

МАТЕРІАЛИ ІІІ (Х) З'ІЗДУ Асоціації стоматологів України

(16–18 жовтня 2008 р., м. Полтава)



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ - В СТОМАТОЛОГІЧНУ ПРАКТИКУ

МАТЕРІАЛИ ІІІ (Х) З'ЇЗДУ
АСОЦІАЦІЇ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

Полтава • "Дивосвіт"* 2008

ЗМІСТ

Стан тканин пародонта та гігієна ротової порожнини у хворих на туберкульоз легень <i>СкалатА. П.</i>	246
Патогенетические механизмы поражения тканей полости рта при экспериментальном сахарном диабете I и II типа <i>Скиба А. В., Скиба В. Я., Почтарь В. Н., МакедонА. Б.</i>	247
Применение материала "Триоксидент" при лечении больных с деструктивными формами периодонтита <i>Скрипникова Т. П., Билоус С. В.</i>	248
Применение пробиотиков в комплексной терапии при заболеваниях слизистой оболочки полости рта, вызванных вирусом простого герпеса <i>Скрипникова Т. П., Павленко Л. Г., Сенчакович Ю. В.</i>	249
Корекція імунних порушень у хворих на генералізований пародонтит з обтяженою спадковістю <i>Соколова 1. 1.</i>	250
Выполнение эстетических реставраций микрогибридным композитным материалом "Міпб" <i>Солнцева Т. А.</i>	250
Використання полімерних плівок із декаметоксином у лікуванні запальних захворювань слизової оболонки порожнини рота <i>Сулим Ю. В.</i>	251
Интенсивность кариеса у молодых людей после регулярного отбеливания зубов <i>Терешина Т. П., Пивень О. В.</i>	252
Уровень саливации и стоматологическая патология у лиц с депрессивными невротами <i>Терешина Т. П., Мозговая Н. В., БабеняА. А.</i>	252
Визначення стану стоматологічного здоров'я при залізодефіцитних анеміях у вагітних <i>Тимохіна Т. О.</i>	253
Ефективне лікування клиноподібних дефектів у хворих на генералізований пародонтит <i>Ткачук Н. М., СтрюкЛ. В., Сема В. І., Браун Ю. Є.</i>	254
Системогенез проблемы диагностики и прогнозирования возникновения стоматита вирусной и грибковой этиологии с позиции оценки эффективности профилактических программ <i>Томилина Т. В., Воропаева Л. В., Удовиченко Н. Н.</i>	255
Ускладнення після фотополімерних реставрацій <i>Ткачук Н. М.</i>	255
Клиническая оценка реставрационных работ при применении различных методов полимеризации фотокомпозиционного материала <i>УдодА. А., Колосова О. В., Мороз А. Б.</i>	256
Мікротвердість фотокомпозиційного матеріалу за різними методами полімеризації <i>Удод О. А., МорозА. Б., Колосова О. В.</i>	257
Влияние факторов производственной среды на состояние полости рта рабочих угледобывающей промышленности <i>УдодА. А., Фомичев Н. В.</i>	258
Оценка качества поверхности фотокомпозиционных материалов на разных этапах полирования <i>Удод А. А., Челях Е. Н.</i>	259
Сравнительная клиническая оценка различных адгезивных систем <i>УдодА. А., ШендрикЛ. Н.</i>	260
Исследование прилегания фотокомпозиционных материалов в области дна и стенок кариозных полостей <i>УдодА. А.</i>	260
Частота и особенности клинического течения воспалительных заболеваний пародонта при дисплазии соединительной ткани <i>Фесенко В. И.</i>	261
Современные методы лечения перфораций зубов <i>Фещенко И. Ф., Сысоев И. П., Кириленко А. С., Хуртов А. А.</i>	262

рентгенологического обследования оценивали качество апикальной obturации. Затем в выбранной технике пломбировался корневой канал, восстанавливалась коронка зуба.

Анализ полученных данных свидетельствует о небольшом проценте осложнений (4,5%) в ближайшие сроки и в отдаленные сроки выявлено 2 случая (9%) неудовлетворительного лечения.

Таким образом, материал "Триоксидент" целесообразно использовать в клинике терапевтической стоматологии при лечении деструктивных форм периодонтита.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОБИОТИКОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

Скрипникова Т. П., Павленко Л. Г., Сенчакович Ю. В., Бабанина С. М., Бабанина М. Ю.

г. Полтава

В клинической практике врача-стоматолога до настоящего времени остается сложным вопрос диагностики и лечения заболеваний полости рта, вызванных вирусом простого герпеса. Клинически они проявляются как острые, хронические и рецидивирующие формы и зависят от многих факторов резистентности организма. Известно, что резистентность организма к вирусу простого герпеса определяется активностью натуральных киллеров, макрофагов, а также способности клеток перерабатывать и представлять вирусспецифический антиген Т-лимфоцитов. При этом решающее влияние на характер течения герпетической инфекции оказывает специфический клеточный иммунитет, опосредованный Т-лимфоцитами. Вирусемия существенно снижает активность клеточного гуморального иммунитета, приводя к вторичному иммунодефициту. Процесс начинается с нарушений микрофлоры полости рта и кишечника, что в дальнейшем приводит к дисбиозу. Затем изменяется иммунный статус, отражаясь на течении основного заболевания. Нарушение микрофлоры, изменение иммунного статуса и проявление болезни следует рассматривать в единстве, где роль пускового механизма может принадлежать в каждом конкретном случае любому из этих компонентов. Доказано, что микрофлора влияет на физиологические процессы слизистой оболочки, барьерную функцию, местный и системный иммунный ответ. Учитывая сложный патогенез развития острых и хронических стоматитов полости рта, вызванных вирусом простого герпеса, актуальным является применение в комплексной терапии препаратов, которые содержат пробиотические бактерии, витамины и интерфероны, восстанавливающие микробиоценоз ротовой полости и кишечника и обладающие иммуномодулирующим действием. К числу пробиотиков, содержащих лактобактерии вв, относится препарат "Бифи-форм детский" фирмы "Ферросан". В состав препарата включены лактобактерии Св, бифидумбактерин (ВВ-12), обладающий синергическим действием, витамины В1 и В6. Препарат назаферон содержит альфа-интерферон.

Целью нашего исследования явилось изучение клинической эффективности препаратов для коррекции биоценоза и иммунного статуса больных с острым и хроническим герпетическим стоматитом.

Материалы и методы исследования. Были обследованы 30 детей с острым герпетическим стоматитом в возрасте от 1 года до 17 лет и 20 пациентов старше 20 лет с проявлением хронической герпетической инфекции. Диагноз ставили на основании субъективных и объективных клинических, лабораторных, иммунобиологических методов исследования.

Показатели общей иммунологической реактивности исследовали до и после лечения у всех больных, изучалась микрофлора полости рта. Нами была разработана схема комплексного этиотропного, патогенетического симптоматического общего и местного лечения, утвержденная МПК(2006) А61К31/74. Схема была дополнена препаратом "Бифи-форм детский" при лечении острого герпетического стоматита и препаратом назоферон для профилактики и лечения обострения хронической герпетической инфекции.

Применение расширенной схемы лечения герпетической инфекции в полости рта оказывает положительный эффект на течение заболевания, значительно сокращая интенсивность клинических проявлений, уменьшает сроки лечения. Применение пробиотиков приводит к нормализации клеточного и гуморального иммунитета. Это подтверждается данными иммунологических лабораторных исследований, что говорит об усилении первой линии защиты организма от вирусов.