Conclusions

The Lateral Condensation technique demonstrated a statistically significant higher number of radiographic defects in the coronal and apical aspects of the root canals when compared to the Calamus and Thermafil techniques. There was no statistically significant difference between the radiographic defects in the coronal and apical aspects of the root canals between the Calamus and Thermafil techniques.

Literature

1. Castelli W.A. Periodontium response to a root canal condensing device (Endotec) / W.A. Castelli // Oral. Surg. Oral. Med. Oral. Pathol. – 1996. – № 71, P. 333–337.
2. Chapman C. A microscopic study of the apical region of the human anterior teeth / C. Chapman // J. Br. Endod. Soc. – 1969. – № 3, P. 52–54.
3. Clark D.S. Apical sealing ability of metal versus plastic carrier Thermafil obturators / D.S. Clark, M.E. Deeb / J. Endodon. - 1969. – №19, P. 4–9.
4. Cohen B.I.The evaluation of apical leakage for three endodontic fill systems / B.l. Cohen, M.K. Pagnillo, B.L. Musikant // Gen Dent Nov-Dee. – 1996. – № 46, P. 618–623.
5. Collins J. A comparison of three gutta-percha obturation techniques to replicate canal irregularities / J. Collins, M.P. Walker, J. Kulild // J. Endod., 2008. – №32, P. 762 –765.
6. Coolidge E.D. Past and present concepts in Endodontics / E.D. Coolidge // J. Am. Dent. Assoc. – 1960. – № 61, P. 676– 688.
7. Cruse W.P. A historic review of Endodontics / W.P. Cruse, R. Bellizzi // J. Endod. – 1960. – № 6, P. 532–535.
8. Davalou S. Assessment of apical and coronal root canal seals using contemporary endodontic obturation and restorative materials and techniques / Int. Endod. J. - 1999. – № 32, P. 388–396.
9. Davis M.C. Sealer distribution in coronal dentin / M.C. Davis, R.E. Walton, E.M. Rivera // J. Endod. – 2004. – № 28, P. 464–466.

Summary

ОПТИМІЗАЦІЯ ВИБОРУ СПОСОБУ ОБТУРАЦІЇ СИСТЕМИ КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ ЗА ДОПОМОГОЮ РЕНТГЕНОГРАФІЧНОГО АНАЛІЗУ

Геранін С.І., Гасюк Н.В., Черняк В.В.

При рентгенологічній оцінці якості обтурації в даному дослідженні, техніка латеральної конденсації показала найгіршу якість обтурації, як у корональному відділі, так і апікальному. Була виявлена велика кількість мікропорожнин і ці недоліки в обтурації напряму пов'язані із складністю виконання техніки латеральної конденсації у відпрепарованих зубах.

Ключові слова: обтурація, канали, латеральна конденсація.

Стаття надійшла 12.12.2011 р.

ОПТИМИЗАЦИЯ ВЫБОРА СПОСОБА ОБТУРАЦИИ СИСТЕМЫ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ПРИ ПОМОЩИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

Геранин С.И., Гасюк Н.В., Черняк В.В.

При рентгенологической оценке качества обтурации в данном исследовании, техника латеральной конденсации показала худшее качество обтурации, как в корональном отделе, так и в апикальном. Было выявлено большое количество микрополостей и эти недостатки в обтурации напрямую связаны со сложностью выполнения техники латеральной конденсации в отпрепарированных зубах.

Ключевые слова: обтурация, каналы, латеральная конденсация.

