

4. Протоколы ведения больных. Инфекции, передаваемые половым путем / Под ред. В.И. Кисиной. – М.: Ньюдиамед. – 2014. – 462 с.

**ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО –
ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ
И РЕАЛИЗАЦИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО
ПРОЕКТА В ЛПУ БАЙМАКСКОГО
РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ
БАШКОРТОСТАН**

¹Хайруллина А.Р., ²Байрамгулова Г.Р.

¹ГБУЗ РБ «Баймакская центральная городская
больница РБ», Сибай,
e-mail: gulfira.bairamgulova@yandex.ru;
²СИ, филиал БашГУ РБ, Сибай

Опыт показывает, что существовавшая ранее форма проведения санитарно-просветительской работы в проведении вторичной профилактики хронических заболеваний малоэффективна. Поэтому стали внедрять в здравоохранение Баймакского района Республики Башкортостан для решения вторичной профилактики так называемые школы сахарного диабета, бронхиальной астмы, кардишколы в том числе школы гипертоников. В первичной же профилактике большой упор делается на социально-значимые проблемы, особенно среди молодежи, а именно: профилактике ВИЧ-инфекций, наркомании, токсикомании, алкоголизации населения. Санитарно-просветительская работа на участке проводится в форме бесед, в том числе во время приема больных, лекций среди населения участка, выступлений на страницах районной газеты. Особый акцент делается на то, что лучше предупредить болезнь, чем ее лечить.

Заметно укрепилось первичное звено медико-санитарной помощи. В районе образованы 21 терапевтических и 20 педиатрических участков. Прошли подготовку и переподготовку

участковые терапевты и педиатры. В результате реализации национального проекта изменились как качественные, так и количественные показатели. В частности, в связи с оснащением центральной городской больницы диагностическим оборудованием, снизились сроки ожидания, и повысилось качество диагностических исследований. Поставка санитарных автомашин дала возможность повысить эффективность работы службы скорой помощи, в частности удалось снизить время обслуживания вызовов.

В городской поликлинике внедрено медицинское приложение «Социальная карта Башкортостана» в части обеспечения льготной категории населения лекарственными средствами по программам. На базе неврологического отделения открыта «инсультная палата» для реабилитации больных с нарушением мозгового кровообращения. Организован стационар на дому на 16 пациенто-мест. На базе городской поликлиники открыт дневной стационар хирургического профиля «Хирургия 1 дня». Было продолжено укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений. Осуществлена поставка одной единицы автомашины для службы скорой медицинской помощи. За счет различных источников финансирования получены аппараты ИВЛ, для суточного мониторинга ЭКГ и АД, инкубатор для выхаживания новорожденных, фибробронхоскоп, фетальный монитор.

Таким образом, санитарное просвещение – обязательный раздел деятельности каждого лечебно-профилактического учреждения, профессиональная обязанность каждого медицинского работника, профилактических учреждений. Санитарно-просветительская работа проводится в соответствии с местными условиями и задачами, стоящими перед различными типами лечебно-профилактических учреждений.

Психологические науки

**ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА
КАК ФАКТОР ОТНОШЕНИЯ
К КАТЕГОРИИ СМЕРТИ**

Сабирова Р.Ш.

Карагандинский государственный университет им.
акад. Е.А. Букетова, Караганда,
e-mail: sabirova.raihan@mail.ru

Современная жизнь, будучи наполненной интенсивно сменяющимися событиями, новейшими технологиями, глобализационным процессом, являет перед обществом в последнее время случаи психологического неблагополучия, важнейшей из которых видится явное снижение ценности собственной жизни [1]. Об этом говорят такие факты, как развивающаяся быстрыми темпами зависимость от психоактивных веществ, предпочтение виртуального мира реальному,

повышение интереса к экстремальным формам проведения досуга, рост количества самоубийств [2]. При этом практически актуальным представляется изучение феномена смерти – одного из важнейших событий в жизни каждого человека ввиду его неизбежности, а потому отраженности во многих сферах культуры [3].

Целью настоящего исследования является изучение отношения к смерти у людей, зависящих от психоактивных веществ. Данная цель предопределила использование в ходе исследования анкеты, выявляющей зависимость от психоактивных веществ и стадии развития этой зависимости. В анкетировании приняли участие 300 респондентов, у 150 из которых была выявлена зависимость от психоактивных веществ. Исследование проводилось на базе Областного наркологического диспансера г. Караганды.

На фоне длительного отсутствия внимания к теме, связанной со смертью, респонденты выказали заинтересованность темой исследования. Часть респондентов обнаружила потребность высказаться, поделиться своими мыслями.

