

© ЧИЖОВ Ю. В., МАСКАДЫНОВ Л. Е., МАСКАДЫНОВ Е. Н., АЛЯМОВСКИЙ В. В., БАГИНСКИЙ А. Л., ЖИДКОВА С. В., КОРЯКИНА О. С., МОИСЕЕНКО С. А.

УДК 616.31-77:66.095.262.21

КОНТРОЛЬ СОДЕРЖАНИЯ СВОБОДНЫХ АКРИЛОВЫХ МОНОМЕРОВ В ОТЕЧЕСТВЕННЫХ БАЗИСНЫХ ПЛАСТМАССАХ СЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ (ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)

Ю. В. Чижов¹, Л. Е. Маскадынов², Е. Н. Маскадынов², В. В. Алямовский¹,
А. Л. Багинский¹, С. В. Жидкова⁴, О. С. Корякина¹, С. А. Моисеенко³.

¹ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения РФ, ректор – д. м. н., проф. И. П. Артюхов;
кафедра-клиника стоматологии ИПО, зав. – д. м. н., проф. В. В. Алямовский;

²Стоматологическая поликлиника «Вивап-Дент», г. Абакан, гл. врач – Е. Н. Маскадынов;

³КГБУЗ «КМБ» Стоматологическая поликлиника № 2, зав. – к. м. н. С. А. Моисеенко;

⁴КГБУЗ Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 3,
гл. врач – к. м. н. Э. Н. Новикова.

Цель исследования. Разработка быстрого и высокочувствительного метода оценки содержания свободных акриловых мономеров в съёмных зубных протезах базисных стоматологических пластмасс.

Материалы и методы. Исследование воздействия этилового спирта различной концентрации (40 %; 70 %; 95 %) на образцы отечественных и импортных пластмасс в различные промежутки времени: 1) от 1 до 5 суток с фиксацией показателей выделяемого свободного мономера (метилметакрилата) в мкг/мл через каждые сутки; 2) от 30 минут до 3 часов с фиксацией показателей через каждые 30 минут.

Результаты. Экстракция мономеров 40 %, 70 %, 95 % концентрациями спирта в течение суток и более на образцы всех видов пластмасс даёт стойкие показатели превышения предельно допустимой концентрации (ПДК) метилметакрилата во всех образцах. Ускоренная экстракция мономеров 40 %, 70 %, 95 % этиловым спиртом дала возможность определить оптимальное время экстракции и концентрацию спирта.

Заключение. Установлено, что количество выделенного свободного мономера (метилметакрилата) достигает значений ПДК и выше уже через час после воздействия на образец пластмассы 95 % спиртом.

Ключевые слова: съёмные зубные протезы, базисные акриловые пластмассы, свободный мономер, этиловый спирт.

CONTROL OF THE CONTENT OF FREE ACRYLIC MONOMERS IN THE DOMESTIC BASIC PLASTICS REMOVABLE DENTURES (EXPERIMENTAL RESEARCH)

Y. V. Chizhov¹, L. E. Maskadynov², E. N. Maskadynov², V. V. Alyamovskiy¹, A. L. Baginskiy¹,
S. V. Zhidkova⁴, O. S. Koryakina¹, S. A. Moiseenko³

¹Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voino-Yasenetsky;

²Dental Clinic «Vivap-Dent»; ³KGBUZ KMB 2; ⁴KGBUZ KGSP № 3.

The aim of the research. The development of rapid and highly sensitive method for assessing the content of free acrylic monomers in the removable dentures of basic dental plastics.

Materials and methods. Investigation of the impact of ethanol of varying concentrations (40 %; 70 %; 95 %) to samples of domestic and foreign plastics in different time periods: 1) from 1 to 5 days with locking indicators excreted free monomer (methyl methacrylate) in mcg / ml every day; 2) from 30 minutes to 3 hours with fixing indicators every 30 minutes.

Results. Extraction of monomers 40 %, 70 %, 95 % ethanol concentration for a day or more to samples of all kinds of plastic give proof of exceeding the maximum permissible concentration (MPC) of methyl methacrylate in all samples. Rapid extraction of monomers 40 %, 70 %, 95 % by ethanol made it possible to determine the optimum extraction time and ethanol concentration.

