

Принципиально, что в 60,8% случаев пациенты могли продолжать лечение по месту жительства, без выезда за пределы района проживания. По результатам 237 телеконсультаций было проведено анкетирование лечащих врачей для оценки удовлетворённости их проведением. Возврат составил 189 анкет (79,7%). В 72,3% случаев была достигнута полная удовлетворённость проведёнными консультациями; в 17,5% – частичная, в 10,2% – врачи остались неудовлетворены результатами (в основном незавершённой телеконсультации или невозможностью реализовать рекомендации).

После телемедицинских консультаций продолжили лечение по месту первичного обращения 58,3% пациентов; были переведены в вышестоящие ЛПУ – 22,3%; были проконсультированы или дообследованы в ЛПУ более высокого уровня с последующим лечением по месту жительства 19,4% пациентов.

Список литературы

1. Шарафутдинова Н.Х., Калининская А.А., Ибрагимова З.Р. Комплексная оценка заболеваемости и организация медицинской помощи сельскому населению по поводу болезней системы кровообращения // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2011. – № 1. – С. 6-7.
2. Григорьев А.И., Орлов О.И. Телемедицина в России // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2004. – № 4. – С. 24-30.
3. Бокерия Л.А., Столяр В.Л., Ступаков И.Н. Телеобучение и телемедицинские консультации как средство снижения затрат в сердечно-сосудистой хирургии // Экономика здравоохранения. – 2002. – № 1. – С. 32-35.

ДИАГНОСТИКА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ОККЛЮЗИОННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ С ПОМОЩЬЮ CAD/CAM ТЕХНОЛОГИЙ

Линченко И.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: linchenko@inbox.ru

Стирание твердых тканей зубов – естественный процесс, направленный на сохранение морфологической целостности и функциональных возможностей пародонта, височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц во время старения организма человека. Наряду с этим, стирание зубов может быть и патологическим процессом, когда оно идет быстрее старения. Согласно международной классификации болезней, такая патология определяется как повышенная стираемость зубов (Женева, ВОЗ, 1980). В связи с тем, что в литературе чаще всего рассматривается конечный результат стирания окклюзионной поверхности зубов, остается неясным, все ли ее параметры изменяются с возрастом, или остаются стабильные участки жевательной поверхности. Это, по нашему мнению, очень важно для правильной оценки нормы, а также для ранней диагностики окклюзионных нарушений.

С этой целью нами был разработан трехкоординатный измеритель параметров профиля

зубов, а также применен метод компьютерной графики и математического прогнозирования состояния жевательной поверхности в возрастном аспекте.

Впервые проведено измерение окклюзионных поверхностей с применением новейших технологий – сканирующей установки «CYCLONE» фирмы «Renishaw» (Англия). Установка позволяет выполнять детальное сканирование сложных рельефов с высокой скоростью и без отрыва от поверхности. Обладая высокой скоростью получения данных – 140 точек в секунду (максимальная скорость сканирования – 3 м/мин), – «Cyclope» дает возможность быстрого получения математической модели имеющегося образца. В дополнение к изложенному заслуживают внимания такие технические характеристики установки, как: осевые перемещения 600×500×400 мм, точность – 50, программное обеспечение «TRACECUTV20».

Изучение проводилось на диагностических моделях челюстей 150 обследованных пациентов с интактными зубными рядами и ортогнатическим прикусом пяти возрастных групп 18-60 лет с разделением всех обследованных по признаку преимущественной стороны жевания.

На установке «CYCLONE» проводилось компьютерное сканирование рельефа окклюзионной поверхности зубов. Данные с установки фиксировались в цифровом выражении на дисках. После их математической обработки получали компьютерную модель зубов верхней и нижней челюстей.

На основании анализа полученных данных с помощью компьютерной программы «Stanford Graphics v.2.1» проводились статистическая обработка и построение объемной компьютерной математической модели зубных рядов. Изучались локализация и площадь «контактных площадок смыкания» и «фасеток стирания» на окклюзионной поверхности зубов, измерялись величины углов дивергенции скатов бугров боковых зубов у пациентов различных возрастных групп, рассчитан индекс площади стирания окклюзионной поверхности зубов.

Данные исследования позволили впервые выявить морфологические особенности окклюзионных поверхностей зубов лиц с интактными зубными рядами и ортогнатическим прикусом в возрастном аспекте. Сравнительный анализ «площадок смыкания» и «фасеток стирания» на окклюзионной поверхности зубов показал увеличение их площади с возрастом и изменение локализации.

