

## ЗАВИСИМОСТЬ ТИРЕОИДНОГО СТАТУСА ОТ ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРАСНОЙ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ИБС

Бугрова И.А.<sup>1</sup>, Шварц Ю.Г.<sup>2</sup>

1 Клиническая больница им. С.Р. Миротворцева СГМУ, г.Саратов, Россия  
(410054, г.Саратов, ул. Б.Садовая, 137), e-mail: iabugrova@gmail.com

2 ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет, им. В. И. Разумовского»  
Минздрава России, г. Саратов, Россия (410012, Саратов, ул. Большая Казачья, 112),  
e-mail: shwartz58@yandex.ru

Обследовано 160 пациентов с сердечно-сосудистой патологией (103 человека с фибрилляцией предсердий, 57 – без нарушений ритма). Выполнены общий анализ крови, исследование тиреоидных гормонов, тиреоидных антител (антиТПО) и С-реактивного белка (СРБ). У пациентов с сочетанием фибрилляции предсердий (ФП) и анемического синдрома отмечены самые высокие показатели свободного трийодтиронина и антиТПО по сравнению с пациентами, у которых имелась ФП при нормальных показателях красной крови ( $p < 0,05$ ). Также отмечена тенденция к росту показателей свободного тироксина и тиреотропного гормона у пациентов с ФП и анемией, с косвенными признаками ее функциональной автономии. Повышенная активность щитовидной железы не сопровождалась увеличением уровня маркера воспаления – СРБ. Гемоконцентрация ассоциируется с относительным снижением уровня свободного трийодтиронина и достоверным уменьшением уровня антител к тиреопероксидазе. Учитывая способность тиреоидных гормонов влиять на гемопоэз, вероятно, являются адаптивным механизмом при изменениях показателей красной крови.

## DEPENDENCE OF THYROID STATUS ON CHANGES IN RED BLOOD PARAMETERS IN PATIENTS WITH CAD

Bugrova I.A.<sup>1</sup>, Shvarts Y.G.<sup>2</sup>

1 Clinical Hospital n.a. S.R. Mirotvortseva SGMU, Saratov, Russia.  
(410054, Saratov, B. Sadovaya, 137),  
e-mail: iabugrova@gmail.com

2 Saratov State Medical University n.a V.I. Razumovskogo, Minzdrava of Russia, Saratov, Russia  
(410012, Saratov, B. Kazachya, 112), e-mail: shwartz58@yandex.ru

A total of 160 patients with cardiovascular diseases (103 with atrial fibrillation (AF), 57 - no rhythm disturbances) were examined. The investigation of hemoglobin, red blood cells, thyroid hormones, antithyroid antibodies and C-reactive protein (CRP) were done. In patients with a combination of AF and anemia observed the highest levels of free triiodothyronine and anti TPO in comparison with patients who had AF at normal levels of red blood cells and hemoglobin ( $p < 0,05$ ). Also, there was a tendency to increase in rates of free thyroxine and thyroid-stimulating hormone in patients with atrial fibrillation and anemia, with indirect signs of functional autonomy. Hemoconcentration associated with a relative decrease of the level of free triiodothyronine, and significant decrease of the level of antibodies to thyroid peroxidase. Given the ability of thyroid hormones affect hematopoiesis are likely to be an adaptive mechanism with changes in red blood indices.

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРЕСТЕЗИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ СОЕДИНЕНИЙ ФТОРА И ГЛУТАРАЛЬДЕГИДА

Будзинский Н.Э.<sup>1</sup>, Сирак А.Г.<sup>1</sup>, Арутюнов А.В.<sup>2</sup>

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

2 ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет», Краснодар, Россия  
(413093, Краснодар, ул. Седина, 4),  
e-mail: http://www.ksma.ru

В представленной статье проводится анализ результатов лечения гиперестезии при некариозных поражениях твердых тканей зубов различными методами и метода лечения с использованием препарата «Глума-десенситайзер». Под наблюдением находилось 50 человек в возрасте от 18–40 лет, обратившихся по поводу повышенной чувствительности 130 зубов. Из общего количества обследованных пациентов с симптомом гиперестезии 43 человека составили женщины и 7 – мужчины. Результаты исследования показали, что для лечения гиперестезии возможно использование всех методов, но наиболее эффективным является метод с использованием «Глума-десенситайзера», наименее эффективным показала себя обработка зубов пихтовым фторлаком. Показатели индекса гиперестезии и реминерализации у больных, которым применяли «Глума-десенситайзер», снижались в 1,3 раза быстрее, чем при использовании традиционных средств. Электрометрические исследования показали, что максимальное снижение электровозбудимости пульпы зуба выявлено при использовании препарата «Глума-десенситайзер». Через 1 год после лечения отмечалось увеличение показателя электровозбудимости пульпы зуба, но его значения были ниже исходных. Использование Глума-десенситайзера повышает эффективность лечения гиперестезии твердых тканей зубов в ближайшие и отдаленные сроки.