

**РАННЯ ЛЕКТИНОГІСТОХІМІЧНА
ДІАГНОСТИКА І АЛГОРИТМ ВЖИВАННЯ STERI-
STRIP ТА СВІТЛОЛІКУВАННЯ ДЛЯ
ПРОФІЛАКТИКИ ФОРМУВАННЯ КЕЛОЇДНИХ
РУБЦІВ**

Барановський Ю. Г., Ильченко Ф. Н., Гривенко С. Г.

У 21 пацієнтів хірургічного відділення КРУКЛ ім. Н.А. Семашко та ЦРЛ Сімферопольського району, що знаходилися на стаціонарному лікуванні у зв'язку з необхідністю проведення різних повторних оперативних втручань в місці попередньої операції на передній черевній стінці, в області операції був присутній келоїдний рубець віком від 10 місяців до 7 років. Запропонований алгоритм профілактики повторного розвитку келоїдного рубця передньої черевної стінки дозволяє понизити частоту його появи на 63,6%.

Ключові слова: келоїдний рубець, гіпертрофічний рубець, профілактика.

Стаття надійшла 10.02.2011 р.

**EARLY LECTINOHISTOCHEMICAL
DIAGNOSTICS AND ALGORITHM OF
APPLICATION OF STERI-STRIP AND
PHOTOTHERAPY FOR PROPHYLAXIS OF
FORMING KELOID SCARS FORMATION**

Baranovskiy Yu. G., Il'chenko F.N., Grivenko S.G.

11 patients of surgical department of Crimea Clinical Hospital named by N. A. Semashko and CDH of Simferopol district being on stationary treatment in connection with the necessity to perform the different repeated operative interferences in the place of preceding operation on the anterior abdominal wall, had keloid scar from 10 month to 7 years. The offered algorithm of prophylaxis of the repeated development of keloid scar of anterior abdominal wall allows to reduce frequency of it's appearance on 63.6%.

Key words: keloid scar, hypertrophy scar, prophylaxis.

УДК 616.3214-084.454.1

У.Д. Бубоні, Н.В. Гасюк, Н.В. Петрученко
ВГУЗ України «Українська медичинська стоматологічна академія», м. Подгва

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОТБЕЛИВАЮЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ

Проведена сравнительная характеристика зубных паст с разными механизмами отбеливания. В ходе исследования установлено, что наибольшим отбеливающим эффектом обладают пасты на основе атомарного кислорода, однако, длительность сохранения полученного результата не высокая. Пасты на основе ферментов характеризуются длительно сохраняющимся мягким очищающим и отбеливающим действием. Пасты с высокой абразивностью имеют наибольший очищающий эффект, но их длительное применение сопровождается появлением гиперестезии в 43,75% случаев.

Ключевые слова: отбеливание, дисколориты, зубная паста.

Работа является фрагментом работы ВГУЗ Украины «УМСА» „Патогенетичні підходи до методів лікування основних стоматологічних захворювань на основі вивчення механізмів пошкодження твердих тканин зубів, тканин ендодонту, пародонта та СОПР” (№ держ. реєстрації 0104V004411).

Проблема отбеливания зубов остаётся достаточно актуальной на сегодняшний день, так как гармоничная белоснежная улыбка придает человеку уверенности в себе и душевное равновесие. Это оказывает влияние на психоэмоциональный статус, осознание общественной значимости, вносит гармонию в межличностные отношения [1,3]. На сегодняшний день, для устранения пигментации эмали используют окислители и перекись карбамида. Их действие осуществляется за счет выделения атомарного кислорода, который обесцвечивает пигментацию. Традиционно для усиления эффекта отбеливания и глубокого проникновения окислителя на эмаль сначала наносят кислоту, а потом окислитель [4]. Перекись водорода и перекись карбамида – нестойкие вещества. Контактывая с ротовой жидкостью, или с твердыми тканями зуба, они расщепляются до конечных продуктов – атомарного кислорода и воды [6]. Перекись карбамида сначала расщепляется до перокси водорода и неконцентрированного раствора перекиси карбамида, который в свою очередь дает окончательные продукты реакции – аммоний и двуокись углерода [7]. Бесспорно при поражениях эмали сопровождающихся пигментацией эти методики являются оптимальными. Но в силу выраженного деминерализирующего действия, снижения кариесрезистентности эмали при незначительно выраженной пигментации считаем целесообразным применять зубные пасты с отбеливающим компонентом, которые гораздо щадяще и органичнее действуют на твердые ткани зубов [2, 9]. Несмотря на множество современных методик, многие желающие осветлить тон эмали отдают предпочтение, отбеливающим зубным пастам, нежели врачебным методам отбеливания, что связано не только со стоимостью процедуры, но и устоявшимися стереотипами о вредности отбеливания [5].

