

Ортопедическая стоматология состоит из общего пропедевтического и частного курсов. Частный, в свою очередь, состоит из трех разделов: зубного протезирования, ортодонтии и челюстно-лицевой ортопедии. Пропедевтический курс включает: анатомио-физиологическое состояние жевательного аппарата; проблемы биомеханики, окклюзии и артикуляции; общие и специальные методы исследования больного; симптомы и синдромы основных патологических состояний; материаловедение и лабораторную технику. Зубное протезирование занимается диагностикой, клиникой, профилактикой и устранением дефектов зубов и зубных рядов. Ортодонтия решает проблемы диагностики, профилактики аппаратного и хирургического лечения аномалий и деформаций зубов, зубных рядов и прикуса. Челюстно-лицевая ортопедия занимается диагностикой, клиникой, профилактикой, вопросами протезирования и исправлений деформаций челюстей и лица.

В учебник включен факультетский и госпитальный курс ортопедической стоматологии. Информация изложена в лаконичной форме и включает только клинические и общеклинические аспекты протезирования. Практически отсутствует информация по зубопротезной технике. Для более подробного изучения клинических и лабораторных этапов планируется создание руководств по каждой конкретной теме. Ранее описанный материал в некоторых разделах повторяется с целью лучшего восприятия студентами, лучшего запоминания и активации полученных ранее знаний.

В данном учебнике систематизированы сведения о методах лечения повышенного стирания зубов, аномалий и деформаций челюстно-лицевой области, а также съёмного и несъёмного протезирования. Большое внимание уделяется способам диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, последствий челюстно-лицевых травм и различных патологий. Большое внимание уделено особенностям написания историй болезней.

Материал учебника изложен с применением современной терминологии, основан на базовых знаниях, но с использованием сегодняшнего видения, так как сегодняшние темпы развития медицинской науки постоянно вносят дополнения в традиционное представление о том или ином заболевании, в методы его диагностики и технологии протезирования.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ КРОВИ (учебное пособие)

Субботина Т.И., Морозов В.Н.,
Савин Е.И., Яшин А.А.

*Тульский государственный университет, Тула,
e-mail: mbd2@rambler.ru*

Учебное пособие содержит теоретический учебный материал, а также примеры разбора

конкретных анализов крови. Пособие предназначено для изучения патологической физиологии крови студентами медицинских и биологических специальностей для самостоятельной работы и практических занятий по курсу патофизиологии. Составлено на основе примерной программы по патофизиологии для специальности 060101 – Лечебное дело.

Данное пособие предназначено для студентов специальности 060101 «Лечебное дело», а также для интернов, ординаторов, практикующих врачей и аспирантов.

КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ПИТАНИЕ (методические рекомендации)

Трубицын А.А.

*Академия традиционной народной медицины,
Екатеринбург, e-mail: trubitsyn.aerat@yandex.ru*

Научный редактор и рецензент: Еремин Юрий Николаевич, д.м.н., профессор Уральской Государственной медицинской Академии.

Рекомендации для медицинских работников и лиц, ответственных за организацию питания в учреждениях отдыха и туризма.

Рекомендации посвящены одной из наиболее актуальных проблем – рациональному питанию трудящихся во время отдыха. Излагается ведущая роль питания в укреплении здоровья, уделено внимание значению отдельных пищевых веществ для жизнедеятельности организма взрослого человека и детей.

В рекомендациях изложены принципы организации питания в домах и пансионатах отдыха, на базах отдыха предприятий, организаций, на туристических базах, приведены рекомендуемые суточные наборы продуктов и примерные меню-раскладки, изложены санитарно-гигиенические требования к столовым и пищеблокам.

Рекомендации предназначаются для медицинских работников, лиц, ответственных за организацию питания в учреждениях отдыха туризма, поваров и заведующих производством.

Одобрены и рекомендованы Свердловским областным Советом профессиональных союзов, Свердловским областным домом санитарного просвещения. Утверждены областным минздравотделом.

Исследованиями последних лет установлено, что неправильное питание приводит к нарушению обмена веществ, к развитию атеросклероза, к заболеваниям органов пищеварения, к понижению работоспособности. Отрицательные последствия неправильного питания особенно сказываются на состоянии здоровья детей, пожилых людей, а также во всех возрастных категориях при малой подвижности и недостаточности мышечной нагруженности.

Основными условиями питания являются сбалансированное поступление пищевых веществ и правильный режим приема пищи.

Сбалансированное питание предусматривает правильное (оптимальное) соотношение белков, жиров и углеводов.

