Міністерство охорони здоров'я України
Асоціація стоматологів України
Київське міське відділення Асоціації стоматологів України
Інститут стоматології КМАПО ім. П.Л. Шупика

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

«СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ»

Пам'яті засновника і першого керівника
кафедри професора М.А. Кодоли
і 40-річчя кафедри терапевтичної стоматології
Інституту стоматології КМАПО ім. П.Л. Шупика

Київ-2003 р.

Міністерство охорони здоров'я України
Асоціація стоматологів України
Київське міське відділення Асоціації стоматологів України
Інститут стоматології КМАПО ім. П.Л. Шупика

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

«СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ»

Конференція відбудеться:

25 — 26 березня 2004 року
за адресою: м. Київ, бульв. Шевченка, 1
Інститут стоматології КМАПО,
кафедра терапевтичної стоматології

Київ-2003 р.

ОДОНТОГЛИФИКА КЛЫКОВ ЧЕЛОВЕКА

П.Н. Скрипников

Украинская медицинская стоматологическая академия

В соответствии с фенотипической точкой зрения, рисунок коронки разных классов зубов человека формируется на протяжении всей эволюции и характер» зуется наличием особых признаков — фенов.

В связи с этим представляет интерес одонтоглифика клыков, зубов, которые имеют особое анатомическое[1] строение. Клык однобугорковый имеет среди зубов наибольшую площадь эмали, объем дентина, наименее; подлежит влиянию кариозного процесса.

Исследование рельефа поверхности клыков верхней и нижней челюстей проведено с помощью оттисков и гипсовых моделей коронок зубов 48 пациентов в возрасте от 19 до 64 лет.

Для клыков наиболее типичными узорами является игрек-узор (У) и плюс-узоры (+). При игрек-узоре (У) верхних клыков со щечной стороны отмечаются хорошо выраженный экзостиль, мезиостиль, дистостиль, которые разделяются 1-а и Ш-а бороздами. С язычной стороны между выраженным эпиконусом и редуцированным диаконусом проходит дистальный гребень тритона. Дополнительная борозда ГУ-а выражена, И-а отсутствует.

При плюс-узоре (+) верхних клыков со щечной стороны оказываются хорошо выраженный экзостиль, мезиостиль, дистостиль, разделенные редуцированными 1-а и Ш-а бороздами. Язычная сторона характеризуется выраженным стержневым центральным гребнем тритона, который направляется от эоконуса к редуцированному эпиконусу. Диаконус отсутствует, мезиостиль выражен и отделен Н-а бороздой, дистостиль — 1У-а бороздой.

Для нижних клыков характерны две крайних формы. При первой форме мезиостиль и дистостиль сходятся под острым утлом, образуя конический клык. С язычной

стороны определяется двусторонняя лопатообразность. При второй форме мезиостиль и дистостиль сходятся под тупым углом — зуб становится трапециевидным. При этом лопатообразность односторонняя за счет выраженного мезиостиля.

Таким образом, одонтоглифичний рисунок клыков человека индивидуален, и его следует воссоздавать при всех видах реставрационных работ.

«СИНДРОМ НАПРЯЖЕНИЯ» КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

Т.П. Скрипникова, Л.Г. Павленко, С.В. Радлинский
Украинская медицинская стоматологическая академия

Герпетическая инфекция — группа инфекционных заболеваний, вызываемых вирусом семейства Негрея- утйае.

Герпес — распространенная вирусная инфекция человека. Среди вирусных заболеваний герпес занимает ведущее место.

По данным ВОЗ, свыше 90 % людей земного шара инфицированы вирусом простого герпеса, около 30 % имеют клинические проявления инфекции. У 10 —20 % от общего количества инфицированных заболевание характеризуется определенными клиническими проявлениями, способными рецидивировать.

Науке известны на сегодня 8 различных видов вируса, которые вызывают герпетическую инфекцию от 1 до 8 типа: от поражения кожи и слизистых оболочек (I — II тип) до вируса типа «Эпштейна-Барра» (VIII тип).

Слово «герпес» означает «ползти», «виться». Это определение достаточно полно характеризует поведение всех видов вируса. Особенность его состоит в том, что, единожды внедрившись в организм, он почти всегда остается в нем пожизненно (персистирует).

Инфекция длительное время протекает бессимптомно. Однако в момент переохлаждения или перегрева, выраженного физического или психоэмоционального утомления, медицинских манипуляций вирус напоминает о себе симптомами респираторного заболевания с везикулезными высыпаниями на губах. Особенно опасна герпетическая инфекция у людей с ослабленным иммунитетом. В связи с этими факторами профилактика инфицирования вирусом герпеса считается социальной и медицинской проблемой.

Для стоматологии, учитывая внедрение современных стоматологических технологий, которые сопровождаются психоэмоциональным и физическим утомлением пациента, эта проблема приобретает актуальность.

Многие стоматологи, а главное, их пациенты не могут четко объяснить, почему иногда после лечения зубов повышается температура, возникает мышечная и головная боль, что может привести к конфликту между врачом и пациентом. Это состояние мы назвали «Синдром напряжения».

Наши наблюдения показали, что такое состояние возникает чаще всего после длительных реставрационных работ, которые выполняются с раббердамом на протяжении 2-х и более часов.

Клиническая картина по особенностям проявления напоминает хронический рецидивирующий герпетический стоматит. Инкубационный период очень короткий, от 6-и часов до 2-х дней. На слизистой красной каймы губ, деснах появляются отдельные или сгруппированные везикулярные элементы, которые быстро вскрываются и образуют неглубокие эрозии. Высыпания могут сопровождаться нарушением общего состояния, недомоганием, головной болью, субфебрильной температурой, нарушением сна.

В дальнейшем заболевание может рецидивировать при медицинских и стоматологических манипуляциях. Для определения возможности проведения профилактических мероприятий используется таблица прогнозирования рецидивов.

Разработаны схемы профилактического лечения хронической герпетической инфекции.