

ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Проведено комплексне пародонтологічне обстеження і анкетування 150 осіб, які страждають порушеннями функції щитовидної залози і з на хронічний генералізований пародонтит (середній вік пацієнтів склав $31,6 \pm 0,46$ років) і 150 практично здорових осіб аналогічного віку та статі.

Залежно від методу терапії пацієнти були розділені на 3 групи. У I-ої групи, $n = 13$ (основна група) схема підтримуючої терапії в основній групі була наступною: обстежуваним хворим 14 днів в область навкол зубних тканин вводили турунди з гіалуроновою кислотою. У II-ої групі, групі порівняння ($n = 11$), застосовувався традиційний антисептик, всім пацієнтам в порожнині рота скелером видалення зубного каменю і аплікації ясен традиційним антисептиком, розчином хлоргексидину. У місцеве лікування в контрольній III-ій групі ($n = 12$), входило видалення зубних відкладень, закритий кюретаж в складі індивідуальної гігієни порожнини рота. Час експозиції з лікарським засобом становило 5-10 хвилин. Всім пацієнтам проводилися: навчання гігієни порожнини рота, професійна гігієна, повна санація. В ході контрольних стоматологічних оглядів визначалося стан тканин пародонта визначенням гігієнічного індексу (ГІ) Silness-Loe (SL, 1964), і пародонтального індексу - PI (AL Russel, 1956, 1967).

Рівень концентрації МДА після завершення курсу базової терапії по всіх групах дорівнював $0,71 \pm 0,03$ нмоль / мл, $1,30 \pm 0,03$ нмоль / мл і $2,89 \pm 0,15$ нмоль / мл, відповідно до основного, контрольній групі і в групі порівняння. Результати біохімічних досліджень показали менш виражену в порівнянні з основною групою пацієнтів тенденцію в нормалізації вмісту імуноглобулінів S-IgA - $0,46 \pm 0,023$ мг / л. Факт більш вираженого збільшення в слині кількості sIgA після застосування гіалуронової кислоти пов'язаний зі значною активізацією імунологічних процесів в порожнині рота. За результатами проведених клініко-лабораторних досліджень наявність ендокринної патології негативно впливає на функціональний стан органів і тканин порожнини рота, про що свідчили показники пародонтального індексу, який характеризує ступінь поширення запального процесу на м'які і тверді тканини пародонту, і зміни деяких біохімічних показників. Так у обстежуваних нами хворих на тлі гіпотиреозу виявлено зміни показників місцевого імунітету та антиоксидантної Своєчасне виконання санаційних заходів з видаленням зубних відкладень, пломбуванням каріозних порожнин, видаленням коренів зруйнованих зубів і призначенням ефективних гігієнічних засобів в ході комплексного лікування забезпечує відносну нормалізацію локального імунітету і регресію клінічних симптомів захворювань. На підставі індексних даних, отриманих в ході клінічних досліджень, можна зробити висновок про доцільність призначення при

пародонтиті комплексного лікування з використанням гіалуронової кислоти у хворих на гіпотиреоз. Нормалізація гистохимических показників на тварин, яка була досягнута автором через чотири і шість тижнів експериментальних досліджень, може свідчити про посилення компенсаторних механізмів в тканинах і підвищення імунологічної реактивності після застосування даного препарату. Підтвердженням цього факту послужили результати проведених нами біохімічних досліджень з виявлення динаміки зміни кількісних показників S-IgA, які значно зросли після застосування в комплексному Пародонтологічне лікування гіалуронової кислоти.

Ягубова С.М.

Азербайджанський медичний університет, м.Баку

УЛЬТРАСТРУКТУРНІ ОСОБЛИВОСТІ НАДНИРНИКІВ ЗА ПОЄДНАНОГО ВПЛИВУ ГИПОБАРИЧНОЇ ГІПОКСІЇ І СТАФІЛОКОКОВОГО ПЕРИТОНІТУ

В період широкого поширення ендокринних патологій в світі морфофункціональні зміни, що відбуваються в ендокринній системі, переважно в тканинах надниркових залоз, під впливом стресових факторів різного походження, корекція і практичне значення цих змін, зокрема, динаміка відновлення анатомічних структур в ході процесів репаративної регенерації та адаптації, недостатньо вивчені. У зв'язку з цим, незважаючи на численні дослідні роботи, присвячені впливу стрес факторів на ендокринні органи, зокрема, гіпоксії та інфекції окремо, відсутність інформації про сукупний вплив цих факторів створює значний інформаційний дефіцит. Це робить актуальним дослідити цю область. У статті представлена інформація про дослідницьку роботу, проведenu з метою вивчення основних морфофункціональних особливостей механізмів впливу на ультраструктуру наднирників таких факторів, як Гипобарическая гіпоксія і стафілококова інфекція. Аналіз наших результатів показує, що ультраструктурні зміни в надниркових залозах, викликані окремими ефектами як гіпоксії, так і інфекції, проявляються в збільшенні кількості колагенових волокон в міжклітинному просторі залозистої тканини і структурі мітохондрій. На 15-й день гіпоксії та інфекції спостерігається гіпертрофія клітин, а на 30-й день спостерігається як гіпертрофія, так і гіперплазія. Спостерігається часткове зменшення кількості адреноцити і втрата паренхіми. Однак порівняльний аналіз електронних мікрофотографій, що відображають комбіноване вплив гіпоксії та інфекції, показує, що ультраструктурні зміни в залізистої тканини більш виражені. Це говорить про те, що гіпоксія надає стимулюючу дію на стафілококову інфекцію. У той же час ефект гіпоксії залежить від декількох факторів, у тому числі від природи збудника і особливостей інфекції.