УДК 614.2/.4 : 616.921.5 – 084

І.А. Голованова, О.В. Гапон, В.Л. Філатова
ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

НОРМАТИВНО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ ОРГАНІЗАЦІЙНО-УПРАВЛІНСЬКИХ ЗАХОДІВ ЩОДО ПРОФІЛАКТИКИ ГРИПУ ТА ГРВІ

Проведений системний аналіз нормативно-правоовових актів у сфері профілактики грипу та гострих респіраторних вірусних інфекцій. Виконання державних нормативно-правоовових актів на місцевому рівні забезпечується за допомогою функціонально-структурної моделі організаційно-управлінських заходів, де організатором профілактичних заходів виступають органи місцевої влади і державного самоврядування. Виконавцями 1-го рівня є медичні учбові заклади, засоби масової інформації, санітарно-епідеміологічні служби, 2-го рівня – медико-санітарні частини, які безпосередньо проводять профілактику.

Ключові слова: нормативно-правові аспекти, організаційно-управлінські заходи, профілактика, грип, ГРВІ.

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, гемодинаміки при застосуванні традиційних та нетрадиційних засобів лікування» № держреєстрації Укр. ІНТЕЛ 0198U000134.

За даними ВООЗ, щорічна смертність від гострих респіраторних вірусних інфекцій та їх ускладнень складає майже 4,5 млн. осіб в рік. Для порівняння: смертність від туберкульозу – 3,1 млн., малярії – 2,2 млн., гепатиту В – 1,1 млн [1]. В Україні активно формується правове поле державної політики у сфері профілактики інфекційних хвороб, в тому числі грипу та ГРВІ. Зокрема, прийнято Закони України «Про захист населення від інфекційних хвороб» [8], «Про затвердження Загальнодержавної програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб на 2009 – 2015 роки» [6], Накази МОЗ України «Про заходи щодо

профілактики і боротьби з грипом та гострими респіраторними інфекціями в Україні» [9], «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів» [10], а також міжгалузевої комплексної програми «Здоров'я нації» на 2002-2011 роки [7].

Проте на сучасному етапі, як показали наші дослідження, продовжується ріст захворюваності на грип та ГРВІ що вказує на недостатню реалізацію існуючих можливостей системного забезпечення зниження цієї захворюваності особливо у працездатного населення [3]. Серед перешкод, які унеможливлюють подальше підвищення ефективності профілактики грипу та ГРВІ, можна виділити проблеми недостатньої розробки організаційно-управлінських заходів на основі нормативно-правової бази щодо впровадження профілактики грипу та ГРВІ працездатного населення.

Метою дослідження було визначення нормативно-правових аспектів та на їх основі побудова функціонально-структурної моделі організаційно-управлінських заходів щодо впровадження профілактики грипу та ГРВІ.

Матеріал та методи дослідження. Під час роботи: використовувалися методи описового моделювання – для моделювання функціонально-структурної моделі організаційно-управлінських заходів; контент аналіз нормативно-правових документів.

Результати дослідження та їх обговорення. Нормативну базу, якою керується медична система забезпечення профілактики грипу та ГРВІ можна поділити на два рівні. На першому рівні, правова база створюється в рамках системи охорони здоров'я і має загальнообов'язковий для всіх характер (Конституція України, закони та постанови Верховної Ради України, укази та розпорядження Президента України, постанови та розпорядження Кабінету Міністрів України). На другому рівні, створюється відомча нормативна база, яка уточнює і конкретизує з урахуванням специфіки кожного суб'єкта забезпечення профілактики грипу та ГРВІ його функції та завдання.На сучасному етапі в нашій державі вже накопичено досвід нормативного врегулювання відносин у сфері захисту населення від інфекційних хвороб. Проте цей процес потребує постійного вдосконалення вітчизняної законодавчої бази. Так, у листопаді 1992 р. Верховною Радою України був прийнятий базовий Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» [4]. Цей Закон визначає правові, організаційні, економічні та соціальні засади охорони здоров'я, санітарного та епідемічного благополуччя населення. Статтею 30 цього Закону встановлено, що держава забезпечує планомірне науково обґрунтоване попередження, лікування, локалізацію та ліквідацію масових інфекційних захворювань в тому числі грипу та ГРВІ.