Полученные результаты первого этапа анкетирования позволили дифференцировать испытуемых на 2 группы: первую группу составили респонденты, зависимые от психоактивных веществ, вторую – независимые от психоактивных веществ. Было установлено, что у испытуемых, зависимых от психоактивных веществ, наблюдается 5 и 6 стадии развития зависимости.

Таким образом, из проведенного анкетирования можно сделать ряд выводов в сопоставительном аспекте. Для начала охарактеризуем результаты анкетирования в группе выборки респондентов, не зависимых от психоактивных веществ. Испытуемые, не имеющие зависимости от ПАВ относятся к смерти как переходному состоянию; иными словами, они верят в существование жизни после смерти. Ясное понимание категорий «смысл жизни» и «смысл смерти» позволяет испытуемым из описываемой группы выборки принимать смерть как неотвратимое явление. Свойственная респондентам устойчивость к факторам стресса и высокий уровень приспособляемости выступают факторами, поддерживающими их как в повседневной жизнедеятельности, так и в отношении к феномену смерти. Также испытуемые этой группы выразили мнение о неспособности науки удлинить человеческую жизнь, поскольку смерть является категорией, придающей в той или иной степени осмысленность жизни. В то время как испытуемые, зависимые от ПАВ, не имеют конкретной позиции относительно данного вопроса. Это может свидетельствовать о безразличии к вопросам подобного рода. Смерть испытуемыми, не имеющими зависимости от ПАВ, понимается как абстрактное «начало новой жизни». В противоположность, испытуемые с зависимостью от ПАВ понимают смерть буквально, то есть как физическое прекращение существования, что говорит о несколько более низком уровне интеллекта по сравнению с первой группой. Большая часть независимых от ПАВ отметили, что смерть близкого человека обусловила переоценку ценности жизни и смерти. Также этими было указано, что в бытовой жизни они стремятся избегать и отгонять от себя мысли о смерти. В группе зависимых от ПАВ, напротив, было выявлено переживание тревоги, связанной с мыслями о собственной смерти, при этом имеет место наличие психологической и химической зависимости, а также неуверенность в будущем. В отношении к будущему испытуемые, не имеющие зависимости от ПАВ, характеризуются состоянием умиротворенности, спокойствия, в связи с хорошим

самочувствием и создаваемой ими благоприятной жизненной стратегии. Стоит также отметить, что у людей, независимых от ПАВ, наблюдается приращение большой ценности жизни в сравнении с группой зависимых от ПАВ. Также интересно подчеркнуть, что в группе испытуемых, не имеющих зависимости от ПАВ отмечаются такие характеристики жизни как насыщенность, осмысленность, в связи с чем у них не наблюдается желание смерти. Напротив, в группе испытуемых, зависимых от ПАВ, жизни придается меньшая значимость, поскольку имеют место определенные трудности в социально-психологической адаптации. Такая категория как бессмертие души была выявлена в ответах большинства всех испытуемых, в то время как страх смерти присутствует лишь у третьей части опрошенных. Интересно, что испытуемые, не имеющих зависимости от ПАВ пугает не столько собственная смерть, сколько разрыв с близким окружением, что говорит о стабильных и крепких эмоциональных связях и высокой степени сензитивности. Эмоциональная устойчивость к факту собственной смерти объясняет, почему близость смерти этими респондентами воспринимается спокойнее и менее трагично. Мысли суицидального характера были отмечены половиной испытуемых группы зависимых от ПАВ. Такой настрой связан с неблагоприятной жизненной ситуацией и снижением осмысленности и ценности собственной жизни. Феномен смерти в группе испытуемых, не зависимых от ПАВ воспринимается как естественная неизбежность. Иначе ситуация выглядит во второй группе испытуемых: категория смерти вызывает у них пессимистический настрой, отрицательные переживания, тревогу.

Таким образом, были проанализированы ответы анкетирования, которые отражают эмоциональный фон в связи с представлениями о смерти у людей, имеющих зависимость от ПАВ, и людей, не имеющих такой зависимости. Результаты исследований позволяют установить, что у большей части опрошенных наблюдается в некоторой степени пессимистическое отношение к жизни, а смерть воспринимается как освобождение от физических и душевных мук; примерно у пятой части респондентов имеется склонность разрешать возникающие трудности самыми легкими способами (уход от реальности посредством ПАВ, суицидальные попытки). Выявлен дефицит осмысленности жизни и нехватка психологической поддержки в группе испытуемых, имеющих зависимость от ПАВ.

