

УДК 616.314 – 089.23**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ SET-UP ЭЛАЙНЕРОВ В ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Володина М.В., Соколова И.И., Камалова С.В.

Резюме. В статье проведен анализ эффективности применения прозрачных set-up элайнеров при зубочелюстных аномалиях, лечение которых не требует изменения взаимоотношения зубных рядов.

Ключевые слова: зубочелюстная деформация, ортодонтическое лечение, прозрачные элайнеры.

УДК 616.314 – 089.23**ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ SET-UP ЕЛАЙНЕРІВ В ОРТОДОНТИЧНІЙ ПРАКТИЦІ**

Володина М.В., Соколова І.І., Камалова С.В.

Резюме. У статті проводиться аналіз ефективності застосування прозорих set-up елайнерів при зубощелепних аномаліях, лікування яких не потребує зміни взаємовідношень зубних рядів.

Ключові слова: зубощелепна деформація, ортодонтичне лікування, прозорі елайнери.

UDC 616.314 – 089.23**EFFECTIVENESS of USING set-up ELAINERS in ORTHODONTIC TREATMENT**

Volodina M.V., Sokolova I.I., Camalova S.V.

Summary. The article analysis effectiveness of application of a mildly crowded malocclusion using the set-up elainers.

Key words: maxillofacial deformations, orthodontic treatment, transparent set-up elainers.

Стаття надійшла 28.10.2010 р.

УДК 616.31 – 002 – 02: 616.98 – 083

И. И. Соколова, Т. В. Томилина, Л. В. Воропаева, К. В. Скидан, В. Г. Томилин

**ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТИТА ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ
НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ****Харьковский национальный медицинский университет (г. Харьков)**

Данная работа является фрагментом научной темы «Розробка, дослідження і впровадження засобів діагностики й лікування захворювань зубів та слизової оболонки порожнини рота» (номер гос.регистрации 01980002619).

Вступление. Профилактика в современной системе организации первичной медико-санитарной помощи населению рассматривается как приоритетное направление [1, 2].

Основой обеспечения первичной профилактики хронического рецидивирующего герпеса является дифференцированный подход к проведению профилактических мероприятий с выделением групп динамического наблюдения (диагностической, лечебно-профилактической) и разработка критериев качества диагностики, профилактики и динамического наблюдения не только больных, но и лиц с факторами риска развития данного заболевания [3,4].

Применяемая в современной клинике методика формирования групп динамического наблюдения не лишена недостатков [6,7]. Наиболее значимым из них является выраженный лечеб-

ный подход [1,4], базирующийся на регистрации факта наличия заболевания и не учитывающий влияние отдельных факторов риска и их сочетание, а также реального количества пациентов с высоким риском возникновения стоматита. Кроме указанного, формирование герпетического поражения слизистой оболочки полости рта (СОПР) - продолжительный многофакторный процесс, а клиническая манифестация является лишь «верхушкой айсберга» в основе которого лежат наследственные, иммунологические, гематологические, фенотипические особенности и другие не менее значимые процессы становления этой патологии. Поэтому, комплексный учет факторов причин и условий формирования стоматита является логически обоснованным, клинически значимым и оправданным инструментом оценки индивидуальной потребности в проведении диагностических, профилактических и лечебных мероприятий.

Исходя из вышесказанного, изучение частоты и выраженности факторов формирования стоматита с целью оценки их прогностического и диа-

гностического значения, разработки алгоритмов комплексной оценки риска возникновения хронического рецидивирующего герпеса СОПР, следует признать актуальным.

Цель исследования. Определение роли клинико-анамнестических, конституционально-биологических, социально-гигиенических факторов в первичной профилактике хронического рецидивирующего герпеса.

Объект и методы исследования. С позиции теории систем нами изучена профилактическая значимость факторов риска развития герпетического стоматита. Исследование базировалось на анализе результатов обследования 102 пациентов в возрасте 30 – 49 лет, из них 50 – с хроническим рецидивирующим герпесом и 48 клинически здоровых лиц контрольной группы.

