ISSN 2224-6150

www.medconfer.com

# БЮЛЛЕТЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦИЙ

## Bulletin of Medical Internet Conferences

2022 Том 12 Выпуск 7

2022 Volume 12 Issue 7

**Бюллетень медицинских Интернет-конференций**

**ISSN 2224-6150**

**2022. Том 12. Выпуск 7 (Июль)**

*Учредитель журнала* – Общество с ограниченной ответственностью «Наука и Инновации» (Россия, Саратов)

*Главный редактор*
А.В. Еремин, доцент, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

*Зам. главного редактора*
А.Р. Киселев, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.С. Федонников, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

*Ответственный секретарь*
Ю.В. Попова, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

*Редакционный совет*
В.Ф. Киричук, засл. деятель науки РФ, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.И. Кодочигова, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.П. Ребров, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Ю.В. Черненков, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Ю.Г. Шапкин, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)

*Редакционная коллегия*
Е.А. Анисимова, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Г.А. Афанасьева, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Н.В. Булкина, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
В.И. Гриднев, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
И.В. Нейфельд, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
О.М. Посненкова, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
С.Н. Потахин, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
И.Е. Рогожина, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
И.А. Стародубцева, докт. мед. наук (Россия, Воронеж)
Д.Е. Суетенков, доцент, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
В.А. Шварц, канд. мед. наук (Россия, Москва)

*Руководитель Интернет-проекта*
И.М. Калмыков (Россия, Саратов)

*Технический редактор*
А.Н. Леванов (Россия, Саратов)

*Адрес редакции:*
410004, г. Саратов, а/я 4440.
E-mail: info@medconfer.com

Электронная версия журнала – на сайте www.medconfer.com

Общественное рецензирование публикуемых материалов осуществляется на сайте www.medconfer.com.
Материалы публикуются в авторской редакции.
Сведения обо всех авторах находятся в редакции.
© Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2022

**Bulletin of Medical Internet Conferences**

**ISSN 2224-6150**

**2022. Volume 12. Issue 7 (July)**

*Publisher* – Limited Liability Company "Science and Innovation" (Saratov, Russia)

*Editor-in-Chief*
A.V. Eremin, PhD, MD (Saratov, Russia)

*Deputy Chief Editor*
A.R. Kiselev, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.S. Fedonnikov, PhD, MD (Saratov, Russia)

*Executive Secretary*
Yu.V. Popova, PhD, MD (Saratov, Russia)

*Drafting Committee*
V.F. Kirichuk, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.I. Kodochigova, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.P. Rebrov, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
Y.V. Chernenkov, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
Yu.I. Shapkin, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)

*Editorial Board*
E.A. Anisimova, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
G.A. Afanasyeva, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
N.V. Bulkina, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
V.I. Gridnev, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
I.V. Neyfeld, PhD, MD (Saratov, Russia),
O.M. Posnenkova, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
S.N. Potakhin, PhD, MD (Saratov, Russia)
I.E. Rogojina, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
I.A. Starodubtseva D.Sc., MD (Voronezh, Russia)
D.E. Suetenkov, PhD, MD (Saratov, Russia)
V.A. Schvartz, PhD, MD (Moscow, Russia)

*Head of the Internet Project*
I.M. Kalmikov (Saratov, Russia)

*Technical Editor*
A.N. Levanov, MD (Saratov, Russia)

E-mail: info@medconfer.com

URL: www.medconfer.com

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

# XI Всероссийская неделя науки с международным участием - Week of Russian science (WeRuS-2022), посвященная Всемирной неделе иммунизации (материалы: часть 1)

*Организаторы:*

- ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
- Общество молодых учёных и студентов Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского,
- Научно-образовательный кластер «Нижневолжский»,
- Проект «Медицинские конференции On-line»

*Дата проведения:* 26-29 апреля 2022 года
*Подробная информация о мероприятии на сайте:* http://www.medconfer.com/Rusmedsci-2022-about

