



МІНЕРАЛІЗУЮЧА ЗДАТНІСТЬ РОТОВОЇ РІДИНИ У ДІТЕЙ 2-3 РОКІВ

Акжитова Г.О., Новікова С.Ч., Хміль О.В.

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава

Вступ. У виникненні та перебігу карієсу важливу роль відіграють склад та властивості ротової рідини, які впливають на її мінералізуючу здатність.

Актуальність. Чим вищий цей показник, тим активніше відбуваються процеси ремінералізації в емалі зубів.

Мета роботи. Метою нашого дослідження було вивчити мінералізуючі властивості ротової рідини у дітей із дисбактеріозом кишечника.

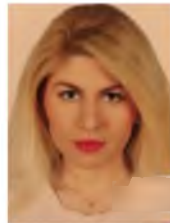
Матеріали та методи. Для вирішення поставленої мети ми обстежили 20 дітей 2-3 років (10-основна група (здорові діти), 10-контрольна група (діти із дисбактеріозом кишечника)). Мінералізуючий потенціал ротової рідини визначали за її мікрокристалізацією за методикою А.Р. Поздеева. Ротову рідину брали в кількості 0,2-0,3 мл із дна порожнини рота за допомогою стерильної піпетки. Потім на предметне скло, оброблене спиртом та ефіром, наносили не менше трьох крапель ротової рідини. Висушування мікропрепаратів проводили при кімнатній температурі. Висушені краплі ротової рідини вивчали під мікроскопом (типу МБС-9,10) при невеликому збільшенні 2х6. Оцінку МПРР проводили з урахуванням усієї площі висохлих крапель ротової рідини і виражали в середньому балі залежно від знайдених типів кристалоутворення. Мінералізуючий потенціал ротової рідини оцінювали за шкалою: 0,0-1,0 - дуже низький; 1,1-2,0 - низький; 2,1-3,0 - задовільний; 3,1-4,0 - високий; 4,1 -5,0 - дуже високий.

Результати. Зниження ремінералізуючих властивостей ротової рідини у дітей із дисбактеріозом кишечника в порівнянні зі здоровими дітьми підтверджується показниками мінералізуючого потенціалу ротової рідини. Нами виявлено, що у дітей основної групи 2-3 років середній показник становить $1,97 \pm 0,05$ бали, що відповідає низькому рівню мікрокристалізації, а у здорових дітей - $2,37 \pm 0,06$ бали, тобто вони мають задовільний рівень. Існує вірогідна різниця показника, що вивчався у дітей з карієсом та без карієсу як основної, та і контрольної групи, але показник у дітей із бактеріозом кишечника завжди гірший, ніж у соматично здорових дітей ($P < 0,001$).

Розподіл дітей за рівнем мінералізуючого потенціалу свідчить про те, що серед дітей із бактеріозом кишечника високий його показник мають лише 6,6% дітей, що більше, ніж в 2 рази від показника дітей в контрольній групі.

Висновки. Проведені дослідження виявили зниження мінералізуючого потенціалу у дітей із дисбактеріозом кишечника, що обумовлює значну поширеність карієсу у них.

Ключові слова: дисбактеріоз, кишечник, ротова рідина, мінералізуюча здатність.



СПОСІБ ВИМІРЮВАННЯ КОНУСНОСТІ ЗУБІВ, ПРЕПАРОВАНИХ ПІД ПОВНУ КОРОНКУ, З ВИКОРИСТАННЯМ ПОРТАТИВНОГО ЦИФРОВОГО МІКРОСКОПА

Білинська Р.А., Підлісний Р.В.

*Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,
м. Львів*

Вступ. Для вимірювання конусності бокових стінок зубів, препарованих під повну коронку, існує низка методик, кожна з яких має свої переваги та недоліки.

Актуальність. При дослідженні великої кількості зубів (видалених природних, фантомних знімних) чи гіпсових сегментів розбірних моделей швидким способом вимірювання є використання світлового мікроскопа з приєднаним до нього цифровим фотоапаратом, який сполучений з персональним комп'ютером з операційною системою Windows, у якій працює спеціалізоване програмне забезпечення виробника фотоапарату для дистанційного управління та отримання зображення з матриці фотоапарата на монітор комп'ютера у режимі реального часу; при цьому вимірювання здійснюються додатковим програмним забезпеченням у overlay-режимі. Раніше нами було докладно описано таку методику з використанням світлового мікроскопа з адаптером для приєднання цифрового фотоапарата, комплектного програмного забезпечення для дистанційного керування фотоапаратом та програми MB-Ruler для вимірювань. Одним з основних недоліків такого способу є потреба створення спеціального стенду для залученого громіздкого обладнання, яке часто використовується і для інших завдань (наприклад, внутрішньоротового фотографування), а тому потребує доволі тривалої підготовки системи до початку досліджень.

Мета роботи. Метою даного дослідження була апробація для вимірювань ретенційних властивостей препарованих під повну коронку зубів