Факторы, способствующие формированию стоматита, использованные в нашем исследовании: клинико-анамнестические, конституционально-биологические, социально-гигиенические.

Цифровой материал статистически обработан с использованием параметрического критерия Стьюдента, непараметрического метода последовательного анализа Вальда в модификации Гублера Е.В. [5].

Для определения профилактической значимости изучаемых нами факторов использован информационно-энтропийный анализ, который позволил определить степень упорядоченности этиопатогенетической системы больных (H_{TC}) и здоровых (H_0). Такой подход позволил системно учесть уровень энтропии этиопатогенетической системы, связанный с конкретным фактором.

Результаты исследований и их обсуждение. Проведено изучение частоты и выраженности факторов, способствующих формированию стоматита, что позволило оценить их прогностическое и диагностическое значение, а также составить схемы профилактики данных заболеваний.

Исходя из фундаментальных принципов упорядоченности систем [6,7], увеличение ее энтропии свидетельствует о качественно более неблагоприятном состоянии системы, а уменьшение энтропии – о ее больших компенсаторных возможностях.

Проведенное нами изучение позволило экспериментально подтвердить эти фундаментальные положения. Так, обобщенная характеристика групп больных и группы здоровых (полученная по 17 значимым факторам) выглядит следующим образом: энтропия этиопатогенетической системы здоровых составила $H_0=6,499$ бит, а больных герпетическим стоматитом – $H_{TC}=7,697$ бит. В целом, можно сделать вывод о том, что наименьшей энтропией характеризуются группы здоровых, а наибольшей – группы больных хроническим герпетическим стоматитом. Из указанного также следует, что за счет устранения приведенных факторов можно уменьшить риск формирования хронического рецидивирующего герпеса на 33,7%. Приведенные факторы формируют профилактический потен-

циал в отношении возникновения стоматита и его рецидивов.

Однако не все приведенные факторы являются управляемыми, поэтому нами изучена многофакторная структура профилактического потенциала и выделены несколько компонент: клиническая (47,5%) конституционально-биологическая (35,1%), и социально-гигиеническая (17,4%). Из перечисленных групп управляемыми являются социально-гигиенические факторы и, частично, клинико-анамнестические факторы, тогда как конституционально-биологические лишь детерминируют риск возникновения стоматита и не обладают профилактическим потенциалом.

Выводы.

1. Анализируя группу социально-гигиенических факторов, необходимо отметить, что все выделенные нами в процессе исследования критерии, являются управляемыми (по рангу возможного профилактического эффекта от их устранения). Устранению подлежат психоэмоциональные ситуации, отказ от курения и употребления алкоголя, обеспечение необходимого ухода за полостью рта, а также повышение образовательного уровня и уровня благоустройства жилья.

2. В группе клинико-анамнестических факторов установлена ранговая последовательность, отражающая профилактический потенциал каждого из факторов: дисгармоничность физического развития, кариеса зубов, наличие сочетанной хронической и/или острой бронхолегочной патологии, а также конъюнктивита. Указанные факторы можно лишь условно считать управляемыми, поскольку их устранение или уменьшение их влияния можно рассматривать как мероприятия вторичной профилактики герпетического стоматита.

Перспективы дальнейших исследований. Системно обоснованный подход к ранней диагностике, первичной и вторичной профилактике стоматита, а также определение потребности в лечебно-профилактических мероприятиях должны быть индивидуализированы и базироваться на количественной оценке профилактического потенциала здоровых с факторами риска и больных стоматитом. При этом для обоснования объема лечебно-профилактической помощи необходимо учитывать степень управляемости факторами, а для формирования групп динамического наблюдения – весь комплекс факторов риска возникновения различных форм стоматита, имеющих у конкретного пациента. Это имеет не только практическое, но и научное значение, требующее дальнейших исследований.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бахуринский Ю.М. Рекомендации по организации системы контроля качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения /Ю.М. Бахуринский //Вісник стоматології. – 1998. - №3. - С. 40 - 42.
2. Безруков В.М. Основные направления научных исследований по эпидемиологии стоматологических заболева-