Нормативно-правове забезпечення профілактики грипу та ГРВІ становить собою складний і багатошаровий процес [2]. У кінцевому результаті воно повинно ефективно виконувати наступні завдання:

- забезпечення раціонального розподілу функцій між суб'єктами системи профілактики грипу та ГРВІ, їхніх прав і обов'язків, налагодження системи взаємодії;
- розподіл функцій щодо збирання, оброблення інформації та надсилання результатів аналізу на відповідні управлінські рівні системи забезпечення профілактики грипу та ГРВІ;
- раціональну побудову системи прийняття управлінських рішень із закріпленням персональної відповідальності за їх виконання.

Виконання поставлених завдань на місцевому рівні ми пропонуємо забезпечити за допомогою функціонально-структурної моделі організаційно-управлінських заходів, де організатором профілактичних заходів виступають органи місцевої влади і державного самоврядування, які планують и асигнують їх проведення. Виконавці 1-го рівня – медичні учбові заклади, засоби масової інформації, санітарно-епідеміологічні служби, реалізують поставлені задачі через підготовку медичних кадрів медичними учбовими закладами та здійснюють санітарно-просвітницьку роботу про необхідність профілактики грипу та ГРВІ.

На виконання наказу МОЗ «Про заходи щодо профілактики і боротьби з грипом та гострими інфекціями в Україні» а також «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення» на санітарно-епідеміологічні станції покладається: організація заходів щодо імунізації населення, контроль за притриманням санітарно-гігієнічних вимог до мікроклімату виробництв, розшифровка етіології захворювань грипом та ГРВІ (лабораторна діагностика), облік і аналіз захворюваності грипом та ГРВІ, ізоляція хворих на грип та ГРВІ [9,5].

Остаточним виконавцем (2-ий рівень) поставлених задач щодо грипу та ГРВІ на виробництвах, установах є медико-санітарні частини, які безпосередньо проводять профілактику забезпечують працівників профілактичними засобами, таким чином реалізується наказ МОЗ «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів» [10]. На медичних працівників покладається виділення груп які часто хворіють на грип та ГРВІ та проведення санітарно-просвітницької роботи з ними. Реалізація різних видів профілактики грипу та ГРВІ: неспецифічна екстренна хіміопрофілактика амізоном, специфічна імунопрофілактика «Інфлувак», неспецифічна вітамінопрофілактика «Ревіт», сполучені її види, що забезпечується виконанням Загальнодержавної програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб на 2009 – 2015 роки [6].

Підсумок

На основі проведеного дослідження можна констатувати, що на сучасному етапі в Україні розроблена нормативно-правова база профілактики грипу та ГРВІ. Розроблена нами функціонально-структурна модель організаційно-управлінських заходів відповідає нормативно-правовим вимогам законодавчої бази України.

Література

1. Бектимиров Т.А. Рекомендации ВОЗ и международных форумов по тактике борьбы с гриппом в связи с возможной пандемией. Бюллетень «Вакцинация», 3 (27), 2003, стр 1–5. 1.
2. Вікторія Кий-Кокарєва Нормативно-правове забезпечення профілактики вірусних інфекцій в державі // Публічне управління: теорія та практика. – 2011. – № 3(7). – С.178-182.
3. Динамка захворюваності на грип та ГРВІ робітників скляно-фарфорової промисловості /І.А. Голованова, В.О.Гапон, В.Л. Філатова, [та ін.] // Світ медицини та біології. – 2011. – №2. – С. 109–111.
4. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон України від 19.11.1992 р. № 2801-XII // ВВР України.– 1993. – №4. – Ст. 19. 10.
5. Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення: Закон України від 24.02.1994 р. № 4004- XII // ВВР України.–1994.– № 27.– Ст. 219.
6. Про затвердження Загальнодержавної програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб на 2009 – 2015 роки: Закон України від 21 жовтня 2009 року №1658-VI [Електронний ресурс] – Режим доступу: http://www.zakon.rada.gov.ua.
7. Про затвердження Міжгалузевої комплексної програми «Здоров'я нації» на 2002-2011 роки: Постанова КМУ від 10 січня 2002 р. №14 [Електронний ресурс] – Режим доступу: http://www.zakon.rada.gov.ua.
8. Про захист населення від інфекційних хвороб: Закон України від 06.04.2000 р. № 1645 – III [Електронний ресурс] – Режим доступу: http://www.zakon.rada.gov.ua.
9.Про заходи щодо профілактики і боротьби з грипом та гострими інфекціями в Україні: Наказ МОЗ України від 09.02.1998 №30 [Електронний ресурс] – Режим доступу: http://www.moz.gov.ua.
10. Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів: Наказ МОЗ України від 03.02.2006 №48 [Електронний ресурс] – Режим доступу: http://www.moz.gov.ua.

