

MODERN APPROACH TO THE PLANNING ORTHODONTIC TREATMENT USING MICRO IMPLANTS

Zhulev E.N., Zubareva T.O.

Nizhny Novgorod State Medical Academy, Nizhny Novgorod, Russian Federation (603005, Nizhny Novgorod, Minin and Pozharsky Square, 10/1), e-mail: nn.zubik@rambler.ru

The review reflects the main types of additional support in orodontii. The comparative characteristics of various orthodontic appliances used in orthodontics, providing additional support during treatment. It is noted that one of these is the use of modern methods of micro implants. The data of the literature on the possibilities of this method. The advantages of this method of treatment, the scope of application. The significance of micro implants, the results of the application of this technique in various dentition anomalies. The conclusion about the feasibility of clinical research opportunities microimplants in orthodontics as an additional and most effective support in the treatment of anomalies of dentition.

НАРУШЕНИЯ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО РАВНОВЕСИЯ И СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА У БОЛЬНЫХ С ОСТРОЙ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ

Забродина Л.А., Альфонсова Е.В.

ФБГОУ ВПО Забайкальский государственный университет, Чита, Россия (672039, г. Чита, ул. Бабушкина, д. 129), e-mail: elena-alfonsova@yandex.ru

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 31 пациента с острой тяжелой черепно-мозговой травмой и политравмой нейрохирургического отделения Краевой клинической больницы г. Читы в период с 2009 по 2012 год. Оценивались параметры кислотно-щелочного равновесия (КЩР), водно-электролитного баланса и системы гемостаза. Первую группу составили пациенты с диагнозом острая черепно-мозговая травма тяжелой степени – 18 человек, вторую с диагнозом острая черепно-мозговая травма тяжелой степени и политравма в количестве 13 человек. В обеих группах на фоне прогрессирующего метаболического ацидоза выявлены основные маркеры ДВС-синдрома (повышение концентрации D-димеров, тромбоцитопения, удлинение МНО и протромбинового времени (ПВ), а также статистически значимые обратные корреляции между тотальными карбонатами (tCO₂), концентрацией карбонатов (HCO₃), буферных оснований (BE) и протромбиновым временем (ПВ). У пациентов с острой тяжелой черепно-мозговой травмой отмечена прямая корреляция между тотальными карбонатами (tCO₂) и Δ D-димерами, у больных с политравмой сильная отрицательная корреляционная связь между концентрацией фибриногена и лактата, прямая между уровнем лактата, протромбиновым и тромбиновым временем. Наличие корреляционных взаимосвязей между метаболическим ацидозом и гемкоагуляцией отражает потенциальные механизмы прогрессирования ДВС-синдрома.

THE ACID-BASE BALANCE AND HEMOSTASIS DISTURBANCE AT THE PATIENTS HAVING ACUTE SEVERE CRANIOCEREBRAL INJURY

Zabrodina L.A., Alfonsova E.V.

Zabaikalsky State University, Chita, Russia (672039, Chita, Babushkina 129), e-mail: elena-alfonsova@yandex.ru

Retrospective analysis of 31 medical histories belonging to the patients having acute severe craniocerebral injury from neurosurgery department of the Chita regional clinical hospital was performed from 2009 to 2011. Acid-base balance and water-electrolytic balance blood pH parameters, electrolytes and hemostasis were estimated. Patients having the diagnosis as acute severe craniocerebral injury present the first group consisting of 18 people. Patients having the diagnosis as acute severe craniocerebral injury and polyinjury present the second group consisting of 13 people. Against the background of progressive metabolic acidosis the main markers of disseminated intravascular coagulation (DIC) were found out in the both groups (the D-dimers concentration, thrombocytopenia, prolongation of international normalized ratio (INR) and the prothrombin time (PT). There were statistically significant inverse correlations between total carbonates (tCO₂), concentration of hydrogen carbonates (HCO₃-), buffer excesses (BE) and prothrombin time (PT). At the same time the direct correlation between total carbonates (tCO₂) and the D-dimers dispersion was observed at the patients having acute severe craniocerebral injury. There are strong negative correlation bond between fibrinogen concentration and lactate, direct correlation bond between lactate and prothrombin time (PT) and activated partial thromboplastin time (APTT) at the patients having polyinjury. Existence of the correlation between metabolic acidosis and blood coagulation is the potential mechanism of progression of disseminated intravascular coagulation (DIC).

ВЛИЯНИЕ ЧАСТИЧНОЙ СВЕТОВОЙ ДЕПРИВАЦИИ НА МЕЛАТОНИНОВЫЙ ОБМЕН И ГОРМОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ЖЕНЩИН В ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Заводнов О.П.

