

оболочке, гемосидероз мягкой мозговой оболочки, ее нейтрофильная инфильтрация — гнойный менингит. Отек головного мозга.

Выводы

1. Воспалительные осложнения тяжелой ЧМТ развились в 12,5 % случаев из 40 обследованных.
2. Диагностика данной патологии у пациентов в коме вызывает затруднения в связи с нечеткими клиническими проявлениями, на фоне уже имеющих выраженных неврологических травматических расстройств.
3. КТ и МРТ головного мозга достоверно не визуализируют данную патологию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ромоданов, А. П. Травматические абсцессы головного мозга. Черепно-мозговая травма.: рук. по нейротравматологии / А. П. Ромоданов. — М., 1978. — С. 441–452.
2. Алгоритмы лечения тяжелой черепно-мозговой травмы в остром периоде / И. А. Качков [и др.]. — М., 2004. — 16 с.
3. Клиническое руководство: черепно-мозговая травма / Под ред. А. Н. Коновалова, Л. Б. Лихтермана, А. А. Потапова. — М.: Антидор, 1998. — 550 с.

УДК 577.3:615.8:599.742.7

БИОФИЗИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФЕЛИНОТЕРАПИИ

Степанец О. В., Борисенко Е. К.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. Л. Кравцова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Фелинотерапия (от лат. *felis* — кошка) — это методы профилактики и лечения различных заболеваний при помощи особого рода контактов с кошками.

Изучение влияния низких частот ультразвука на клетки и ткани организма при различных патологических состояниях представляется весьма актуальным.

Цель

Анализ биофизических эффектов фелинотерапии.

Методы исследования

Физиологическая специфика кошки — генерирование в процессе мурлыканья модулированных частотой 0,3–0,5 Гц акустических сигналов в диапазоне частот 27–44 Гц, создает предпосылки для реализации в процессе поглаживания кошки и эффекта фелиномонауральной латеральной терапии.

Однако, известные методы фелинокоррекции психоэмоционального состояния человека характеризуются относительно низкими показателями воспроизводимости и достоверности прогноза терапевтических эффектов. Это обусловлено тем, что интерпретация терапевтических эффектов фелинотерапии базируется, в основном, на мистических (по мнению многих авторов) утверждениях о том, что кошкам присущи телепатические, биолокационные, экстрасенсорные и биоэнергетические способности. Это ограничивает возможности формирования объективных и четких рекомендаций по наиболее эффективному использованию приемов фелинотерапии с учетом конкретной диагностической симптоматики. Так, например, с учетом биофизических эффектов (наличия электростатического поля шерстного покрова, температуры и вибрации) кошкотерапии, поглаживание кошки левой или правой рукой формирует принципиально различные латеральные терапевтические эффекты. Однако, этот основной тактильный аспект фелинотерапии в известных рекомендациях не отражен.

В настоящее время методы фелинотерапии широко используются в комплексном психотерапевтическом лечении депрессии, тревожности, раздражительности, напряженности с повышением мышечного тонуса, субклинических нарушениях самочувствия при метеопатических сезонных расстройствах.

Экспериментально подтверждено [1], что при поглаживании кошки нормализуется пульс и артериальное давление, формируется состояние душевного комфорта. Согласно литературным данным [1], любители кошек в три раза реже страдают сердечно-сосудистыми заболеваниями, их продолжительность жизни на 4–5 лет выше и они на 18 % реже обращаются к врачам.

В различных областях медицины все более значительное место занимает использование низкочастотного ультразвука с целью консервативного и хирургического воздействия на ткани. Ультразвуковая терапия — одна из наиболее распространенных и эффективных физиотерапевтических процедур. Она с успехом используется в самых различных областях медицины: стоматологии, неврологии, ортопедии, дерматологии, терапии и др. В последние годы в лечебную практику стал активно внедряться низкочастотный ультразвук (от 16 до 200 кГц), отличающийся более высокой биологической активностью и простотой применения. Согласно имеющимся данным, по сравнению с высокочастотным, низкочастотный ультразвук более глубоко проникает в ткани, обладает более выраженным бактерицидным, противоотечным, разрыхляющими, деполимеризующим действием, сильнее изменяет сосудистую и эпителиальную проницаемость, проявляет большую фибролитическую активность, способен оказывать выраженный противовоспалительный эффект. Наиболее широко и успешно низкочастотный ультразвук используется в гнойной хирургии, при лечении трофических язв, при хронических воспалительных процессах в гинекологии, урологии и пульмонологии, при деструктивном туберкулезе и ряде других заболеваний. Все это указывает на целесообразность и перспективность использования низкочастотного ультразвука в медицинской практике. Многие исследователи полагают, что безвредность, малая травматичность, простота ультразвукового воздействия дает возможность его использования в стоматологии, при заболеваниях и травмах суставов и периферической нервной системы, многих кожных и эндокринных заболеваниях, в оториноларингологии и других областях медицины.

Выводы

Таким образом, низкочастотный ультразвук (в том числе и генерируемый в процессе мурлыканья) глубоко проникает в ткани, обладает выраженным бактерицидным, противоотечным, разрыхляющими, деполимеризующим действием, сильнее изменяет сосудистую и эпителиальную проницаемость, проявляет большую фибролитическую активность, способен оказывать выраженный противовоспалительный эффект.

ЛИТЕРАТУРА

1. Фокс, М. Кошки как мифические существа / М. Фокс // [Электронный ресурс]. — 2006. — Режим доступа: ad74.ru/AD_forum/archive/index.php/t-25009.html.
2. Ивашенко, С. В. Влияние низкочастотного ультразвука на физико-химические свойства костной ткани / С. В. Ивашенко, В. А. Чекал // Медицинский журнал. — 2009. — № 2. — С. 51–54.
3. Чаусовский, Г. А. Технотронная психотехнология формирования приемов фелинотерапии для самокоррекции психоэмоционального состояния человека / Г. А. Чаусовский // [Электронный ресурс]. — 2008. — Режим доступа: <http://psyfactor.org/lib/psychotron79/htm>.

УДК 611.716.1/.4.013

ТОПОГРАФОАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

Столяр Д. Б., Ганкевич Д. Д., Радевич В. И.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Ю. Т. Ахтемийчук

Учреждение образования

«Буковинский государственный медицинский университет»

г. Черновцы, Украина

Заболевания височно-нижнечелюстного сустава присущи женщинам [1], однако, до 7 лет половая принадлежность не имеет значения для развития его патологий [2]. По некоторым данным [3], окклюзивные факторы являются одной из основных причин, приводящих к нарушению функции височно-нижнечелюстного сустава и мышц. Эти