

представлені обробкою й ізолюючими вкладишами. Матеріали для постійних пломб діляться на дві групи пломбувальних матеріалів: амальгами і композити. При використанні композитних пломбувальних матеріалів враховуються два показники: механізм установки пломби і розмір наповнювача.

### **Висновки:**

1. Естетична стоматологія – це не "ідеальна" посмішка, а скоріше природна краса. Хворі місця або виразки в роті є однією з проблем естетичної стоматології. Сучасні технології можуть вирішити безліч проблем пов'язаних із зубами або ротовою порожниною, але незважаючи на ці великі досягнення багато проблем гігієни праці все ще існують. Саме з такими проблемами й борються спеціалісти, щоб уникнути їх;

2. Існує досить багато різних пломбувальних матеріалів, в яких є як свої плюси, так і свої мінуси. Спеціалістам потрібно знати, який пломбувальний матеріал підійде краще тій чи іншій людині. Важливо давати поради не тільки по ціні та якості самої пломби, а й щоб не став той матеріал причиною для якоїсь інфекції, виразки і т.д.;

3. З роками люди віддають свою перевагу «постійним» пломбувальним матеріалам, а саме амальгамам та композитам.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ ПРИ СЕРДЕЧНО СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

**Коваль Алина**

**Научный руководитель: Шейкина Н.В.**

*Национальный фармацевтический университет, г. Харьков*

**Введение.** Электрокардиография – методика регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца. Электрокардиография

представляет собой относительно недорогой, но ценный метод электрофизиологической инструментальной диагностики в кардиологии. Цель электрокардиографии заключается в том, чтобы выявить во время исследования патологические отклонения работы сердца от нормы. Сердечная недостаточность – не болезнь, а осложнение различных заболеваний. В первую очередь – артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца, нарушений ритма сердца, инфаркта миокарда, сахарного диабета, пороков сердца и других причин, а также их сочетания. К развитию сердечной недостаточности также может привести хроническая болезнь почек, анемия. Чем раньше выявлены эти заболевания и чем раньше началось их лечение, тем меньше шансов, что у человека разовьется опасное для жизни состояние.

**Цель.** Научиться интерпретировать результаты электрокардиографии на примерах полученных результатов.

### **Результаты и обсуждение.**

**Пример №1** (рис. 1). 80-летняя женщина, имеющая в анамнезе несколько приступов сильного головокружения, упала и сломала бедро. Обращает внимание её редкий, медленный пульс. Хирурги хотели оперировать её немедленно, но анестезиолог выразил сомнение в такой возможности.

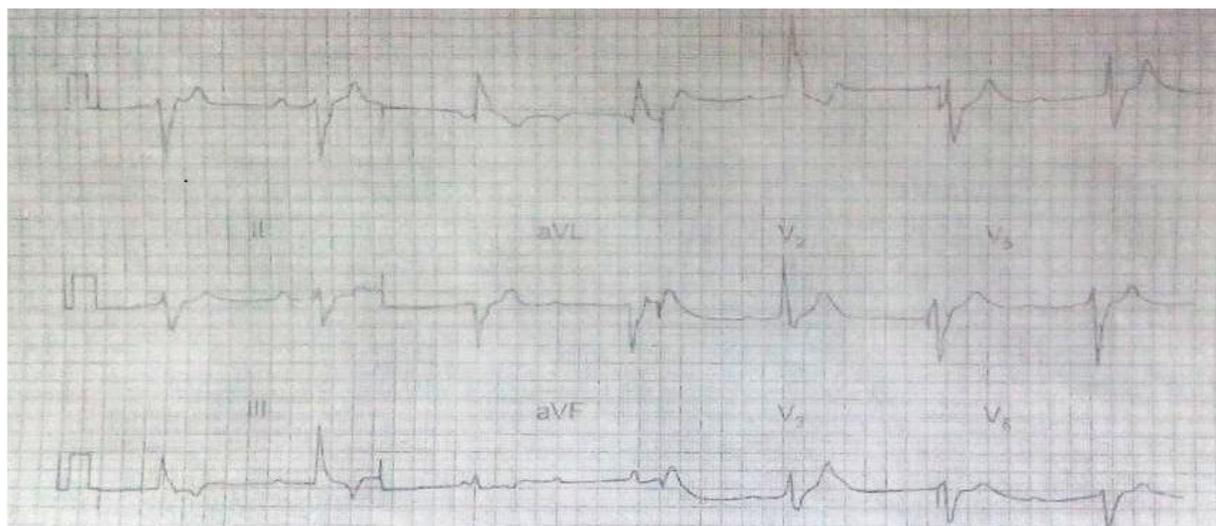


Рис. 1. На ЭКГ: полная АВ блокада, частота сокращений желудочков – 45/мин

На первом примере при полной атриовентрикулярной блокаде отсутствует связь между зубцами Р (здесь их частота – 70/мин) и комплексами

QRS. На фоне полной АВ блокады возник замещающий желудочковый ритм с широкими комплексами QRS и зубцами Т аномальной формы. Она нуждается в постоянной кардиостимуляции. Если нет возможности немедленно имплантировать постоянный кардиостимулятор, следует до операции выполнять временную кардиостимуляцию.

