

риетальные) на ультраструктурном уровне однотипные изменения проявляются в нарушении структуры ядра, митохондрий, аппарата Гольджи, эндоплазматического ретикулума и др. Выраженные изменения наблюдаются в эпителиальных, париетальных и главных клетках желез желудка. Возникает дезинтеграция цитоплазмы, нарушение структуры ядра, митохондрий, ворсин секреторных канальцев, разрывы цитоплазматических мембран отдельных клеток. При pH 7,1 обнаруженные изменения следует трактовать как «необратимые», «очаговые повреждения». Сдвиг pH до 7,0 и ниже приводит к вакуольной дистрофии, некробиозу клеток желудка.

#### **THE STRUCTURAL ORGANIZATION OF GASTER IN METABOLIC ACIDOSIS**

**Bochkarnikova N.V., Alfonsova E.V.**

Zabaikalsky State University, Chita, Russia (672007, Babushkina str., 129), department of medical and biological basis of physical education and sports, e-mail: elena-alfonsova@yandex.ru

The article contains data about infringement of structural organization of ingastermetabolic acidosis. Metabolic acidosis, caused in the experiment on 42 animals (cats) by intravenous injection 3 % a lactate acid in up to a pH level 7,2-6,5 and duration up to 15-180 min. According to the findings of electron microscopy during the first 15 - 30 minutes of acidosis at blood the pH 7,2 configuration of cellulated surface of endothelial cells of capillaries. In the cells of the stomach (main, parietal) similar changes occur in violation of the structure of the nucleus, mitochondria, endoplasmic reticulum and other. Significant changes are observed in the epithelial, parietal and main cells of the gastric glands. Occurs disintegration of the cytoplasm, violation of the structure of the nucleus, mitochondria, Vorsin secretory tubules, breaks cytoplasmic membranes of individual cells. At the pH 7,1 and the duration more 60 - 100 minutes uncovered changes in the cells of the stomach should be interpreted as "irreversible", "focal injuries". The pH-displacement to 7,0 leads to the vacuolar degeneration and necrobiosis.

#### **ПОТРЕБНОСТЬ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА**

**Брагин Е.А., Тимошенко А.Г.**

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: Ana-Timoshenko@yandex.ru.

Процесс старения общества характерен для всех развитых и развивающихся стран, Россия не является исключением, так как в нашей стране лиц герiatricкого возраста составляет от 16 до 34% от общей численности населения страны. Профессиональная деятельность врача - стоматолога будет в значительной мере наполняться герiatricкими пациентами. Целью нашего исследования явилось изучение нуждемости в терапевтической стоматологической помощи лицам герiatricкого возраста, проживающих в условиях Ставропольского краевого геронтологического центра. Наибольший интерес для целей планирования стоматологической помощи лицам герiatricкого возраста геронтологического центра имеет анализ терапевтического статуса. Где решение проблемы основывается на необходимости проведения санитарно - просветительную работу за соблюдением гигиены полости рта.

#### **THE NEED FOR THERAPEUTIC DENTAL CARE TO PERSONS GERIATRIC AGE, LIVING IN GERONTOLOGY CENTER**

**Bragin E.A., Timoshenko A.G.**

GBOU VPO "Stavropol State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation (355017, Stavropol, Mira str. 310)

The process of aging of society is common to all developed and developing countries, Russia is not an exception, as in our country geriatric persons aged between 16 and 34% of the total population of the country. Professional activities doctor - dentist will largely be filled with geriatric patients. The aim of our study was to assess needs in the therapeutic dental care to persons geriatric age, living in the Stavropol regional Gerontology Center. The greatest interest for planning dental assistance to geriatric age Gerontology Center is the analysis of the therapeutic status. Where the problem is based on the need for sanitary - Educate the observance of oral hygiene.