**Аспирансткие и докторантские чтения (часть 1)** ..... 166
**Клиническая медицина** ..... 166
*Попова С.В.* Особенности переживания одиночества студентами ..... 166
*Соков Д.Р.* Взаимосвязь алекситимии и психических состояний у студентов СГМУ им. В.И. Разумовского ..... 167
*Ландырева С.В.* Взаимосвязь уровня тревожности и агрессивного поведения у молодёжи ..... 168
*Антонян Я.Э.* Проблема позиционирования дентальных имплантатов ..... 169
*Антонян Я.Э.* Причины утраты дентальных имплантатов ..... 170
*Гербер А.В.* Влияние травмирующего опыта на формирование агрессивного поведения у молодежи ..... 171
*Апухтина А.А.* Гендерные особенности эмоционального интеллекта студентов специальности «Клиническая психология» ..... 172
*Салихова А.Н.* Взаимосвязь рефлексивности и эмпатии ..... 173
*Смольянинова Е.Ю., Бикмуллина Д.Р., Яковенко А.А.* Сравнение вне- и внутриротовых сканеров ..... 174
*Сенин А.А.* Возможности современных методов ультразвукового исследования вен нижних конечностей и перспективы их дальнейшего развития ..... 175
*Насонова Т.В., Здоркина М.О., Кошкин В.В.* Микробная адгезия и формирование биопленки на поверхности провизорных коронок ..... 176

# Аспиранстки и докторантские чтения (часть 1)

## Клиническая медицина

ID: 2022-07-4451-T-19722 Тезис

Попова С.В.

### Особенности переживания одиночества студентами

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии*

*Научный руководитель: к.с.н. Киреева С.А.*

**Актуальность.** Студенческое время - это переходный момент в жизни человека от школы к взрослой жизни. После окончания школы остро встает вопрос о самореализации, изменяется социальное положение юношей и девушек, а также их межличностные связи. Проблема одиночества особенно актуальна для первокурсников в период адаптации к обучению в вузе.

**Цель исследования:** изучение особенностей переживания одиночества среди студентов.

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе Саратовского государственного медицинского университета имени В.И. Разумовского, выборку составили 35 обучающихся, с 1 по 4 курс. Девушек 29 человек, молодых людей - 6 человек, в возрасте от 17 до 26 лет, средний возраст респондентов 18,9. В качестве методов исследования использованы: авторская анкета «Оценка одиночества», «Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества» Д.Рассела и М. Фергюсона, 1978.

**Результаты.** В результате проведенного исследования по методике диагностики уровня субъективного ощущения одиночества выяснили, что 16 студентов – испытывают низкий уровень одиночества, 15 – средний уровень и у 4 студентов - высокий уровень одиночества.

По результатам анкеты было установлено, что 18 студентов приехали в город на обучение, 17 студентов – постоянно проживают в городе. Исходя из результатов методики, и, сравнивая уровень субъективного ощущения одиночества, стало известно, что у приезжих студентов уровень одиночества выше, чем у местных. У приезжих студентов высокий уровень одиночества выявлен у 3 человек, средний - 10, низкий уровень – 5. В группе местных высокий уровень наблюдался только у 1 студента, средний – 5, низкий - 11. В качестве причин своего одиночества студенты обозначили следующие моменты: дефицит внимания характерен для большинства респондентов – 8 человек, неуверенность в себе, непонимание в семье и потеря друга – 5, предательство, неумение общаться, а также смена места жительства – 3.

**Выводы.** Большая часть респондентов не испытывают высокого уровня одиночества, однако им все же необходимы поддержка и понимание в период адаптации к новым условиям. У приезжих уровень одиночества выше, чем у тех, кто родился и вырос в городе. И связано это в первую очередь, с дефицитом внимания, неуверенностью в себе, а также со сменой места жительства, с расставанием с родителями и школьными друзьями, с появлением новых социальных ролей.

**Ключевые слова:** одиночество среди студентов, уровень одиночества, место жительства


© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

ID: 2022-07-4451-T-19724 Тезис

Соков Д.Р.

# Взаимосвязь алекситимии и психических состояний у студентов СГМУ им. В.И. Разумовского

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии*

*Научный руководитель: к.с.н. Киреева С.А.*

**Актуальность.** Алекситимия – это неумение понимать, описывать свои чувства. В современном мире активно убыстряется темп жизни, и люди не всегда находят время, чтобы задуматься о том, что они чувствуют, поэтому проблема алекситимии – актуальная проблема современной психологии.

**Цель исследования:** изучить взаимосвязь алекситимии и психических состояний у студентов.

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе Саратовского государственного медицинского университета имени В. И. Разумовского, выборку составили 30 студентов лечебного факультета, средний возраст - 20±1,7 лет. В качестве методов исследования были использованы «Торонтская шкала алекситимии» Г.Тэйлора 1985 и методика Г. Айзенка «Самооценка психических состояний» 1947.

