

ЛИТЕРАТУРА

1. Васильев А.Ю. Атлас по цифровой рентгенографии//ГЭОТАР-Медиа, 2008, С.506.
2. Меллер Т. Норма при рентгенологических исследованиях//МЕДпресс-информ, 2009, С.387.
3. Васильев А.Ю. Анализ данных лучевых методов исследования на основе принципов доказательной

медицины//ГЭОТАР-Медиа, 2008, С.453.

4. Труфанов А.Ю. Лучевая диагностика опухолей желудка//ЭЛБИ-СПб, 2007, С.201.

5. Калинин А.В. Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение//МЕДпресс-информ, 2011, С.430.

Поступило 28.07.2016г.

УДК 616.314

ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОККЛЮЗИОННЫХ НАРУШЕНИЙ НА ФОНЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

ЦЫГАНОК А. В., ЛУНЬКОВА Ю. С., НОВИКОВ В. М.

ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия»,

г. Полтава, Украина

Аннотация. В статье обсуждаются вопросы важности гендерных различий при формировании алгоритмов диагностики и терапии у пациентов с разнообразными соматическими заболеваниями. Целью исследования явилось обнаружение гендерных различий у пациентов с окклюзионными нарушениями на фоне неврологической патологии. Объектом исследования стали окклюзионные нарушения в виде дефектов зубных рядов у пациентов с неврологическими болезнями разного пола. Среди двух групп пациентов с окклюзионными нарушениями в виде дефектов зубных рядов на фоне неврологической патологии, которая проявляется нарушениями моторики языка, наиболее частой патологией стали дефекты зубного ряда третьего класса. Среди пациентов женской и мужской групп обнаружено приблизительно одинаковое количество пациентов, которые не имели окклюзионной патологии в виде дефектов зубных рядов. Следовательно, гендерные отличия у пациентов с окклюзионными нарушениями на фоне неврологической патологии отсутствуют.

Ключевые слова: гендерные различия, окклюзионные патологии, дефекты зубных рядов

Түйіндеме. НЕВРОЛОГИЯЛЫҚ ПАТОЛОГИЯ ФОНЫНДА ОККЛЮЗИЯЛЫҚ БҰЗЫЛЫСТАРДЫҢ ТАРАЛУЫНЫҢ ГЕНДЕРЛІК АЙЫРМАШЫЛЫҚТАРЫ. Цыганок А. В., Лунькова Ю. С., Новиков В. М. Мақалада эртүрлі соматикалық аурулары бар пациенттерде диагностика және терапия алгоритмінің құру кезінде гендерлік айырмашылықтардың маңыздылығы туралы мәселелер талқыланады. Зерттеудің мақсаты - неврологиялық патология фонында окклюзиялық бұзылыстары бар пациенттерде гендерлік айырмашылықтарды анықтау. Зерттеу объектісіне неврологиялық аурулары бар эртүрлі жыныстағы пациенттердің тіс қатарының ақауы түріндегі окклюзиялық бұзылыстары алынды. Тіл моторикасының бұзылуы түрінде білінетін, неврологиялық патология фонында тіс қатарының ақауы түрінде окклюзиялық бұзылыстары бар пациенттердің екі тобының арасында, үшінші кластағы тіс қатарының ақауларының патологиясы жиі байқалады. Әйелдер мен ерлер топтарындағы пациенттердің арасында тіс қатарының ақауы түріндегі окклюзиялық патологиясы жоқ пациенттердің саны бірдей екені байқалды. Сәйкесінше, неврологиялық патология фонында окклюзиялық бұзылыстары бар пациенттердің гендерлік айырмашылықтары жоқ.

Түйін сөздер: гендерлік айырмашылықтар, окклюзиялық патология, тіс қатарының ақауы

Summary. GENDER DIFFERENCES IN PREVALENCE OF OCCLUSAL DISORDERS ON THE BACKGROUND OF NEUROLOGICAL PATHOLOGY. Tsyganok A. V., Lunykova Yu. S., Novikov V. M. The article discusses the importance of gender differences in the formation of algorithms of diagnostics and therapy in patients with a variety of somatic pathology. The aim of the study was to detect gender differences in patients with occlusal disorders on the background of neurological pathology. The object of

the study were occlusive disorders in the form of defects of dentition in patients with neurological diseases of different sexes. Among the two groups of patients with occlusive disorders in the form of dentition defects on the background of neurological pathology, that manifested with tongue motility disorders, the most common pathology became dentition defects of the third class. Among patients of female and male groups revealed approximately the same number of patients who had occlusal pathology in the form of dentition defects. Consequently gender differences in patients with occlusal disorders on the background of neurological pathology are absent.

