

поражал зубы «мудрости» у 16 (69,6%) пациенток и в возрасте 35-44 года – у 7 (30,4%) пациенток.

**Заключение.** Основная доля присутствующих третьих моляров являющихся очагами хронической одонтогенной инфекции относится к возрастным периодам 25-34 и 35-44 года. В связи с тем, что эти возрастные группы относятся к основному фертильному периоду и временному отрезку, когда лица женского пола могут быть призваны для прохождения военной службы на контрактной основе, имеет смысл рассматривать вопрос о целесообразности превентивного удаления третьих моляров у женщин, планирующих: 1) беременность при наличии соматической патологии; 2) планирующих прохождение военной службы на контрактной основе в автономных войсках.

#### **Список литературных источников**

1. Стоматологическое обследование: основные методы – 5 издание. – М. : ВОЗ; ГБОУ ВПО МГМСУ им. А. И. Евдокимова, 2013. – 135 с.
2. Lower third molar infection with purulent discharge through the external auditory meatus. Case report and review of literature / A. O. Pepato [et al.] // Int. J. Oral Maxillofac. Surg. – 2012. – Vol. 41, № 3. – P. 380–383.

### **СТАН ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА**

#### **У ВІДДАЛЕНІ СТРОКИ ПІСЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ ХРОНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ У ВАГОТОНІКІВ**

**БАТІГ В.М.**

*Вищий державний навчальний заклад України “Буковинський державний медичний університет”, м. Чернівці, Україна*

Вегетативна нервова система контролює і регулює роботу всіх внутрішніх органів, сприяючи підтримці відносної рівноваги внутрішнього середовища організму.

**Мета дослідження.** Визначити стан гігієни порожнини рота у віддалені строки після запропонованого медикаментозного лікування у ваготоників хворих на генералізований пародонтит хронічного перебігу.

**Матеріал і методи дослідження.** Для медикаментозної підготовки пацієнтам із хронічним перебігом генералізованого пародонтиту та переважанням парасимпатичної вегетативної нервової системи перед кожним відвідуванням стоматолога призначали: 1. «Бускопан» 0,01 г по 1 таблетці 3 рази на день; 2. Настойка валеріани по 0,25 крапель 3 рази на день.

Після проведеного стоматологічного втручання призначають на 3 дні:

1. «Ібупрофен» 0,2 г – по 2 таблетки 3 рази на день; 2. Настойка валеріани по 0,20 крапель 3 рази на день; 3. «Бускопан» 0,01 г по 1 таблетці 3 рази на день;

Для визначення ефективності запропонованої фармакологічної лікувально-профілактичної медикаментозної композиції та вирішення поставлених завдань було проведено клініко-лабораторне обстеження та лікування 60 хворих на генералізований пародонтит.

**Результати дослідження.** Віддалені результати гігієнічного стану хворих прослідковано на основі клінічних, рентгенографічних та лабораторних методів дослідження у терміни 12 та 18 місяців. Через 12 місяців 36 (90,0%) та через 18 місяців – 33 (82,5%) хворих. Аналогічно для порівняння результатів було проведено обстеження відповідного відсотка

хворих підгрупи порівняння: через 6 місяців – 18 (90,0%) хворих, через 12 місяців - 17 (85,0%) хворих і через 18 місяців – 16 (80,0%) хворих.

Через 12 місяців після проведеного лікування було обстежено 36 (90,0%) хворих основної та 17 (85,0%) хворих підгрупи порівняння. У 29 (80,55%) з 36 пацієнтів основної підгрупи Стан гігієни порожнини рота був задовільним: індекс гігієни ОНІ-S з  $1,59 \pm 0,09$  до лікування зменшувався у середньому до  $0,88 \pm 0,06$  бала. Зубні відкладення були відмічені у незначній кількості у 5 (13,89%) з 36 пацієнтів.

Через 18 місяців після лікування було обстежено 33 (82,5%) хворих основної та 16 (80,0%) пацієнтів підгрупи порівняння. У 27 (81,82%) з 33 хворих основної та у 11 (68,75%) з 16 обстежених пацієнтів підгрупи порівняння Стан гігієни порожнини рота був задовільним: індекс гігієни з  $1,59 \pm 0,09$  до лікування зменшувався у середньому до  $0,85 \pm 0,27$ .

Відмічалася незначна кількість зубних відкладень у 14 (42,42%) з 33 хворих основної та 9 (52,94%) з 17 хворих підгрупи порівняння.

**Висновок.** Аналіз стану гігієни порожнини рота у віддалені терміни після проведеного комплексного лікування засвідчив виражений сприятливий вплив застосування запропонованої медикаментозної премедикації.

#### Список використаних джерел

1. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта./ Н.Ф. Данилевский, А.В. Борисенко. – Киев: Здоров'я, 2000. – 464 с.
2. Мащенко И.С. Заболевания пародонта / И.С. Мащенко. – Днепропетровск: КОЛО, 2003. – 272 с.
3. Пузин М.Н. Клинико-патогенетические особенности изменений нервной системы при генерализованном пародонтите / М.Н. Пузин, Г.С. Молчанова, М.А. Дымочка // Российский стоматологический журнал. – 2002. – № 1. – С. 15–17.

### ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХІРУРГІЧНОГО ШОВНОГО МАТЕРІАЛУ З ПОЛІПРОПІЛЕНУ МОДИФІКОВАНОГО ВУГЛЕЦЕВИМИ НАНОТРУБКАМИ ТА НАНОЧАСТИНКАМИ СРІБЛА

БЄЛЯЄВ П.В.<sup>1</sup>, ВІЛЬЦАНЮК О.А.<sup>1</sup>, РЕЗАНОВА Н.М.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> *Вінницький національний медичний університет ім.М.І.Пирогова,  
м. Вінниця, Україна*

<sup>2</sup> *Київський національний університет технологій та дизайну, м.Київ, Україна*

**Вступ.** Одним з важливих моментів при проведенні оперативних втручань в щелепно-лицевій хірургії залишається з'єднання та пластика тканин. Характер патології в щелепно-лицевій ділянці вимагає проведення оперативних втручань в умовах наявності великої кількості мікроорганізмів, що потребує використання шовних матеріалів з антимікробними властивостями, арсенал яких обмежений. Тому розробка та впровадження в хірургічну практику таких шовних матеріалів залишається актуальною проблемою. Нами розроблено хірургічний шовний матеріал з поліпропілену(ПП) модифікованого вуглецевими нанотрубками (ВНТ) та наночастинками срібла.(Патент України №108552)

**Мета дослідження.** Провести порівняльну оцінку властивостей розробленого шовного матеріалу та обґрунтувати можливість його використання в щелепно-лицевій хірургії.

**Матеріали та методи.** При виготовленні хірургічного шовного матеріалу використано оригінальну методику, яка давала можливість вводити ВНТ та наночастинки срібла в розплав ПП на стадії формування нитки. Вивчення властивостей розробленої нитки та проведення