

УДК 616.31-058.243.2:661.51

Є. Д. Бабов, д. мед. н., І. О. Михайленко

Одеський державний медичний університет

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТУ У ПРАЦІВНИКІВ ХІМІЧНОГО ВИРОБНИЦТВА

Хвороби пародонта залишаються серйозною медико-соціальною проблемою для лікарів-стоматологів, надаючи негативний вплив, як на стоматологічний статус, так і на загальний стан людини.

Нами були вивчені клініко-лабораторні особливості і розроблено метод профілактики захворювань пародонта у 1354 працівників аміачного виробництва віком від 20 до 55 років. В якості контрольної групи (групи порівняння) обстежені 50 службовців заводууправління, які працюють за межами шкідливого виробництва.

Використані клінічні, рентгенологічні, імунологічні і біохімічні методи дослідження та проведено аналіз стану повітряного басейну виробництва.

Доведено, що санітарно-гігієнічний стан на території аміачного виробництва характеризується середньорічними показниками концентрації аміаку в повітряному середовищі, які не перевищують ГДК, але в зонах виробництва та перевантаження аміаку - концентрація в осінньо-зимовий період перевищує ГДК в 12 разів, що супроводжується підвищенням захворюваності тканин пародонта у цей період.

Встановлена висока поширеність захворювань пародонта у працівників аміачного виробництва – 90,2 %, де хронічний катаральний гінгівіт діагностовано у 42,2 % обстежених, ГП різного ступеня – у 48,0 % і лише 9,8 % працівників виробництва мали інтактні тканини пародонта.

Визначена напруга гуморальних факторів місцевого імунітету порожнини рота та зниження антимікробного захисту ротової порожнини у працівників виробництва, що призводить до значного погіршення рівня гігієни порожнини рота й прогресування дистрофічно-запального процесу в пародонті.

Встановлено достовірний зріст вмісту МДА в ротовій рідині на тлі достовірного зниження активності антиоксидантного ферменту – глутатіонредуктази. Це свідчить про виражений дисбаланс в системі ПОЛ-АОС та є біохімічним підтвердженням дистрофічно-запального процесу в тканинах пародонта.

Запропоновано й обгрунтовано включення до комплексу лікувально-профілактичних заходів у працівників аміачного виробництва з захворюваннями пародонта фітоадаптогенів – таблеток «Лецитин-2» і зубного еліксиру «Цикорій». Це дозволило значно покращити стан тканин пародонта, підвищити рівень гігієни порожнини рота, нормалізувати метаболічні порушення в тканинах пародонта, підвищити рівень антимікробного захисту ротової рідини, активізувати загальну реактивність організму, що підтверджено позитивною динамікою клініко-лабораторних показників у віддалений термін.



УДК 116.314-008.4-022.7-053.6/7

Ю. Н. Беличенко, И. В. Козырчикова

КРУ «Стоматологическая поликлиника» г. Симферополь,
Крымский государственный медицинский университет

ОБНАРУЖЕНИЕ ЦИАНОБАКТЕРИИ В ЗУБНОМ НАЛЕТЕ

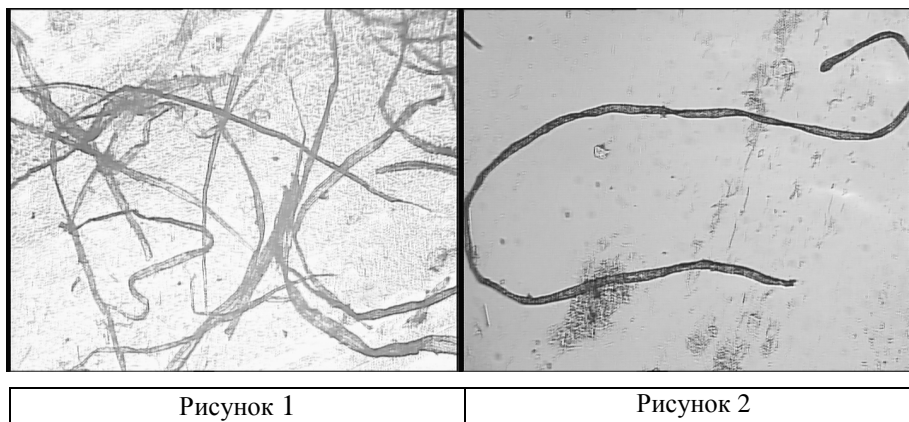
Целью исследования явилось обнаружение наличия цианобактерий в зубном налете ротовой полости. При этом, в отличие от традиционных лабораторных методов исследования, в данной работе использован метод фазово-контрастной микроскопии. Исследовано 140 мазков. Показано, что в 70 % мазков обнаруживаются нитеобразно расположенные ряды клеток цианобактерии или ветвящиеся одноклеточные их скопления.

Минимальные размеры диаметров сферических одиночных клеток, колеблются от 0.8-1.5мкм до 1.8-2.5мкм, максимальные – от 4.5-6.5мкм до 7.5-8.5мкм.

Мазки зубного налета готовились по общепринятой методике. Материал (непосредственно после взятия пробы) распределялся в виде тонкого слоя на обезжиренном предметном стекле. Сначала мазки после высыхания исследовались под оптическим микроскопом в отраженном свете при 100 кратном увеличении. Использовался световой микроскоп с фазовым-контрастом. Затем после окрашивания мазков методами Романовского-Гимзы и Цилю-Нильсону изучались на просвет в обычном световом микроскопе. Особенности цитологического строения отдельных элементов мазка с помощью видеокамеры заносились в память персонального компьютера.

С цитологической точки зрения интересен рис.1, на котором отснят фрагмент нитеобразной цепочки клеток цианобактерий мазка зубного налета. Клетки в цепочках палочковидные, слегка дугообразные, без каких либо жгутиков. На фоне мазка контрастно-видные, при косом освещении кажутся синими. На поверхности одного из мазков было обнаружено 10 нитеобразных структур наибольшая ширина нитей из клеток составляла 12-16мкм.

На поверхности мазков наблюдались наложения одной нити клеток на другую под различными углами (рис. 2).



Будут ли обнаружены другие виды ЦБ покажут дальнейшие исследования и, возможно, работы ученых и практиков медицины, заинтересовавшихся удивительным фактом присутствия и развития ЦБ в полости рта.



УДК 645.67+18.9

Н. В. Бушма

КРУ «Стоматологическая поликлиника» г. Симферополь

ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗОНОТЕРАПИИ И ФИССУРНЫХ ГЕРМЕТИКОВ.

Современная озонотерапия – это технологии 21 века. Так аппарат «Vozon», применяемый в КРУ «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА», впервые был представлен, как прибор, реализующий инновационный и безболезненный метод терапии фиссурного и пришеечного кариеса. Но уже сегодня накоплен большой опыт применения терапии озоном в Великобритании, Германии, США и многих других странах, который позволяет сделать вывод об эффективности этого метода лечения. Озон