

Секція «СТОМАТОЛОГІЯ»

МЕТИЛЕНОВИЙ СИНІЙ В СТОМАТОЛОГІЇ: ЗВІДКИ З'ЯВИВСЯ І ЯКЕ МАЄ ЗАСТОСУВАННЯ ЗАРАЗ?

Андрієнко К., Щедрова О.

**Наукові керівники: доц. Шинкевич В.,
доц. Удальцова-Гродзинська К.**

Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів
Полтавський державний медичний університет

Метиленовий синій (МС) – флуоресцентний барвник, відкритий у 1876 році, який використовується в різних галузях. До сьогодні підручники по стоматології описують його використання в стоматології.

Мета – аналіз перспектив сучасного використання метиленового синього в стоматології. Матеріали і методи: тематичний огляд з використанням баз даних Академія Google, ncbi.nlm.nih.gov, medsc-?pe.com.

МС класично використовується для лікування метгемоглобінемії, іфосфамід-індукованої енцефалопатії, хвороби Альцгеймера, малярії, як антисептик, та як гістологічний барвник. У недавніх дослідженнях показав ефективність у зниженні нейродегенерації при таких станах як інсульт, церебральна ішемія, хвороба Паркінсона, черепно-мозкова травма. МС в хірургії використовують для візуалізації біоплівок. МС у фотодинамічній терапії (ФДТ) є напрямком в онкології. Нові дані повідомляють про внесок МС в лікуванні COVID-19 – як противірусний засіб і для покращення дихальної функції у стаціонарних хворих.

У стоматології численні дослідження 1970-х і 1980-х років використовували різні барвники, серед яких МС, для виявлення карієсу. МС як індикатор вогнищ демінералізації емалі датується 1968 або 1979 (Боровський Є.В та ін.). МС для тесту емалевої резистентності (ТЕР) згадується у 1983 у зв'язку з роботами Окушко В.Р. по кислото-стійкості емалі, хоча власне ТЕР має більш ранню історію (1980; можливо 1973, 1979, Аксамит Л.А.) як метод зняття відбитку нітроплівкою з протравленої емалі (без забарвлення). Тест клінічного визначення швидкості ремінералізації емалі (КВШРЕ), датується 1982, тому дос-

тойменно невідомо чи саме МС, чи інший барвник, застосовували у перших методиках.

МС також використовується при ФДТ у стоматології, але не є першим вибором. Власне процедура не має клінічно доведених переваг над класичними пародонтологічними, ендодонтичними та ін. протоколами. Інші недоліки МС: властивість поступово вицвітати; знебарвлення деякими матеріалами (амальгама, гідроксид кальцію, мінерал триоксид агрегат, цинкооксидевгенол та ін.); тривале забарвлення зубної біоплівки, не тільки карієсу та реставрацій.

Висновки. МС не рекомендується для вітального забарвлення зубів у клініці стоматології. ФДТ з МС може використовуватися у комбінації з іншими методами при лікуванні червоного плоского лишая та кандидозу в порожнині рота.

ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПРИЙОМУ ДІТЕЙ У ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ

Валага Н., Валага Я., Зайцева Ю., Строїч С., Ягодка Д.

Науковий керівник: доц. Максименко А.

Кафедра дитячої стоматології

Полтавський державний медичний університет

Забезпечення здоров'я юного покоління, як суттєва складова економічного та соціального добробуту нації, є однією з основних задач охорони здоров'я, особливо в умовах воєнного часу. Завдання дитячого лікаря-стоматолога полягає в покращенні стоматологічного статусу маленького пацієнта, а також формуванні в нього позитивного ставлення до стоматології в майбутньому.

Мета. Аналіз психологічних особливостей дітей різного віку та характеристика основних форм поведінки батьків, які є важливими чинниками у формуванні співпраці лікаря й дитини під час стоматологічного прийому в умовах воєнного часу.

Ефективність лікування залежить не тільки від кваліфікації лікаря-стоматолога, його мануальних навичок, а й від рівня знань психологічних особливостей дитини, вміння керувати її поведінкою. На встановлення емоційного контакту з маленьким пацієнтом впливає чимало факторів, зокрема вік і темперамент дитини, ступінь її інтелектуального та емоційного розвитку, ставлення дітей та їхніх батьків до лікарів-стоматологів, тип батьківської поведінки та виховання в сім'ї,