Целью работы было изучение и сравнение эффективности отбеливания зубов пастами с различными механизмами действия.

Материал и методы исследования. Для сравнения мы взяли наиболее распространенные зубные пасты и разделили их на группы, согласно механизму отбеливающего действия. В первую вошли пасты на

основе ферментов, которые расщепляют органическую оболочку на поверхности эмали, обеспечивая тем самым более глубокое и легкое проникновение отбеливающих агентов [2]. Эффект усиливается за счет действия низко-абразивной щадящей очищающей системы. К этим пастам относятся REMBRANDT ПЛЮС (папаин), Smok-a-sept (бромелаин). Осветляющий эффект второй группы основан на выделении атомарного кислорода Silca Arctic White содержит карбамид, который контактируя с налетом расщепляется на воду и атомарный кислород. В составе же пасты Blanx имеется исландский мох, отбеливающий механизм воздействия которого заключается в выделении из экстракта исландского мха атомарного кислорода, который осветляет не только поверхностные, но и глубокие окрашивающие вкрапления. Третью группу составили пасты с высокой абразивностью (110-120 RDA): “Blend-a-med”, “Colgate”, “Aquafresh” [8, 10] (табл. 1)

Таблица 1

Характеристика отбеливающих зубных паст по механизму отбеливания

Группы	Пасты	Механизм отбеливающего действия
1 группа	Aquafresh ultraaction whitening	Действие основано на абразивности, RDA
	Lacalut White	Действие основано на абразивности, 120 RDA
2 группа	Rembrandt Plus	Фермент папаин расщепляет налет, подготавливая эмаль к воздействию абразива (оксид алюминия) 60 RDA
	Smok-A-Sept	RDA. Фермент бромелаин расщепляет белковую основу зубного налета, удаляя его и окрашенные пятна. Низкоабразивная очищающая система удаляет пигментация никотиновыми смолами.
3 группа	Silca Arctic White	RDA. Карбамид при контакте с налетом расщепляется на воду и атомарный кислород.
	Blanx Classic	Низкая абразивность - 10 RDA. Отбеливающий механизм заключается в выделении из экстракта исландского мха атомарного кислорода.

Всем участникам было предложено заполнить составленную нами анкету (табл.2). Клиническое обследование проводилось по стандартной схеме трижды: до лечения, по окончании курса отбеливания, через 1 месяц после окончания курса. Оценивалось состояния твердых тканей зубов, индекс КПУ, состояния тканей пародонта, уровень гигиены по Грину-Вермиллиону [1, 6, 7]. Цвет зубной эмали мы оценивали при дневном освещении по стандартной шкале VITA для определения динамики отбеливания и рецидива дисколоритов. Объектом исследования являлись 46 желающих в возрасте от 20 до 45 лет, которые чистили зубы рекомендованной зубной пастой 2 раза в день по стандартной методике зубной щеткой средней жесткости «Colgate». Все участники были разделены на три группы, в каждой из которых наблюдалось одинаковое количество курильщиков и кофеманов. Участникам каждой группы предлагалось в течение 1 месяца чистить зубы при помощи пасты определенной зубной щеткой. Полученные данные были обработаны при помощи программы Microsoft Excel с определением корреляционной взаимосвязи по методу Пирсона, достоверность полученных результатов анализировали по критерию Стьюдента.