#### **РОЛЬ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА В КООРДИНАЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ У ТАНЦОРОВ-БАЛЬНИКОВ**

**Бредихина Ю.П.**

Национальный исследовательский Томский политехнический университет, Томск, Россия (634050, г. Томск, проспект Ленина, дом 30), e-mail: U2000@yandex.ru

Исследовались стабильнографические характеристики двигательных действий у танцоров различной квалификации. Показано, что в группе высококвалифицированных танцоров сокращена амплитуда колебаний

по фронтали и сагиттали с закрытыми и открытыми глазами при выполнении теста Ромберга. Также с ростом квалификации танцоров происходило уменьшение площади эллипса и увеличение качества функции равновесия. Очевидно, это связано с уменьшением влияния зрительного анализатора на координационные способности танцора с ростом квалификации. При разделении показателей по половому признаку было отмечено, что у спортсменов мужского пола рассеивание по фронтали в группе мастеров, площадь эллипса и показатели линейной скорости по фронтали в группе мастеров и в средней группах было достоверно меньше, чем у девушек этих же групп. По-видимому, девушкам труднее поддерживать равновесие своего тела, чем их партнерам, и у них существует большая зависимость статического равновесия от зрительного анализатора. Следовательно, именно характер стабิโลграфических показателей отклонения ОЦТ при выполнении теста Ромберга можно использовать для определения уровня зависимости мастерства танцоров от роли зрительного анализатора.

### **ROLE OF THE VISAL ANALIZER IN THE COORDINATION OF MOTOR ACTIONS IN THE DANCE-BALLROOMS**

**Bredihina Y.P.**

National Research Tomsk Polytechnic University, Tomsk, Russia (634050, Tomsk, Lenin Avenue, 30),  
e-mail: U2000@yandex.ru

Stabilographic investigated characteristics of motor action from the dancers of different skills. It is shown that in a group of highly skilled dancers amplitude reduced vibration on the frontal and sagitali with closed and open eyes during the test Romberg. Also with the increase in training dancers there was a decrease and increase in the area of the ellipse as a function of balance. Obviously, this is due to a decrease in the influence of the visual analyzer coordination abilities dancer with increasing skill. In the separation of indicators by gender, it was noted that the athletes male dispersal on the frontal group of masters, the area of the ellipse parameters and the linear velocity on the frontal and in the group of artists in the middle group was significantly lower than that of women of the same groups. Apparently, girls are harder to maintain balance of the body than their partners, and they have a large dependence of static equilibrium of the visual analyzer. Consequently, it is the nature of the deviation indicators stabilographic CCG when the Romberg test can be used to determine the level of dependence of the dancers from the role of the visual analyzer.

### **ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВЕРХУШЕЧНОГО ПЕРИОДОНТИТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МИРАМИСТИНА, ИММОБИЛИЗОВАННОГО НА КОМПОЗИЦИОННОМ ПОЛИСОРБЕ**

**Будзинский Н.Э., Сирак С.В.**

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ставрополь,  
Россия (355000, Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: stgma@br.ru

В представленной статье проводится анализ эндодонтического лечения верхушечного периодонтита с использованием мирамистина иммобилизованного на композиционном полисорбе для медикаментозной обработки корневых каналов зубов и в составе пасты, как в сочетании с гидроксиапатитом, так и без него. Клинические наблюдения подтвердили, что использование предложенного способа лечения способствует быстрому купированию воспаления в периодонте и ликвидации болевого синдрома в ближайшие и отдаленные сроки. Применение пасты содержащей иммобилизованный мирамистин в сочетании с гидроксиапатитом заапикально оказывает выраженный терапевтический эффект: активно воздействует на микрофлору околоверхушечного очага, повышает местный иммунитет и стимулирует регенерацию околоверхушечных тканей. Полученные данные свидетельствуют о целесообразности применения геля, содержащего мирамистин, иммобилизованного на композиционном полисорбе эндоканально и в виде аппликаций на слизистую оболочку, при лечении хронического верхушечного периодонтита.

### **FEATURES OF THE TREATMENT OF CHRONIC APICAL PERIODONTITIS USING MIRAMISTIN IMMOBILIZED ON COMPOSITION POLYSORBITOL**

**Budzinskiy N.E., Sirak S.V.**

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, street Peace, 310), e-mail: stgma@br.ru

In the present article analyzes the endodontic treatment of apical periodontitis using miramistina immobilized on a compositional polysorbitol for medical treatment of root canals and the paste is combined with hydroxyapatite and without it. Clinical observations have confirmed that the use of the method of treatment promotes rapid relief of inflammation in periodontal and elimination of pain in the short and long terms. Applying a paste containing immobilized miramistin combined with hydroxyapatite zaapikalno has a pronounced therapeutic effect: an active effect on the microflora okoloverhushechnyh hearth, improves local immunity and stimulates the regeneration of okoloverhushechnyh tkaney. Poluchennyye data indicate the feasibility of applying a gel containing miramistin, immobilizovanny na composite polysorbitol endokanalno in the form of applications the mucous membrane in the treatment of chronic apical periodontitis.