Медицинские науки

РИГИДНОСТЬ АОРТЫ И МАССА ТЕЛА У ЛИЦ МОЛОДГО ВОЗРАСТА

Евсевьева М.Е., Коновалова Н.М., Смирнова Т.А., Фурсова Е.Н., Щетинин Е.В.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава РФ», Ставрополь, e-mail: evsevieva@mail.ru

Центральное давление (ЦД) на текущий момент расценивается, как более весомый предиктор по сравнению с периферическим АД [3] по отношению к развитию сердечно-сосудистых (СС) осложнений. Так как атеросклеротический патогенетический континуум начинается задолго до манифестации СС патологии [2], то важна оценка жесткостных свойств аорты у молодых с учётом основных факторов риска (ФР). Цель – оценить вклад избыточной МТ в повышение индекса аугментации аорты у лиц молодого возраста.

Материал и методы. Обследован 171 студент (105 юношей и 66 девушек в возрасте от 19 и до 23лет). Проводился скрининг ФР, а также с помощью диагностического комплекса BPLab Vasotens определялись параметры ЦД. При этом оценивались ряд показателей центральной гемодинамики, включая индекс аугментации в аорте (AIxao) . Для определения вклада избыточной МТ в развитие повышенной сосудистой жёсткости аорты применялись таблицы сопряжённости с определением величины отношения шансов и 95% доверительного интервала. Для исключения влияния АД на AIxao юноши и девушки подразделены на 2 группы: 1гр. – АГ/ПГ и 2гр. – нормальное/оптимальное АД. По наличию других ФР обе группы среди юношей и девушек были вполне сопоставимы. Статобработка выполнена с помощью SPSS. Результаты и обсуждение. Данные таблиц сопряжённости показали, что у юношей 1й группы с признаками АГ/ПГ риск выявления случаев увеличенного индекса аугментации AIxao при наличии у них избыточной МТ в 3,6 раза выше, чем среди их нормовесных сверстников ($p < 0,01$). В группе же юношей из 2-й группы с нормальным/оптимальным АД вероятность обнаружения случаев повышенной ригидности аорты среди полных лиц в 2,7 раза выше, чем среди студентов с нормальной МТ ($p < 0,01$). Среди девушек с признаками АГ/ПГ вероятность выявления увеличенного AIxao при наличии у них избыточной МТ повышалась лишь на 21% (н/д) по сравнению с группой сравнения. Для девушек с нормальным/оптимальным АД риск увеличения показателя AIxao среди лиц с избыточной МТ практически не отличался от такового риска среди нормовесных студенток. Заключение. Влияние избыточной МТ на сосудистый статус у лиц молодого возраста в значительной степени предопределяется, во-первых, полом, а, во-вторых, уровнем АД. Эти данные целесообразно учитывать при проведении студенческой диспансеризации, которая в последние годы всё шире разворачивается на базах различных вузов РФ, включая СтГМУ [1].

Список литературы

1. Евсевьева М.Е. Факторы риска и сосудистое ремоделирование как показатели кардио-васкулярного неблагополучия студентов // Международный научно-исследовательский журнал. – 2015. – 8–3 (39). – С. 101–106.

2. Evsevyeva M.E., Eremin M.V., Koshel V.I., Rostovtseva M.V. et al. Central aortic pressure in young persons in view of risk factors // J Hypertens. – 2015. V.33, e-Supplm. 1. – PP. 06.12, e181.

3. Williams B., Lacy P.S. Central aortic pressure and clinical outcomes // J Hypertens. – 2009.V. 27 (6). – P. 1123–1125.

ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Журбенко В.А.

ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет Минздрава России», Курск, e-mail: prepvermed@mail.ru

Одним из методов профилактики стоматологических заболеваний является гигиена полости рта. На рынке широко представлены средства и предметы гигиены, позволяющие начинать гигиенический уход за полостью рта ребенка с момента прорезывания первого зуба. Первыми предметами гигиены являются силиконовые щетки – напальчники и разовые гигиенические салфетки, которые начинают применять при первых признаках начала прорезывания зубов. Параллельно происходит массаж десен малыша, который способствует уменьшению неприятных ощущений, связанных с прорезыванием зубов, и улучшению циркуляции крови. Протирание подготавливает ребенка к последующему переходу к использованию зубной щетки. После прорезывания первых зубов (примерно на ½ высоты коронок) следует переходить на чистку с помощью зубной щетки. Требования к детским щеткам: маленькая головка, удобная длинная ручка (для удержания взрослым), мягкая искусственная щетина с закругленными кончиками. Большинство производителей детских зубных щеток выпускают их для соответствующего возраста. Кроме того, стоматологи должны научить родителей разбираться в многообразии зубных паст, представленных на отечественном рынке. Зубные пасты для детей включают различные лечебно-профилактические добавки (ферменты, ксилит, экстракты трав, препараты кальция, фториды и др.), которые могут в той или иной мере способствовать удалению зубного налета и улучшению минерализации твердых тканей зубов.

Таким образом, начинать гигиенический уход полости рта детей необходимо еще до прорезывания зубов. Необходимо особое внимание уделять