**Результаты.** В результате проведенного исследования по методике «Торонтская шкала алекситимии» установлено, что у 17 опрошенных низкий уровень алекситимии. Средний уровень алекситимии у 5 респондентов. Высокий уровень алекситимии у 8 человек. В результате проведенного исследования по методике Г. Айзенка «Самооценка психических состояний» установлено, что доминирующее психическое состояние – ригидность. Это говорит о том, что студенты не готовы к изменениям в их жизни.

В ходе корреляционного анализа выявлена значимая положительная корреляционная зависимость между показателями алекситимии и тревожностью (0,63). Между алекситимией и фрустрацией существует значимая положительная корреляционная зависимость (0,66). Между уровнем алекситимии и ригидностью - средняя корреляционная зависимость (0,52).

**Выводы.** У студентов преобладает психическое состояние ригидности и низкий уровень алекситимии, что говорит о том, что в основном студенты не готовы к жизненным переменам и хорошо распознают свои чувства. Результаты исследования показали, что чем выше уровень алекситимии, тем выше уровень фрустрации, тревожности и ригидности.

**Ключевые слова:** алекситимия, фрустрация, агрессивность, ригидность, тревожность

ID: 2022-07-4451-T-19725 Тезис

Ландырева С.В.

# Взаимосвязь уровня тревожности и агрессивного поведения у молодёжи

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии*

*Научный руководитель: к.с.н. Киреева С.А.*

**Актуальность.** Проблема агрессивности и тревожности у людей - одна из самых значительных проблем современной психологии. Этот вопрос важно осветить именно у молодёжи, так как это люди, от которых зависит будущее нашего общества.

**Цель исследования:** изучить взаимосвязь тревожности и агрессивного поведения у молодёжи.

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе Саратовского государственного медицинского университета имени В. И. Разумовского, выборку составили 30 студентов, в возрасте от 18 до 23 лет, средний возраст – 20±1,7 лет. В качестве методов исследования были использованы «Личностный опросник агрессивности Басса-Перри», 1992 и «Самооценка тревоги по Цунгу», 1971. Для обработки статистических данных был использован метод ранговой корреляции Спирмена.

**Результаты.** В результате проведённого исследования по методике «Личностный опросник агрессивности Басса-Перри» было установлено, что у 17 респондентов средний уровень агрессивности, низкий уровень у 8 респондентов, высокий уровень агрессивности у 5 человек.

В результате проведенного исследования по методике «Самооценка тревоги по Цунгу» выяснилось, что 17 респондентов нет признаков тревоги, лёгкая тревога у 8 человек, выраженная тревога у 3 респондентов. Выявлена значимая корреляционная зависимость между шкалами уровня тревоги и общего показателя агрессивного поведения (0,63).

Агрессивное поведение в опроснике Басса-Перри включает в себя несколько составляющих: физическую агрессию, гнев и враждебность. Установлено, что у 17 испытуемых средний уровень физической агрессии, низкий уровень – 9 респондентов, высокий уровень физической агрессии – 4 человека. Выявлена слабая корреляционная зависимость между уровнем тревоги и склонностью к физической агрессии. Также удалось установить, что у 17 испытуемых средний уровень гнева, низкий уровень гнева у 8 человек, высокий уровень гнева у 5 респондентов. Выявлена значимая корреляционная зависимость между уровнем тревоги и склонностью к гневу (0,63). Средний уровень враждебности выявлен у 17 респондентов, низкий уровень у 9 человек, высокая враждебность у 6 человек. Выявлена выраженная корреляционная зависимость между уровнем тревоги и склонностью к враждебности (0,67).

**Выводы.** У студентов преобладает средний уровень агрессии и средний уровень тревожности, что говорит о том, что эти показатели в норме. Выдвинутая ранее гипотеза о взаимосвязи уровня тревоги и враждебности подтвердилась.

**Ключевые слова:** тревога, агрессия, физическая агрессия, гнев, враждебность

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

ID: 2022-07-5-T-19746 Тезис

Антонян Я.Э.

# Проблема позиционирования дентальных имплантатов

*Медицинский университет Реавиз*

В настоящее время в отечественной и зарубежной литературе отмечается рост положительных исходов реабилитации пациентов с частичным и полным отсутствием зубов с применением дентальных имплантатов.

