовании 5% бутадионовой мази клинически отмечена более быстрая и более полная нормализация всех индексов к 14-му дню, чем при использовании геля “Холисал”, но различия оказались статистически не достоверными, что и следовало ожидать, учитывая идентичный механизм противовоспалительного действия НПВС.

Работа представлена на международную научную конференцию «Фундаментальные и прикладные исследования. Образование, экономика и право» 9-16 сентября 2007 г., Римини (Италия). Поступила в редакцию 30.07.2007.

ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЙ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ СПИНАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ ПОД ВЛИЯНИЕМ РЕНТГЕНОВСКИХ ЛУЧЕЙ

Мельчиков А.С.

Сибирский государственный медицинский
университет
Томск, Россия

Практически все население России на протяжении своей жизни подвергается воздействию X-лучей при прохождении диагностических и лечебных мероприятий. В связи с этим, существует необходимость в изучении биохимических изменений в нейронах, и в частности чувствительных нейроцитов спинальных ганглиев, при действии рентгеновских лучей.

Исследование проведено на 81 половозрелой морской свинке-самце, из которых в эксперименте были использованы – 51, а 30 служили в качестве контроля. Экспериментальные животные подвергались действию однократного общего рентгеновского излучения (доза – 5 Гр, фильтр – 0,5 мм Си, напряжение 180 кВ, сила тока 10 мА, фокусное расстояние – 40 см). В качестве источника излучения был использован рентгеновский аппарат «РУМ-17». Выведение животных из эксперимента и забор материала производился сразу, через 6 часов, на 1, 5, 10, 25 и 60-е сутки после окончания воздействия. Спинальные ганглии были взяты на уровне различных отделов спин-