Conclusion. It is found that the number of release free monomer (methyl methacrylate) reaches a higher limit values and one hour after exposure to the plastic sample by 95 % ethanol.

Key words: removable dentures, basic acrylic plastic, free monomer, ethanol.

Введение

Улучшению различных параметров съёмных протезов из доступных населению базисных акриловых пластмасс посвящены многие работы [1,2,4,5,6,7].

Однако до сих пор нет четких, доступных разработок по оценке содержания свободного мономера в базисных акриловых пластмассах. Именно этой цели посвящено наше экспериментальное исследование.

Известно, что акриловый мономер — метилметакрилат, всегда присутствующий в полимерах базисных пластмасс, оказывает на человека вредное воздействие [2,3,8,9].

Предельно допустимая концентрация его в воде составляет 0.001 мкг/мл, в водных вытяжках из используемых в медицине пластмасс — 0.25 мкг/мл [5,6].

В настоящее время содержание остаточного мономера в полимерных зубопротезных конструкциях является одним из основных критериев качества материала [9].

Однако такой показатель ничего не говорит о динамике и количестве свободного акрилата, попадающего из протеза в полость рта.

Причина заключается в том, что остаточный мономер в полимерном материале может находиться в двух формах — свободной и связанной, но только свободный мономер способен диффундировать из пластмассы в окружающую среду.

Поэтому при оценке безопасности изготавливаемых зубных протезов важнее определять не суммарное содержание остаточного мономера, а только его количество, которое потенциально способно диффундировать из полимерного матрикса [5,6].

Цель исследования: разработать быстрый и высокочувствительный метод оценки содержания свободных акриловых мономеров в изделиях из базисных стоматологических пластмасс.

Авторами статьи, на базе Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института биофизики Сибирского отделения Российской академии наук (директор А.Г. Дегерменджи) под руководством ведущего сотрудника К.В. Пуртова был проведен ряд экспериментальных исследований по вышеназванной проблеме.

Описательные статистики представлены в виде абсолютных величин и процентных долей и коэффициентов соотношения.

Материалы и методы

Акриловые пластмассы, применяемые для изготовления съёмных пластиночных протезов: вертекс, протакрил, бесцветная пластмасса, этакрил, фторекс.

Из каждой пластмассы были изготовлены 10 параллелепипедов со сторонами 1 см, длиной 10 см, весом $8 \pm 0,5$ г. Параллелепипеды (в последующем образцы) готовились в соответствии со стандартной инструкцией изготовления базисов съёмных протезов (компрессионная горячая полимеризация по Гернеру).

Для упрощения работ образцам каждой пластмассы (а в каждом конкретном эксперименте участвовало только по одному образцу каждой пластмассы) присвоен порядковый номер.

№ 1 — вертекс, № 2 — протакрил, № 3 — бесцветная пластмасса, № 4 — этакрил, № 5 — фторакс.

Растворы для погружения образцов пластмасс: этиловый спирт различных концентраций — 40%; 70%; 95%; 5%.

Двухлучевой спектрофотометр Uvikon 943 (KontronJust, США)



Рис. 1. Двухлучевой спектрофотометр Uvikon 943 (Kontron Just, США).

В связи с тем, что чувствительность метода прямого измерения образцов водных экстрактов на спектрофотометре составляет 1мкг/мл, что явно недостаточно (в несколько раз выше ПДК), для определения количества свободных акриловых мономеров было предложено использовать в качестве экстрагирующего вещества этиловый спирт. Этиловый спирт является хорошим растворителем для мономера акрилатов и в то же время практически не растворяет сам полимер, нетоксичен, доступен и разрешен для использования в медицине.

В работе использовались по 3 образца каждой пластмассы — всего 15 образцов. По 1 образцу каждой пластмассы помещались в пробирки со спиртовыми растворами концентраций 40%; 70%; 95%.

Эксперимент проходил в течение 5 суток при 25°C. Замеры концентрации растворенных мономеров проводили 1 раз в сутки, отбирали 1 мл пробы на измерение. После измерения пробы возвращали, для сохранения исходного объема.