Существующие конструкции имплантатов обеспечивают высокий процент остеоинтеграции и позволяют проводить качественную ортопедическую реабилитацию пациентов. Длительность функционирования имплантатов также напрямую зависит от ряда биомеханических параметров. Точное позиционирование и размещение имплантата – необходимое условие обеспечения эффективной эстетики, фонетики, функции и гигиены. Оптимальное распределение нагрузки на внутрикостную часть имплантата возникает при совпадении оси имплантата и абатмента. Нарушение данного условия приводит к гипернагрузке отдельных участков костной ткани вокруг имплантата и, как следствие, к ее резорбции. Это, в свою очередь, приводит к преждевременной потере имплантата. Используемые в настоящее время методы позиционирования имплантатов не в полном объёме решают данные проблемы.

Автором впервые дана экспериментальная оценка и проведен анализ современных методов установки дентальных имплантатов в сравнении с ДНС. Впервые получены экспериментальные данные об угловых отклонениях с применением авторской программной среды. Экспериментально доказано, что установка дентальных имплантатов при помощи ДНС дает возможность максимально точно (0,1 мм) и с минимальным угловым отклонением (1º) установить дентальные имплантаты.

**Ключевые слова:** дентальная имплантация, дентальная навигационная система

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2022. Volume 12. Issue 7

ID: 2022-07-5-T-19747 Тезис

Антонян Я.Э.

# Причины утраты дентальных имплантатов

*Медицинский университет Реавиз*

К середине 20-ого века степень научного развития дентальной имплантологии достиг наивысшего развития и стал основой для реабилитации пациентов с частичным и полным отсутствием зубов. На ряду со значительным числом положительных эффектов имплантация имеет и определенные риски для пациентов.

В представленном исследовании приведены различные осложнения при дентальной имплантации на различных этапах (ближайший и отдаленный послеоперационный период), а также факторы вызывающие утрату имплантатов. Обобщены все виды противопоказаний и приведены различные осложнения в первый послеоперационный период. При рассмотрении поздних послеоперационных осложнений выделены - периимплантит и мукозит. Автором разобраны состояния риска при дентальной имплантации: возникающие из-за некомпетентности врача; клиническое состояние при остеопорозе; нерациональное и некачественная ортопедическая реабилитация; отрицание или невыполнение больным гигиенических мероприятий в домашних условиях; игнорирование врачом наличие пародонтитов и так далее. В статье указывается, что все описанные факторы могут явиться основой для снижения срока функционирования дентальных имплантатов. При максимальном исключении наибольшего количества рисков возможно пролонгирование функционирования дентальных имплантатов свыше десяти лет.

**Ключевые слова:** имплантация, осложнения после имплантации, риски при дентальной имплантации

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

ID: 2022-07-1151-T-19780 Тезис

Гербер А.В.

# Влияние травмирующего опыта на формирование агрессивного поведения у молодежи

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии*

*Научный руководитель: к.с.н. Киреева С.А.*

**Актуальность.** В XXIв. наблюдается повседневность агрессии, что приводит к страху жизнедеятельности человека и группы. Одним из факторов, провоцирующих агрессивное поведение, является травмирующий опыт прошлого.

**Цель исследования:** изучение влияния травмирующего опыта прошлого на формирование агрессивного поведения во взрослом возрасте.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 34 человека, 17 юношей, 17 девушек, средний возраст 20 ± 2. В качестве методов исследования использовались авторская анкета «Травматический опыт», «Шкала оценки влияния травматического события» М. Хоровитца в модификации Д. Вейса (1995), а также «Опросник диагностики агрессии» А. Басса и А.Дарки (1957).

**Результаты.** В результате проведённого исследования, по авторской анкете были получены следующие данные - воздействию травмирующего события (психологическое, сексуальное, физическое насилие, буллинг) подвергались 14 юношей и 13 девушек. Большинство респондентов (29) не обращались к психологу.

По шкале оценки травмирующего события показатель воздействия травмы выше среднего у 9 юношей и 12 девушек.

По методике Опросник диагностики агрессии А. Басса и А. Дарки, у юношей определяется повышенный уровень агрессии (5 баллов), повышенная враждебность (5,88). Респонденты, пережившие более 2 типов травм, имеют более высокий уровень агрессивности (6,125) и индекс враждебности (7,25) в сравнении с испытуемыми, не пережившими травмирующий опыт. У девушек, переживших более 1 типа травм результаты аналогичны.

