

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ПЕРВЫЙ ТАШКЕНТСКИЙ
ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**ИТОГИ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО АКТУАЛЬНЫМ
ВОПРОСАМ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ
И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Выпуск III

Книга II

Сборник научных трудов

Ташкент 1995

Таким образом, оптихром не вызывает раздражения глаз, не вызывает заметный терапевтический эффект, особенно если проводить преимущественное профилактическое лечение. Результаты исследования позволяют рекомендовать препарат для профилактики и лечения аллергических заболеваний глаз у детей.

АНАЛИЗ ПРИЧИН ПЕРЕЛОМОВ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ

Р.Н.Нигматов, А.С.Зуфаров, А.Б.Баликов

Количество ломок протезов из акрилатов уже на первом году пользования составляет от 10 до 50% (Григорьева И.П., 1960; Гросман В.Д., 1965; Ендокимов А.И., 1974; Штоб, 1974; Тодоров Т., 1966 и др.).

Причины поломок съемных протезов могут быть клинического (зависит от выбора конструкции протеза, правильного снятия оттисков и определения ЦО) и лабораторного происхождения (нарушение режима процесса полимеризации пластмассы, технолог и изготовления протезов).

Все переломы делятся на ранние – до 12 месяцев пользования и поздние – после 3,5–4 лет (Штоб, 1974).

С целью установления частоты повреждения акриловых протезов был проведен анализ изготовленных протезов за 10 лет. В областной стоматологической поликлинике г.Полтавы для установления характера повреждений была собрана группа пациентов из 100 человек, которым в условиях поликлиники были изготовлены съемные протезы из акриловой пластмассы.

Основными критериями оценки поломки протезов были:

- длительность пользования;
- причина поломки (в процессе пользования или другая);
- поломка впервые или неоднократно, если повторно, то в каком месте (новом или старом);
- толщина базиса в месте перелома;
- качество полимеризации, изготовления (наличие пор или других явных дефектов);
- наличие торуса или других анатомических образований тканей протезного ложа, податливость слизистой;
- точность определения ЦО, постановки зубов, расположения кламмеров.

Обследование показало, что из 30870 съемных протезов (35,04%) изготовленных в поликлинике, в почку попали и нуждались IIII3 (36%).

Из 100 пациентов (исследуемая группа), которым было изготовлено 150 протезов (80 на верхней челюсти и 70 на нижней), у 25 человек произошла поломка 27 (18%) протезов (15 верхних и 12 нижних). При этом в хиние протезы ломались чаще в нижних, частичные, чаще чем полные. Из 27 поврежденных протезов 24 (15 верхних и 9 нижних) поломались в процессе жевания. В большинстве случаев поломка протезов происходила в области уздечки верхней губы, резцов и клыков. Поломок в области моляров не наблюдалось. Сроки поломки были различными — от 3 до 12 месяцев. Починку протезов в 6,5% случаев проводили в связи с дополнительной потерей зубов, в 12% в связи с трещиной и переломом, в 6% — с переломом клипсы, в 16,5% — с угнетением базиса протеза.

Все осмотренные протезы, как правило, имели недополимеризованные участки пластмассой с наличием пор и инородных включений, все армированные протезы имели поломки по середине арматуры. Толщина базиса в области починки была на 2-2,5 мм больше средней толщины базиса. Ни один протез не имел линии перелома по краю починочного материала.

Таким образом, число переломов съемных протезов остается высоким, что обусловлено (с нашей точки зрения) низким качеством материала, несовершенством техники изготовления протеза и процессом его починки. Это обстоятельство делает актуальной проблему поиска новых материалов и способов починки протезов, обеспечивающих последние более высокие эксплуатационные свойства.

ИММУНОДЕПРЕССИВНЫЕ И ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ДЛИТЕЛЬНОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТАХ У ДЕТЕЙ

И.Н.Измаметдинов, А.Н.Бахадиров

Цель данной работы — изучение частоты, характера и особенностей побочных реакций и иммунодепрессивных влияний при длительной антибиотикотерапии у детей с хроническим гломерулонефритом, в зависимости от формы заболевания, свойств различных антибиотиков, метода их применения, моно- и комбинированной антибиотикотерапии, длительности лечения и разработка некоторых методов устранения побочных реакций.