

Міністерство охорони здоров'я України
Буковинський державний медичний університет

ХІСТ

Всеукраїнський медичний журнал
молодих вчених

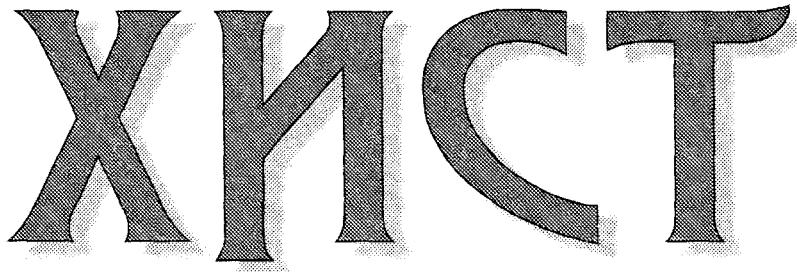
випуск 14



Чернівці, 2012

*Міністерство охорони здоров'я України
Буковинський державний медичний університет*

*Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених*



2012, вип. 14

**Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених
Заснований у 2000 році**

Головний редактор
д. мед. н., проф. Т. М. Бойчук

Заступник головного редактора
к. мед. н., доц. О.А. Тюлеснєва

Відповідальні секретарі:
Н.О. Максимчук,
А.М. Барбе,
К.В. Вілігорська
д. мед. н., проф. І.С. Давиденко,
д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий,
д. мед. н., проф. В.К. Тащук,
д. мед. н., проф. О.І. Федів,
д. мед. н., проф. О.С. Федорук,
д. мед. н., проф. Р.Є. Булик,
д. мед. н., проф. Н.В. Пашковська,
к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.
Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. **E-mail:** snt@bsmu.edu.ua
Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://snt.bsmu.edu.ua/>

Чернівці, 2012

A.C. Бідучак, Ж.А. Ревенко, Ю.І. Бицко
НОВА ІНФОРМАЦІЙНА ТЕХНОЛОГІЯ В АНАЛІЗІ
ПЕРЕБІGU ХРОНІЧНИХ ХВОРОБ

Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я
 (наукові керівники – проф. В.Л. Таралло, доц. Е.Ц. Ясинська)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Протягом останніх 100 років в охороні здоров'я використовується технологія оцінки здоров'я населення, яка ґрунтуються переважно на показниках народжуваності, захворюваності й смертності населення, частково – на показниках фізичного розвитку дітей і підлітків та показниках інвалідності.

Неодноразові спроби отримати з цих даних інтегральну оцінку здоров'я населення були марними, доки не був відкритий закон виживання популяції. Елементні показники формулювали цього закону, зокрема параметри внутрішньої та зовнішньої життєстійкості населення і гранична тривалість життя вперше системно висвітлили видовий і, окремо, врождений ресурси здоров'я поколінь населення, а також їх коливання та втрати протягом усіх років життя.

Визначення статево-вікових і територіальних чинників втрати ресурсу здоров'я, пов'язаних із

хворобами, стало основою побудови нової технології визначення хронічної захворюваності, передбігу відповідних хвороб та їх наслідків. Запропоновано табличний метод комплексної діагностики, оцінки й прогнозу цих захворювань із використанням матеріалів захворюваності та смертності за параметрами закону виживання популяцій і закону динаміки здоров'я. За останнім визначаються 40 показників щодо передбігу й наслідків хронічних хвороб, що висвітлюють (за окремими показниками або групами показників) профілактичний, лікувальний і організаційний аспекти в роботі лікувально-профілактичних закладів. Проведено практичну перевірку моделі на прикладах поширеності хронічних хвороб системи кровообігу, онкологічних хвороб та туберкульозу в Чернівецькій області.

УДК: 811.111:004:61

A.I. Бойко

**ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И РОТОЧЕЛЮСТНОЙ
ОБЛАСТИ КАК ПРОЯВЛЕНИЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ
ОСОБЕННОСТЕЙ**

Кафедра терапии №2

(научный руководитель – доц. Р.В. Окушко)

Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко,
 г. Тирасполь, Приднестровская Молдавская Республика (ПМР)

На сегодняшний день доказана несомненная связь состояния зубочелюстного аппарата с соматическими заболеваниями, особенно с ИБС. Эти доказательства построены на статистических данных, в которых представлена высокая частота заболеваний (в особенности сердечно-сосудистых) у лиц с поражением зубов и пародонта. Чаще всего это связывают с влиянием бактерий, находящихся в полости рта на внутренние органы, в частности на сосуды. Учитывая феномен, известный как «антагонизм Дюбуа», в котором противопоставляются индивидуумы с преимущественным кариесным и пародонтитным процессами - этот же статистический материал может быть интерпретирован по-другому, с позиции конституциологии. Особенности заболеваний полости рта и течение сопутствующих соматических заболеваний можно рассмотреть как проявление конституциональных особенностей.

Цель: Выявить связь между особенностями течения заболеваний ротово-зубного аппарата и других соматических заболеваний. Задачи: 1. Определить существует ли у современного человека антагонизм Дюбуа. 2. Определить спектр и характер течения заболеваний у лиц, различающихся по характеру болезни ротово-зубной области.

Материалы и методы: Обследовано 515 студентов – 1-го курса ПГУ им. Т.Г.Шевченко. Было про-

ведено полное физикальное обследование, изучение стоматологического и воспалительного анамнеза по специальным опросникам, а также антропометрия.

Результаты и обсуждение: 75 студентов составили группу, в которой проявился антагонизм Дюбуа. Они разделились на две группы, первая - 34 чел. с пародонтитом и без кариесного поражения, а 41 - с распространенным кариесом но интактным пародонтом. Остальные 440 чел. были с меньшей мерой выраженности проявлений, и могут быть отнесены к «приближенным» к одной или другой группе, что позволяет расположить их в рамках нормального распределения. По отношению к спектру и особенностям течения хронических заболеваний, на данной выборке достоверных связей выявлено не было. Но реагирование организма при острых респираторных заболеваниях у этих 75 чел. четко различалось. У 34 обследованных с пародонтитом ОРЗ встречаются чаще, протекает длительно, но легко. У студентов с распространенным кариесом, ОРЗ случаются реже, протекают тяжелее, но короче. Полученный материал позволяет трактовать заболевания зубов и пародонта не в причинно-следственной связи со всем спектром иных заболеваний, а как отражение индивидуальных особенностей реактивности человека, формирующих единобразный воспалительный ответ при различных «поломах».