Як видно із графіків, динаміка показників рухливості однойменних зубів різна і їх відмінність залежить від того на якій із щелеп – верхній чи нижній проводилось дослідження. Для центральних зубів нижньої щелепи спостерігається збільшення рухливості у період переходу від основного лікувального апарату на ретенційний, в той час як на верхній щелепі такого другого піку збільшення рухливості зубів не спостерігається.

Висновки

Періотестометрія пацієнтів, які лікувалися раніше і перебували 1 рік і більше в ретенційному періоді, вказувала на незначну рухливість зубів, в межах статистичної похибки, і дані порівняння 1 та 7 групи статистично не різнились, але були більші у порівнянні з контрольною групою, незалежно від ретенційного апарату, яким користувався пацієнт, знімним чи не знімним. На нашу думку динаміка рухливості зубів у ретенційному періоді не може слугувати основним критерієм за яким можливе прогнозування виникнення рецидиву зубощелепної патології оскільки за даними наших досліджень розглядати її узагальнено, не доцільно. Оскільки потрібно підходити до кожного випадку лікування ЗЧА індивідуально, враховуючи цілий ряд чинників, або аналіз даних періотестометрії проводити на значно більшій кількості ортодонтичних пацієнтів для більшої достовірності при врахуванні кожного фактора.

Література

1. Rosenberg D, Quirynen M, van Steenberghe D, Naert IE, Tricio J, Nys M. A method for assessing the damping characteristics of periodontal tissues: goals and limitations. Quintessence Int. 1995 Mar; 26(3): P.191-97.
2. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика, виды зубочелюстных аномалий. М.: "Ортодент инфо". -1999. -С.103
3. Schulte W, d'Hoedt B, Lukas D, Maunz M, Steppeler M. Periotest for measuring periodontal characteristics-correlation with periodontal bone loss. J Periodontal Res. 1992 May; 27(3). – P. 184-90.
4. Manz MC, Morris HF, Ochi S. An evaluation of the Periotest system. Part I: Examiner reliability and repeatability of readings. Dental Implant Clinical Group (Planning Committee). Implant Dent. 1992 Summer; 1(2): P.142-6.
5. Rosenberg D, Quirynen M, van Steenberghe D, Naert IE, Tricio J, Nys M. A method for assessing the damping characteristics of periodontal tissues: goals and limitations. Quintessence Int. 1995 Mar; 26(3). P.191-7.

Реферат

ПЕРИОТЕСТОМЕТРИЯ КАК МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ДИНАМИКИ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБОВ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Нестеренко О.Н.

Ключевые слова: Ортодонтическое лечение, периотестометрия, подвижность зубов, ретенционный период.

Описывается методика использования диагностического прибора периотест у взрослых пациентов на различных этапах ортодонтического лечения.

Summary

PERIOSTEOMETRY AS A METHOD OF LOOSE TEETH DYNAMICS IN DIFFERENT STAGES OF ORTHODONTIC TREATMENT

Nesterenko O.M.

Key words: orthodontic treatment, periosteometry, loose teeth, retention period.

The technique of applying the diagnostic devise "Periotest" in the adults in the different stages of orthodontic treatment.

УДК 616.314.18 – 002.4 – 085.281.9:616.366 - 002

КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ ТИМСАЛ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ НА ФОНІ ХРОНІЧНИХ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТІВ

Ніколішин А.К., Мошель Т.М.

Вищий державний навчальний заклад України „Українська медична стоматологічна академія", м.Полтава

На підставі результатів клініко-лабораторних досліджень встановлена висока клінічна ефективність препарату тимсал, який застосовується в комплексній терапії хронічного генералізованого пародонтиту I та II ступеню тяжкості у пацієнтів з хронічним холецистопанкреатитом. Тимсал має більш виражену антибактеріальну і антигрибкову дію в порівнянні з традиційними препаратами рослинного походження ротоканом та фітодентом.

Ключові слова: генералізований пародонтит, антимікробна терапія, холецистопанкреатит.

Численими роботами багатьох дослідників встановлений безперечний взаємозв'язок та взаємообумовленість патології пародонта і травного каналу [1,3,4]. Одним з основних чинників, які спричинюють виникнення запально-дистрофічного процесу в тканинах пародонту, є мікрофлора [4,5]. Мікроорганізми мають фактори вірулентності, які призводять як до місцевих запальних та дистрофічних змін в тканинах пародонту, так і до загальних змін в організмі [5]. У зв'язку з цим важливе місце в терапії генералізованого пародонтиту має знищення збудників та припинення їх негативного впливу на оточуючі тканини. З цією метою широко використовуються антибактеріальні препарати [2]. На різних етапах лікування генералізованого пародонтиту широко використовуються антисептичні препарати рослинного походження. Препарати з лікарських рослин, так само, як і медикаментозні засоби, мають антисептичну та

протизапальну дію, але вигідно відрізняються відсутністю антигенних властивостей. Антибіотики негативно впливають також на облігатну мікрофлору порожнини рота, що призводить до розвитку дисбактеріозів [1,2]. Крім цього, від застосування в пародонтології лінкоміцину та кліндаміцину можливе виникнення псевдомембранозного коліту [2]. Все це робить використання препаратів рослинного походження більш актуальним, особливо при патології шлунково-кишкового тракту.