По результатам корреляционного анализа у юношей была выявлена значимая положительная корреляционная зависимость между шкалами влияние травмирующего события и индекс агрессии (r=0,55), индекс враждебности (r=0,67). У девушек была выявлена слабая положительная корреляционная зависимость между шкалой влияние травмирующего события и индекс агрессии (r=0,01), но умеренная положительная корреляционная зависимость между влиянием травмирующего события и индексом враждебности (r=0,43).

**Заключение.** Респонденты, пережившие травмирующий опыт обладают повышенной агрессивностью и враждебностью. Определены гендерные особенности между количеством пережитых травм и уровнем агрессивности, враждебности.

**Ключевые слова:** агрессия, враждебность, травма, травмирующий опыт

ID: 2022-07-4451-T-19785 Тезис

Апухтина А.А.

# Гендерные особенности эмоционального интеллекта студентов специальности «Клиническая психология»

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии*

*Научный руководитель: к.с.н. Киреева С.А.*

**Актуальность.** В профессии клинического психолога, уровень эмоционального интеллекта оказывается в основе профессиональной компетентности, поэтому актуальным становится исследование данного феномена среди студентов этой специальности.

**Цель исследования:** анализ уровня эмоционального интеллекта у юношей и девушек, студентов СГМУ.

**Материал и методы.** База исследования – Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского. Выборку составили 30 человек. Возраст испытуемых от 18 до 26 лет, средний возраст 22,3±3,7. Девушек -17 человек, юношей – 13 человек. Все испытуемые являются студентами специальности «клиническая психология» 1-4 курсов. В качестве методов экспериментального исследования мы использовали методику оценки «эмоционального интеллекта» Н. Холла (опросник EQ), а также метод математической статистики (критерий Манна-Уитни).

**Результаты.** В результате проведенного исследования было установлено, что общий уровень эмоционального интеллекта выше среднего у 27 человек, а у 3 человек ниже среднего. Интегративный показатель эмоционального интеллекта девушек в среднем выше, чем у юношей. По шкале «эмоциональная осведомленность» 17 респондентов имеют средние значения, а 13 студентов высокие. По шкале «управление своими эмоциями» у 26 респондентов средний уровень, высокий у 3 человек, а низкий всего лишь у 1. По шкале «самомотивация» высокий уровень у 11 человек, средний уровень у 18 респондентов, а низкий у 1 студента. По шкале «эмпатия» у 4 студентов был отмечен низкий уровень, 14 респондентов имеют средний уровень и у 12 человек высокий уровень. По шкале «управление эмоциями других людей» средний уровень показали 12 человек, высокий уровень – 15 студентов, а низкий 3. Сравнивая группы юношей и девушек между собой, мы можем выделить следующие отличия: у девушек в среднем лучше развиты такие способности, как эмпатия и умение управлять эмоциями других. Однако юноши имеют более высокие результаты по шкалам «управление своими эмоциями» и «самомотивация». Отличия по шкалам «управление своими эмоциями», «самомотивация», «эмпатия», «управления эмоциями других людей», а также по общему интегративному показателю являются достоверными.

**Выводы.** Студенты специальности «клиническая психология» имеют уровень эмоционального интеллекта выше среднего. Эмоциональный интеллект юношей и девушек имеет отличия как в отдельных компонентах, так и в средних значениях интегративного показателя.

**Ключевые слова:** эмоциональный интеллект, гендерные особенности эмоционального интеллекта, эмоциональный интеллект клинического психолога

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

ID: 2022-07-4451-T-19796 Тезис

Салихова А.Н.

# Взаимосвязь рефлексивности и эмпатии

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии*

*Научный руководитель: к.с.н. Киреева С.А.*

**Актуальность.** Проблема эмпатии и рефлексии – одна из самых значимых проблем современной психологии. Развитие эмпатии и рефлексии является профессионально-важным качеством личности психолога, от которых зависит успешность работы с клиентами.

