

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

КМ-I ці показники сягали референтних рівнів ГК, зберігаючись на референтному рівні в групах пацієнтів з ТСК₁ та ТСК₂ впродовж 1 міс. після лікування. При КМ-IV в групі пацієнтів, що отримували ТСК₀ показники значимо та достовірно зростали, насамперед в групі пацієнтів з ТСК₀, тоді як в групах ТСК₁ та ТСК₂ вони також зростали, але менш виразно. При КМ-V в групі n₂ зареєстровано найнижчі рівні.

Висновки. Використання есенціальних фосфоліпідів дозволяє зменшувати інтенсивність процесів ПОЛ і забезпечувати більш тривалий та стійкий термін метаболічної ремісії ГП.

АНТИОКСИДАНТНІ ВЛАСТИВОСТІ РОТОВОЇ РІДИНИ ПІД ВПЛИВОМ ЕСЕНЦІАЛЬНИХ ФОСФОЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ

Бабай О.М., Рябоконт Є.М.

Харківський національний медичний університет, кафедра терапевтичної стоматології, Україна

Відомо, що на процеси вільно радикально окислення тканинах пародонта у хворих на генералізований пародонтит впливають ліпосомальні форми есенціальних фосфоліпідів (ЛФФ).

Метою дослідження було вивчення активності ферментативної та неферментативної ланкисистеми антиоксидантного захисту в ротовій рідині (РР) у хворих на ГП під впливом диференційованого застосування ліпосомальної форми есенціальних фосфоліпідів (ЛФФ). Матеріали та методи. В клініці були досліджені 110 хворих на ГП в стадії загострення I-II ступеня тяжкості. Лікування пацієнтів проведено з використанням трьох терапевтичних стоматологічних комплексів (ТСК): ТСК₀ (n₀=55) – лікування згідно до клінічного протоколу, ТСК₁ – ТСК₀ (n₁=30) з додатковим внутрішньовенним застосуванням препарату «Ліпін», ТСК₂ – ТСК₀ (n₂=25) з додатковим депонуванням препарату шляхом інфільтраційних ін'єкцій та пародонтальної пов'язки та пацієнти групи контролю (ГК, n_к=25). Оцінку вмісту метаболітів ПОЛ в ротовій рідині (РР) виконували на етапах КМ-I – до лікування, КМ-II – через 1-3 доби, КМ-III – через 30 діб, КМ-IV – 6 міс та КМ-V – 12 міс після лікування.

Результати та їхнє обговорення. Рівні вмісту у РР супероксиддисмутази (СОД), каталази (КАТ) та SH-груп характеризувалися достовірним зростанням. До лікування ці показники в групах ТСК₁ та ТСК₂ сягали референтних рівнів ГК, зберігаючись на референтному рівні в групах пацієнтів з ТСК₁ та ТСК₂ впродовж 1 міс. після лікування, на відміну від пацієнтів з ТСК₀. Через 6 міс. в групі пацієнтів, що отримували ТСК₀₋₁ показники значимо та достовірно зменшувались, насамперед в групі ТСК₀, тоді як в групах ТСК₁ та ТСК₂ він зростав менш виразно. Через рік в групі n₂ зареєстровано найвищі рівні показників, що були достовірно вищими, ніж в інших групах.

Висновки. Використання есенціальних фосфоліпідів значно корегує в РР змінені функції антиоксидантної системи за рахунок підвищення активності її ферментів.

ОБҐРУНТУВАННЯ ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ НАНОРОЗМІРНОГО КРЕМНЕЗЕМУ З АНТИСЕПТИКАМИ ДЛЯ САНАЦІЇ ПОРОЖНИНИ РОТА

Беляєв П.В.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Курс стоматології кафедри хірургії факультету післядипломної освіти

Проблема лікування запальних та гнійно-запальних захворювань порожнини рота залишається однією з найбільш актуальних проблем сучасної стоматології. Нами розроблено спосіб санації ротової порожнини, який ґрунтується на використанні препарату на основі нанодисперсного кремнезему (НДК) з антисептиками.

Мета дослідження. Обґрунтувати ефективність використання препарату на основі НДК з антисептиками для санації ротової порожнини хворих з запальними захворюваннями

слизової оболонки (гінгівіт,стоматит)та після оперативного втручання з приводу гострого гнійного періоститу.

Матеріали та методи. Оцінку ефективності застосування препарату на основі НДК з антисептиками проведено з використанням фізико-хімічних, мікробіологічних, клінічних та статистичних методів дослідження.

Результати показали, що найкращі властивості має композиція, до складу якої входить 75 мас%НДК, 23,5 мас% поліметилсилоксану та 1,5 мас% катіонних поверхнево активних антисептиків. Водна суспензія, яка містить 3% препарату, не зсідается, має високу сорбційну, антимікробну та протигрибкову активність, здатна впливати на адгезивні властивості мікроорганізмів і має протизапальну дію. На основі отриманих даних нами був розроблений спосіб санації ротової порожнини, який передбачає полоскання рота при запальних захворюваннях або промивання гнояків вказаною композицією. Порівняльна оцінка ефективності розробленого способу показала, що при його використанні у хворих основної групи більш швидко, ніж в контрольній групі, яких лікували традиційним способом, зникали явища запалення, зменшувалась мікробна забрудненість післяопераційних ран та активізувались процеси репаративної регенерації, що приводило до скорочення термінів лікування запальних процесів.

Висновки. Використання композиції на основі НДК зантисептиками є експериментально обґрунтованим та доцільним для санації порожнини рота при запальних захворюваннях та при лікуванні гнійно-запальних процесів.

БУДОВА НАВКОЛОПУЛЬПАРНОГО ДЕНТИНУ ЗУБІВ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАТІ

Гасюк П.А., Воробець А.Б., Радчук В.Б.

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України», Тернопіль, Україна

Метою роботи є вивчення гістохімічних особливостей шарів дентину, а саме: предентину та регулярного дентину залежно від статі.

Методи дослідження. Для досягнення мети використовували шліфи кутніх зубів жінок та чоловіків з їх наступним гістохімічним забарвленням для виявлення елементів матриксу дентину.

Результати.Встановлено, що у навколопульпарній зоні дентину локалізуються монопедичні відростки одонтобластів. Згідно досліджень при забарвленні ШЙК-тіоніновим синім, монопедичні відростки одонтобластів забарвлюються у темно-синій, а предентин – у червоний колір. В ділянках орієтованих до горбів, відростки одонтобластів мають паралельний між собою та перпендикулярний до пульпової камери хід. В ділянці стилів дентинні трубочки мають косий хід. ШЙК-позитивні структури предентину представлені тонкими фібрилярними структурами, які є попередниками колагену і складаються з нейтральних глікозаміногліканів.

Відростки одонтобластів на поперечному розрізі оточені капсулою Неймана блакитного кольору. Між нею та відростком існує простір в якому розміщується колаген. За капсулою Неймана розміщуються тонковолокнисті ШЙК-позитивні структури преколагену. Шар регулярного дентину представлений дихотомічними відростками одонтобластів, що знаходяться в дентинних трубочках, відокремлених тангенціальними колагеновими волокнами Ебнера.

Висновки.У чоловіків, в ділянці монопедичних відростків одонтобластів відмічається менш чіткі контури нільськ-позитивної капсули Неймана за рахунок наявності в ній дрібної гранулярності. Враховуючи транспортну властивість мембрани Неймана, можна думати про більшу функціональну активність монопедичних відростків одонтобластів у чоловіків в порівнянні із жінками. Це пов'язано із більшими розмірами коронки великих кутніх зубів згідно морфометричних даних.