

слід зазначити, що в основній групі покращився загальний стан пацієнтів, не спостерігалось побічних ефектів у жодного з пацієнтів за застосування антигомотоксичного препарату «Траумель». Це дозволяє нам рекомендувати використання препарату «Траумель С» фірми «Хеель» у комплексному лікуванні генералізованого хронічного катарального гінгівіту тяжкого ступеня.

Трубка І. О. , Водоп'ян К. О.

КЛІНІЧНЕ ВИВЧЕННЯ МІКРОКРИСТАЛІЗАЦІЇ РОТОВОЇ РІДИНИ В ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМИ ХВОРОБАМИ ТРАВНОЇ СИСТЕМИ З РІЗНИМИ СТУПЕНЯМИ ПОШИРЕНОСТІ КАРІЕСУ

Київський медичний університет УАНМ

Актуальність теми. Найпоширеніша стоматологічна хвороба - це є карієс та його ускладнення. Попри посилення уваги стоматологів до санації дитячого населення і вдосконалення сучасних методик лікування поширеність та інтенсивність стоматологічних хвороб в Україні не мають тенденції до зниження.

Також невтішна ситуація спостерігається з хворобами тканин пародонта, зокрема з найпоширенішою з них – катаральним гінгівітом.

Відомо, що однією з причин розвитку патологічних змін у тканинах пародонта і твердих тканинах зубів можуть стати патологічні зміни травної системи, які супроводжуються значними імунними порушеннями.

У клініці внутрішніх хвороб помітне місце займають запальні захворювання слизової оболонки шлунка – гастрити, які належать до поширеної патології.

Тому дуже важливою та актуальною проблемою є вивчення змін у твердих тканинах зубів, пародонта і ротової рідини на тлі патологічних змін травної системи в людей молодого віку.

Вивченню мікрокристалізації ротової рідини присвячено низку праць, проте в літературі відсутні праці з відомостями про мікрокристалізацію слини при карієсі різної інтенсивності на тлі патології травної системи.

Метою роботи були вивчення поширеності карієсу зубів та оцінка методу мікрокристалізації слини як діагностичного критерію в пацієнтів із хворобами травної системи.

Методи дослідження. Було проведено клінічне обстеження 67 студентів стоматологічного факультету віком від 18 до 30 років. Серед обстежених у 45 осіб виявлено патологію травної системи, з них 23 страждають на хронічний гастрит та 22 - на хронічний гастрит, обтяжений панкреатитом і холециститом.

Пацієнтів було розподілено на 3 групи: 1 група (контрольна) – фактично здорові, 2 група – пацієнти, хворі на хронічний гастрит, 3 – пацієнти, хворі на хронічний гастрит, хронічний панкреатит і холецистит.

Усім пацієнтам під час обстеження було проведено індексну оцінку твердих тканин зубів («індекс КПУ») та досліджено мікрокристалізацію ротової рідини.

Отримано відповідні результати

Індекс КПУ в контрольній групі складав у середньому 6, 46 (високий), у 2 групі = 7, 73 (дуже високий) та в 3 = 8, 38 (дуже високий). Типи компенсації карієсу оцінювали за Виноградовою (1987).

У 1 групі компенсована форма карієсу складала 64, 28%, субкомпенсована – 35, 72%.

У 2 групі компенсовану форму карієсу діагностовано в 53, 16%, субкомпенсовану – в 46, 84% обстежених.

У 3 групі ці показники відповідно склали по 50%. Типи мікрокристалізації ротової рідини.

У 1 групі 3 тип мікрокристалізації виявили в 64, 28% при компенсованій формі карієсу; 2 тип мікрокристалізації у 47, 84% при компенсованій формі та в 10, 72% при субкомпенсованій.

У 2 групі 3 тип кристалізації визначили в 47, 84% при компенсованій формі карієсу та в 5, 32% при субкомпенсованій формі. 1 тип мікрокристалізації виявлено в 46, 84% при субкомпенсованій формі карієсу.

У 3 групі 3 тип мікрокристалізації зустрічається у 25% при компенсованій формі карієсу та у 12, 5% при субкомпенсованій; 2 тип мікрокристалізації ротової рідини визначено у 25% при субкомпенсованій формі; 1 тип - відповідно у 25% при компенсованій формі та у 12, 5% при субкомпенсованій формі карієсу.

Висновок. Проведені дослідження показали, що пацієнти з хронічними хворобами травної системи мають дуже високий рівень інтенсивності карієсу за індексом КПУ, високий відсоток субкомпенсованої форми карієсу з переважанням 3 типу мікрокристалізації ротової рідини.

Удод О. А. , Мороз Г. Б. , Косарева Л. І.

КЛІНІЧНА ОЦІНКА ВІДНОВЛЕНЬ ЗУБІВ ІЗ ВИКОРИСТАННЯМ ДВОХ МЕТОДІВ ПОЛІМЕРИЗАЦІЇ

Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

Безумовні переваги реставраційних технологій перед тими, що використовувалися раніше для пломбування зубів, дозволяють досягати значніших результатів із точки зору естетичних та анатомо-функціональних критеріїв. Однак достатня кількість ускладнень, що супроводжують відновлення зубів фотокомпозиційними матеріалами, примушують удосконалювати їхні властивості та шукати принципово нові підходи до проведення таких робіт.

Мета дослідження – порівняльна клінічна оцінка реставраційних робіт із фотокомпозиційного матеріалу (ФКМ) "Arabesk Top" ("Voco") через 18 місяців після відновлення.

Методи та результати дослідження. Об'єктом клінічних досліджень були пацієнти стоматологічної поліклініки ЦМКЛ №1 м. Донецька. Обстежено 98 осіб