

Э. А. КИЛИКЯН, В. М. АРУТЮНЯН, С. Х. АГАДЖАНЯН

ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЧАСТИЧНОЙ АДЕНТИЕЙ БОЛЕЕ 10 ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

Зубопротезную помощь при множественной адентии следует оказывать с 2,5—3-летнего возраста, так как при этом наблюдается отставание детей в росте не только вследствие причин общего характера, но и в связи с тем, что организм не усваивает полностью продуктов питания.

Основным видом помощи больным при множественном отсутствии зубов является зубочелюстное протезирование, которое по показаниям следует сочетать с исправлением положения отдельных зубов, уменьшением глубины резцового перекрытия, устранением вредных привычек, перестройкой миотатического рефлекса при повышении прикуса и высоты нижней части лица, логопедическим обучением.

Для уменьшения неблагоприятного воздействия базисов съемных протезов на ткани протезного ложа и зубы необходимо улучшить стабилизацию протеза путем равномерного распределения силы жевательного давления, увеличения площади протезного ложа на нижней челюсти, уменьшения окклюзионной поверхности боковых искусственных зубов на обоих протезах, постановкой искусственных зубов в зоне мышечного равновесия.

6 с., библиогр. 8 назв.

Ереванский медицинский институт

Полный текст статьи депонирован

во ВНИИМИ за № Д-11337 от 4/V 1986 г.

Поступила 6. II. 1986 г.

УДК 616.233—002—072.1

Г. А. АРЗУМАНЯН, Л. С. ГЕВОРКЯН

ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ ВЕРИФИКАЦИЯ КАРЦИНОИДА БРОНХА

Задачей настоящей работы явилось изучение цитологических картин карциноидных опухолей легких в зависимости от степени злокачественности и определения критериев цитологической верификации указанных опухолей. С этой целью проспективно изучен материал гистоцитологических исследований карциноида легких.

Анализ материала показал, что цитологическое исследование при достаточном материале позволяет верифицировать высоко- и умеренно-дифференцированные карциноиды от других доброкачественных и дифференцированных злокачественных опухолей. Значительно сложнее дифференциация низкодифференцированных карциноидов от недифференцированных раков ввиду однотипности цитологической картины. Однако отсутствие слизи и некротических масс, а в некоторых случаях наличие характерных группировок темных и светлых клеток дает возможность цитологу распознать низкодифференцированный карциноид.

7 с., библиогр. 7 назв.

Институт рентгенологии и онкологии

им. В. А. Фанарджяна

Полный текст статьи депонирован во

ВНИИМИ за № Д-11. 336 от 4/V 1986 г.

Поступила 12. I. 1985 г.