Реферати

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИОННО- УПРАВЛЕНЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА И ОРВИ
Голованова И.А., Гапон О.В., Филатова В.Л.

Проведен системный анализ нормативно-правововых актов в сфере профилактики гриппа и острых респираторных вирусных инфекций. Выполнение государственных нормативно-правововых актов на местном уровне обеспечивается с помощью функционально структурной модели организационно-управлен-ческих мероприятий, где их организатором выступают органы местной власти и государственного самоуправления. Исполни-телями 1-го уровня являются медицинские учебные заведения, средства массовой информации, санитарно-эпидемиологические службы, 2-го уровня – медико-санитарные части, которые непосредственно проводят профилактику.

Ключевые слова: нормативно-правовые аспекты, организационно-управленческие мероприятия, профилактика, грипп, ОРВИ.

Стаття надійшла 12.01.2012

THE STANDARD-LEGAL ASPECTS OF ORGANIZATIONAL ADMINISTRATIVE ACTIONS FOR PREVENTIVE MAINTENANCE OF THE INFLUENZA AND ARVI
Golovanova I.A., Gapon O.V., Filatova V.L.

The system analysis of standard-legal acts in sphere of preventive maintenance of the influenza, acute respiratory virus infection is carried out. Performance state is standard-legal certificates at local level is provided by means of functionally structural model of organizational administrative actions where as their organizer bodies of local authorities and the state self-management act. Executors of 1st level are medical educational institutions, mass media, sanitary epidemiological services, 2nd level – medical aid station which directly carry out preventive maintenance.

Key words: normatively-legal aspects, organizationally-administrative measures, prophylaxis, flu, ARVI.

УДК 616.314-09.23

И.В. Головко, Гаппам Іяд Наджиб
ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

ПРИСТРІЙ ДЛЯ ЗМІНИ РОЗТАШУВАННЯ ЯЗИКА ТА РОЗТЯГНЕННЯ ЙОГО ВУЗДЕЧКИ

В статті обґрунтуване застосування пристрою для міогімнастики при вкороченні вуздечки язика; представлене схематичне зображення конструкції, показання до застосування та міогімнастичні вправи.

Ключеві слова: вкорочення вуздечки язика, ТРГ-дослідження, пристрій для міогімнастики.

Язик, який в процесі філогенезу виник як орган механічної дії та відчутності, в ході еволюції почав виконувати різні функції, які окрім функцій жування та ковтання сприяють спілкуванню людей між собою. Як м'язовий орган язик виконує складні моторні акти. Пластичність язика та обсяг його рухів зумовлені особливостями будови та функції м'язів, наявністю вуздечки. Розташований в порожнині рота, язик протидіє тиску м'язів навколоротової ділянки, при цьому сили, що сприяють порушенню міодинамічної рівноваги походять головним чином від язика, а навколоротова мускулатура пристосовується до них [4,3].

Вкорочення вуздечки язика є різновидом анкілоглосії (анкілоглосія – від латинського ankiloglosson – зрощення язика з дном ротової порожнини) [7,2]. Вкорочена вуздечка призводить до порушення