

обработки биологический материал сохраняли в жидком азоте при температуре - 196°C. Определение уровня содержания НЭЖК ротовой жидкости (C_{18:02} – линолевой кислоты) выполнялось по стандартным методикам.

Результаты. У пациентов группы контроля уровень C_{18:02} ротовой жидкости равнялся 2,99 (3,82-1,99). В группе 2 уровень исследуемого показателя составил 1,99 (2,16-1,72) и не демонстрировал достоверных различий с показателем нормы. У пациентов группы 3 уровень исследуемой НЭЖК равнялся 0,98 (0,83-1,13) и достоверно отличался от нормальных значений.

Уровень содержания в РЖ C_{18:02} у пациентов с воспалительно-деструктивными осложнениями более, чем в 3 раза ниже нормальных значений и более чем в 2 раза ниже показателя у лиц, прошедших дентальную имплантацию и не имеющих осложнений.

Заключение. Результаты представленного исследования свидетельствуют, что уровень содержания C_{18:02} – линолевой кислоты достоверно изменяется при развитии воспалительно-деструктивных процессов в челюстных костях после операции дентальной имплантации, что дает основание использовать его в качестве прогностического теста.

Список литературных источников

1. Использование компьютерных технологий для анализа ошибок и осложнений дентальной имплантации [Электронный ресурс] / И. Ю. Петров [и др.] // Вестник новых медицинских технологий. – 2014. – № 1. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/v/ispolzovanie-kompyuternyh-tehnologiy-dlya-analiza-oshibok-i-oslozhneniy-dentalnoy-implantatsii>. – Дата доступа: 19.01.2018.
2. A new spiral dental implant: a tool for oral rehabilitation of difficult cases / I. Balan [et al.] // Oral Implantol. – 2017. – Vol. 30, № 10 (3). – P. 262–269. doi: 10.11138/orl/2017.10.3.262.

ВИКОРИСТАННЯ ГІАЛУРОНОВОЇ КИСЛОТИ В ХІРУРГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ ПРИХОДЧЕНКО І.В.

*Медичний інститут Сумського державного університету,
м. Суми, Україна*

Вступ. У сучасній реконструктивній та реконструктивній хірургії розроблені та широко застосовуються методи відновлення специфічної для органу біологічно сумісних матеріалів. Сьогодні серед методів, що застосовуються для омолодження шкіри в естетичній медицині та щелепно-лицьовій стоматології, особливий інтерес представляють ін'єкційні методи корекції інволюційних змін шкіри. Крім того, в останні роки спостерігається тенденція до постійного зростання використання ін'єкційних методів терапії. Ряд досліджень показав, що використання гіалуронової кислоти (ГК) - природного протеоглікану аморфної міжклітинної речовини тканин) в хірургічній практиці відкриває великі перспективи для розробки нових методів регенерації, специфічної для органів. У зв'язку з вищевикладеним, була сформульована мета та завдання дослідження.

Мета: об'єктивна: візуально та за допомогою ультразвукової діагностики вивчити характер внутрішньошкірного введення ГК на морфофункціональний стан шкіри.

Об'єктивні завдання: провести клінічну оцінку ефективності та переносимості ГК особами з інволюційними змінами шкіри.

Матеріали і методи. У дослідженні брали участь 20 осіб із віковою інволюцією, починаючи з 40-45 років, жінки. Клінічно оцінювали зовнішні ознаки старіння (зморшки, сухість, атрофія шкіри). Відзначаються основні фактори, що викликають прискорене

старіння шкіри: надмірна інсоляція, куріння, серцево-судинні та легеневі захворювання, підвищення показника маси тіла. Клінічний розділ виготовляється у вигляді порівняльного рандомізованого відкритого дослідження (клінічні, інструментальні, морфологічні, статистичні методи).

Результати. Вперше доведено, що внутрішньошкірне введення препаратів на основі ГК створює фізіологічно сприятливе середовище для посилення метаболічної активності клітин шкіри, що викликає активацію синтезу основних компонентів міжклітинного матриксу дерми. омолодження шкіри та зменшення вираженості її інволюційних змін. Зменшення глибини зморшок на 85%, поліпшення текстури шкіри в 65%, підвищення гідратації шкіри в 85%, поліпшення овалу обличчя в 65%.

Висновок. Була проведена клінічна оцінка ефективності та переносимості ГК особами з інволюційними змінами шкіри, що дасть можливість використовувати такі препарати в комплексному лікуванні інволюційних змін шкіри. Доведено стабілізацію досягнутого ефекту протягом наступних 6 місяців та тривале спостереження протягом 12 місяців після введення.

Список використаних джерел

1. Flynn TC, Sarazin D, Bezzola A, Terrani C, Micheels P. Comparative Histology of Intradermal Implantation of Mono and Biphasic Hyaluronic Acid Fillers. *Dermatol Surg.* - 2011. - May;37(5):637-43.
2. Frost, S. Weigel, P. Binding of hyaluronic acid to mammalian fibrinogens. *Bio-chim. Biophys. Acta.* - 1990.-V.1034.:39-45.
3. Fujii N, Kaji Y, Fujii N, Nakamura T, Motoie R, Mori Y, Kinouchi T. Collapse of homochirality of amino acids in proteins from various tissues during aging. *Chem Biodivers.* - 2010. - Jun;7(6): 1389-97.
4. Gensanne D, Josse G, Schmitt AM, Lagarde JM, Vincensini D. In vivo visualization of hyaluronic acid injection by high spatial resolution T2 parametric magnetic resonance images. *Skin Res Technol.* -2007/ - Nov;13(4):385-9.
5. Gillardon F, Moll I, Meyer M, Michaelidis TM. Alterations in cell death and cell cycle progression in the UV-irradiated epidermis of bcl-2-deficient mice. *Cell Death Differ.* -2003.- Jan;6(1):55-60.
6. Giunta S. Exploring the complex relations between inflammation and aging (in-flamm-aging): anti-inflamm-aging remodelling of inflamm- aging, from robustness to frailty. *Inflamm Res.* -2008.- Dec;57(12):558-63.
7. Glogau R.G. Aesthetic and anatomic analysis of the aging skin. *Semin Cutan Med Surg.* -1996.- Sep;15(3):134-8.

ФУНКЦІОНАЛЬНА АКТИВНІСТЬ ТРОМБОЦИТІВ

У ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ І ДИНАМІКА ЇХНЬОГО МОРФОЛОГІЧНОГО СТАНУ ПІД ВПЛИВОМ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ

ПЮРИК В.П., ДЕРКАЧ Л.З., ЯРМОШУК І.Р.

*Івано-Франківський національний медичний університет,
м. Івано-Франківськ, Україна*

Проблема генералізованого пародонтиту – одна з актуальних у сучасній стоматології [1]. Це зумовлено перевагою генералізованого пародонтиту в структурі стоматологічних захворювань, складністю і варіабельністю етіології та патогенезу, взаємозв'язком місцевих і