

В течение последних 15 лет в России ежегодно умирали более 2 млн человек, что в расчете на 1000 человек в 2 раза больше, чем в европейских странах и США, в 1,5 раза больше, чем в среднем в мире, а ежегодно рождались в этот период 1,2-1,5 млн человек.

Демографическая ситуация в Чувашской Республике благодаря реализации национального проекта «Здоровье» только в течение последних пяти лет смертность детей в возрастной группе до 5 лет уменьшилась на 54 %, в возрасте от 1 года до 17 лет – в 1,8 раза. В 2010-м по сравнению с 2001 годом рождаемость возросла с 9 до 14,6 новорожденных на 1000 жителей. Реализация комплексных медико-социальных мер в сфере охраны материнства и детства позволила сохранить позитивные тенденции медико-демографической ситуации, достичь более благоприятных показателей младенческой и перинатальной смертности, которые за последние 10 лет снизились в 2 раза.

Одним из важнейших направлений деятельности органов и учреждений здравоохранения в части совершенствования медицинской помощи населению являются охрана репродуктивного здоровья, профилактика и снижение уровня аборт, материнской и детской смертности. Создание государством благоприятных условий для реализации репродуктивного потенциала может способствовать существенному улучшению демографической ситуации за счет увеличения рождаемости. Для улучшения демографической ситуации сегодня главные усилия следует направить как на повышение рождаемости, так и на улучшение качества репродуктивного здоровья женщин, прегравидарную подготовку, антенатальную охрану плода и пренатальную профилактику, способствующие воспроизводству здорового поколения. Для сохранения и укрепления здоровья населения на региональном уровне, прежде всего, необходимы объединение усилий, направленных на реализацию единых подходов к сохранению и укреплению демографического потенциала общества, а также координация действий органов власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях, направленных на улучшение демографической ситуации.

### **ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ**

**Ешиев А.М., Ешиев Д.А., Давыдова А.К., Абдуллаева С.А.**

#### **IMPLEMENTING PHOTODYNAMIC THERAPY IN MAXILLOFACIAL SURGERY**

**Eshiyev A.M., Eshiyev D.A., Davydova A.K., Abdulayeva S.A.**

Монография посвящена дополнению фотодинамической терапии к комплексному лечению костных дефектов альвеолярного отростка челюстей, послеоперационных ран полости рта, флегмон челюстно-лицевой области. В монографии изложены результаты применения различных фотодинамических устройств в челюстно-лицевой хирургии. В указанном аспекте монография имеет своей целью восполнить имеющиеся информационные пробелы в вопросах профилактики и реабилитации больных с челюстно-лицевой патологией.

Монография состоит из введения, 8 глав, заключения и списка использованной литературы.

Введение. Светолечение относится к альтернативной медицине, популярность которой даже в высокоразвитых странах Европы очень велика. Например, около 25,0% населения Великобритании и 65,0% Германии предъявляют интерес к нетрадиционным методам лечения в медицине. Светолечение пациентами воспринимается как «природное», тем самым они считают, что это гарантия безопасности. Следует отметить, что фотодинамическая терапия, как метод выбора в условиях недостаточного финансирования медицины, подходит к альтернативным методам лечения, не требующих особых материальных затрат.

Глава 1. Применение синего света в различных областях медицины. В самой главе описано действие синего света в различных областях медицины, его воздействие на организм человека. Одним из основных результатов действия синего света является повышение энергетических возможностей организма за счет усиления синтеза энергии в митохондриях клетки. В отличие от других диапазонов оптического излучения, применяемых в медицинской практике, синий свет интенсивно поглощается многочисленными фоторецепторами (криптохромами) биологического объекта, вызывая столь же многочисленные фотохимические реакции, обеспечивающие его нормальную жизнедеятельность.

Глава 2. Применение синего света в полости рта. В данной главе описаны различные используемые фотодинамические устройства с облучением синего света с длиной волны 470 нм полости рта. Соска светодиодная «Доктор Свет», «Поиск ТР», аппарат «ГЕСКА» которые применяются различных заболеваниях полости рта.

Глава 3. Современные представления о методах лечения костных дефектов альвеолярного отростка. При хирургических вмешательствах в полости рта имеют особое значение профилактика развития послеоперационных отеков, гематом, местных воспалительных реакций. Это связано с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области: развитая кровеносная сеть, обсемененность ротовой полости микроорганизмами, близость очагов хронической инфекции. Практическая актуальность проблемы сложного удаления зубов, лечения ретинированных зубов, цистозэктомии, удаления доброкачественных опухолей, предопределяют довольно значительную частоту развития гнойных осложнений, в последующем нередко приводящую к остеомиелитическому процессу со значительным разрушением окружающей кости.

Глава 4. Материалы и методы исследования. Проведено наблюдение 195 больных с костными дефектами челюстей, получившим амбулаторное и стационарное лечение в отделении челюстно-лицевой хирургии Ошской межобластной объединенной клинической больницы. Проведены различные виды обследований: клинические, рентгенологические, лабораторно-микробиологические, цитологические, рН исследования ротовой жидкости, реографические исследования.

Глава 5. Материалы и методика экспериментальных исследований. Основная задача настоящего экспериментального исследования состояла в изучении характера регенерации мягких тканей у морской свинки и костного дефекта нижней челюсти у кролика с использованием синего света с длиной волны 450 нм. В ходе эксперимента мы выяснили, что

естественное возмещение свежих костных дефектов нижней челюсти кроликов, без дополнительного воздействия синим светом, даже через 60 суток все еще находится на стадии завершения. У животных же из опытной серии, где использовали наше устройство фотодинамической терапии с применением только синего света, костные дефекты к этому времени полностью замещены новообразованной костной тканью. Экспериментальная часть исследований также подтвердила эффективность воздействия синего света на деструктивный очаг в области печеночной ткани у морских свинок.