Выполненная автором данных рекомендаций научно-исследовательская экспериментальная работа показывает, что недостаточность белков, как и их избыточное количество, животного или растительного происхождения в питании человека приводит к изменениям в различных органах и системах и в частности в щитовидной железе, гормоны которой участвуют во многих обменных процессах организма.

Рациональное питание – это не только сбалансированное по содержанию пищевых веществ, но и разнообразное питание.

Содержание. Рациональное питание – залог здоровья. Питание в домах и на базах отдыха. Особенности питания детей. Питание пожилых и старых людей. Питание на туристических базах и особенности его в туристических походах. Требования к составлению меню и технологии приготовления пищи. Колораж блюд. Санитарные требования к содержанию пищевого блока. Личная гигиена персонала. Правила мытья посуды и инвентаря. Санитарные требования к перевозке и хранению пищевых продуктов. Санитарные требования к хранению готовой пищи и ее раздаче. Средства и методы борьбы с насекомыми и грызунами. Обязанности руководящего состава. Технология приготовления напитков в общественном питании. Приложения: «Таблицы содержания основных пищевых веществ и энергетической ценности пищевых продуктов». Литература.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ (учебно-методическое пособие)

Хунафина Д.Х., Бурганова А.Н.,
Шайхуллина Л.Р., Галиева А.Т., Кутуев О.И.,
Хабелова Т.А., Сыртланова Г.Р.

*ГОУ ВПО «Башкирский государственный
медицинский университет Росздрава», Уфа,
e-mail: asadullina75@mail.ru*

В России ежегодно регистрируется около 30 млн. случаев острых респираторных вирусных инфекций, в том числе в Москве – более 2 млн. В настоящее время эпидемическая ситуация в России по острым респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ) характеризуется их ростом во всех возрастных группах на 12% по сравнению с предыдущим десятилетием. Следует отметить, что эта статистика далеко не полная, поскольку включает только зарегистрированные случаи ОРВИ без учета заболевших пациентов, не обратившихся к врачу.

По данным ВОЗ, летальность от гриппа и его осложнений составляет 6% (в разные годы от 0,5 до 2,5%). В целом, с вирус-ассоцииро-

ванными респираторными болезнями связано около 60% случаев смерти. Непосредственной причиной летальных исходов обычно являются тяжелые осложнения: пневмонии, бронхиты, синуситы, отиты, энцефалопатии, бронхиальная астма. Рост заболеваемости ОРВИ (включая грипп) является серьезной социально-экономической проблемой для любой страны. В России ежегодный суммарный экономический ущерб от гриппа оценивается примерно в 40 млрд. руб. По оценкам специалистов, в РФ до 67% всех больничных листов связано с диагнозом ОРВИ. Средняя продолжительность нетрудоспособности при этих заболеваниях для городского населения России составляет 9–10 дней.

Изменения в структуре заболеваний за последнее десятилетие таковы, что менее четверти респираторных заболеваний приходится на грипп, а основную часть ОРВИ (до 85%) составляют респираторные инфекции негриппозной этиологии. Эти изменения связаны с широким применением вакцинации против гриппа. Необходимость установления диагноза в ранние сроки болезни, до получения результатов лабораторного обследования, обуславливается не только эпидемиологическими задачами, в том числе предотвращения перекрестного инфицирования в случае госпитализации, но и выбором тактики лечения (например, своевременное назначение ремантадина и противовирусного гамма-глобулина при гриппе), а также своевременным выявлением осложнений, присущих каждой инфекции.

Известно, что даже в периоды эпидемий встречается довольно большой процент «не гриппозных» больных. В то же время осенью и весной, когда основная часть ОРВЗ у взрослых связана с вирусами парагриппа, в 5-10% регистрируется грипп. Кроме того, в зимний сезон неизменно наблюдаются случаи РС-вирусного заболевания и на протяжении всего года – аденовирусная инфекция. Для клинической диагностики этих заболеваний важно знать не только наличие и частоту встречаемости тех или других симптомов, но и степень их выраженности, что определяет особенности течения каждой этиологически отличной острой респираторной вирусной инфекции.

В учебно-методическом пособии отражено современное состояние проблемы, раскрыты вопросы дифференциальной диагностики респираторных заболеваний.

Цель учебного пособия: научить студентов проводить на догоспитальном и госпитальном этапах диагностику острых респираторных вирусных заболеваний на основании анамnestических, эпидемиологических и клинических данных. Целенаправленно выявлять жалобы, ведущие симптомы и синдромы болезни. Оценить тяжесть течения болезни, анализировать результаты параклинических анализов. Уметь правильно интерпретировать данные вспомогательных и лабораторных методов обследования