

ОБ'ЄКТИВНА ОЦІНКА СТАНУ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА СТУДЕНТІВ УМСА, ПРЕДСТАВНИКІВ РІЗНИХ ЕТНІЧНИХ ГРУП
OBJECTIVE ASSESSMENT OF THE ORAL HEALTH OF UMSA STUDENTS, REPRESENTATIVES OF DIFFERENT ETHNIC GROUPS

Мачуленко Д. С., Найдьонова Н. В., Лелях К. А., Новікова В. В.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Назаренко З. Ю.

Machulenko D. S., Naidenova N. V., Leliakh K. A., Novikova V. V.

Scientific adviser: assoc. prof. Nazarenko Z. Y., Ph. D.

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра пропедевтики терапевтичної стоматології

Актуальність. Швидкі темпи соціально-економічних досягнень в країнах сучасного світу чинять прямо пропорційний вплив на здоров'я і гігієнічний стан ротової порожнини населення Землі. Низький рівень обізнаності людей в сфері профілактично-лікувальних заходів і відсутність належної санітарно-освітньої роботи серед різних груп населення зумовлюють високий ризик погіршення карієсогенної ситуації в світі.

Мета роботи. на основі дослідження стану гігієни порожнини рота у студентів стоматологічного факультету, представників різних національностей, методом кореляційної статистики розробити алгоритм лікувально-профілактичних заходів, що забезпечать зниження показників поширеності і інтенсивності карієсу у найближчі терміни.

Матеріали та методи. проведене обстеження стану ротової порожнини 85-ти студентів 3 курсу стоматологічного факультету УМСА протягом 2019-2020 рр. Студенти були поділені на дві групи - вітчизняні (42 особи) та іноземні, представники країни Марокко, Іран, Кувейт (43 особи). Особи жіночої статі склали 45, чоловічої-40. Серед клінічних методів дослідження використовували спрощений індекс гігієни порожнини рота (OralHygieneIndex-Simplified) Green-Vermillion, тест емалевої резистентності (ТЕР-тест), визначали статистичні показники карієсу: поширеність та інтенсивність.

Результати. Поширеність карієсу серед українців склала 75%, а серед іноземців -82%. Інтенсивність карієсу (КПВ) становила-7,2 серед українців і 12,0 серед іноземних. Спрощений індекс гігієни порожнини рота (OralHygieneIndex-Simplified) Green-Vermillion склав: 0,8 (задовільний) та 2,4(незадовільний), відповідно. Середні показники серед українських студентів з тесту кислотної резистентності емалі (ТЕР) знаходилися в межах 4-6 балів-середній ступінь. Відповідний показник серед іноземців склав 7-9 балів, що вказує на зниження резистентності емалі, високий ступінь ризику виникнення карієсу.

Висновки. 1. Студенти-іноземці меншою мірою володіють знаннями із санітарно-гігієнічних методів профілактики карієсу і захворювань тканин пародонту, про що свідчить високий показник поширеності карієсу, інтенсивності каріозного процесу та гігієнічного індексу. Відповідні показники серед українців вказують на вищий рівень обізнаності з питань гігієни порожнини рота, регулярне відвідування ними лікувально-діагностичних закладів.

2. Більш висока резистентність емалі зубів українських студентів та її здатність протидіяти шкідливому впливу органічних кислот пов'язана з різними етнічними, кліматичними та харчовими чинниками, які здійснювали вплив на формування твердих тканин.

3. Студенти з країн близького Сходу мають високий відсоток пломбованих амальгамою бічних зубів, натомість українці надають перевагу естетичним композитним реставраціям.

4. Іноземні студенти філогенетично мають більші трансверзальні та сагітальні розміри нижньої щелепи, наслідком чого є наявність у 90% обстежуваних цього етносу повного комплексу останніх молярів з правильним розташуванням у зубній дузі.

ІНТЕГРАЦІЙНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВІВ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА ХВОРИХ ПРИ НЕРВОВІЙ АНОРЕКСІЇ
INTEGRATION FEATURES OF MANIFESTATIONS OF GENERALISED PARODONTAL DISEASES IN PATIENTS WITH ANOREXIA NERVOSA

Решетник Л. Л.

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Антоненко М. Ю.

Reshetnyk L. L.

Scientific adviser: prof. Antonenko M. Yu., D.Med.Sc.

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

м. Київ, Україна

Кафедра стоматології

Актуальність. Генералізовані захворювання пародонта (ГЗП) –поширені стоматологічні захворювання (60-90%), що займають значне місце в структурі хвороб людини. Це зумовлено як складністю розуміння етіопатогенетичних механізмів розвитку ГЗП, так і високою асоціацією їх з низкою захворювань внутрішніх органів і систем зі спільними точками дотику взаємообумовленості та взаємовпливу, зокрема з нервовою анорексією (НА).

Частота НА збільшилась і є державною, соціальною, психологічною і медичною проблемою. При НА є серйозні зміни з боку осі гіпоталамус – гіпофіз – амигдали, статеви та щитовидної залози, які спонукають зниження метаболізму тиреоїдного гормону, викликають гіпестрогенію, гіпогонадизм, вторинний гіперпаратиреоз, гіперкортицизм, потенціюючи розвиток та особливості прояву ГЗП при НА.

Мета роботи. встановити особливості конфігурації генералізованих захворювань пародонта і їх клінічних проявів у форматі базисних характеристик нервової анорексії.

Матеріали та методи. клініко-рентгенологічні, імунологічні, аналітичні та статистичні методи. Об'єкт - 75 пацієнтів з НА, віком 18-36 років (середній вік 26±3,8) - основна група (О) та 60 хворих без ознак НА аналогічного віку - група порівняння (П). Для детального аналізу особливостей клінічного прояву ГЗП при НА всі пацієнти (О) і (П) груп були розподілені на декілька підгруп. О₁ підгрупа - пацієнти з різними формами гінгівіту, а О₂ підгрупа - з

генералізованим пародонтитом (ГП) при НА. (П) група включала дві підгрупи (П₁), (П₂) з різними формами гінгівіту та ГП відповідно.

Результати. Діагностована висока частота ГЗП, досягаюча 100% як самостійних захворювань м'яких тканин пародонта, так і всіх складових пародонтального комплексу, що була притаманна всім віковим групам і залежала від віку пацієнтів, тривалості та стадій НА. Серед самостійних форм гінгівіту найбільш поширеним був хронічний катаральний маргінальний гінгівіт (86,7±8,8%), з окремими випадками загострення при переважній відсутності скарг з поодинокими аграваційними проявами при низькому психологічному альянсі.

ГП переважно ІІ ступенів, хронічного перебігу превалював над іншими ступенями ГП (80±4,6%). Рентгенологічно у всіх хворих не залежно від ступеню тяжкості ГП був лише горизонтальний тип резорбції, виражений остеопороз кісткової складової пародонтального комплексу та розширення періодонтальної щілини. В жодному випадку не простежувались переваги і пріоритети різних сегментів ураження пародонтального комплексу.

Для всіх пацієнтів з ГП фіналізований високий ступінь тканинної сенсibiliзації до кісткового антигену, характеризуючого суттєві зміни в кістковій складовій пародонтального комплексу при НА.

Висновки. встановлені прямий взаємозв'язок та взаємообумовленість ГЗП у форматі базисних характеристик НА.

ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ГЕЛЮ «ПАНСОРАЛ» ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ

PROSPECTS OF THE «PANSORAL REPAIR» GEL FOR THE GENERALIZED GINGIVITIS TREATMENT

Сушич О. В.

Наукові керівники: к. мед. н., Мошель Т. М., к. біол. н., доц. Ганчо О. В.,

Sushych O. V.

