

Перелік літератури.

- 1 Кравец Т.П., Кравец М.Ю. Галитоз: лечение и профилактика // Стоматолог. - 2008. - № 5.-С. 12-14.
- 2 Пахомов Г.Н., Соловьев А.А., Кравченко В.В. и др. Проблема галитоза // Российский стоматологический журнал. -2007. - № 5. - С. 46-48.
- 3 Петрушанко Т.О., Іленко Н.В., Іленко Н.М. Клінічні та інформаційні аспекти галітозу в майбутніх лікарів і можливості його корекції // Современная стоматология. - 2009. - № - С. 79-82.
- 4 Попруженко Т.В., Шаковец Н.В. Галитоз. Вопросы диагностики, лечения и профилактики устойчивого неприятного запаха изо рта. - М.: МЕДпресс-информ, 2006. - 48 с.
- 5 Улитовский С. Оценка степени выраженности галитоза // DentArt - 2004. - № 4. - С. 27-29.

УДК 616.134-002:615

Бублий Т.Д., Дубовая Л.И.; Качуровская В.О., Котова Л.И.

Новый подход к лечению больных с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом

ВГУЗ «Украинская медицинская стоматологическая академия»

Хронический рецидивирующий афтозный стоматит относится к довольно распространённой патологии слизистой оболочки полости рта и часто встречается у лиц молодого возраста. Даже лёгкое течение данной патологии сопровождается интенсивными болевыми ощущениями, рецидивами болезни, что существенно снижает качество жизни. Этиология и патогенез данного заболевания, описанного ещё Гиппократом, до настоящего времени окончательно не выяснены, поэтому лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита представляет определённые трудности.

Целью настоящего исследования явилось изучение эффективности гомеопатической терапии при лечении больных хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом.

Задачи исследования: Изучить особенности клинического течения рецидивирующего афтозного стоматита у лиц молодого возраста-студентов УМСА и эффективность гомеопатической терапии данного заболевания.

Объекты и методы исследования: Под наблюдением находилось 10 больных, страдающих хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом лёгкой и средней степени тяжести в течение трёх-пяти лет (6 мужчин и 4 женщины). Все студенты по результатам ежегодного профилактического осмотра были признаны практически здоровыми. Они были осмотрены врачом-гомеопатом и по совокупности симптомов болезни каждому было назначено индивидуально подобранное лечение по принципам классической гомеопатии. Результаты лечения оценивались по выраженности субъективных, ощущений пациентов и по частоте рецидивов заболевания.

Результатами гомеопатической терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита явилось полное отсутствие рецидивов болезни в течение двух лет у 8 пациентов. У двух больных средней степенью тяжести за два года наблюдения возникло по одному рецидиву, которые протекали значительно легче, чем раньше. Все без исключения пациенты отметили повышение общего уровня здоровья, что выражалось в улучшении сна, аппетита, настроения, работоспособности, а также в повышении устойчивости к простудным заболеваниям, что было положительно оценено всеми больными и отмечалось другими исследователями [1,2]. Преимуществом данного метода лечения является также отсутствие осложнений, приятный сладкий вкус лекарств и их низкая стоимость [1,3].

Таким образом, данный подход к лечению хронического рецидивирующего афтозного стоматита является альтернативой общепринятым методам лечения, предполагающим назначение различных групп лекарственных средств после тщательного обследования пациентов с целью выяснения этиологии и патогенеза заболевания, что не всегда возможно, особенно у студентов, не имеющих для этого времени и средств.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- 1 Попова Т.Д, Зеликман Т.Я. Гомеопатическая терапия.-Киев:Здоровье, 1998.-240 с.

- 2 Царенко В.Ф., Коляденко В.Г., Бидный В.Г. Основы гомеопатии в терапевтической стоматологии // Актуальные проблемы медицины и биологии, Вып. № 1.-К., 2000.- С.1-9.
- 3 A Strategy for Research in Homoeopathy/-Rotterdam. 2007 -27 p.

УДК 616.31-053.2-06:616.379-008.64

Годованець О.І.

Дисметаболізм ротової рідини у дітей при цукровому діабеті

Буковинський державний медичний університет

Метою нашого дослідження було дослідити деякі біохімічні показники мінералізуючого потенціалу ротової рідини дітей, хворих на цукровий діабет, з саме активність лужної фосфатази, кількісний склад кальцію та фосфору.

Для цього нами було обстежено 24 дитини віком 11-14 років, хворих на цукровий діабет I типу (це група № I). Групу порівняння (№ II) склали 25 соматично здорових дітей того ж віку. Матеріалом для дослідження була ротова рідина дітей, у якій визначали вміст неорганічного кальцію, неорганічного фосфору, активність лужної фосфатази з використанням наборів реактивів науково-виробничого підприємства "Фелісіт-діашостика" (Україна).

У проведених нами дослідженнях встановлено збільшення кількості неорганічного фосфору в ротової рідини дітей, хворих на цукровий діабет, приблизно на 25% у порівнянні із показниками групи контролю. Зокрема, у дітей I групи даний показник склав 6,04 ммоль/л проти - 4,84 у дітей II групи.

Аналіз рівня неорганічного кальцію показав, що в змішаній слині соматично здорових дітей даний показник становить 1,34 ммоль/л. На відміну від цього в дітей, хворих на цукровий діабет, спостерігається значне підвищення вмісту іонів кальцію в ротовій рідині, (приблизно в 3 рази), відповідно концентрація складає 3,67 ммоль/л.

Активність ферменту лужної фосфатази також зазнавала суттєвих змін: при цукровому діабеті спостерігалось підвищення активності ферменту майже в 2,8