Результаты исследования и их обсуждение: согласно проведенному нами опросу 100% опрошенных когда-либо пользовались отбеливающей пастой. 77% участников недовольны цветом своих зубов и оценивают его в 2.8 баллов в среднем по 5-бальной шкале. 23,8% обследуемого контингента не курят, 47,6% курят редко, 28,6%- курильщики со стажем в среднем 5 лет. Половину участников анкетирования очень часто пьют кофе, около 20%- время от времени, а 28,6% исследуемых кофе не пьют или пьют очень редко. Средний уровень гигиены по индексу Грина-Вермиллиона составил 1,2 (удовлетворительный). Среди вспомогательных средств гигиены на первом месте оказались жевательные резинки и зубочистки, которыми пользуются 81% исследуемых, менее популярными, к сожалению, оказались флоссы- 52,4% - ровно столько, сколько среди исследуемого контингента составляют студенты- стоматологи. Согласно результатам опроса по освежающему и дезодорирующему эффекту пасты существенно не отличаются. Пасты, действие которых основано на абразивности были оценены в 4,5 баллов, пасты первой группы-4,2, второй- 4,1. По органолептическим свойствам пасты значительно не отличались первой группы-4,1, второй- 4,0, третьей-4. Худшие органолептические свойства имеют Blanx, Smok-a-sept. Субъективно по очищающим свойствам лучшими оказались пасты третьей группы (4,3), а первой и второй составили 3.2 и 2.8 соответственно. Наиболее высокую очищающую способность, согласно анкетированию, имеют пасты Lacalut, Aquafresh.. Также отбеливающий эффект паст мы определяли субъективно: первой группы был оценен в 4,8 баллов, второй-4,6, что является высоким показателем, а третьей группы- 3,1 баллов, что было объяснено участниками низкой стойкостью эффекта. В целом, достигнутым результатом были довольны 56,5 . 43,5% были недовольны результатом отбеливания, из них все 100% пользовались пастами на основе абразивности.



Рис.1. Очищающий эффект отбеливающих зубных паст. 1 группа - пасты на основе ферментов, 2 группа - на основе атомарного кислорода, 3 группа - на основе высокой абразивности зубных паст.

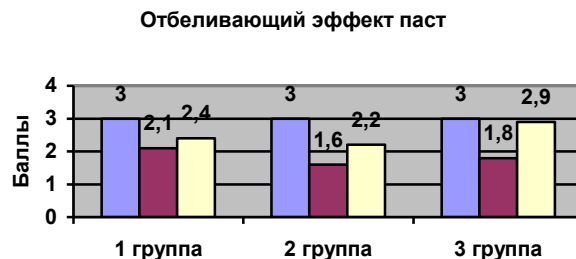


Рис.2. Отбеливающий эффект зубных паст. 1 группа - пасты на основе ферментов, 2 группа - на основе атомарного кислорода, 3 группа - на основе высокой абразивности зубных паст.

Наибольший отбеливающий эффект по результатам показателей VITA был достигнут во второй группе, где эмаль была осветлена в среднем на $1,4 \pm 0,78$ балла (Силка-1,2, Бланкс- 1,6), что достоверно ($P < 0,05$) отличалось от первой группы, где среднее осветление было на $0,9 \pm 0,6$ тона, а в третьей группе - на $1,2 \pm 0,44$ тона (Лакалут-1,5, Аквафреш-0,9).

Выводы

- Основными этиологическими факторами поверхностных дисколоритов являются употребление кофе, курение. Наибольший отбеливающий эффект был достигнут пастами на основании воздействия атомарного кислорода. Наиболее высокую отбеливающую эффективность имеют Silca, Rembrandt. Наиболее стойкий эффект был достигнут пастами на основе ферментов, наименее - пастами с высокой абразивностью, где частота рецидивов составила $76 \pm 4,78\%$.
- Наиболее высокую очищающую способность имеют пасты с высокой абразивностью. Определяются сильные корреляционные взаимосвязи с уровнем абразивности по RDA. Наиболее высокую очищающую способность, согласно анкетированию, имеют пасты Lacalut, Aquafresh.