**Цель исследования:** изучить взаимосвязь рефлексии и эмпатии у студентов.

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе Саратовского государственного медицинского университета имени В.И. Разумовского, выборку составили 25 студентов, в возрасте от 18 до 23 лет, средний возраст – 19±1,7 лет. В качестве методов исследования были использованы «Методика диагностики уровня развития рефлексивности, опросник Карпова», 2003 и «Диагностика уровня эмпатических особенностей Бойко» 1990. Для обработки статистических данных был использован метод ранговой корреляции Спирмена.

**Результаты.** В результате проведённого исследования по методике «Диагностика уровня развития рефлексивности, опросник Карпова» было установлено, что у 14 респондентов средний уровень рефлексивности, низкий уровень у 11 респондентов.

В результате проведенного исследования по методике «Диагностика уровня эмпатических особенностей Бойко» было установлено, что у 17 респондентов заниженный уровень эмпатии, очень низкий уровень у 4 респондентов, средний уровень у 4 человек. Выявлена значимая корреляционная зависимость между шкалами уровня рефлексии и эмпатии(0,4).

Эмпатия в методике Бойко включает в себя несколько составляющих: рациональный, эмоциональный и интуитивные каналы, установки, проникающая способность и идентификация. Выявлена слабая корреляционная зависимость между рефлексией и эмоциональным каналом(0,38). Также удалось выявить слабую корреляционную зависимость между рефлексией и рациональным каналом(0,38). Отсутствие взаимосвязи было замечено между рефлексией и интуитивным каналом(0,18), установками (0,23), проникающей способности(0,14) и идентификацией(0,14). Названные показатели не оказывают друг на друга влияние.

**Выводы.** У студентов преобладает средний уровень рефлексивности и заниженный уровень эмпатии. Это говорит о том, что необходимо развивать эти показатели. Выдвинутая ранее гипотеза о взаимосвязи рефлексии и эмпатии подтвердилась.

**Ключевые слова:** рефлексия, эмпатия, эмоциональный канал, установки

ID: 2022-07-5-T-19854 Тезис

Смольянинова Е.Ю., Бикмуллина Д.Р., Яковенко А.А.

# Сравнение вне- и внутриротовых сканеров

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

**Актуальность.** В настоящее время существует два типа 3D сканеров: внеротовые и внутриротовые. Вопрос выбора качественного сканера, отвечающего современным требованиям и задачам, является как никогда актуальным для отечественной ортопедической стоматологии.

**Цель:** сравнить внеротовые и внутриротовые сканеры.

**Материал и методы.** Проведен детальный анализ зарубежной и отечественной литературы для сопоставления характеристик вне- и внутриротовых сканеров.

**Результаты.** Разница между внеротовыми и внутриротовыми сканерами заключается в точности, надежности и самом способе сканирования. Точность – это степень сходства изображений, полученных при повторном сканировании в одинаковых клинических условиях. Надежность – способность сканера воспроизводить зубной ряд как можно быстрее до его реальной формы, не деформируя и не изменяя его.

Внеротовые сканеры позволяют производить сканирование гипсовой модели, изготовленной по внутриротовым оттискам. Однако, в некоторых модификациях этих устройств ограничена высота сканирования. После сканирования гипсовой модели путём фрезерования вырезается деталь, необходимая для дальнейшего протезирования. Современный лабораторный сканер, по данным производителей, обеспечивает точность 5-15 мкм.

Благодаря внутриротовым сканерам стоматолог может создавать цифровой скан зубных рядов, не прибегая к использованию стандартных методов изготовления слепков. Врач помещает прибор в полость рта пациента, направляя свет на необходимый зуб. В свою очередь, световой сигнал трансформируется в объемное 3D изображение и передается на компьютер. Врач получает 3D изображение ротовой полости пациента или ее участка в реальном времени. Полученный скан можно поворачивать, увеличивать, делить на отдельные фрагменты. В случае неточного сканирования стоматолог сразу может провести процедуру повторно. Показатель точности интраоральных сканеров составляет от 30 мкм. По точности внутриротовые сканеры, несмотря на множество положительных качеств, всё же уступают внеротовым. С помощью интраоральных сканеров можно изготовить одиночные коронки, но изготовление мостовидных протезов в настоящее время вызывает сложности.

**Вывод.** В ходе сравнения вне- и внутриротовых сканеров было выявлено, что внеротовые сканеры обладают более высокой точностью. Хоть внеротовое сканирование и не исключает изготовления стандартных оттисков и гипсовых моделей, за счёт большей точности с их помощью возможно осуществить более качественное ортопедическое лечение.