Scientific advisers: Moshel T. N., PhD, assoc. prof. Hancho O. V., PhD

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра терапевтичної стоматології

Кафедра мікробіології, віру

сології та імунології

Актуальність. Генералізований катаральний гінгівіт - це захворювання, що характеризується ексудативним запаленням слизової оболонки ясен, спричинене мікробіологічними та імунологічними зрушеннями в ротовій порожнині. Одним із недостатньо вивчених аспектів є перспективи застосування препаратів репаративної, протизапальної та антибактеріальної дії на патогенну мікрофлору ясенних кишень хворих на гострий генералізований катаральний гінгівіт при їх місцевому застосуванні.

Метаданого дослідження полягає у вивченні ефективності препарату «Пансорал» по відношенню до мікрофлори ясенних кишень у хворих із гострою формою катарального генералізованого гінгівіту.

Матеріали та методи дослідження. Мікробіологічні дослідження проводили стандартним методом серійних розведень та паперових дисків відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України №167 від 05.04.2007 р. «Про затвердження методичних вказівок "Визначення чутливості мікроорганізмів до антибактеріальних препаратів». Визначали мінімальну інгібуючу концентрацію (МІК) гелю методом серійних розведень в живильному бульйоні. Матеріал для бактеріологічного дослідження забирали з пародонтальних кишень хворих паперовими пінами № 30 і відразу робили посів на м'ясо-пептонний агар. Посіви виконували за методом Голда, який дозволяє здійснити кількісну оцінку рівня мікробного обсіменіння. Далі посіви інкубували протягом доби при температурі 37 °С. Ідентифікацію виділених чистих культур проводили за комплексом морфологічних, культуральних і біохімічних властивостей.

Результати. В результаті досліджень були виділені та ідентифіковані клінічні штами грибів *Candidaalbicans* і стафілококів *S. aureus maS. epidermidis*. Найбільша чутливість до гелю «Пансорал» спостерігалася у штаму грибів *C. albicans* і дорівнювала 1:8. Нерозведений препарат на паперовому диску інгібував ріст *S. aureus* в діаметрі 11 мм, *S. epidermidis* – 11 мм, *E. faecalis* – 11 мм, *C. albicans*- 14 мм, *M. luteus* - 11 мм.

Висновки. Таким чином, гель «Пансорал» виявляє антибактеріальні властивості щодо клінічних штамів стафілококів *S. aureus*, *S. epidermidis*, та *Candidaalbicans* які були виділені з ясенних кишень хворих. Тому препарат може бути застосований для місцевого лікування у комплексі втручань при гострому генералізованому катаральному гінгівіті.

ПОКАЗНИКИ КАРІЄСУ У СТУДЕНТІВ УМСА З РІЗНИХ КРАЇН CARIES INDICATORS OF UMSA STUDENTS FROM DIFFERENT COUNTRIES

Танцюра О. С., Дяк Т. Л.

Науковий керівник: к. мед. н. Артем'єв А. В.

Tantsiura O. S., Diak T. L.

Scientific adviser: Artemjev A. V., PhD

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра дитячої терапевтичної стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань

Актуальність. Останнім часом усе сильніше про себе заявляє такий фактор впливу на здоров'я людини, як можливість швидко переміщуватися на значні відстані та тривалий час проживати в різних кліматичних умовах.

В УМСА навчається близько 1350 іноземних студентів із 45 різних країн, у яких можуть бути певні зміни у зубо-щелепній ділянці у зв'язку зі зміною місць проживання, які теж треба враховувати. Тому на початковому етапі профілактичних та лікувальних заходів актуальним є встановлення основних показників карієсу студентів різних країн, які певний час проживають у м. Полтава.

Мета роботи. Встановити показники карієсу (розповсюдженість, інтенсивність, приріст інтенсивності) у студентів ІІІ курсу таких країн як Марокко та Єгипет.