Перспективы дальнейших исследований в данном направлении. В дальнейшем планируется изучение побочных эффектов воздействия отбеливающих зубных паст на твердые ткани зубов и ткани пародонта.

Литература

- Виноградова Е.Н. Клиническая эффективность и осложнения при применении зубных паст с отбеливающими свойствами / Е.Н. Виноградова // Современная стоматология. - 2007. - № 4. - С. 7 - 9.
- Данилевский М. Ф. Терапевтична стоматологія / Данилевский М. Ф., Борисенко А. В., Політун А. В. - К.: Здоров'я, 1996. - 240 с.
- Дмитриева Л.А. Соединения кремния как основа для разработки современных зубных паст с контролируемой абразивностью / Л.А. Дмитриева // Клиническая стоматология. - 2007. - № 3. - С. 46 - 49.
- Крихели Н.И. Осветление зубов / Н.И. Крихели // Стоматология для всех. - 2009. - № 4. - С. 8 - 13.
- Клинико-лабораторное обоснование эффективности применения отбеливающих зубных паст / Э.М. Кузьмина, Н.И. Крихели, Т.А. Смирнова // Стоматология. - 2006. - Том 85, № 5. - С. 13 - 16.
- Кунин А.А. Оценка эффективности зубной пасты с бромелаином для индивидуальной профилактики кариеса / А.А. Кунин // Институт стоматологии. - 2006. - № 3. - С. 64 - 65.
- Терапевтична стоматологія: [підручник у двох томах за редакцією професора А. К. Ніколішина] / Полтава: Дивосвіт. - 2007. - 389 с.
- Оценка клинической эффективности зубных паст R.O.C.S. в профилактике хронических гингивитов у детей в 6-месячной школьной программе контролируемой чистки зубов / П.А. Леус, А.И. Жердецкий, Л.Ф. Жугина, Л.Н. Полянская, А.С. Русак, Н.П. Щур // Клиническая стоматология. - 2009. - № 4. - С. 72 - 74.
- Страх О.О. Изменение состояния поверхностного слоя зубов после применения зубных паст / О.О. Страх // Институт стоматологии. - 2006. - № 4. - С. 82 - 84.
- Стоматологическая профилактика у детей / В.Г. Сунцов, В.К. Леонтьев, В.А. Дистель, В.Д. Вагнер. - М.: Мед. Книга; Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2001. - 344 с.
- Федоров Ю.А. Оценка очищающего действия зубных гигиенических средств и качества ухода за полостью рта / Ю.А. Федоров, В.В. Володкина // Терапевтическая и ортопедическая стоматология. - Киев, 1971. - Вып. I. - С. 117-119.

Резюме

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЗУБНИХ ПАСТ З ВІДБІЛЮЮЧИМ ЕФЕКТОМ

Бублій Т.Д., Гасюк Н.В., Петрученко Н.В.

Проведена порівняльна характеристика зубних паст з різними механізмами відбілювання. В ході дослідження встановлено, що найбільший відбілюючий ефект мали пасти на основі атомарного кисню, однак термін їх дії невеликий. Застосування паст на основі ферментів характеризується довготривалою, м'якою, очищувальною та вибілюючою дією. Пасти з високою абразивністю мають найбільший очищувальний ефект, але при тривалому застосуванні в 43,75 випадків спостерігаються явища гіперестезії.

Ключові слова: відбілювання, дискolorити, зубна паста.
Стаття надійшла 17.02.2011 р.

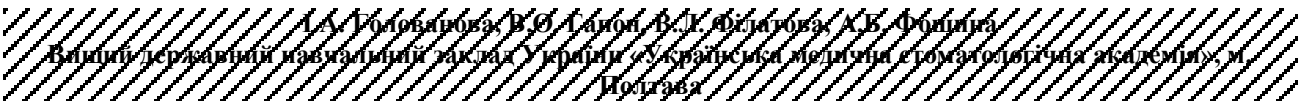
COMPARATIVE DESCRIPTION OF BLEACHINGS TOOTH-PASTES

Bubliy T.D., Gasyuk N.V., Petruchenko N.V.

