

Наблюдающееся несовпадение марки микроскопа (индикаторной точки) устраняли вращением кассеты. Ориентирование ТРГ выполняли способом последовательных приближений, после чего измеряли координаты точек.

Измерительное устройство стереокомпаратора представлено в виде шкал X и Y координатометра рабочей кассеты, позволяющих вести отсчеты с точностью до 0,02 мм.

Полученные данные передают на ЭВМ, где анализ ТРГ проводят по заранее составленной программе.

Большая точность измерений позволяет рекомендовать стереокомпараторы СК-4 для измерений координат антропометрических точек на ТРГ с целью подготовки материала для машинной обработки **

УДК 616-056.8:615.463

А. А. Коздоба, А. К. Николшин, Р. И. Анищенко

ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ГИПСУ

Кафедра терапевтической стоматологии (зав. — проф. П. Т. Максименко) Полтавского медицинского стоматологического института

По данным ВОЗ, за последнее десятилетие частота аллергических реакций значительно увеличилась, что объясняется нарастанием химических факторов внешней среды, применением для лечения и профилактики инфекционных заболеваний вакцин и сывороток, назначением высокоактивных лекарственных препаратов и др. Все это приводит к повышению и извращению чувствительности организма человека к воздействию химических факторов извне.

В литературе имеются многочисленные сообщения о повышенной чувствительности организма человека к антибактериальным препаратам — сульфамидам, антибиотикам, к самым различным искусственным и природным соединениям.

Однако данных о гиперчувствительности к гипсу в доступной литературе мы не встретили, в связи с чем сочли целесообразным опубликовать наше наблюдение.

Больная К., 69 лет, пенсионерка, обратилась 4/XII 1979 г. в терапевтическое отделение Полтавской областной стоматологической поликлиники с жалобами на общую слабость, головную боль, чувство жжения и сухость в полости рта, затруднения при разговоре и приеме пищи, а также отек, покраснение и зуд кожи лица.

Перечисленные симптомы появились на 3-й день после снятия оттиска гипсом в ортопедическом отделении.

В прошлом перенесла корь, грипп, ангины. В настоящее время страдает анацидным гастритом, гипертонической болезнью.

Аллергологический анамнез положительный. Отек лица, стоматит, крапивницу отмечает третий раз. Впервые

** Удостоверение на рационализаторское предложение № 439, выданное БРИЗ КГМИ 16/1 1980 г.

клинические проявления аллергии были отмечены 7 лет тому назад, когда больная обратилась к врачу-ортопеду. После снятия оттиска гипсом появились общая слабость, недомогание, отек лица, гиперемия слизистой оболочки и кожи, сухость, чувство жжения. При повторном обращении к врачу-ортопеду 2 года тому назад с целью протезирования после снятия оттиска гипсом отмечались аллергические проявления на слизистой оболочке полости рта, крапивница и дерматит.

При посещении врача-ортопеда 1/XII 1979 г. больная сообщила о повышенной чувствительности организма к гипсу, однако это не было учтено при снятии оттиска.

У племянницы больной, работающей в литейном цехе, периодически возникают крапивница, отек лица после контакта с шамотной массой.

Объективно: состояние больной угнетенное, температура тела 37,4 °С, лицо симметричное, отечное (больше отекает нижняя половина лица), кожа гиперемированная, сухая, шелушащаяся. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены до размеров фасоли, подвижны, безболезненны. Слизистая оболочка полости рта резко гиперемированная, отечная, сухая.

Анализ крови в пределах нормы, за исключением увеличенного количества эозинофилов.

На 5-й день, после исчезновения клинических признаков заболевания, сделана кожная аппликационная проба на гипс, которая была положительной (++) спустя 24 ч.

Диагноз: аллергический контактный стоматит, дерматит.

Лечение. Ирригация полости рта 1% раствором цитраля (20—25 капель на 1/2 стакана воды), обработка слизистой оболочки полости рта и пораженного участка кожи преднизолоновой мазью.

При выписке были назначены полоскания полости рта 1% раствором цитраля, аппликации на слизистую оболочку метацил-анестезиновой взвеси. Внутрь назначен диазолин по 0,05—2—3 раза в день (всего 20 таблеток), а также витамины А (по 3300 МЕ), С (по 0,05) 3 раза в день. Рекомендована нераздражающая, щадящая диета, богатая витаминами. Из употребления исключить апельсины, кофе, шоколад, какао — потенциальные аллергены.

Через 2 дня после проведенного лечения больная почувствовала улучшение и на 5-й день клинические симптомы заболевания исчезли.

Нам представляется, что клиническое проявление аллергии у больной К. на гипс могло быть обусловлено наличием перекрестной сенсибилизации, вызванной лекарственными препаратами, принимаемыми для лечения сопутствующих заболеваний, или же самими заболеваниями. Можно предполагать также, что повышенная чувствительность организма обусловлена сенсибилизацией к ионам кальция, серы и других веществ, содержащихся в гипсе.

Приведенное наблюдение свидетельствует о возможных аллергических реакциях на широко применяемый в ортопедической стоматологии оттисковой материал — гипс, что указывает на необходимость тщательного собирания аллергологического анамнеза у больных, нуждающихся в протезировании.

РЕЦЕНЗИИ

УДК 616.314-007.232 (049.32)

М. Г. Бушан. Патологическая стираемость зубов и ее осложнения. Кн. 1 и 2, «Штиль», 1979, 184 с.

Рецензируемая монография посвящена актуальному вопросу стоматологии и представляет несомненный интерес. Она состоит из «Предисловия» и четырех глав: