

генералізованим пародонтитом (ГП) при НА. (П) група включала дві підгрупи (П<sub>1</sub>), (П<sub>2</sub>) 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 II 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 III курсу таких країн як Марокко та Єгипет.