

потом происходит период адаптации величиной не менее 3 недель. Это необходимо для привыкания пациента к новой окклюзионной высоте. Третьим этапом лечения является постоянное протезирование. Прогноз при лечении патологической стираемости зубов в целом благоприятный. Избежать рецидивов можно только при комплексном лечении, учитывая этиологические факторы заболевания.

Список литературы

1. Каламкар Х.А. Ортопедическое лечение патологической стираемости твердых тканей зубов. М., МИА 2004. С. 68-164.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ СЕРДЦА

^{1,2}Самошина Е.А., ¹Борискина М.А.,
¹Ибрагимова У.М.

¹Волгоградский государственный
медицинский университет, Волгоград,
e-mail: ekaterina_samosh@mail.ru;
²ГБУ «Волгоградский Медицинский
Научный Центр», Волгоград

Трансплантация сердца увеличивает продолжительность и качество жизни пациентов с выраженной сократительной недостаточностью миокарда. Несмотря на то, что медицинские критерии показаний и противопоказаний для трансплантации сердца четко определены, психосоциальные факторы, также влияющие на исход операции, определить труднее.

Влияние психоэмоционального состояния на течение болезни описано со времен Гиппократа. Связь показателей психоэмоционального состояния с системами, обеспечивающими гомеостаз, имеет сложный характер. Так, социальные и внутренние конфликты (синдром «чужого сердца», синдром Мюнхаузена, постоперационный стресс, деперсонализационные расстройства и нарушения восприятия собственного тела), присущие пациентам, перенесшим трансплантацию сердца, как вариант хронического психоэмоционального стресса ведут к перевозбуждению гипоталамуса и лимбической системы, что повышает тонус симпатического отдела вегетативной нервной системы, способствует массовому выбросу в кровь катехоламинов и гормонов коры надпочечников. Реабилитация после операции по пересадке сердца несет в себе много сложностей не только со стороны восстановления функции жизненно важного органа, но и требует внедрения методов неотложной психологической помощи.

Список литературы

1. Александер Ф. Психосоматическая медицина. Принципы и практическое применение / Пер. с англ. С. Могилевского. – М.: Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2002. – 352 с.
2. Тополянский В.Д., Струковская М.В. Психосоматические расстройства. – М.: Медицина, 1986. – 384 с.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ТРАВМЕ

^{1,2}Самошина Е.А., ¹Мамедова Г.Х.

¹Волгоградский государственный
медицинский университет, Волгоград,
e-mail: ekaterina_samosh@mail.ru;
²ГБУ «Волгоградский Медицинский
Научный Центр», Волгоград

Проблема сочетанных зубочелюстно-лицевых аномалий (СЗЧЛА) в современных условиях приобрела исключительно важное медицинское и социальное значение. Зубочелюстные аномалии у подростков встречаются у 30-35% обследованных, у трудоспособного населения частота встречающихся врожденных аномалий достигает 4,5%. Такие состояния приводят к дисгармонии лица, что также негативно отражается на его эстетическом восприятии окружающими и влекут за собой расстройства психоэмоциональной сферы пациентов.

Дефект лица пациентов с СЗЧЛА по сравнению со здоровыми лицами характеризуют определенные эмоциональные особенности: неуверенность в себе, сниженное настроение, пониженный уровень активности, эмоциональная неустойчивость, для таких больных является значимым взаимодействие со средой, но они имеют трудности в социальных контактах. Поэтому, немаловажную роль играет психологическая реабилитация пациентов. Психологическая помощь для данной категории больных состоит из следующих этапов:

Проведение экспериментально-психологических исследований, с целью выявления психологических особенностей личности пациента.

Грамотное планирование восстановления больных, направленное на тесное сотрудничество врачей смежных специальностей, а также участие и мотивация самого пациента обеспечивают благоприятный прогноз и хорошее качество жизни в послеоперационном периоде.

Список литературы

1. Поройский С.В., Самошина Е.А. Сравнительная эффективность и безопасность инновационных лекарственных форм для лечения стоматологических заболеваний / Материалы III межрегиональной научно – практической конференции Безопасность. 2019. С. 26.

ИЗМЕНЕНИЕ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И МИКРОКРИСТАЛЛИЗАЦИИ СЛЮНЫ ПРИ КУРЕНИИ

Соприкина К.В., Ячменева Л.А.

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, Курск,
e-mail: k.soprikina_3@mail.ru

В современном мире под воздействием факторов стресса у людей появляются различные вредные привычки, которые пагубно влияют на здоровье. Одной из таких привычек является