Метою даного дослідження є вивчення антимікробної дії рослинного препарату тимсал та оцінка його клінічної ефективності при лікуванні хронічного генералізованого пародонтиту на фоні хронічних холецистопанкреатитів.

Матеріал і методи

Тимсал – антимікробний та протизапальний препарат рослинного походження, до складу якого входять екстракт тим'яну рідкого та настоянка шавлії. Вивчення антимікробної активності тимсалу проводили в порівнянні з аналогічною дією ротокану та фітоденту. Для цього використовували метод послідовних серійних розведень. В якості тест-культур брали музейні штами: грампозитивних бактерій – Staphylococcus aureus, грамнегативних - Escherichia coli, грибів – Candida albicans. Антибактеріальну активність визначали розведенням 1мл кожного препарату від 1:2 до 1:512. Середовища засівали добовими культурами, з яких готували 1-міліардний завис (за стандартом мутності), посів здійснювали бактеріологічною петлею. Проби витримували у термостаті протягом 24 годин. На наступний день з пробірок робили висів на поверхню щільного живильного середовища в чашки Петрі, розділені попередньо на сектори. Облік проводили за наявністю чи відсутністю росту у відповідних секторах.

Оцінку клінічної ефективності препарату тимсал проводили на підставі клініко-лабораторних досліджень 36 пацієнтів на хронічний генералізований пародонтит I-II ступеню тяжкості, які знаходилися на лікуванні в обласному гастроентерологічному центрі з приводу хронічних холецистопанкреатитів. Стан тканин пародонту визначали за даними клінічного дослідження, функціональних проб, індексів РМА, ПІ за Russel, ортопантомографії, термометрії ясеневих сосочків, стан гігієни порожнини рота – за індексом Федорова-Володкіної. Бактеріологічне дослідження включало визначення уреазної активності за допомогою уреазного біоптатного тесту.

Всі пацієнти були розподілені на дві групи: основну (24 пацієнти) та контрольну (12 чоловік). Усім хворим проводили видалення над- та під'ясеневого зубного каменю, санацію порожнини рота, за показаннями – ортопедичні та хірургічні втручання. Терапія патології шлунково-кишкового тракту проводилася гастроентерологами. Хворим основної групи після усунення місцевих травмуючих чинників проводили інстиляції в пародонтальні кишені тимсалу на 15 хвилин. Внутрішньо призначалися антибактеріальні, імуностимулюючі, остеотропні препарати та пробіотики. Хворим контрольної групи на фоні загальної терапії у гастроентеролога проводили обробку порожнини рота традиційними антисептиками (ротокан, фітодент).

Результати та обговорення

За результатами вивчення антимікробної дії рослинних препаратів нами встановлено, що препарати ротокан та фітодент виявили бактерицидну дію тільки по відношенню до E.coli в концентрації 12,5% (розведення 1:32). Найбільш активна антибактеріальна та антимікотична дія виявилена у препарата тимсал. Бактерицидну дію до S.aureus мав 6% розчин препарату (розведення 1:16), а по відношенню до C.albicans – нерозведений препарат тимсал.

Оцінку ефективності тимсалу проводили на підставі змін клініко-лабораторних показників до та після проведеного лікування. В основній групі хворих відмічалось значне зменшення кровоточивості ясен, больових відчуттів, набряку, неприємного запаху з порожнини рота після 2-3-х відвідувань при генералізованому пародонтиті I ступеню тяжкості та після 3-4 відвідувань при генералізованому пародонтиті II ступеню тяжкості. В контрольній групі пацієнтів вираженість симптомів запалення зменшувалась за більшу кількість відвідувань.

Позитивні результати лікування підтверджувалися зміною деяких об'єктивних показників. Так, індекс РМА у середньому зменшився від 58% до 23%, у хворих контрольної групи - від 64% до 35%. Індекс ПІ за Russel у пацієнтів основної групи при I ступеню генералізованого пародонтиту зменшився з 1,72±0,12 балів до 0,96±0,1 балів та з 3,0±0,21 балів до 2,14±0,16 балів при II ступеню генералізованого пародонтиту.

Після проведеного лікування завдяки зниженню активності запалення в тканинах пародонту у всіх пацієнтів зменшилась глибина пародонтальних кишень. В основній групі їх глибина зменшилася з 4,4±0,18 мм до 3,44±0,2 мм, у хворих контрольної групи – з 4,5±0,2 мм до 3,98±0,19 мм.