**Пример №2** (рис. 2). 26-летняя женщина поступила в приемный покой с жалобами на сердцебиение. В анамнезе были подобные приступы.

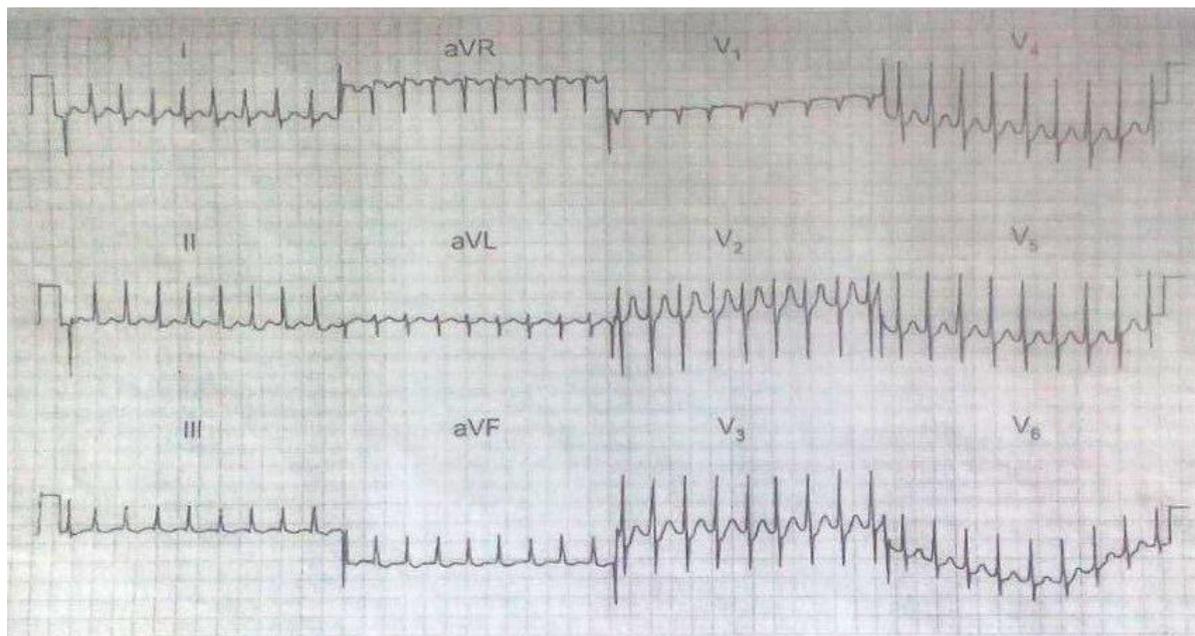


Рис. 2. На ЭКГ: тахикардия с узкими комплексами, частота около 200/мин; нет видимых зубцов Р; нормальная ЭОС; комплексы QRS появляются регулярно; нормальные комплексы QRS, сегменты ST и зубцы Т

На втором примере имеются суправентрикулярная тахикардия и, поскольку зубцы Р не обнаруживаются, скорее всего это тахикардия из АВ соединения (атриовентрикулярная узловая тахикардия). Приступы тахикардии могут быть купированы с помощью любой из вагусных проб, повышающих активность блуждающего нерва – пробы Вальсальвы, массажа каротидного синуса или орошения лица холодной водой. Если вагусные пробы окажутся безуспешными, следует ввести аденозин внутривенно в виде болюса. При неэффективности аденозина, 5-10 мг верапамила. При безуспешности показана электроимпульсная терапия.

**Пример №3** (рис. 3). 70-летний мужчина был госпитализирован в связи с одышкой, которая развилась у него 3 месяца назад за несколько дней.