Таблица 1
Экстракция мономеров из пластмасс 40% этиловым спиртом

Время экстракции	1-е сутки	2-е сутки	3-е сутки	4-е сутки	5-е сутки
Концентрация мономера	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл
Образец №1	11,7	13,8	16,2	19,9	25,7
Образец №2	18,1	34,7	46,2	48,3	59,2
Образец №3	3,1	3,3	3,8	5,1	5,2
Образец №4	7,7	10,5	11,8	13,8	14,6
Образец №5	5,1	5,8	6,4	7,3	8,6

Таблица 2
Экстракция мономеров из пластмасс 70 %
этиловым спиртом

Время экстракции	1-е сутки	2-е сутки	3-е сутки	4-е сутки	5-е сутки
Концентрация мономера	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл
Образец №1	22,52	37,43	38,94	46,37	50,58
Образец №2	34,94	40,77	48,74	49,87	55,06
Образец №3	18,19	23,27	29,07	30,36	37,70
Образец №4	6,89	12,23	18,14	20,07	24,32
Образец №5	13,04	20,88	27,32	30,93	32,78

Таблица 3
Экстракция мономеров из пластмасс 95 %
этиловым спиртом

Время экстракции	1-е сутки	2-е сутки	3-е сутки	4-е сутки	5-е сутки
Концентрация мономера	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл
Образец №1	26,43	40,87	44,4	56,04	70,4
Образец №2	251,13	260,45	330,92	369,02	421,46
Образец №3	8,29	9,5	11,65	13,03	15,89
Образец №4	7,5	11,31	19,49	21,2	25,06
Образец №5	20,95	23,36	36,65	40,82	41,17

Таблица 4
Концентрация свободных акриловых мономеров
в 5-суточных спиртовых экстрактах образцов
пластмасс, в пересчете на вес пластмассы

Спиртовые экстракты	спирт 40 %, мкг/г	спирт 70 %, мкг/г	спирт 95 %, мкг/г
Образцы пластмасс			
Образец №1	166,95	325,5	456,75
Образец №2	296,62	278,25	2136,75
Образец №3	24,67	175,87	76,12
Образец №4	64,05	105	109,2
Образец №5	40,95	166,95	207,37

Результаты и обсуждение.

Анализируя полученные данные выявлено, что уже на 1-е сутки экстракция мономера из пластмасс 40% этиловым спиртом значительно превышает ПДК у всех образцов пластмасс (от 3,1 мкг/мл у образца № 3 (бесцветная пластмасса) до 18,1 мкг/мл у образца № 2 (протакрил) (табл. 1).

С течением времени воздействия 40% спирта на образцы пластмасс, запредельное количество мономера (выше ПДК) только увеличивается в той или иной степени у всех образцов пластмасс. Так через 5 дней: от 5,2 мкг/мл у образца № 3 (бесцветная пластмасса) до 59,2 мкг/мл у образца № 2 (протакрил).

Гораздо большие значения экстрагирования мономера из образцов пластмасс в аналогичные временные рамки (от 1 до 5 дней) выявлены при воздействии на образцы 70% и 95% спирта, сохраняя ранжирование показателей среди образцов от 24 мкг/мл у образца №3 (бесцветная пластмасса) до 2136,75 мкг/мл у образца №2 (протакрил) (табл. 2,3,4).

Чувствительность метода прямого измерения образцов спиртовых экстрактов на спектрофотометре составляет 0,1 мкг/мл., водных экстрактов – 1 мкг/мл.

Благодаря значительно более эффективной экстракции этиловым спиртом, чувствительность метода прямого измерения образцов экстрактов из пластмасс на спектрофотометре, по сравнению с водными экстрактами, повысилась на два порядка. Вернее, измеряемые концентрации мономеров перестали попадать в область предела чувствительности измерения.

Реальное содержание акриловых мономеров в образцах пластмасс используемых в зубопротезировании, высокое, особенно для протакрила (2136,75 мкг/мл).

