

величину їх потреби в нашій країні, котрі в більшій ступені не медичного характеру.

Наведені нами показники, к сожалению, свідчать про недостатньо високий рівень задоволеності молодого населення нашої країни в основних видах ортопедичної допомо-

ги, не говоря уже о необходимости своевременного раннего протезирования, особенно в молодом возрасте, так как его недооценка ведет практически к 100% появлению различного рода довольно сложных зубочелюстных аномалий и деформаций, значительно усугубляющих последующее ортопедическое лечение.

Лобань Г.А., Петрушанко Т.О., Ганчо О.В., Бублий Т.Д.

ВИЯВЛЕННЯ ЧУТЛИВОСТІ МІКРООРГАНІЗМІВ ДО НОВОГО ПРОТИВІРУСНОГО ПРЕПАРАТУ

ВДНЗ «Українська медична стоматологічна академія»

На сьогодні значна поширеність вірусних захворювань слизової оболонки порожнини рота потребує системного підходу до лікування. Більшість противірусних препаратів впливає безпосередньо на віруси і потребує додаткового застосування антисептичних, протизапальних та імуномодулюючих засобів. У зв'язку з цим триває пошук препаратів, що вдало поєднують у собі всі ці властивості.

Мета дослідження полягала в оцінці антимікробних властивостей нового противірусного препарату «Панавір». Для досягнення мети використовували стандартні штами мікроорганізмів *S.albicans* ATCC 885-653, *S.aureus* ATCC 25923, *E.faecalis* ATCC 29212, *E.coli* ATCC 25922. Чутливість мікроорганізмів до препарату вивчали за стандартною методикою відповідно до наказу МОЗ України №167 від 05.04.2007 р. «Про за-

твердження методичних вказівок «Визначення чутливості мікроорганізмів до антибактеріальних препаратів».

За результатами дослідження встановлено, що штами *E.coli* ATCC 25922 та *E.faecalis* ATCC 292123 були помірно чутливими до дії «Панавіру». Препарат мав помірний фунгіцидний вплив на музейний штам *S.albicans* ATCC 885-653. Музейний штам *S.aureus* ATCC 25923 виявився резистентним до дії препарату.

Отже, за результатами досліджень ми встановили, що препарат має помірні бактерицидні, бактериостатичні та фунгіцидні властивості та може з успіхом використовуватись у терапевтичній стоматології, враховуючи етіологію хвороби, порушення в діяльності імунної системи, патогенетичні зміни.

Удод О.А., Мороз Г.Б.

КЛІНІЧНА ОЦІНКА КРАЙОВОГО ПРИЛЯГАННЯ РЕСТАВРАЦІЙНИХ МАТЕРІАЛІВ ПРИ ВІДНОВЛЕННІ ЗУБІВ ІЗ КЛИНОПОДІБНИМИ ДЕФЕКТАМИ

Донецький національний медичний університет імені М. Горького

Для відновлення зубів із каріозними і некаріозними ураженнями в сучасній стоматології найширше використовують фотокомпозитні матеріали. Суттєвим недоліком цих матеріалів є полімеризаційна усадка. Одним із клінічних підходів, який дозволяє зменшити полімеризаційну напругу, що виникає в процесі усадки матеріалів, є застосування методу «спрямованої» полімеризації, однак і з використанням цього методу відсоток ускладнень, таких як порушення крайового прилягання пломб і поява крайового забарвлення, залишається досить високим. До того ж, далеко не у всіх клінічних ситуаціях можливе застосування методу «спрямованої» полімеризації, зокрема при відновленні зубів із клиноподібними дефектами або з каріозними ураженнями пришийкових ділянок. Для компенсації полімеризаційної напруги в таких

випадках запропонований метод «м'якого старту», заснований на зменшенні початкової інтенсивності світла до мінімальних значень та подальшому її підвищенні до максимальних показників, а також метод «імпульсної» полімеризації, який базується на перерозподілі в часі загальної кількості світлової енергії, що поглинає матеріал.

Мета дослідження – порівняльна клінічна оцінка крайового прилягання нанокompозиту «Filtek Ultimate» («3М») при відновленні зубів із клиноподібними дефектами за застосування двох різних методів опромінення матеріалу.

Об'єктом клінічних досліджень були 35 пацієнтів стоматологічної поліклініки ЦМКЛ №1 м. Донецька віком від 35 до 55 років, яким було відновлено 47 зубів із приводу клиноподібних дефектів. Пацієнтів було розподілено на дві групи залежно