**Ключевые слова:** интраоральные сканеры, внеротовые сканеры, ортопедическая стоматология

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

ID: 2022-07-24-T-19856 Тезис

Сенин А.А.

# Возможности современных методов ультразвукового исследования вен нижних конечностей и перспективы их дальнейшего развития

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной хирургии лечебного факультета*

*Научный руководитель: д.м.н. Царев О.А.*

**Цель:** изучить возможности современных методов ультразвукового исследования вен нижних конечностей, проанализировать перспективы их дальнейшего развития.

**Материал и методы.** Проведен библиографический обзор актуальной мировой литературы в базах данных Pubmed, Elibrary, Medline. Использовались ключевые слова: ультразвуковые методы исследования вен нижних конечностей. Выявлено 1346 источников, в аналитический обзор включены – 52.

**Результаты.** Ультразвуковое исследование – это способ визуализации сосудов и других анатомических структур. Ультразвуковое исследование является методом выбора в диагностике хронических заболеваний вен и острого тромбоза глубоких и поверхностных вен нижних конечностей и таза. Преимуществами этого метода являются безопасность, неинвазивность, диагностическая надежность, доступность, экономическая эффективность и воспроизводимость.

Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей позволяет определить источник патологического рефлюкса, его распространение по поверхностным венам, оценить состояние и вовлеченность в патологический процесс магистральных вен, зафиксировать анатомические параметры и анатомические особенности венозных сегментов, вовлеченных в патологический процесс, оценить состояние глубоких вен конечностей с выявлением признаков их несостоятельности и текущего или перенесенного тромбоза.

У подавляющего большинства больных ультразвуковое исследование вен нижних конечностей у больных варикозной болезнью дает исчерпывающий объем дополнительных данных, необходимых для окончательного выбора тактики ведения пациента.

**Вывод.** На сегодняшний день известны лишь единичные работы, в которых анализируются возможности на основании ультразвуковых данных о семиотики вен нижних конечностей прогнозировать варианты клинического течения варикозной болезни. Подобные исследования открывают перспективы для разработки дифференцированного подхода к определению тактики лечения больного с учетом индивидуальных особенностей патогенеза и вариантов клинического течения заболевания, что требует дальнейшего научного поиска.

**Ключевые слова:** ультразвуковая диагностика, хронические заболевания вен

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2022. Volume 12. Issue 7

ID: 2022-07-5-A-19866 Краткое сообщение

Насонова Т.В., Здоркина М.О., Кошкин В.В.

# Микробная адгезия и формирование биопленки на поверхности провизорных коронок

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

**Резюме**

Для временной защиты пародонта от физических воздействий и правильного распределения жевательного давления, после препарирования зубов устанавливают провизорные коронки. По статистическим данным адгезивной активности кариесогенной группы стептококков имеет довольно высокий уровень адгезии от 0.7-0.8 у материала Tempron, до 0.8—0.9 у материала Темпокор, покрытого лаком. Оценка адегизвной активности дрожжевых грибов таких как Candida Albicans обладает низкой адгезией ко всем материалам - индекс 0.5. Вид грибов — Candida Krusei наоборот имеет высокую адгезивную активность ко всем материалам – 0.7-0.8, за исключением материала Crown Temp. Из проведенного нами анализа отечественной и зарубежной литературы можно сделать следующие выводы. Уровень адгезии кариесогенной и пародонтопатогенной групп микробов к материалу Темпокор не отличаются от импортных аналогов.

**Ключевые слова:** временное протезирование, коронки, микробная адгезия

**Актуальность**

Основной задачей врача на этапах препарирования зубов является обеспечение комфорта пациента за счет изготовления временной коронки или протеза, что обуславливает не только эстетические характеристики, но и функциональные, а также благоприятное психоэмоциональное состояние человека. Протезирование включает в себя несколько этапов, где от первого до последнего этапа предполагает максимальную предсказуемость результата финального лечения.

**Цель исследования:** изучение адгезивной активности микроорганизмов полости рта в отношении композитных материалов, используемых для изготовления провизорных коронок.

**Материал и методы**

Проведен анализ отечественной и зарубежной литературы для изучения и сравнения адгезивной активности кариесогенной и пародонтопатогенной групп микроорганизмов к композитным материалам Темпокор, Tempron и Crown Temp отечественного и импортного производства.

