

cardiovascular system - 34 (91,9%), nervous system - 12 (32,4%), eye - 11 (29,7%). The presence of vasculitis and polyserositis was noted in 11 people (29,7%), anemia - 10 (27,0%), and leukopenia u(32,4%), Raynaud's syndrome - in 16(43.2 per cent). Antinuclear factor was detected in 19(51,3%), antibodies to nDnc - 37(89,1%) patients. However, a statistically significant difference from negative for antibodies by the group of SLE patients ( $p < 0.05$ ) was observed only in the presence of skin lesions, blood vessels, joints and cardiovascular system.

### **КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОВОГО МЕТОДА ЭНУКЛЕАЦИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА**

**Горбунова Е.А., Запускалов И.В.**

ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России,  
Томск, Россия (634050, г. Томск, Московский тракт, 2), e-mail: ea.gorbunova@yandex.ru

В представленной статье оценивается клиническая эффективность нового способа энуклеации глазного яблока без подшивания глазодвигательных мышц при формировании орбитальной культи. За 3 года (с 2011 по 2014 гг.) прооперировано 14 пациентов в возрасте от 26 до 69 лет (средний возраст - 46,2 года) с последствиями травм глаза и орбиты. Из общего количества пациентов 10 человек составили мужчины (71,4 %), 4 – женщины (28,6%). Всем пациентам проведена энуклеация глазного яблока с помощью нового способа, при котором глазодвигательные мышцы пересекают, не выделяя из сухожильного ложа и не сшивая между собой. Сроки наблюдения – до 2-х лет. Ранний и поздний послеоперационный периоды протекали без осложнений. Суммарная подвижность опорно-двигательной культи у пациентов в среднем составила  $162,6 \pm 7,8^\circ$  (80%), подвижность глазного протеза  $138,8 \pm 8,4^\circ$  (50-60%). При данном способе энуклеации исключается возможность некроза глазодвигательных мышц, т.к. на них не накладываются швы. При этом у пациентов отсутствуют субъективные и объективные признаки раздражения от швов. Таким образом, применение данного способа энуклеации позволяет существенно сократить срок проведения операции, обеспечивает хорошую подвижность и ротационные движения опорной культи благодаря сохранению нормального анатомо-топографического расположения глазодвигательных мышц, что значительно повышает эффективность медико-социальной реабилитации пациентов данной категории.

### **THE CLINICAL EFFICACY OF THE NEW METHOD OF ENUCLEATION OF THE EYEBALL**

**Gorbunova E.A., Zapuskalov I.V.**

Siberian State Medical University, Tomsk, Russia (634050, Tomsk, Moscow highway, 2),  
e-mail: ea.gorbunova@yandex.ru

The clinical efficacy of a new method of enucleation of the eyeball without suturing the eye muscles in the formation of the orbital stump is evaluated in the present article. During 3 years (2011-2014) the 14 patients aged 26 to 69 years (mean 46.2 years) with the consequences of injuries of the eye and orbit were operated on. From the total number of patients 10 persons were men (71.4%), 4 persons were women (28.6%). All the patients underwent the enucleation of the eyeball using a new method in which the oculomotor muscles cross, without isolating out of the tendon and without stitching together. The periods of observation of patients was 2 years. The results showed that the early and late rehabilitation in patients after enucleation of the developed method proceeded without complications. Total mobility of the locomotor stump averaged  $162,6 \pm 7,8^\circ$  (80%), while mobility of an ocular prosthesis  $138,8 \pm 8,4^\circ$  (50-60%). Muscles are not sewn that excludes possibility of necrosis of the eye muscles, there is no objective evidence of discomfort and irritation from sutures. Thus, the use of this method of enucleation can significantly reduce the duration of the operation, provides a good mobility and rotational motion of the orbital stump by maintaining the normal anatomic and topographic location of the eye muscles, which greatly increases the efficiency of medical and social rehabilitation of the patients.

### **ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ИНТАКТНОЙ ЗУБНОЙ ЭМАЛИ КАРИЕСПОДВЕРЖЕННЫХ И КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНЫХ ЛИЦ**

**Горбунова И.Л.<sup>1</sup>, Михейкина Н.И.<sup>1</sup>, Дроздов В.А.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> ГБОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия» Министерства Здравоохранения России,  
Омск, Россия (Омск БУЗОО ГКСП № 1ул.Волочаевская 21А) e-mail: nataly2711@mail.ru  
<sup>2</sup> ОНЦ СО РАН, Омский региональный ЦКП СО РАН, 644040, г. Омск, Нефтезаводская, 54

Целью исследования стало определение физико-химических особенностей интактной эмали кариесподверженных и кариесрезистентных лиц. Проведён анализ качественного элементного состава интактной зубной эмали кариесрезистентных и кариесподверженных лиц с применением атомно-эмиссионной спектроскопии с индуктивно-связанной плазмой. Эмаль зубов лиц с различным уровнем резистентности к кариесу имеет одинаковую структуру гидроксиапатита. Установлено, что элементный состав интактной эмали зубов у кариесрезистентных и кариесподверженных лиц одинаков, но меняется количественное содержание тех или иных элементов в пределах каждого уровня. У кариесподверженных пациентов отмечается более пористая структура интактной эмали зубов. Полученные нами результаты указывают, что образцы интактной эмали, различной по уровню резистентности к кариесу, имеют разные предпосылки для возможной деминерализации, обусловленные различием их мезотекстуры.