На следующем этапе исследования изучалась возможность сокращения времени экстракции мономеров спиртом до нескольких часов, для удобства анализа. Для этого, образцы помещались в 95% спиртовой раствор, эксперимент проходил в течение 3 часов с интервалом между измерениями 30 мин при 25°C.

Таблица 5
Ускоренная экстракция мономеров
из пластмасс 95 % спиртом

№ образца пластмасс	№ 1	№ 2	№ 3	№ 4	№ 5
Концентрация мономера	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл	мкг/мл
30 мин	3,41	8,64	3,23	4,88	4,15
60 мин	7,18	20,75	5,94	8,84	6,74
90 мин	9,63	34,54	8,29	12,23	8,37
120 мин	12,05	42,71	9,72	14,63	10,04
150 мин	13,59	49,83	11,91	16,56	10,89
180 мин	14,66	57,23	12,75	18,31	11,58

Данные ускоренной экстракции 95% спиртом взятым нами, как наиболее эффективной, выявили запредельные значения (выше ПДК) мономера у всех образцов уже через 30 минут (табл. 5).

Как видно из представленных данных, экстракция мономеров происходит достаточно быстро. На наш взгляд, наиболее удобное время экстракции составляет 1 час, за это время в экстрактах накапливается достаточное количество свободного мономера, позволяющее уверенно производить спектрофотометрическое измерение.

Заключение

Экстракция свободных мономеров из образцов пластмасс с помощью спиртовых растворов идет намного эффективнее, чем с помощью воды.

Наиболее эффективно экстракция свободных мономеров происходит при использовании 95% этилового спирта, кроме бесцветной пластмассы, для которой предпочтительно использовать концентрацию этилового спирта 70%, так как в 95% спирте она разрушается.

С помощью спектрофотометра с разрешающей способностью прямого измерения концентрации мономеров

базисных пластмасс в 95% спиртовых экстрактах 0,1 мкг/мл доказано, что уже через 1 час можно выявить запредельную (выше ПДК) концентрацию мономера в базисной пластмассе съёмного зубного протеза.

Литература

1. Горюнов В.В., Литвинова М.И. Прецизионные технологии изготовления съёмных протезов // Панорама ортопедической стоматологии. — 2007. — № 4. — С. 14-18.
2. Жолудев С.Е. Пластмассы, применяемые в ортопедической стоматологии. — Екатеринбург, 1998. — 97 с.
3. Илюхина М.О., Масленникова Д.Н., Прошин А.Г. Гигиенический статус пациентов, пользующихся зубными протезами с акриловыми и титановыми базисами // Бюллетень медицинских интернет-конференций. — 2013. — Т. 3, № 2. — С. 353.
4. Каплан М.З., Григорян А.С., Антипова З.П., Тигранян Х.Р. Поиск альтернативных полиметилметакрилату материалов для съёмного протезирования (литературный обзор) // Стоматология для всех. — 2007. — № 2. — С. 12-17.
5. Леонтович И.А., Козак Р.В. Сравнительная характеристика методов полимеризации базисных пластмасс // Актуальні проблемами сугасної медицини: Вісник української медичної стоматологічної академії. — 2013. — Т. 13, № 2(42). — С. 261-262.
6. Огородников М.Ю. Улучшение свойств базисных материалов, использующихся в ортопедической стоматологии: этапы развития, совершенствования и перспективные направления // Стоматология. — 2004. — № 6. — С. 69-75.
7. Первов Ю.Ю. Влияние съёмных акриловых зубных протезов на иммунный гомеостаз слизистой оболочки полости рта в зависимости от применяемых материалов и конструкций // Казанский медицинский журнал. — 2012. — Т. 93, № 3. — С. 227-230.
8. Трезубов В.В., Косенко Г.А. Качественная характеристика съёмных пластиночных зубных протезов с термопластическими базисами // Институт стоматологии. — 2011. — № 21. — С. 58-59.
9. Языкова Е.А., Туникова Л.Н. Оценка качества съёмных пластиночных протезов // Медицина в Кузбассе. — 2011. — № 3. — С. 57-60.