- ний /В.М. Безруков, А.В. Алимский, Б.А. Азрельян // Новое в стоматологии. — 1995. - №4. - С. 18 - 21.
3. Голик В.П. К вопросу об использовании метода структурного анализа в стоматологии /В.П. Голик, В.А. Никитин, А.Н. Зосимов // Вестник стоматологии. - 1996. - № 4. - С. 311 - 315.
 4. Голик В.П. Прогнозирование и профилактика острых язвенно-некротических гингиво-стоматитов /В.П. Голик, В.В. Ткаченко, А.Н. Зосимов // Вестник стоматологии. - 1997. - № 3. - С. 320 - 322.
 5. Гублер Е.В. Применение непараметрических критериев статистики в медико-биологических исследованиях /Е.В. Гублер, А.А. Генкин. - Донецк: Медицина, 1973. - 80 с.
 6. Доклад комитета экспертов ВОЗ по гигиене полости рта и использованию фторидов. — М.: Медицина, 1995.-54 с.
 7. Косенко К.М. Впровадження медико-економічного стандарту в практику стоматології /К.М. Косенко, Ю.М. Бахуринский, Л.А. Пашківська // Вісник стоматології. — 1999. - №2. - С. 45.

УДК 616.31 – 002 – 02: 616.98 – 083

ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТИТА ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Соколова И.И., Томилина Т.В., Воропаева Л.В., Скидан К.В., Томилин В.Г.

Резюме. Проведено изучение частоты и выраженности факторов формирования герпетического стоматита, определена их прогностическая и диагностическая значимость. Даны результаты анализа силы влияния этих факторов. Обговорены возможности совершенствования профилактики развития и рецидивирования стоматита вирусной этиологии.

Ключевые слова: герпетический стоматит, профилактика, прогнозирование.

УДК 616.31 – 002 – 02: 616.98 – 083

ПРОФІЛАКТИКА СТОМАТИТУ ВІРУСНОЇ ЕТИОЛОГІЇ НА РІВНІ ПЕРВИННОЇ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ

Соколова І.І., Томіліна Т.В., Воропаєва Л.В., Скидан К.В., Томілін В.Г.

Резюме. Проведено вивчення частоти і вираження факторів формування герпетичного стоматиту, визначене їх прогностичне й діагностичне значущість. Надано аналіз сили впливу цих факторів. Обговорені можливості удосконалення профілактики розвитку та рецидивування стоматиту вірусної етіології.

Ключові слова: герпетичний стоматит, профілактика, прогнозування

UDC 616.31 – 002 – 02: 616.98 – 083

DENTAL FIRST AID at the LEVEL of PRIMARY PREVENTION in VIRAL STOMATITIS

Sokolova I.I., Tomilina T.V., Voropaeva L.V., Skidan K.V., Tomilin V.G.

Summary. Frequency and intensity of factors formation of herpetic stomatitis have been studied. Prognostic and diagnostic significances have been evaluated. Analysis of influence power these factors have been done. Abilities of improvement of prevention and the viral stomatitis relapse have been discussed.

Key words: herpetic stomatitis, prevention, forecasting.

Стаття надійшла 27.10.2010 р.

УДК 616.316.5-002.1-053.5-084

П. І. Ткаченко, Н. М. Лохматова, К. Ю. Резвіна

РЕЗУЛЬТАТИВНІСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДІТЕЙ З ХРОНІЧНИМ ПАРЕНХІМАТОЗНИМ ПАРОТИТОМ

**Вищий державний навчальний заклад України
«Українська медична стоматологічна академія» (м. Полтава)**

Дане дослідження є фрагментом планової наукової роботи Української медичної стоматологічної академії МОЗ України «Механізми пошкодження зубо-щелепної системи, резистентність організму і обґрунтування засобів профілактики, терапії і реабілітації основних стоматологіч-

них захворювань» (державний реєстраційний № 01970018550).

Вступ. Більшість дослідників вважає, що в розвитку хронічного запалення привушних залоз (ПЗ) важливе значення відіграють мікроорганізми, які знаходяться в порожнині рота і проникають в залозу каналікулярним шляхом. На їх