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» Минздрава России. (344012, ГСП-704, г. Ростов-на-Дону, ул. Мечникова, e-mail: Secretary@rniip.ru)

В статье изложены результаты исследования уровня 6-сульфатоксимелатонина в моче, гонадотропных гормонов (ЛГ, ФСГ), эстриола, прогестерона и тестостерона в крови женщин до и после частичной световой

депривации, достигаемой при использовании поликарбонатных светозащитных линз. Показана нормализация уровня мелатонина и гормонов на фоне частичной световой депривации у женщин с климактерическими нарушениями. Наибольший эффект достигнут у женщин с нейровегетативной формой климактерического синдрома в перименопаузальном периоде по сравнению с менопаузой. Повышение секреции мелатонина является адаптивной реакцией организма на увеличение продукции гонадотропинов. Обнаруженное нами достоверное снижение уровня гонадотропных гормонов после частичной световой депривации, по-видимому, связано с возрастанием блокирующего эффекта мелатонина, уровень которого на фоне депривирующего воздействия значительно повышается.

INFLUENCE OF PARTIAL LIGHT DEPRIVATION ON MELATONIN EXCHANGE AND WOMEN HORMONAL STATUS IN PERIMENOPAUSAL PERIOD

Zavodnov O.P.

Federal State Budget Establishment "Rostov-on-Don research institute of obstetrics and pediatrics" of Ministry of Health and Social Development of Russian Federation. (344012, Rostov-on-Don, Mechnikova str., 43, e-mail: Secretary@rniiap.ru).

The article presents data on investigation of 6-sulfatoxymelatonin urine level, gonadotropic hormones (LH, FSH), estradiol, progesterone and testosterone blood serum level in women before and after partial light deprivation, that was achieved with the help of light-shielding polycarbonate lenses. We revealed normalization of melatonin level and other hormones in using of partial light deprivation in women with climacteric disorders. The most significant effect was showed in women with neuro-vegetative form of climacteric syndrome in perimenopausal period in comparison with menopause. Increased secretion of melatonin is an adaptive response of the body to the increase production of gonadotropins. A significant decrease of gonadotropins after partial light deprivation seems to be associated with an increase in the blocking effect of melatonin, which level is greatly increased in light deprivation.

КОРРЕКЦИЯ ИНТРААБДОМИНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

**Зайцева О.Б.¹, Зайцев А.В.¹, Глинкина И.В.¹, Карнов Д.В.¹,
Константинов С.Н.¹, Безруков И.Е.², Тарасов В.А.²**

1 ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет», Ульяновск, Россия
(432000, г. Ульяновск, ул. Л.Толстого, 42), e-mail: zavbsmp@rambler.ru

2 ГУЗ «Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи»,
г. Ульяновск, Россия (432000, Ульяновск, ул. Рылеева 30/30), e-mail: zavbsmp@rambler.ru

В работе проведена оценка эффективности применения эпидуральной анестезии с целью предоперационной коррекции синдрома интраабдоминальной гипертензии, обусловленной urgentной хирургической патологией. Обследовано 157 пациентов с синдромом интраабдоминальной гипертензии. Пациентам исследуемой группы в комплекс предоперационной подготовки была включена эпидуральная анестезия с постоянной инфузией 0,2 % раствора ропивакаина. Оценка степени напряжения передней брюшной стенки проводилась с использованием двух основных характеризующих показателей: упругости и комплайенса брюшной полости – термина, рекомендованного для введения в клиническую практику. Применение предложенной схемы предоперационной коррекции интраабдоминальной гипертензии приводит к статистически значимому снижению степени выраженности болевой нагрузки передней брюшной стенки, увеличению частоты регрессии синдрома интраабдоминальной гипертензии, снижению выраженности органной недостаточности, эффективной коррекции метаболического ацидоза за счет респираторной компенсации.

CORRECTION OF INTRAABDOMINAL HYPERTENSION IN PATIENTS WITH MULTIPLE ORGAN FAILURE

**Zaytseva O.B.¹, Zaytsev A.V.¹, Glinkina I.V.¹, Karnov D.V.¹,
Konstantinov S.N.¹, Bezrukov I.E.², Tarasov V.A.²**

1 Ulyanovsk State University, Ulyanovsk, Russia (432000 Ulyanovsk, street Tolstoy, 42), e-mail: zavbsmp@rambler.ru

2 Public Health Agency Ulyanovsk Regional Clinical Center of specialized types of medical care, Ulyanovsk, Russia
(432000, Ulyanovsk, Ryleev street, 30/30), e-mail: zavbsmp@rambler.ru

We evaluated the efficacy of epidural anesthesia to correct preoperative intra-abdominal hypertension syndrome caused by urgent surgical pathology. The study involved 157 patients with the syndrome of intra-abdominal hypertension. Patients in the study group set preoperative epidural anesthesia has been incorporated with a continuous infusion of 0.2 % ropivacaine solution. Assessment of the anterior abdominal wall stress was carried out using two main indicators characterizing: the elasticity and compliance of the abdominal cavity – the term recommended for introduction into clinical practice. The use of the proposed scheme pre-correction of intra-abdominal hypertension leads to a statistically significant reduction in the severity of pain stress the anterior abdominal wall, increase the frequency of regression syndrome of intra-abdominal hypertension, reduce the severity of organ failure, effective correction of metabolic acidosis due to respiratory compensation.