

Протипокази для використання: гострі інфекційні захворювання; вагітність і лактація; пухлини і пухлиноподібні захворювання; гнійні процеси які потребують хірургічного розкриття (але на етапі загоєння ран світлолікування активно стимулювало процеси репарації).

Нами проліковано 22 пацієнта із патологією: хронічний рецидивуючий генералізований пародонти I-II ступенів, стадія загострення (10 випадків) – 45,5%, хронічний рецидивуючий афтозний стоматит (3 випадки) – 13,6%, хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит (4 випадки) – 18,2%, хронічна тріщина губи (5 випадків) – 22,7%.

Хороший ефект при застосуванні світловипромінюючого апарату в комплексному лікуванні, спостерігався на всіх стадіях запалення. Після проведеного курсу відсвічування, пацієнти відмічали значне покращення стану: зникали больові відчуття, свербіж ясен, печіння, зменшення кровоточивості ясен, набряку, гіперемії та явищ загальної інтоксикації організму, прискорювалося загоєння та досягнення ремісії. За період клінічного застосування апарату Lux-Dent серії UFL-122 ускладнень та алергічних реакцій не спостерігалось.

Висновки. Використання світла при лікуванні захворювань ротової порожнини дає хороший лікувальний ефект, як в комплексному лікуванні, а іноді і самостійно. Світлолікування у стоматології необхідно проводити з урахуванням протипоказань і майже не дає ускладнень (гіперчутливість). Діагностика та лікування за допомогою апарату UFL-122 не вимагає особливих умов, навичок та додаткових витрат. Просто, швидко, достовірно, ефективно.

## **СИМПТОМ «ПЕЧІННЯ» В ДИФЕРЕНЦІАЛЬНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ЗАХВОРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА**

*Саприкіна М.*

**Наукові керівники: професор Скрипнікова Т.П., к.мед.н. Розколуца Н.В.**  
Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів  
Полтавський державний медичний університет

Актуальність. Слизова оболонка ротової порожнини (СОПР) є важливою складовою здоров'я людини на яку можуть впливати різні пошкодуючі фактори. Серед основних симптомів, які вказують на наявність захворювання слизової оболонки рота, печіння має особливе місце. Цей симптом може бути проявом різних захворювань, що

включають інфекційні, запальні, алергічні та інші процеси. Симптом печіння є клінічною ознакою, яка може вказувати на різноманітні захворювання слизової оболонки порожнини рота, це потрібно враховувати в диференційній діагностиці захворювань слизової оболонки порожнини рота, що є важливим аспектом та допоможе вчасно розпізнати та вилікувати ці захворювання.

**Мета.** Визначення ролі симптому печіння в диференційній діагностиці захворювань СОПР. Аналіз різних захворювань, які можуть бути пов'язані з печінням у ротовій порожнині, включаючи інфекційні, запальні, алергічні та інші стани, та визначити патогенез цього симптому.

Диференційна діагностика захворювань СОПР, що супроводжується симптомом печіння включає в себе: травми, стоматити різної етіології, грибові інфекції, алергічні реакції, системні захворювання, захворювання слинних залоз, ендокринні порушення, застосування лікарських препаратів та інші патології.

Додаткові методи дослідження, такі як мікроскопічний аналіз, біопсія, гістологічне обстеження, аналіз крові, біохімічний аналіз крові можуть бути необхідними для встановлення остаточного діагнозу.

**Висновки.** Враховуючи клінічні особливості перебігу симптому печіння, характер, тривалість, поширення та супутні симптоми, ми можемо встановити діагноз ураження слизової оболонки порожнини рота та патогенез виникнення симптому. При симптоматичних захворюваннях необхідний комплексний підхід до обстеження та лікування пацієнтів, а також лікування у лікарів-інтернів.

## **СИНДРОМ СТВЕНСА-ДЖОНСОНА, КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК**

*Саприкіна М., Кірюхіна Є., Шалдуга А.*

**Науковий керівник: професор Скрипникова Т.П.**

Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів

Полтавський державний медичний університет

**Актуальність.** Синдром Стивенса-Джонсона відноситься до найтяжчої токсико-алергічної форми багатоформної ексудативної еритеми. Це захворювання має складний клінічний перебіг та особливості лікування.

**Мета.** Лікарі-стоматологи повинні вміти правильно проводити суб'єктивне та об'єктивне дослідження, призначати додаткові методи