Введен в качестве дифференциально-диагностического теста индекс площади стирания.

Установлена различная степень интенсивности процесса стираемости зубов в зависимости от принадлежности их к верхней и нижней челюстям, преимущественной стороне жевания и возраста пациента.

*Психологические науки***ПСИХОЛОГИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ УЧИТЕЛЯ**

Медведева Н.И.

ФГАОУ ВПО «Северо-Кавказский федеральный университет», Ставрополь, e-mail: nigstav@mail.ru

В современных исследованиях проблема психологических трудностей профессиональной деятельности учителя связывается с понятием возникающих препятствий, кризисов, напряженных состояний. Исследования соматической, двигательной, эмоциональной, интеллектуальной сферы учителя дали содержательный материал о наиболее существенных для педагогической деятельности требованиях к организму и психике учителя, профессиональных заболеваниях педагога. В настоящее время психологические затруднения педагогической деятельности продолжают изучаться с учетом их исследования в новых условиях развития образования, а также рассматриваются ранее не исследовавшиеся характеристики профессиональной деятельности педагогов. К ним относятся трудности педагогической деятельности, профессиональные деформации, внутривидовые противоречия и эмоциональная устойчивость учителя, психологические ошибки творческой педагогической деятельности, барьеры общения, функциональные психические состояния педагога, психологические барьеры педагогической и инновационной педагогической деятельности, конфликты в педагогической деятельности, кризисы профессионального развития, эмоциональные и смысловые барьеры учителя. Многими исследователями отмечается, что психологические трудности учителя, связанные с проблемой общения возникают в период кризисов профессиональной деятельности, когда дальнейшее развитие, формирование индивидуального стиля невозможны без коренной ломки сложившейся деятельности. В качестве основных факторов затруднений в большинстве исследований выделяются следующие: изменение социально экономических и, как следствие, профессиональных условий жизнедеятельности учителей; осознание необходимости дальнейшего профессионального самосовершенствования с целью преодоления сложившихся стереотипов деятельности и поиска творческих, инновационных подходов и технологий; перестройка ценностно-смысловых и мировоззренческих позиций учителя.

В нашем исследовании осуществлён анализ сущности психологических затруднений в деятельности учителя. Он показал, что при переживании учителем трудностей возникают такие

психические состояния, которые делают невозможным применение определенных средств педагогической деятельности и общения (неуверенность, тревожность, напряженность, страх, неудовлетворенность, стресс и др.). Со стороны действий преобладают положительные, связанные с общением и взаимодействием; действия, связанные с саморегуляцией, и ситуативные, в наименьшей степени связаны с отрицательным поведением, отрицательно окрашенными эмоциональными и защитными действиями. Связь между состоянием педагогов и поведением значительно более выражена. Поведение педагога является итоговой результирующей влияния различных по структуре и составу психических состояний. В целостной структурной организации психических состояний учителей и школьников центральное место занимают психические состояния учителей. Наиболее важными из них являются положительные деятельностные состояния и положительные состояния общения. Блок положительно окрашенных состояний школьников, через положительные эмоциональные состояния, связан и обуславливается положительными деятельностными состояниями учителя. Блок отрицательно окрашенных состояний школьников на уроке через отрицательные деятельностные состояния связан с психофизиологическими состояниями учителя. Между психическими состояниями и продуктивностью общения педагога существует определенная зависимость, согласно которой психические состояния учителя влияют на продуктивность его труда. Внутри групп положительно и отрицательно окрашенных состояний выделяют отдельные, в совокупности образующие комплексы, актуализация которых сказывается на продуктивности деятельности педагогов. В динамике учебно-педагогического процесса к концу года наблюдается тенденция к снижению положительно окрашенных состояний, и прежде всего состояний, связанных с контролем и управлением своей деятельностью и поведением, а также взаимоотношениями. Снижение интенсивности данных состояний сочетается с падением продуктивности урока. Многочисленные исследования показывают, что учителям довольно часто приходится испытывать отрицательные состояния, препятствующие выполнению деятельности. В эту группу можно отнести плохое настроение, отсутствие желания работать; негативное состояние на уроке, раздражение; волнение, досаду, замешательство, сомнение, злобу, агрессивное состояние; усталость, утомление, переутомление, лень. Учитель «разряжается» слезами, криками, питьем лекарств, «срывает» эмоции на своих близких,