

patients with chronic obstructive bronchitis in the development and progression of CCP, as well as the possibility of correction of hemodynamic changes. The study involved 140 people aged 37 to 69, mean age $55,2 \pm 1,2$ years. Identification of CCP in patients with chronic obstructive bronchitis was based on a careful clinical and instrumental examination, which includes analysis of clinical symptoms, ECG, echocardiography of the heart to determine the parameters of the right ventricle and the pulmonary artery pressure. For each stage of development and progression of CCP characterized relevant hemodynamic abnormalities not only the right but also the left ventricle, reflecting on the clinical condition of patients. The results of studying the influence of drug therapy on left ventricular hemodynamics indicate the need for inclusion in the treatment regimen of patients with HLS ACE, allow for adjustments of the hemodynamic changes and prevent the progression of heart failure.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРИ ЗУБОВ У ЛИЦ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ

Тимошенко А.Г., Брагин Е.А.

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

Особенности клинических проявлений частичной потери зубов у лиц, проживающих в геронтологическом центре показало, что решение проблемы основывается на особенностях клинической картины полости рта и желания выбора индивидуального алгоритма зубного протезирования. Изучение клинических проявлений частичной потери зубов у лиц, проживающих в геронтологическом центре показало, что самым распределённым контингентом являются пациенты с односторонними концевыми дефектами зубных рядов (2 класс по Кеннеди). Это самые сложные в клиническом плане больные, как правило, способность пережёвывания пищи у них сохранена, значительных эстетических нарушений не происходит. План протезирования таких больных включает восстановление непрерывности зубного ряда, нормализацию положения нижней челюсти, восстановление межкклюзионной высоты и анатомической формы разрушенных зубов, устранение зубочелюстных деформаций.

CHARACTERISTICS OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF PARTIAL TOOTH LOSS IN PEOPLE LIVING IN GERONTOLOGY CENTER

Tymoshenko A.G., Bragin E.A.

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355017, Stavropol, Mira St., 310), e-mail: Ana-Timoshenko@yandex.ru.

Clinical manifestations of partial tooth loss in people living in geriatric center showed that the solution to the problem based on the peculiarities of the clinical picture of the mouth and the desire of the individual choice of algorithm of dental prosthetics. To study the clinical manifestations of partial tooth loss in people living in geriatric center showed that most patients are distributed contingent with unilateral end dentition defects (2nd class on the Kennedy). This is the most complex in terms of clinical patients, as a rule, the ability to chew food they had saved considerable aesthetic violations do not occur. Plan prosthetics such patients involves the reduction of the continuity of the dentition, the normalization of the situation of the lower jaw, the restoration of inter-occlusal height and anatomical shape of decayed teeth, the elimination of dentofacial.

АЛГОРИТМЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ТЕЧЕНИЯ ИБС ПОСЛЕ ВПЕРВЫЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА

Тиньков А.Н., Московцева Н.И., Столбова М.В.

ГБОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия» МЗСР России, Оренбург, (46000, г. Оренбург, ул. Советская 6), e-mail: stolbovam@yandex.ru

Проведен анализ прогностической значимости применения базисной медикаментозной терапии и методов физической реабилитации – адаптация к периодической барокамерной гипоксии (АПБГ), лечебной физической культуры (ЛФК), в отношении вероятности развития неблагоприятных исходов у мужчин в возрасте от 30 до 65 лет в течение двух лет после перенесенного инфаркта миокарда (ИМ). При построении алгоритма прогнозирования летальности, повторных ИМ, повторных госпитализаций нами использовалась «последовательная процедура распознавания образов», позволяющая учитывать вклад того или иного признака в вероятность того или иного прогноза (мера Кульбака или информативность). Сравнение информативностей позволило выделить признаки (факторы), обладающие «универсальной» значимостью при прогнозировании течения заболевания – артериальная гипертензия, высокий уровень ЛПНП, болевая и безболевая ишемия миокарда на ЭКГ, фракция выброса по данным ЭХО КГ, прием лекарственных средств: статинов, иАПФ, признак неприменения реабилитационных мероприятий. ЛФК и АПБГ существенно не сказывались на прогнозе летальности, но обладали выраженной информативностью в отношении прогноза повторных госпитализаций и (в меньшей степени) повторных ИМ.

ALGORITHMS OF FORECASTING OF THE ADVERSE CURRENT OF IHD AFTER FOR THE FIRST TIME TRANSFERRED MYOCARDIAL INFARCTION

Tinkov A.N., Moskovceva N.A., Stolbova M.V.

GBOU VPO Orenburg State Medical Academy MZSR Russia, Orenburg, (4600, street Sovetskaja 6), e-mail: stolbovam@yandex.ru

The analysis of the predictive importance of application of basic medicamentous therapy and methods of physical rehabilitation (adaptation to a periodic barokamerny hypoxia (APBG), the medical physical culture (MPC) concerning