

Кроме того, имели место выкидыши, в целом среди опрошенных – 0,8%, а от числа беременностей – 6,0%.

Анализ полученных результатов позволяет свидетельствовать о наличии неблагоприятных тенденций в формировании репродуктивного здоровья студенток медицинских колледжей.

Среди признаков, вызывающих особую настороженность необходимо отметить высокий уровень альгодисменореи. Выявлена тенденция увеличения доли учащих с проявлениями овуляторного синдрома у сельских студенток, наиболее ярко выраженная в младшей возрастной группе.

В структуре заболеваемости доминируют неспецифические воспалительные заболевания гениталий, при этом наиболее часто они отмечены в младших возрастных группах в особенности у сельских респондентов.

Анализируя характер полового поведения необходимо отметить, что респонденты младших возрастных групп раньше начинают половую жизнь, лучше ориентируются в вопросах контрацепции, более подробно отвечают на вопросы анкеты, при этом общий уровень сексуальной культуры остается достаточно низким.

При прочих равных условиях более тревожные признаки ухудшения репродуктивного здоровья отмечены у студенток младших возрастных групп.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о необходимости повышения внимания образовательных учреждений, органов здравоохранения и семьи к проблеме сохранения и укрепления репродуктивного здоровья девушек - будущих матерей.

## ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ СТРЕСС ПРИ РАБОТЕ ЗА КОМПЬЮТЕРОМ

**Е.М. Власова, В.В. Шевчук,**

**Н.В. Кашкина**

*Пермская государственная  
медицинская академия  
им.ак. Е.А.Вагнера  
Пермь, Россия*

Пользователи компьютеров (ПК) в большей степени, чем другие профессиональные группы, подвержены развитию стрессовых состояний и дисфункций некоторых органов и систем. Причиной различных изменений, вызванных неправильным, неумелым дозированием нагрузки, является утомление. В здоровом организме возникающие нарушения возвращаются к норме через два часа после прекращения работы с ПК и полностью восстанавливаются к началу следующей рабочей смены. Чем дольше сохраняется синдром нервно-эмоционального напряжения, тем медленнее протекают процессы восстановления в организме. Выделяют следующие ступени дисфункции при длительной психо-эмоциональной нагрузке: физиологическое, адаптационное, патологическое, состояние напряжения.

Вследствие хронической стресс-реакции в ответ на воздействие комплекса факторов производственной среды в организме формируются мультисистемные изменения по типу полипатий. Данный симптомокомплекс в качестве диагностических критериев следует учитывать для своевременной диагностики донозологических нарушений и формирования групп профессионального риска. В его патогенезе лежит ответная реакция организма на воздействие комплексного производственного фактора.

Организация работы и межличностные взаимоотношения являются ведущими факторами в формировании производственного стресса. Трудовые нагрузки вызывают колебания физиологических показателей всех систем организма. При постоянной длительной работе с компьютером постепенно формируется дисфункция адаптационной системы организма. Исходя из этого в программу оздоровления следует включать индивидуальные и групповые занятия с психологом и назначение адаптивного комплекса в осенний и весенний периоды.

На фоне программы профилактики отмечается, в первую очередь, выравнивание психоэмоционального фона в течение первых месяцев применения. Улучшению показателей соматического здоровья предшествует улучшение психологического состояния. Предложенные методики используются для коррекции нарушений состояния здоровья работающих с персональными компьютерами на предприятиях Пермского края, экстраполируя результаты ее исследования и на детские контингенты.

## СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

**В.А. Ксенидис**

*ЗАО «Стоматология 2»  
Москва, Россия*

Для повышения эффективности терапии нами впервые в отечественной клинической практике в комплексной терапии пародонтитов использовано сочетание апробированного (Зорян Е.В., Зорян А.В., 2005) антигомотоксического препарата «Траумель С» (Хель, Герма-

ния) и пептидного средства (цитамина, органо-препарата) НайТабс «Поли» (ВитОрган, Германия). НайТабс «Поли» относится к высоко технологичным препаратам, готовится по клеточной технологии Theurer К.Е. (Тойер К., 2007). НайТабс «Поли» улучшает функцию печени, тонкого кишечника, поджелудочной железы, содержит в гомеопатических разведениях органо- и тканеспецифические клеточные биорегуляторы (пептиды и др.) из слизистых желудка *Mucosa ventriculi D6*, тонкой *Mucosa intestinalis tenuis D6* и толстой кишки *Mucosa intestinalis crassi D6*, печени *Hepar D6*, поджелудочной железы *Pancreas D6* специально выращиваемых животных в Новой Зеландии (Роллик И.С., 2003-2009; Куликов А.В., 2010).

**Цель исследования:** Изучить клиническую эффективность сочетанного местного и системного применения антигомотоксического препарата Траумель С, и органопрепарата НайТабсПоли в комплексном лечении пародонтитов

Проведено лечение 77 пациентов с легкой, средней и тяжелой степенями периодонтитов. В 3 группах пациентов имелись приблизительно равные подгруппы (по 10-12): основные и сравнения. У 42 больных основных подгрупп применяли втирание мази Траумель в слизистую десен по способу Э.М. Кузьминой, Траумель С по 1 таблетке сублингвально 3 раза в день в течение 1 месяца, НайТабс «Поли» по 1 таблетке 2 раза в день сублингвально в течение 37 дней. 35 больных групп сравнения лечили общепринятыми способами. Использовали общеклинические методы, определяли показатели: КПИ, ПИ, ПМА, пробы Шиллера-Писарева, Кулаженко, Ротгера, рентгенографические данные, реографические показатели реопантограммы.