Keywords: gender differences, occlusive pathology, dental defects

ВВЕДЕНИЕ

Пациенты со стоматологической патологией на фоне соматических заболеваний достаточно часто встречаются в практике врача-стоматолога. Среди распространенных соматических патологий, которыми сталкивается врач-стоматолог, часто встречаются болезни сердечно-сосудистой системы, болезни органов пищеварения, эндокринные, ревматические патологии [1]. Большую часть (до 14%) соматических патологий составляют болезни нервной системы [2]. Следует отметить, что врач-стоматолог во время приема сталкивается, как со слабо манифестирующей патологией [3,4], так и с тяжелыми симптомами неврологических болезней [5]. Поиск гендерных различий в данных патологиях даст возможность более точной диагностики неврологических отклонений во время установления стоматологического статуса первичного пациента [6]. С литературных источников доподлинно известно, что значительное количество соматических отклонений имеет гендерные различия. В научных статьях описана сердечно-сосудистая, ревматическая, эндокринная патологии и различия в их патогенезе, клинике и терапии у лиц разного пола [7]. Многие научные труды посвящены гендерным различиям в области неврологических болезней [8]. В то же время отсутствуют гендерные различия у неврологических больных с окклюзионной патологией, что и послужило основанием для проведения данного исследования.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Обнаружить гендерные различия у пациентов с окклюзионными нарушениями на фоне неврологической патологии.

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) Выяснить характер и распространенность окклюзионных нарушений на фоне неврологической патологии у пациентов мужского пола.
- 2) Выяснить характер и распространенность окклюзионных нарушений на фоне неврологической патологии у пациентов женского пола.
- 3) Сравнить характер и распространенность окклюзионных нарушений на фоне неврологической патологии между двумя группами пациентов разного пола.

ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ

Объектом исследования стали окклюзионные нарушения в виде дефектов зубных рядов у пациентов с неврологическими болезнями разного пола.

Нами было сформировано 2 группы пациентов.

В первую группу пациентов вошли мужчины с расстройствами моторики языка неврологического генеза (26 лиц).

Во вторую группу пациентов вошли женщины с расстройствами моторики языка неврологического генеза (24 лица).

Средний возраст пациентов составил 51 год в обеих группах.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Клинические наблюдения за первой группой пациентов с неврологической патологией показали, что 18 пациентов (69%) имеют дефекты зубных рядов и нуждаются в помощи стоматолога-ортопеда, 8 пациентов (31%) не имеют окклюзионных нарушений в форме дефектов зубных рядов.

Оценка окклюзионной патологии в виде дефектов зубных рядов проводилась в соответствии с классификацией Кеннеди.

Распространенность и класс дефектов зубных рядов у пациентов с неврологической патологией мужского пола изложены в таблице 1.

Таблица 1 - Распространенность и класс дефектов зубных рядов у пациентов с неврологической патологией мужского пола

Класс дефекта зубного ряда в соответствии с классификацией Кеннеди	Количество пациентов мужского пола с нарушениями моторики языка
I	2
II	0
III	15
IV	1
Дефекты зубных рядов отсутствуют	8

Из данных таблицы 1 видно, что дефекты зубных рядов встречаются у 18 пациентов (69%). Из них первого класса 4 пациента (15%), второго класса – 0, третьего класса – 12 (46%) и четвертого класса – 2 (7%). У 8 пациентов (31%) дефекты

зубного ряда отсутствуют.

Распространенность и класс дефектов зубных рядов у пациентов с неврологической патологией женского пола изложены в таблице 2.

Таблица 2 - Распространенность и класс дефектов зубных рядов у пациентов с неврологической патологией женского пола

Класс дефекта зубного ряда в соответствии с классификацией Кеннеди	Количество пациентов женского пола с нарушениями моторики языка
I	2
II	0
III	15
IV	1
Дефекты зубных рядов отсутствуют	6

Из данных таблицы 1 видно, что дефекты зубных рядов встречаются у 18 пациентов (75%). Из них первого класса 2 пациента (8%), второго класса – 0, третьего класса – 15 (63%) и четвертого класса – 1 (4%). У 6 пациентов (25%) дефекты

зубного ряда отсутствуют.

Сравнение распространенности и классов дефектов у пациентов первой и второй групп изложено в таблице 3

Таблица 3 - Сравнение распространенности и классов дефектов у пациентов первой и второй групп

Класс дефекта зубного ряда в соответствии с классификацией Кеннеди	Количество пациентов мужского пола в с нарушениями моторики языка	Количество пациентов женского пола в с нарушениями моторики языка
I	4	2
II	0	0
III	12	15
IV	2	1
Дефекты зубных рядов отсутствуют	8	6

Из данных таблицы 3 видно, что дефекты зубного ряда первого класса встречаются у лиц мужского пола в 4 случаях (15%). У лиц женского пола в 2 случаях (8%), дефекты зубного ряда второго класса отсутствуют в обеих группах, дефекты зубного ряда третьего класса распространены, как и исследуемых мужчин – 12 случаев (46%), так и у

исследуемых женщин – 15 случаев (63%), дефекты зубного ряда 4 класса встречаются у мужчин в 2 случаях (7%), у женщин – 1 случай (4%). Дефекты зубного ряда отсутствуют у 8 пациентов первой группы (31%) и 6 второй группы (25%).

