

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

210 лет

*Харьковскому национальному медицинскому
университету*



***ВОПРОСЫ
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ
СТОМАТОЛОГИИ***

*Сборник научных трудов
Выпуск 11
Часть 1*

**МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ГОФУНГОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»
в рамках празднования 210-летия ХНМУ и международного Дня стоматолога**

Харьков 10 февраля 2015 г.

Харьков
2015

УДК 616.31 (081/082)
ББК 56.6
В 74

Редакційна колегія: проф. Є.М. Рябоконь (відповідальний редактор), ас. Б.Г. Бурцев (відповідальний секретар.), проф. В.П. Голік, проф. Г.Ф. Катурова, проф. Р.С. Назарян, доц. В.В. Ніконов, проф. Г.П. Рузін, проф. І.І. Соколова, проф. А.М. Біловол, проф. А.С. Журавльов, проф. В.О. П'ятикоп.

Рецензенти: професор А.В. Самойленко - зав. каф. терапевтичної стоматології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»; професор В.І. Гризодуб - зав. каф. ортопедичної стоматології та ортодонтії дорослих Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України.

В74 Вопросы экспериментальной и клинической стоматологии: Сб. науч. тр. - Вып. 11. - 4.1. /Редкол.: Е.Н. Рябоконь (отв. ред.) и др.; МЗ Украины, Харьк. нац. мед. ун-т. - Харьков: ХНМУ, 2015. - 302 с.

Затверджений та рекомендований до видання Вченою радою Харківського національного медичного університету (протокол №1 від 22.01.2015 р.)

Збірка наукових праць присвячена 210-річчю Харківського національного медичного університету. У ній представлені матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Гофунговські читання» у рамках святкування 210-річчя ХНМУ та міжнародного Дня стоматолога (10.02.2015 р.). Збірка включає останні результати наукових досліджень по актуальних проблемах стоматології та щелепно-лицьової хірургії з різних країн. У випуск включені праці фахівців, які виконані на кафедрах стоматологічного профілю та суміжних дисциплін медичних ВНЗ і установ післядипломної освіти лікарів, а також в практичній охороні здоров'я. У них відбиті експериментальні, теоретичні і клінічні питання сучасної стоматології та щелепно-лицьової хірургії. Представлені роботи з питань профілактики, діагностики, лікування і реабілітації стоматологічних захворювань у дорослих і дітей; педагогіки, історії стоматології, медичного краєзнавства та огляди літератури.

Автори виражають подяку за допомогу в публікації збірки Харківський обласний осередок Асоціації стоматологів України (голова осередку - кандидат наук з держ. управління, доцент Н.М. Удовиченко)

УДК 616.31 (081/082)
ББК 56.6

© Харківський національний медичний університет, 2015

го пародонтиту з використанням синглетно-кисневої терапії/Довганич О. В., Герелюк В. І., Нейко Н. В. - заяв. 14.06.10; опубл. 25.01.11, Бюл. № 2. 6. Синглетно-кислородная терапия: научно-методическое пособие/К). Антипкин, Н. Величко, Ю. Герасимюк и др. - Киев. - 2010. - 320с. 7. Шишкевич В.І. Роль клітинних факторів імунітету тканин ясен в патогенезі хронічного генералізованого пародонтиту: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.03.08/Націон. мед. ун-т ім. О.О. Богомольця. - Київ, 2005. - 20 с. 8. Evidence of a substantial genetic basis for IgG2 levels in families with aggressive periodontitis/S.R. Diehl, T. Wu, J.A. Burmeister et al. //J. Dent. Res.-2003. - Vol. 82. -P. 708-712. 9. Evidence of a substantial genetic basis for risk of adult periodontitis/B.S. Michalowicz, S.R. Diehl, J.C. Gunsolley//J. Periodontal-2000. - Vol. 71. -P. 1699-1707.10. Haffajee A.D., Socransky S.S. Microbial etiological agents of destructive periodontal diseases//Periodontol. 2000. -1994. - Vol. 5. -P. 78-111.

Донцова Д. А., Рябоконт Е. Н., Черепинская Ю. А.

ИЗМЕНЕНИЕ СОСТАВА МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ПРИМЕНЕНИИ ОПОЛАСКИВАТЕЛЕЙ

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Известно, что одним из главных этиологических факторов заболеваний пародонта является микробный фактор, при этом с возрастом микробный пейзаж в зубной бляшке видоизменяется и преобладает не сапрофитная, а патогенная микрофлора [1]. В мире существует большое количество направлений, по которым идет разработка, создание и производство ополаскивателей. Жидкие средства гигиены полости рта (ЖСГПР) предназначены для выполнения гигиенических процедур в полости рта, профилактики и лечения стоматологических заболеваний [2].

