

13. Эффекты кавинтона на показатели церебральной гемодинамики / А.В. Арлыт [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 121-122.

14. Изучение влияния эфирного масла и суммы лактонов полыни однолетней на мозговое кровообращение / Д.Д. Виноков [и др.] // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Химия. Биология. Фармация. – 2006. – № 2. – С. 219-221.

КОРРИГИРУЮЩИЕ ОЧКИ С ЗЕЛеныМИ ПРОТИВОГЛАУКОМНЫМИ ЛИНЗАМИ

Григорян Л.А.

*Пятигорский филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ
Минздрава России, Пятигорск,
e-mail: ivashev@bk.ru*

Глаукома может развиваться в любом возрасте, особенно часто это заболевание поражает пожилых. По данным ВОЗ, глаукома – основная причина, вызывающая слепоту при отсутствии своевременного корректного лечения. Применяются для лечения не только регенерирующие средства [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12], но и другие методы коррекции зрения.

Цель исследования. Обоснование ношение очков с зелеными линзами при глаукоме.

Материал и методы исследования. Обзор литературных источников.

Результаты исследования и их обсуждение. До недавнего времени введение светопоглощающих элементов в корригирующие очки в виде окраски линз или специальных насадок для очков не имело серьезного медицинского обоснования. Такие фильтры применялись для защиты от яркого солнечного света или по косметическим соображениям. Их подбор производился по субъективным ощущениям комфорта у пациента. Серьезное изучение проблемы хроматической коррекции началось с 70-х гг. XX столетия.

В противоположность темноте свет позитивно влияет на ВГД (внутриглазное давление), снижая при этом офтальмотонус. Под влиянием зеленого света ВГД у здоровых людей имеет тенденцию к снижению, при этом под влиянием красного света ВГД наоборот возрастает. У больных с глаукомой ВГД от зеленого света снижается в большей степени и быстрее, чем у здоровых людей. Положительное влияние зеленого света, возможно, использовать в качестве вспомогательной терапии глаукомы. Рациональный световой режим должен быть одним из звеньев проводимого комплексного лечения. После ношения очков с зелеными линзами у больных с глаукомой повышается тепловая адаптация значительно больше, чем при ношении обычных темных очков. Таким образом, при комплексном лечении больных глаукомой следует использовать очки с зелеными линзами.

Выводы. На основе анализа проведенных исследований целесообразно назначать больным с глаукомой использование очков с зелеными поляризованными линзами, особенно в жаркие зимние и летние дни.

Список литературы

1. Адаптивно-ремоделирующее действие жирного экстракта липы в процессах регенерации в экспериментальной фармакологии / Е.Е. Зацепина [и др.] // Современные наукоемкие технологии. – 2012. – № 12. – С. 38-39.

2. Адаптивное и remodelирующее действие масляного экстракта ромашки в эксперименте / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 1. – С. 96-97.

3. Биологическая активность чернушки дамасской / А.В. Сергиенко [и др.] // Аллергология и иммунология. – 2011. – Т.12. – № 3. – С. 298.

4. Влияние жирных растительных масел на динамику мозгового кровотока в эксперименте / А.В. Арлыт [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 11. – С. 45-46.

5. Влияние жирных растительных масел на фазы воспаления в эксперименте / Е.Е. Зацепина [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 4. – С.310.

6. Исследование репаративной активности экстракта жирного масла шиповника при моделированном ожоге у крыс / Е.Е. Зацепина [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 122 – 123.

7. Клиническая фармакология противоязвенных препаратов в образовательном процессе студентов / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С. 48-49.

8. Оценка состояния нервной системы при однократном применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / И.А. Савенко [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 11. – С. 15.

9. Оценка состояния нервной системы при применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль в условиях субхронического эксперимента / А.В. Савенко [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 141-142.

10. Ремоделирующая активность адаптивной репарации экстракта жирного масла льна в экспериментальной фармакологии / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 1. – С. 112-113.

11. Характеристика репаративно-адаптивной активности жирных растительных масел в эксперименте / Е.Е. Зацепина [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2012. – № 9. – С. 10.

12. Экстракт жирного масла арахиса и его адаптивно – репаративная активность на модели ожога / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 12. – С. 99-100.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ В СТРУКТУРЕ И БИОМЕХАНИКЕ ЗУБОВ

Постолаки А.И.

*Государственный медицинский университет
«Н. Тестемичану», Кишинев,
e-mail: dentalife@list.ru*

Характерной чертой строения живых организмов и их развития является спиральность. Принцип спиральности можно наблюдать на микро- и макроуровнях в живой и неживой природе, так как спираль – это наиболее оптимальная по экономичности форма способная сохранять энергию и хранить информацию в результате своей гибкости и компактности. Спираль – это одна из важнейших форм симметрии распространенных в органическом мире. Общепринято считать, что логарифмическая спираль с углом 22–25° – типовой контур, который реализован во многих природных объектах: от молекулы ДНК и до строения галактик. Принято считать, что в норме на продольном шлифе зуба линии Ретциуса располагаются под углом 15–300 (в среднем 22, 50) и представляют собой границы меж-

ду последовательно возникающими в процессе нормального развития зуба слоями эмали с пониженным содержанием солей извести [1]. Взяв за основу эти факты, мы попытались найти им свое объяснение, обратив внимание на тот факт, что под действием гравитации Солнца и Луны на экваториальную «выпуклость» нашей планеты, происходит медленное конусообразное вращение земной оси, сравнимое с вращением оси волчка, получившее название – прецессия. Ее угловой радиус составляет около 23°, а период полного оборота Земли составляет около 26 тыс. лет [2]. Все объекты материального мира состоят из молекул и атомов. Каждый электрон в атоме представляет собой круговой микроток, который создает магнитное поле. Прецессия спина электрона под действием гравитационного поля очень близка по аналогии к прецессии Земли [3]. Подобные микродвижения совершает и зуб в альвеоле [4]. Вполне вероятно, что эти факторы могли влиять на эволюцию жизни и влияют на рост и развитие организмов.