Глава 6. Оценка эффективности фотодинамической терапии в клинике. Задачей данной главы является сравнительная оценка эффективности применения синего света для стимуляции процесса заживления послеоперационных костных дефектов на альвеолярных отростках верхней и нижней челюстей. Синий свет способен оказывать положительное влияние на ускорение регенерации различных костных дефектов альвеолярного отростка верхней и нижней челюстей даже в условиях развития гнойно-воспалительных осложнений, что подтверждается проведенными исследованиями. Губительное действие синего света на различные виды микроорганизмов доказано исследованиями многих авторов, что также нашло подтверждение и в наших исследованиях.

Глава 7. Эффективность применения препаратов тахокомб и актовегин а также синего света в комплексном лечении врожденных расщелин неба. Задачей данной главы является оценка эффективности применения гемостатической пластинки Тахокомб, актовегинового геля и синего света во время и в послеоперационном периоде при врожденных расщелинах неба. Снижение послеоперационных осложнений в основной группе добились использованием, наряду с основным лечением, применением кровоостанавливающей пластинки Тахокомб, геля Актовегин и синего света.

Глава 8. Применение фотодинамической терапии в комплексном лечении гнойных ран челюстно-лицевой области и шеи. В данном разделе проведен сравнительный анализ результатов лечения флегмон дна полости рта с применением синего света в комплексе с традиционным лечением в 2-х группах наблюдения (n-100): Объектом клинического исследования явились 100 пациентов мужского и женского пола в возрасте от 18 до 60 лет с диагнозом «Флегмона дна полости рта и шеи». В результате проведенных исследований установлено, что включение в комплекс лечебных мероприятий СДИ-450нм как средства, воздействующего суммарно на весь организм, обеспечивает положительный эффект лечения больных с флегмонами дна полости рта и улучшает его результаты по сравнению с традиционными методами. Это доказано результатами наших клинических и лабораторных исследований.

Закключение. Определено преимущество фотодинамической терапии, в сравнении от медикаментозной терапии: практически полное отсутствие побочных реакций и осложнений. Все это позволяет надеяться на дальнейшее развитие данного метода лечения. Эффективность именно синего света не зависит от спектра чувствительности патогенных микроорганизмов к антибиотикам. Синий свет оказался достаточно губительным даже для антибиотикорезистентных штаммов золотистого стафилококка, кишечной палочки и других микроорганизмов. Применение синего света способно оказывать положительное влияние на ускорение регенерации различных костных дефектов альвеолярного отростка верхней и нижней челюстей даже в условиях развития гнойно-воспалительных осложнений, что подтверждается проведенными исследованиями.

Список использованной литературы. Библиографический указатель включает 77 источников литературы: 49 - на русском и 28 - на иностранных языках.

## **ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА У ДЕТЕЙ**

**Ильенкова Н.А., Шитьковская Е.П., Прокопцева Н.Л., Нейман Е.Г., Чикуннов В.В., Гришкевич Н.Ю., Фалалеева С.О., Борисова М.В., Алексеева О.В.**

### **ACUTE RHEUMATIC FEVER AMONG CHILDREN**

**Pienkova N.A., Shitkovskaya E.P., Prokoptseva N.L., Neyman E.G., Chikunov V.V., Grishkevich N.Y., Falaleyeva S.O., Borisova M.V., Alekseyeva O.V.**

Современная ревматология достигла бесспорных успехов в борьбе с ревматизмом. Благодаря совершенствованию вопросов диагностики, лечения и профилактики эти достижения нашли отражения в значительном снижении показателей распространенности и более благоприятном течении острой ревматической лихорадки (ОРЛ) и хронической ревматической болезни сердца (ХРБС). Снижение заболеваемости ревматизмом более чем в 3 раза связано с внедрением стройной системы диспансеризации и 3-х этапного лечение больных ревматизмом на фоне повышения уровня жизни.

Несмотря на бесспорные успехи в изучении проблемы ОРЛ и борьбе с этим заболеванием, до настоящего времени остается ряд нерешенных вопросов. По-прежнему высок процент вновь выявляемых у взрослых пороков сердца, в первую очередь – митральных, часть из которых по своей клинико-инструментальной характеристике, несомненно, являются следствием перенесенного ревмокардита, хотя ревматический анамнез у этих пациентов отсутствует. По данным ВОЗ, ревматические пороки сердца остаются одной из ведущих причин инвалидизации и смертности при сердечно-сосудистых заболеваниях лиц молодого возраста до 35 лет и одной из наиболее частых причин операций на сердце в этой же возрастной группе. Успокоенность достигнутыми успехами, переключение внимания ревматологов на другие не менее важные проблемы ревматологии привело к негативным последствиям, что и проявилось в 80-х годах неоднократно вспышками ОРЛ в США, Японии и некоторых европейских странах с достаточно высоким социальным уровнем. Причем, в большинстве случаев диагностика ОРЛ была запоздалой, так как молодые врачи, не были готовы распознать это «редкое заболевание» и применить адекватную терапию. В силу этого обстоятельства требуют дальнейшего изучения эволюция клинических особенностей ревматического поражения сердца у детей и взрослых в реальных условиях.

По образному выражению академика АМН СССР И. Нестерова, «ревматизм не принадлежит к числу тех заболеваний, которые проносятся ураганом эпидемий... непоражает воображение статистикой смертельных