References

1. Goryunov V.V., Litvinova M.I. Precision manufacturing techniques of removable dentures // Panorama of Orthopedic Dentistry. — 2007. — № 4. — P. 14-18.
2. Zholudev S.E. Plastics used in orthopedic dentistry. — Ekaterinburg, 1998. — 97 p.
3. Ilyukhina M.O., Maslennikova D.N., Proshin A.G. The hygienic status of patients who use removable dentures with acrylic and titanium bases // Bulletin of Medical Internet Conferences. — 2013. — Vol. 3, № 2. — P. 353.
4. Kaplan M.Z., Grigorian A.S., Antipova Z.P., Tigranian Kh.P. The search for alternative materials to polymethylmethacrylate for removable prosthetics (literature review) // Stomatologiya dlya vsekh. — 2007. — № 2. — P. 12-17.

5. Leontovich I.A., Kozak R.V. Comparative characteristics of the polymerization methods of basic plastics // Aktualni problemi surachoi Medicine: Bicnik ukrainskoi medichnoi stomatologichnoi akademii. — 2013. — Vol. 13, № 2 (42). — P. 261-262.

6. Ogorodnikov M.Yu. Improving the properties of the basic materials used in orthopedic dentistry: the stages of development, improvement and future directions // Dentistry. — 2004. — № 6. — P. 69-75.

7. Pervov Yu.Yu. Effect of removable acrylic dentures to immune homeostasis of the oral mucosa, depending on the materials and structures // Kazan Medical Journal. — 2012. — Vol. 93, № 3. — P. 227-230.

8. Trezubov V.V., Kosenko G.A. Qualitative characteristics of removable plate dentures with thermoplastic bases // Institute of Dentistry. — 2011. — № 21. — P. 58-59.

9. Yazykova E.A., Tunikova L.N. Quality assessment of removable plate dentures // Medicine in Kuzbass. — 2011. — № 3. — P. 57-60.

Сведения об авторах

Чижов Юрий Васильевич — доктор медицинских наук, профессор кафедры-клиники стоматологии Института последипломного образования, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 8(391) 2280863; e-mail: Gullever@list.ru.

Маскадынов Лев Евгеньевич — врач ортопед-стоматолог стоматологической поликлиники «Вивап-Дент».

Адрес: 655017, г. Абакан, пр. Дружбы Народов, г. 23; тел. 8(3902) 356603; e-mail: Vivapdent@rambler.ru.

Маскадынов Евгений Николаевич — главный врач стоматологической поликлиники «Вивап-Дент».

Адрес: 655017, г. Абакан, пр. Дружбы Народов, г. 23; тел. 8(3902) 356603; e-mail: Vivapdent@rambler.ru.

Аямовский Василий Викторович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой-клиникой стоматологии Института последипломного образования, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 8(391) 2280863; e-mail: alvas.1962@mail.ru.

Багинский Алексей Леонидович — кандидат медицинских наук, доцент кафедры-клиники стоматологии Института последипломного образования, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 8(391) 2280863; e-mail: baginski@inbox.ru.

Жидкова Светлана Владимировна — заведующая ортопедическим отделением КГБУЗ КГСП №3.

Адрес: 660059, г. Красноярск, пр. Красноярский рабочий, г. 75; тел. 8(391) 2013415; e-mail: molxg@mai.ru.

Корякина Ольга Степановна — ассистент кафедры-клиники терапевтической стоматологии Института последипломного образования, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 8(391) 2280863; e-mail: korukinaos@rambler.ru.

Моисеенко Сергей Андреевич — кандидат медицинских наук, заведующий стоматологической поликлиникой КГБУЗ «КМБ» № 2.

Адрес: 660132, г. Красноярск, ул. 40 лет Победы, г. 2; тел. 8(391) 2255150; e-mail: moisei.serg@mail.ru.

Authors

Chizhov Yuriy Vasilievich — Dr. Med. Sc., Professor, Department-Clinic of Dentistry, Institute of PE, Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voino-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, P. Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, RF, 660022, Phone: 8 (391) 2280863; e-mail: Gullever@list.ru.