Застосування рослинного препарату тимсал також сприяло покращенню гігієнічного стану порожнини рота. У пацієнтів основної групи гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною знизився 1,7 рази, а у контрольній групі – в 1,3 рази.

Результати клінічної ефективності використання рослинного препарату тимсал в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту наведені в таблиці.

Таблиця

Зміни основних клінічних показників в процесі лікування хронічного генералізованого пародонтиту із застосуванням рослинного препарату тимсал (M±m)

Показники	Основна група		p	Контрольна група		p
	До лікування	Після лікування		До лікування	Після лікування	
ПІ	3,0±0,21	2,14±0,16	<0,01	3,01±0,27	2,27±0,23	< 0,05
Глибина пародонталь-них кишень	4,4±0,18	3,44±0,2	<0,01	4,5±0,2	3,98±0,19	<0,05
ГІ за Федоровим - Володкіною	2,4 ±0,1	1,4±0,05	<0,001	2,3±0,2	1,8±0,1	<0,05
РМА	58%	23%		64%	35%	

Таким чином, в результаті проведених досліджень встановлена висока антимікробна активність препарату тимсал. Доведена його більш виражена антибактеріальна та антимікотична дія в порівнянні з аналогічною дією традиційних препаратів ротокан та фітодент. На підставі клініко-лабораторних даних встановлена клінічна ефективність використання тимсалу у вигляді інстиляцій в пародонтальні кишені. Також необхідно відмітити гарну переносимість препарату і відсутність побічних явищ.

Проведені дослідження дозволяють використовувати препарат рослинного походження тимсал в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту на фоні хронічних холецистопакреатитів.

Література

1. Артюшкевич А.С. Заболевания периодонта. – Москва: Мед.литература, 2006. – 306 с.
2. Грудянов А.И., Овчинникова В.В., Дмитриева Н.А. Антимикробная и противовоспалительная терапия в пародонтологии. – М.:МИА, 2004. – 79 с.
3. Линовицкая О.В. Антибактериальная терапия генерализованного пародонтита у пациентов с Helicobacter pylori-язвенной болезнью //Вісник стоматології, 2002. - №1. – С. 5-7.
4. Мащенко І.С., Самойленко А.В. Мікробіологічні аспекти генералізованого і симптоматичного пародонтиту //Медичні перспективи, 2002. – Т.V. - №2. – С.77-82.
5. Чумакова Ю.Г., Перекрест В.В. Влияние системной антибиотикотерапии на состояние тканей пародонта при лечении больных генерализованным пародонтитом //Вісник стоматології, 2004. - №4.– С.36-39.

Реферат

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ТИМСАЛ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКИХ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТОВ

Николишин А.К., Мошель Т.Н.

Ключевые слова: генерализованный пародонтит, антимикробная терапия, холецистопакреатит.

На основании результатов клинико-лабораторных исследований установлена высокая клиническая эффективность препарата тимсал, применяемого в комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита I и II степени тяжести у пациентов с хроническим холецистопанкреатитом. Тимсал обладает более сильным анитибактериальным и антигрибковым действием по сравнению с традиционными препаратами растительного происхождения ротокан и фитодент.

Summary

УДК CLINICAL EFFECTIVENESS OF “TYMSAL” APPLICAYION IN COMPLEX TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PARODONTITIS AGAINST A BACHGROUND OF CHRONIC CHOLECYSTOPANCREATITES

Hikolishyn A.K., Moshel’ T.N.

Key words: generalised parodontitis, antimicrobic therapy, cholecystopancreatitis

On the basis of clinic and laboratory findings the high clinic effectiveness of the drug “Tymsal” had been found out. This drug was applied in the complex therapy of chronic generalised parodontitis of the I and II severity stages in patients with chronic cholecystopancreatitis. The drug has stronger antibacterial and antifungal action in comparison with conventional herbal medicines as Rotokan and Phytodent.

[616,31: 616.934] – 071 – 08

СТОМАТОЛОГІЧНИЙ СТАТУС У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Ніколішин А.К., Ступак О.П.

Вищий державний навчальний заклад України „Українська медична стоматологічна акдемія”

На підставі проведеного огляду вітчизняної та іноземної літератури систематизовані та проаналізовані особливості клінічного перебігу хвороб тканин пародонта та слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет з урахуванням патогенетичного аспекту основного захворювання.

Ключові слова: цукровий діабет, захворювання тканин пародонта, захворювання слизової оболонки порожнини рота.

Останнім часом велика увага приділяється вивченню стоматологічної патології у хворих на цукровий діабет (ЦД) [1, 2, 5, 16, 23].

По-перше, це пов’язано з тим, що при ЦД порушується обмін речовин, відбувається пригнічення імунологічних захисних механізмів організму, відзначаються макро- та мікросудинні ускладнення, які практично завжди призводять