

Результаты исследования по конфликтности: менее 13 баллов – 14 пациентов (10 Ж и 4 М), 13-36 баллов – 50 пациентов (39 Ж и 11 М), более 36 баллов – 11 пациентов (10 Ж и 1 М).

Выводы: 86,6% пациентов, страдающих невротами, имеют низкий или средний процент конфликтности и лишь 14,4% имеют высокий уровень конфликтности. Это позволяет говорить о том, что в генезе развития невротозов далеко не первое место занимает наличие стрессовой или конфликтной ситуации, как считается в основной литературе по этиологии невротозов.

Литература

1. Анцупов А.Я., Шипилов А.И. Конфликтология / А.Я. Анцупов, А.И. Шипилов. – Москва : Изд-во Юнити, 2004. – 552с.

2. Исаев, Д.Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматопсихические расстройства / Д.Н.Исаев. – СПб. : Речь, 2005—400с.

ХРОНИЧЕСКИЙ ГРАНУЛЕМАТОЗНЫЙ ПЕРИОДОНТИТ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМОТОЛОГА И ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГА

Сильванович А.Ф., Гиль Т.И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Головач Е.Н.*

Актуальность. Наличие патологии корней 4-6 зубов верхней челюсти, которые прилегают к нижней стенке гайморовой пазухи (или даже могут находиться в ней) приводит не только к возникновению одонтогенного верхнечелюстного синусита, но и других более серьезных заболеваний (периостит, абсцесс, флегмона ЧЛО).

Цель. Определение наиболее эффективных сроков R-контроля после эндодонтического лечения корней 4-6 зубов верхней челюсти.

Материалы и методы исследования. Базой исследования явилось отделение челюстно-лицевой хирургии (ЧЛХ) УЗ «ГОКБ», период исследования: июнь-декабрь 2017 года. Из 9 пациентов с диагнозом обострение хронического гранулематозного периодонтита (ХГП) наблюдалось 5 пациентов (1.4- 1 пац., 2.5- 3 пац., 2.4- 1 пац.), 4 пациента имели осложнение данного заболевания (3- абсцесс, 1 - флегмона). Основные жалобы пациентов с ХГП: периодические ноющие боли в области щеки, чувство дискомфорта, насморк. Длительность заболевания 1-2,5 года. Пациенты с ХГП, как правило, изначально обращаются к оториноларингологу, который, после выполнения R-графии ОНП, не выявляет патологии.

Результаты. 5 пациентам с обострением ХГП после проведения повторного качественного эндодонтического лечения удалось сохранить

причинный зуб, 4 пациентам (с осложнениями) - была выполнена экстракция причинного зуба, а также проведено хирургическое лечение осложнений.

Выводы.

1. R-графическое исследование ЧЛО является обязательным показанием для пациентов с наличием выше перечисленных жалоб, эндодонтического лечения 4-6 зубов верхней челюсти в анамнезе, отсутствия сопутствующего оториноларингологического диагноза.

2. Своевременная диагностика ХГП, проведение повторного качественного эндодонтического лечения позволяет сохранить причинный зуб.

3. Применение методики МСКТ в исследовании ЧЛО дает наиболее полную информацию о состоянии корней зубов верхней челюсти.

АНАЛИЗ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЧАСТОТ ГЕНОТИПОВ И АЛЛЕЛЕЙ ПОЛИМОРФНОГО ВАРИАНТА C1772T ГЕНА *HIF 1α* У ЖЕНЩИН С ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ

Гладкий М. Л.

*Гродненский государственный университет им. Я. Купалы, Беларусь
Научный руководитель – к.б.н. Степура Т.Л.*

Актуальность. Индуцируемый гипоксией фактор 1 (HIF-1) является основным транскрипционным фактором, регулирующим экспрессию более сотни генов в ответ на изменение внутриклеточной концентрации кислорода [3]. Локальное возникновение гипоксического состояния в тканях репродуктивной системы играет решающую роль в протекании беременности, обеспечивая подготовку эндометрия, процессы ангиогенеза, имплантации и развития плода [2].

Цель. В представленном исследовании проведена оценка распределения частот генотипов и аллелей полиморфного маркера C1772T гена *HIF-1α* у здоровых женщин Гродненского региона с физиологическим течением беременности.

Материал и методы. В эксперимент были включены 25 здоровых женщин детородного возраста, имеющих в анамнезе двое и более физиологических родов без акушерских осложнений. Геномную ДНК из лейкоцитов цельной крови выделяли с использованием набора реагентов «ДНК-экспресс-кровь». Выявление полиморфного маркера C1772T гена *HIF-1α* проводили методом ПЦР-РВ.

Результаты. В исследуемой группе частота выявления генотипов была следующей: гомозиготного СС – 92%, гетерозиготного СТ – 8%, гомозиготного ТТ – 0%. Частота встречаемости доминантного аллеля С в исследованной популяции составила 96%, а рецессивного Т – 4%. Анализ ожидаемых и