Maskadynov Lev Evgenievich — Orthopedist-Dentist, Dental Clinic "Vivap-Dent"

Address: 23, Dryzhba Narodov Av., Abakan, RF, 655017, Phone: 8 (3902) 356603; e-mail: Vivapdent@rambler.ru.

Maskadynov Evgeniy Nikolaevich – Head Physician, Dental Clinic «Vivap-Dent»
Address: 23, Dryzhba Narodov Av., Abakan, RF, 655017, Phone: 8 (3902) 356603;
e-mail: Vivapdent@rambler.ru.

Alyamovskiy Vasilij Viktorovich – Dr. Med. Sc., Professor, Head of the Department-Clinic of Dentistry, Institute of PE, Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, P. Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, RF, 660022, Phone: 8 (391) 2280863;
e-mail: alvas.1962@mail.ru.

Baginskiy Aleksey Leonidovich – Cand. Med. Sc., Associate Professor, Department-Clinic of Dentistry, Institute of PE, Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, P. Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, RF, 660022, Phone: 8 (391) 2280863;
e-mail: baginskii@inbox.ru.

Zhidkova Svetlana Vladimirovna – Head of the Orthopedic Department KGBUZ KGSP № 3

Address: 75, Krasnoyarskiy Rabochiy Str., 660059, Krasnoyarsk, RF; Phone: 8 (391) 2013415; e-mail: molxg@mai.ru.

Koryakina Olga Stepanovna – Assistant, Department-Clinic of Dentistry, Institute of PE, Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, P. Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, RF, 660022, Phone: 8 (391) 2280863;
e-mail: korukinaos@rambler.ru.

Moiseenko Sergey Andreevich – Cand. Med. Sc., Head of the Dental Clinic KGBUZ KMB 2

Address: 2, 40th Let Pobedy Str., Krasnoyarsk, 660132, RF; Phone: 8 (391) 2255150;
e-mail: moisei.serg@mail.ru.

Экология человека



© ВИШНЯКОВА Н. Н., КАСКАЕВА Д. С.

УДК: 159.942-057.875-056.2

ИССЛЕДОВАНИЕ АЛЕКСИТИМИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА С УЧЕТОМ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

Н. Н. Вишнякова, Д. С. Каскаева

ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения РФ, ректор – д. м. н., проф. И. П. Артюхов; кафедра клинической психологии и психотерапии с курсом ПО, зав. – д. псих. н, проф. И. О. Логинова; кафедра поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО, зав. – д. м. н, проф. М. М. Петрова.

Цель исследования. Изучить наличие алекситимии у студентов медицинского вуза, принадлежащих к трем группам диспансерного учета.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 307 студентов. Уровень алекситимии определялся с помощью Торонтской алекситимической шкалы (TAS, G. Teylor).

Результаты. Выявлена высокая доля алекситимии разной степени выраженности среди студентов, принадлежащих ко второй и третьей группам диспансерного учета.

Заключение. Установлено, что наличие алекситимического радикала в структуре личности не только у представителей второй и третьей группы (имеющих в анамнезе хроническое заболевание), но и у здоровых респондентов делает их группой риска возникновения психосоматических заболеваний.

Ключевые слова: группы диспансерного учета, уровни развития алекситимии, рефлексия, самоорганизация, психосоматические заболевания.

THE RESEARCH OF ALEXITHYMIA IN MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS WITH REGARD TO DISPENSARY GROUP

N. N. Vishnyakova, D. S. Kaskaeva

Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V. F. Voyno-Yasenetsky

The aim of the research. To study the presence of alexithymia among medical students belonging to three groups of dispensary. **Materials and methods.** The study involved 307 students. The level of alexithymia was determined by the scale of the Toronto alexithymia scale (TAS, G. Teylor).

Results. It was revealed a high proportion of various degrees of alexithymia among students belonging to the second and third groups of dispensary registration.

Conclusion. It has been established that the presence of alexithymia radical in the structure of the person, not only in the representatives of the second and the third group (with a history of chronic disease), but also in healthy group of respondents makes them the risk group of psychosomatic diseases.

Key words: the group of the dispensary registration, the levels of alexithymia, reflection, self-organization, psychosomatic diseases.