**Результаты**

Для временной защиты пародонта от физических воздействий и правильного распределения нагрузки после препарирования зубов во время изготовления постоянных ортопедических конструкций, а также с эстетической целью устанавливают провизорные коронки.

Провизорные коронки имеют положительные свойства, такие как:

1) препятствуют гипертрофии и пролиферации десны («нарастанию десны»);
2) достаточно сильно снижают болезненность зуба и дискомфорт после препарирования и депульпирования;
3) защищает от избыточно образования зубного налета, представляющего собой микробную биопленку;
4) при наличии значительных дефектов зубных рядов препятствует смещению зуба;
5) восстанавливают утраченные функции, включая жевательную, эстетическую, речевую.

Все эти свойства напрямую зависят от вида материала.

Материалом для изготовления провизорных коронок обычно служат различные пластмассы из метилакрилата, метилметакрилата и их производных, а также некоторых композитных материалов.

Данным материалам свойственны следующие характеристики:

- элементарная структура и быстрота отверждения;
- простота моделирования;
- высокая прочность и низкая токсичность;
- надежность и высокий средний срок службы;
- короткий период изготовления;
- возможность последующей корректировки формы.

Совокупность ряда перечисленных требований определяет необходимую продолжительность эксплуатации провизорных коронок. Метод горячей или холодной полимеризации пластмассы наиболее удобный в изготовлении, но имеет достаточно большое количество недостатков — относительно короткий срок службы, изменение эстетических характеристик. Одним из важных недостатков является низкая резистентность пластмасс для размножения микробной флоры полости рта. По данным литературы в структуре пластмасс могут развиваться большое количество бактерий, а также дрожжевые грибы рода Candida. По статистическим данным адгезивной активности кариесогенной группы стептококков имеет довольно высокий уровень адгезии от 0,7-0,8 у материала Tempron, до 0,8—0,9 у материала Темпокор, покрытого лаком. Без лакового покрытия уровень адгезии 0,5—0,6. Crown Temp- 0,45-06. Высокая адгезия Streptococcus mutans у материала Protemp. Если говорить об адгезивной активности пародонтопатогенной группы высокие показатели адгезии были выявлены - Porphyromnas gingivalis и Fusobacterum nucleatum.Самая высокая адгезия у материала Tempron и низкая у материалов Crown Temp и Темпокор. Микроорганизм Prevotella intermedia имеет низкие адгезивные свойства ко всем материалам - в пределах 0,45. Оценка адегизвной активности дрожжевых грибов таких как Candida albicans обладает низкой адгезией ко всем материалам- индекс 0,5. Вид грибов — Candida Krusei наоборот имеет высокую адгезивную активность ко всем материалам -0,7-0,8, за исключением материала Crown Temp.

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

**Вывод**

Из проведенного нами анализа литературы можно сделать следующие выводы. Уровень адгезии кариесогенной и пародонтопатогенной групп микробов к материалу Темпокор не отличаются от импортных аналогов. Данный материал можно рекомендовать для использования в качестве временных (провизорных) коронок для достижения необходимых требований и качественного проведения протезирования.

**Литература**

1. Петросян А.А., Добровольская П.Э. Изготовление провизорных коронок при протезировании на имплантаты с последующим формированием окклюзионной поверхности // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – No 11-4. – С. 752-754
2. Straumann: Системы фиксации комбинированных зубных протезов с опорой на имплантаты, — инструкции для стоматологов и зубных техников 2015. — 140 с.
3. Основы микробиологии, вирусологии и иммунологии - Прозоркина Н.В.,Рубашкина Л.А. 2012-53с.
4. Способ изготовления временных несъемных про- тезов: пат. 2004119676/14 Россия / Т. Н. Старостина, А. Г. Нугуманов и др. — опубл. 10.01.2006.
5. Микробиология и иммунология для стоматологов-Р.Дж. Ламонт 2010-35с.
6. Курбанов, А.И. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс]: учебник / О.Р. Курбанов, А.И. Абдурахманов, С.И. Абакаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 456с.
7. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 824с.
8. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. Э.С. Каливраджиян, И.Ю. Лебеденко, Е.А. Брагина, И.П. Рыжовой. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2020. – 800 с.
9. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. Э.С. Каливраджияна, И.Ю. Лебеденко, Е.А. Брагина, И.П. Рыжовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 800 с.: ил.

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022