Принимая во внимание социальную разнородность испытуемых, полученные выводы позволяют выявить «больные точки» общества, в частности – экзистенциальный кризис. Последний выражается в растерянности перед совре-

менной реальностью. В качестве рекомендаций по профилактике подобной ситуации можно назвать проведение воспитательных мероприятий в среде молодежи, направленных на формирование и развитие ценности и осознанности жизни, укрепление активной жизненной позиции для развития всесторонне здорового общества.

**«Компьютерное моделирование в науке и технике»,
ОАЭ (Дубай), 4–10 марта 2017 г.**

Медицинские науки

**КОМПЬЮТЕРНОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ
С ВЕРТИКАЛЬНО-ДИСТАЛЬНОЙ
ФОРМОЙ ПОВЫШЕННОЙ
СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ**

¹Балахничев Д.Н., ¹Фищев С.Б., ²Лепилин А.В.,
³Дмитриенко С.В., ¹Агашина М.А., ¹Орова И.В.,
⁴Севастьянов А.В.

¹ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный педиатрический университет»
Минздрава РФ, Санкт-Петербург,
e-mail: super.kant@yandex.ru;

²ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. И.В. Разумовского»
Минздрава РФ, Саратов;

³Пятигорский медико-фармацевтический
институт, филиал ФГБОУ ВО «Волгоградский
государственный медицинский университет»
Минздрава РФ, Пятигорск;

⁴Санкт-Петербургский государственный
педиатрический университет Минздрава РФ,
Санкт-Петербург

В клинику ортопедической стоматологии часто обращаются пациенты с различной патологией жевательно-речевого аппарата, одной из характерных особенностей которых является уменьшение высоты гнатической части лица пациентов. Важное место среди них занимают пациенты с повышенной стираемостью зубов (ПСЗ), причем она встречается от 11,8% до 42,6% случаев (2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11).

Причинами возникновения ПСЗ могут быть морфологическая неполноценность твердых тканей зубов, перегрузка зубов, химическое воздействие, профессиональные вредности, функциональное состояние жевательных мышц и височно-нижнечелюстных суставов и другие (3, 4, 6, 7, 8, 12).

В клинике ортопедической стоматологии височно-нижнечелюстному суставу уделяется большое значение. Известно, что любые стоматологические вмешательства в челюстно-лицевой области в той или иной степени отражаются на ВНЧС [2, 4, 7, 12, 13, 14].

Список литературы

1. Гаврилова Т.А. Страх смерти в подростковом и юношеском возрасте // Вопросы психологии. – 2006. – №6. – С. 63–71.
2. Лаврикова И.Н. Молодежь: отношение к смерти // Социол. Исслед., 2001, №4. – С. 134–137.
3. Романов К.М. Воспитание адекватного отношения к смерти // Интеграция образования. – 2005. – №4 – С. 162–167.

Большинство исследователей признают зависимость между строением ВНЧС и видом прикуса [1,4,5,8,14].

Существующие в настоящее время классификации повышенной стираемости не отвечают систематизации клинических проявлений данной патологии [3,5,10,11,12]. Если горизонтальная форма стираемости клинически определяется достоверно, то вертикальную и смешанную и все другие формы отличить друг от друга можно лишь условно. Поэтому нами выделены помимо горизонтальной формы – вертикально-дистальная и вертикально-мезиальная, зависящие от вида прикуса и положения элементов височно-нижнечелюстных суставов. Гнатическая часть лица является вариабельной структурой краниофациального комплекса. Наиболее подвержены изменениям вертикальные параметры, что связано с анатомо-физиологическими особенностями роста и развития головы (смена зубов, аномалии окклюзии, потеря зубов, повышенная стираемость зубов и т.п.).

Увеличение межальвеолярной высоты может приводить к изменению тонуса жевательных мышц, и вызывать нарушения функции височно-нижнечелюстных суставов [4, 5, 8, 10, 14].

Цель работы. Изучить эффективность прогнозирования лечения пациентов с вертикально-дистальной формой повышенной стираемости зубов по положению элементов височно-нижнечелюстных суставов с использованием компьютерного моделирования.

Материалы и методы исследования. Нами обследованы 49 пациент (30 женщина и 19 мужчин) – с вертикально-дистальной формой повышенной стираемости зубов. Из них 25 пациентов (16 женщин и 9 мужчин) с декомпенсированной и 24(17 женщин и 7 мужчин) с компенсированной повышенной стираемостью зубов. Распределение больных по возрасту и полу представлено в таблице

Распределение больных по возрастным группам и полу

Возраст	31 – 40	41 – 50	51 – 60	61 и старше
Жен.	9	10	9	2
Муж.	5	9	4	1
Итого	14	19	13	3

Всего 41