

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 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.

**Матеріали та методи.** Ми оглянули ротову порожнину 24-х студентів протягом 2018-2019 рр. (осінній семестр) з інтервалом в 1 рік. Оглянуті студенти були поділені на дві групи. Перша група - студенти з Марокко (10 осіб), друга – з Єгипту (14 осіб).

Використана методика огляду порожнини рота, яка застосовується при виконанні схеми обстеження стоматологічного пацієнта.

**Результати.** Оглянувши 24-х студентів іноземного факультету ми виявили, що представники різних країн мали не однаковий стан ротової порожнини.

У першій групі (Марокко) поширеність у 2018 році склала 80%, у 2019 - 100% і зросла в порівнянні з 2018 на 20%. Інтенсивність у 2018 році склала 3,6, у 2019 - 3,8, приріст інтенсивності - 0,2.

У другій групі (Єгипет) поширеність у 2018 році склала 71%, у 2019 - 85% і зросла в порівнянні з 2018 на 14%. Інтенсивність в 2018 році склала 1,4, в 2019 - 1,6, приріст інтенсивності - 0,2.

При цьому в групі марокканських студентів виявлені порожнини I, II, III, V (немає IV класу) класів, у групі студентів з Єгипту II, III, IV класів (немає I, V класів).

Цікаво, що в обох групах при істотній різниці в поширеності й інтенсивності, приріст інтенсивності за звітний рік склав однакове число (0,2), а поширеність збільшилася також приблизно однаково (на 20% в першій і 14% в другій групах відповідно).

**Висновки.** Таким чином, маючи різні показники інтенсивності та поширеності, маємо однакові числа збільшення патології, що припадають на другий-третій рік навчання і перебування в Україні студентів з Марокко та Єгипту. Ця обставина має враховуватися при проведенні лікувально-профілактичних заходів. При дослідженні питань вивчення показників карієсу може бути уточнена локалізація карієсу, збільшення глибини та площі ураження, розвиток ускладнень, характеристики карієсу до і після переїзду.

## **ПОШИРЕНІСТЬ ПАЛІННЯ IQOS ТА ТЮТЮНУ СЕРЕД МОЛОДІ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА СТАН ПОРОЖНИНИ РОТА PREVALENCE OF IQOS AND TOBACCO SMOKING AMONG YOUTH AND ITS EFFECT ON THE STATE OF THE ORAL CAVITY**

*Ющенко Я. О*

*Науковий керівник: к. мед. н., доц. Марченко І. Я*

*Yushchenko Y. O*

*Scientific adviser: assoc. prof. Marchenko I. M., PhD*

*Українська медична стоматологічна академія*

*м. Полтава, Україна*

*Кафедра пропедевтики терапевтичної стоматології*

**Актуальність.** В Україні катастрофічно швидко зростає кількість молоді, що палить. У сучасному світі альтернативою традиційному тютюнопалінню вважається інновація під назвою IQOS. Виробники стверджують, що при палінні такого засобу не виділяються продукти горіння тютюну, дим та попіл, які чинять негативний вплив на стан ротової порожнини та загалом весь організм. Однак, недостатня кількість досліджень щодо впливу даного виробу на стан ротової порожнини залишає актуальним питання щодо його безпечності та наслідків паління IQOS.

**Мета роботи.** дослідити особливості паління серед молоді та охарактеризувати зміни гігієнічного стану ротової порожнини у студентів, що палять IQOS.

**Матеріали та методи.** Нами було проанкетовано 102 представники студентської молоді (студенти стоматологічного факультету УМСА) щодо стажу, виду та кількісних характеристик паління. Гігієнічний стан порожнини рота було оцінено у 18 дівчат та юнаків віком 19-22 років, які не палили звичайні цигарки в минулому та мали 1-3 річний стаж куріння IQOS. Протягом дослідження визначали кількість пломбованих, видалених та каріозних зубів (індекс КПВ), гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною (ГІ) та ТЕР-тест за Окушко В. Р., Косаревою Л. І. (1983). Статистичний аналіз проводили за допомогою програми IBM SPSS Statistics 23.0 з використанням U-критерію Мана-Уїтні. Результати вважали статистично значимими при  $p < 0,05$ .

**Результати.** за результатами опитування 56,8% молоді курять кальян, 30,5% - цигарки, 8,8% - IQOS, а 3,9% - цигарки та IQOS. При цьому 38,64% тих, що опалють цигарки та IQOS, не визнають своєї залежності. За добу молодь палить в середньому  $6,28 \pm 3,02$  цигарки або сіка. Порівняльний аналіз анкет хлопців та дівчат виявив статистично значиму різницю між тяжкістю цигарок, а саме дівчата палять більш важкі, хлопці – більш легкі ( $U = 144$ ;  $p = 0,045$ ). При цьому лише 37,5% дівчат та 35,71% хлопців помічають зміни у стані ротової порожнини та 43,75% та 39,28% відповідно – у кольорі зубів.

За результатами клінічних досліджень отримані дані свідчать про високу інтенсивність карієсу постійних зубів на фоні задовільних показників гігієнічного індексу та достатньої карієсрезистентності.

**Висновки.** виявлено зниження показників гігієнічного стану порожнини рота, високу інтенсивність карієсу постійних зубів у паліїв IQOSy. Суттєвих змін показника карієсрезистентності у паліїв в порівнянні з тими, хто не палить не виявлено. Подальші стоматологічні дослідження будуть проводитися для дослідження впливу стажу паління на стан органів та тканин порожнини рота та виявлення механізмів та наслідків його впливу.