Comparative description of tooth pastes with the different mechanisms of bleaching was conducted. It was founded during research, that the greater bleaching effect is provided by pastes on the basis of atomic oxygen, however, duration of result is not long. Pastes on the basis of enzymes have lasting soft cleaning and bleaching action. Pastes with a high abrasivity have great cleaning effect, but their long-continued use is accompanied by appearance of hyperesthesia in 43,75% cases.

Key words: bleaching ,tooth pastes,discolor.

УДК 613.62:616.921.5



Т.А. Голованова, В.Ф. Гайди, В.І. Філатова, А.Б. Фопіліна
Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія»,
Полтава

ДИНАМІКА ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ГРИП ТА ГРВІ РОБІТНИКІВ СКЛЯНО-ФАРФОРОВОЇ ПРОМИСЛОВОСТІ

Вивчена захворюваність на грип та ГРВІ робітників скляно-фарфорового виробництва протягом 18 років з 1991 по 2008рр. Аналіз динамічного ряду та результати отримані за допомогою кореляційно-регресивного рівняння показали тенденцію до зростання захворюваності. Знайдене регресійне рівняння може слугувати для визначення тренду захворюваності на наступні роки.

Ключові слова: грип, гострі респіраторні вірусні захворювання, скляно-фарфорове виробництво.

Наукові дослідження є фрагментом науково-дослідної роботи «Запальні та незапальні хвороби органів і систем людини, що формуються під впливом екологічних стресових метаболічних та інфекційних факторів. Стан гемо-, гомеостазу, геодинаміки при застосуванні традиційних та нетрадиційних засобів лікування», № держреєстрації Укр. ІНТЕІ 0198U000134.

Гострі респіраторні вірусні захворювання є найбільш поширеними у всіх країнах світу серед хвороб, що характеризуються гострим перебігом і частими ускладненнями [1,2,3,4,5,6,7]. Їх питома вага серед усіх хвороб, що реєструються в Україні, складає 26,4–29,3%, перевищуючи захворюваність, обумовлену травмами, нещасними випадками і отруєннями в 3–3,5 рази [4,5,6]. Рівень захворюваності ГРВІ займає перше місце серед населення працездатного віку, що зайняте на промислових виробництвах [1, 2]. Поряд із серцево-судинними, онкологічними захворюваннями та СНІДом, вони становлять одну з актуальних проблем сучасної науки та практичної медицини [3,4]. ГРВІ та грип є розповсюдженими хворобами людства, адже під час епідемії ними охоплюється майже всі прошарки населення різних країн, в т.ч. й України.

Метою роботи було вивчити динаміку захворюваності робітників скляно-фарфорової промисловості на грип та ГРВІ.

Матеріал та методи дослідження, що використовувався під час роботи: статистичний. Аналізу були піддані статистичні дані щодо захворюваності грипом та ГРВІ робітників заводів газорозрядних ламп, фарфору, медичного скла. Статистичні дані аналізувалися в динаміці за 18 років з 1991 по 2008 рр. за допомогою динамічного ряду та кореляційно-регресивним методом

Результати дослідження та їх обговорення. Аналіз динаміки захворюваності на грип та ГРВІ робітників скляно-фарфорового виробництва показав, що найбільшу кількість випадків (56,7±6,2) та днів (434,70±38,9) захворюваності на грип та ГРВІ робітників спостерігали у 2003 році. Аналізуючи динаміку захворюваності на грип та ГРВІ у випадках на 100 робітників заводу медичного скла, відмітили, що захворюваність збільшилась на 13,12 випадків. Темп приросту або відносна швидкість зміни кількості випадків за 18 років мали нерівномірну тенденцію до збільшення, найменшим цей показник був у 2001 році і становив – „-42,9%” а найбільшим у 1993 році – 91,73%. (табл. 1).

Таблиця 1

Кількість випадків непрацездатності на грип та ГРВІ робітників скляно-фарфорового виробництва за 1991–2008 рр.

Рік	Абсолютний рівень	Абсолютний приріст	Темп росту (%)	Темп приросту (%)
1991	15,61			