Обсуждение полученных результатов
Среди обследованных нами двух групп па-

циентов с окклюзионными нарушениями в виде дефектов зубных рядов на фоне неврологической патологии, которая проявляется нарушениями моторики языка, наиболее частой патологией стали дефекты зубного ряда третьего класса, которые распространены как у исследуемых мужчин – 12 случаев (46%), так и у исследуемых женщин – 15 случаев (63%). Дефекты зубного ряда первого класса и четвертого класса встречаются у лиц мужского пола в два раза чаще чем у женщин. Дефекты зубного ряда второго класса отсутствуют в обеих группах. Среди пациентов женской и мужской групп обнаружена приблизительно одинаковое количество пациентов, которые не имели окклюзионной патологии в виде дефектов зубных рядов.

ВЫВОД

В результате проведенного нами исследования выяснено, что у пациентов как мужского, так и женского пола наиболее распространенным классом дефектов зубных рядов является третий, наименее распространенным – второй. В обеих группах наблюдалось приблизительно равное количество пациентов, которые не имели окклюзионной патологии в виде дефектов зубных рядов. Следовательно, гендерные отличия у пациентов с окклюзионными нарушениями на фоне неврологической патологии отсутствуют.

ЛИТЕРАТУРА

1. Макаров А. Ю. Изменения функций языка при различных формах неврологической патологии / А. Ю. Макаров. // *Неврологический журнал.* – 2006. – №3. – С. 5–12.

2. Цыганок А. В. Диагностика нарушений моторики языка у пациентов с неврологической патологией различной этиологии / А. В. Цыганок, В. М. Новиков. // *Український медичний альманах.* – 2014. – №2. – С. 61–63.

3. Новиков В.М., Кобзистая Н.А. Ортопедические методы в комплексном лечении парафункции языка (клинический случай). // *ВІСНИК ПРОБЛЕМ БІОЛОГІЇ І МЕДИЦИНИ : Український науково-практичний журнал.* - 2012. - Том 2, N 2. - С. 248-250: граф. - Библиогр. в конце ст.

4. *Dysarthria and mutism* / N.Sternic, M. Mijajlovic, G. Tomic, A. Pavlovic. // *Front Neurol Neurosci.* – 2012. – №30. – С. 83–85.

5. *Outcomes of tongue-pressure strength and accuracy training for dysphagia following acquired brain injury* / [C. M. Steele, G. L. Bailey, R. E. Polacco *ma in.*]. // *Int J Speech Lang Pathol.* – 2013. – №15. – С. 492–502.

6. Harris E. F. *Effects of patient age and sex on treatment: correction of Class II malocclusion with the Begg technique* / E. F. Harris. // *Angle Orthod.* – 2001. – №71. – С. 433–441.

7. *Study of auditory brainstem response to speech sounds in sex differences* / [Y. Fu, X. Xi, W. Shi *ma in.*]. // *Journal of clinical otorhinolaryngology, head, and neck surgery.* – 2015. – №29. – С. 1984–1987.

8. *A Cross-Sectional Voxel-Based Morphometric Study of Age- and Sex-Related Changes in Gray Matter Volume in the Normal Aging Brain* / [F. Peng, L. Wang, Z. Geng *ma in.*]. // *J Comput Assist Tomogr.* – 2016. – №40. – С. 307–315.

Поступило 11.09.2016г.

УДК: 616.62

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННОЙ ЛИТОТРИПСИИ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

ЕНСЕБАЕВ Е.Ж., БАЙГАСКИНОВ Ж.К., ШОЛОХ П.И., АБДРАХМАНОВА А.А.

Больница Медицинского центра Управления Делами Президента Республики Казахстан, г. Астана, Казахстан

Аннотация. В отделении урологии БМЦ УДП г. Астана проведены исследования с целью организации и внедрения метода ДЛТ в амбулаторных условиях. Для ДЛТ отбирались пациенты с локализацией конкремента в верхних мочевых путях, которые можно было визуализировать с помощью рентген или ультразвукового исследования. ДЛТ проводилось на литотрипторе «Dornie». По нашим наблюдениям, эффективное применение сеансов ДЛТ у определённой категории пациентов возможно проводить в амбулаторных условиях. При этом необходимо соблюдать критерии отбора пациентов, что обеспечивает минимальный риск развития осложнений.