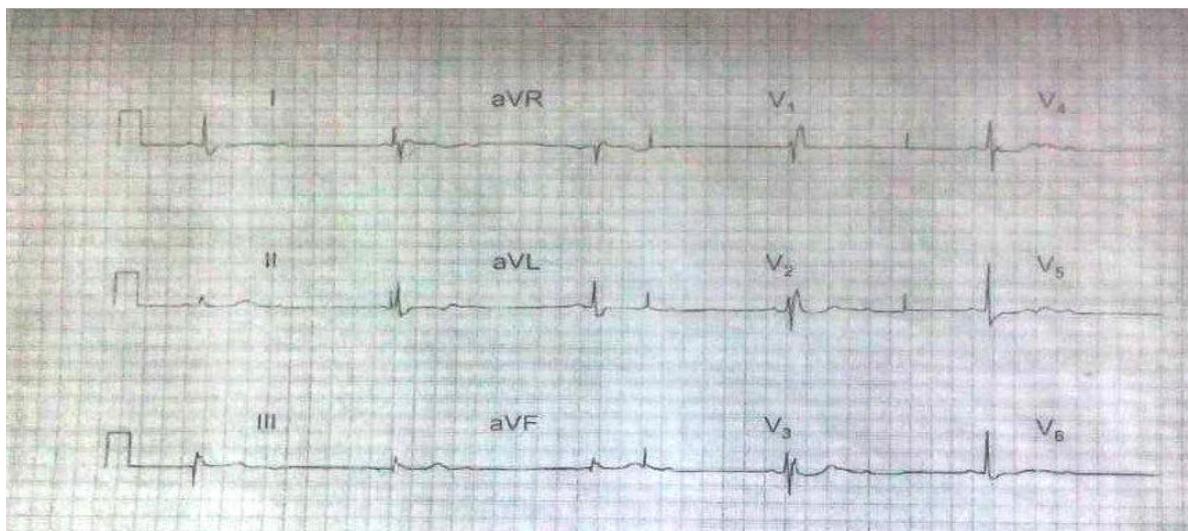
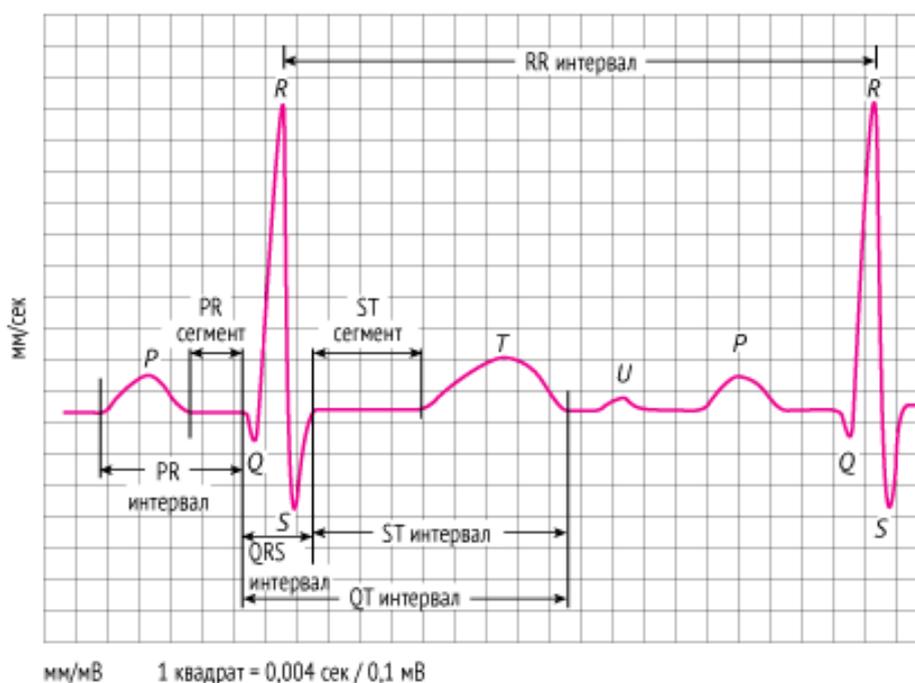


Рис.3. На ЭКГ:

синусовый ритм; антриовентрикулярная блокада II степени (2:1) (наиболее очевидна в отведении V<sub>2</sub>); частота сокращений желудочков – 30/мин; нормальная продолжительность интервала PQ в проведенных комплексах; нормальная ЭОС; расширенные комплексы QRS (160 мс); RSR – паттерн в отведениях V<sub>1</sub>-V<sub>3</sub> и широкий зубец S в отведении V<sub>6</sub>; заметные зубцы U в отведениях V<sub>3</sub>-V<sub>6</sub>

На третьем примере у пациента имеется АВ блокада II степени и блокада правой ножки пучка Гиса, что свидетельствует о распространенном поражении проводящей системы. Причиной сердечной недостаточности в данном случае, вероятно, является ЧСС, поэтому необходима имплантация постоянного кардиостимулятора. Необходимо выполнить эхокардиографическое исследование. При наличии признаков дисфункции левого желудочка показаны прием блокаторов АПФ.



**Выводы.** Стандартная ЭКГ представляет собой 12-векторное отображение электрической активности сердца как отражение разницы электрических потенциалов между положительными и отрицательными электродами, помещенными на конечности и грудную клетку. Шесть из данных отведений вертикальные (получаемые от фронтально расположенных электродов I, II и III и электродов, расположенных на конечностях – aVR, aVL, aVF) и 6 – горизонтальные (расположенные в прекардиальной области – V1, V2, V3, V4, V5, и V6). ЭКГ в 12 отведениях может быть решающим методом исследования для установления большого количества кардиологических диагнозов.

С помощью ЭКГ мы можем диагностировать множество ССС патологий. На примере приведенных данных мы можем сделать заключение:

- на 1-м снимке – полная атриовентрикулярная блокада III степени;
- на 2-м снимке – атриовентрикулярная узловая ре-энтри тахикардия – АВРЭТ;
- на 3-м снимке – атриовентрикулярная блокада II степени и блокада правой ножки пучка Гиса.