Список литературы

1. Бушан М. Г. Патологическая стираемость зубов и ее осложнения. – Киш., 1979, с. 8.
2. Михайлов А. А. Земля и ее вращение / М.: Наука. – 1984. – С. 50-55.
3. Маринов А. Физические основы электроники. – Б., 2010. – С. 33-36.
4. Кодукова А. и соавт. Периодонтиты. (Пер. с болгар.). – М.: – 1989. – С. 23-24.

СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ЦЕЛИАКИИ

Сергиенко А.В., Ивашев М.Н., Артёменко О.А.
*Пятигорский медико-фармацевтический институт,
 филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава России,
 Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru*

Целиакия – хроническое без применения диетотерапии заболевание, характеризующееся атрофией слизистой оболочки тонкой кишки в результате непереносимости глиадины – компонента белка глютена пшеницы, ржи, ячменя и овса. Принимаются и исключаются средства, как и при других заболеваниях [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14].

Цель исследования. Характеристика целиакии.

Материал и методы исследования. Анализ литературы по целиакии.

Результаты исследования и их обсуждение. Целиакией могут болеть и мужчины и женщины, любого возраста, любой расы. Имеет смешанный аутоиммунный, аллергический, наследственный генез. Предполагается наличие ферментного дефекта – отсутствие или недостаточность глиадиноминопептидазы, участвующего в расщеплении глютена. Важную роль играет иммунологическая реакция (гуморальная и клеточная) на глютен, происходящая в собственном слое слизистой оболочки тонкой кишки. Целиакия характеризуется нарушением

кишечного всасывания, суб- или атрофией слизистой оболочки тонкой кишки, положительной реакцией на аглютеновую диету (исключение из пищи продуктов из злаков, содержащих глютен). Среди клинических вариантов следует выделять истинную целиакию и синдром целиакии, которые сопровождаются диспепсией с известными осложнениями. Течение целиакии волнообразное, нередко присоединяется вторичная инфекция, редко – летальный исход. В некоторых случаях, целиакия не проявляется никакими симптомами.

Возникнув однажды, целиакия никогда не исчезает. Поэтому, если болезнь остается незамеченной с детства, она может оказать значительное влияние на всю жизнь человека и во многом предопределять его здоровье и то, чем он будет болеть в будущем. Генетические анализы позволяют выявить гены (HLA-DQ2 и HLA-DQ8), предрасполагающие к развитию целиакии. Единственным, но очень эффективным методом лечения целиакии является исключение из рациона продуктов питания, содержащих глютен. Симптоматические лекарственные средства не оказывают этиотропного лечения.

Выводы. При целиакии достаточно строгой диеты.

Список литературы

1. Анальгетическая активность отваров коры и однолетних побегов ивы белой / О.О. Хитева [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2012. – № 2. – С. 51-52.
2. Антигипоксический эффект производного фенотиазина МИКС-8 / М.Н. Ивашев [и др.] // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2012. – № 2. – С. 74-76.
3. Биологическая активность чернушки дамасской / А.В. Сергиенко [и др.] // Аллергология и иммунология. – 2011. – Т.12. – № 3. – С. 298.
4. Влияние бутанольной фракции из листьев форзиции промежуточной на мозговое кровообращение / А.В. Арльт [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. – 2011. – № 5. – С. 10-12.
5. Влияние катадолона на мозговой кровоток / Ю.С. Струговщик [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 142-142.
6. Влияние кофейной кислоты на системную гемодинамику / Р.Е. Чулкин, М.Н. Ивашев // Клиническая фармакология и терапия. – 2009. – № 6. – С. 307.
7. Влияние метронидазола и ликопида на экспериментальное воспаление / А.В. Сергиенко [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. – 2009. – № 8 – С. 68-74.
8. Влияние препарата «профеталь» на мозговой кровоток А / А.В. Арльт [и др.] // Биомедицина. – 2010. – Т. 1. – № 5. – С. 66-68.
9. Моделирование патологических состояний кожи у крыс и мышей / Д.А. Бондаренко [и др.] // Цитокины и воспаление. – 2010. – Т.9. – № 4. – С. 28-31.
10. Использование гепаринов в хирургической практике / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 5. – С. 105.
11. Особенности кардиогемодинамики при применении золетила у лабораторных животных / М.Н. Ивашев [и др.] // Научные ведомости Белгородского государственного университета. – 2012. – Т. 17. – № 4-1. – С. 168-171.
12. Противовоспалительная активность экстракта травы татарника колючего / Л.Р. Иванова [и др.] // Фармация. – 2007. – № 4. – С. 39-40.
13. Сравнительное изучение антиаритмического действия местных анестетиков амидной группы / Т.А. Скоробогатова, М.Н. Ивашев // Фармация. – 2011. – № 2. – С.38-40.
14. Характеристика репаративно-адаптивной активности жирных растительных масел в эксперименте / Е.Е. Зацепина [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2012. – № 9. – С. 10-11.