Ополаскиватели «Профилактический» и «Антисептический» серии «Целитель» производства ООО «Аромат» (г. Харьков) относятся к комплексным ЖСГПР, их основным действующим веществом является триклозан, обладающий широким спектром антибактериального действия. В состав ополаскивателя «Антисептический» также входят аллантоин и комплекс экстрактов ромашки и липы, а в составе ополаскивателя «Профилактический» находится комплекс экстрактов бадана, розмарина и ромашки. Лекарственные растения, входящие в состав ополаскивателей, выгодно отличаются от других лекарственных средств наличием в них микроэлементов, витаминов, биофлавоноидов, эфирных масел, биогенных веществ и др. [3].

Целью нашего исследования являлось изучение влияния применения ополаскивателей «Профилактический» и «Антисептический» на состояние микрофлоры зубного налета.

Материалы и методы. Для участия в исследовании в добровольном порядке были отобраны 40 студентов медицинского университета в возрасте от 18 до 30 лет, все участники были разделены на 2 группы по 20 человек в случайном порядке. В первой группе применяли ополаскиватель «Антисептический», а во второй - ополаскиватель «Профилактический». Полоскания проводили в течение 4-х недель утром и вечером согласно инструкции по применению фирмы производителя. Материал для исследования брали до начала применения, через 2 и 4 недели применения. Материал из стоматологической клиники Харьковского национального медицинского университета доставляли в бактериологическую лабораторию Института микробиологии и иммунологии им. И.И. Мечникова. Выделение,

идентификацию и определение количества микроорганизмов проводили в соответствии с нормативными документами [4,5]. Степень роста микрофлоры определяли по количеству выросших колоний (КОЕ/мл) за десятичным логарифмом (lg).

Результаты исследования. Исследование показало, что выделенная до применения ополаскивателей микрофлора зубного налета состояла из ассоциаций разнообразных аэробных и анаэробных микроорганизмов. При изучении количества микроорганизмов кишечной группы и анаэробных микроорганизмов видовую идентификацию не проводили и определяли общее количество микроорганизмов для этих групп.

После 2-х недель применения ополаскивателя «Антисептический» количество стафилококков уменьшается с lg 4,5 КОЕ/мл до lg 2,8 КОЕ/мл, гемолитических стрептококков с lg 7,8 КОЕ/мл до lg 4,9 КОЕ/мл, анаэробных микроорганизмов с lg 7,5 КОЕ/мл до lg 6,3 КОЕ/мл. Снижение количества наблюдается и среди других видов микроорганизмов. После 4-х недель применения ополаскивателя «Антисептический» не выделяются коринебактерии и нейссерии, а степень роста остальных микроорганизмов за десятичным логарифмом незначительно понижалась (табл. 1).

После 2-х недель применения ополаскивателя «Профилактический» количество стафилококков уменьшается с lg 4,8 КОЕ/мл до lg 3,3 КОЕ/мл, гемолитических стрептококков с lg 7,7 КОЕ/мл до lg 4,8 КОЕ/мл, анаэробных микроорганизмов с lg 7,3 КОЕ/мл до lg 5,5 КОЕ/мл.

Таблица 1

Степень роста микроорганизмов, выделенных из зубного налета у группы студентов, которые применяли ополаскиватель «Антисептический»

Микроорганизмы	Степень роста микроорганизмов за lg КОЕ/мл		
	До применения	Через 2 недели	Через 4 недели
S.aureus	4,5±0,4	2,8±0,6	2,1±0,4
S.epidermidis	4,5±0,6	3,1±0,3	2,8±0,3
Streptococcus mutans	6,4±0,7	5,1±0,3	4,2±0,5
S.pyogenes	7,8±0,7	4,9±0,4	3,2±0,4
Enterococcus faecalis	5,1±0,4	2,1±0,4	2,2±0,3
Анаэробные микроорганизмы	7,5±0,8	6,3±0,4	3,3±0,4
Кишечная группа	3,9±0,5	1,9±0,7	1,5±0,2
Corynebacterium spp.	3,8±0,6	2,2±0,3	X
Lactobacterium spp.	6,1±0,4	3,1±0,3	2,1±0,2
Candida albicans	4,2±0,4	2,1±0,2	1,5±0,5
Neisseria spp.	3,3±0,4	2,3±0,2	X

Примечание: x - отсутствует данный вид микроорганизма.

Снижение количества микроорганизмов наблюдается и среди других видов - представителей кишечной группы, лактобактерий, грибов. После 4-х недель применения ополаскивателя не выделяются коринебактерии, нейссерии и микроорганизмы кишечной группы, а степень роста остальных за десятичным логарифмом незначительно снижалась и была в пределах допустимых значений. Стафилококки составляли lg 2,8 КОЕ/мл, стрептококки lg 3,9 КОЕ/мл, а количе-

ство грибов *Candida albicans* увеличивалось с Ig 2,2 КОЕ/мл после 2-х недель полоскания до Ig 3,1 КОЕ/мл, но при этом их количество оставалось меньше исходного уровня (табл. 2).

Таблица 2

Степень роста микроорганизмов, выделенных из зубного налета у группы студентов, которые применяли ополаскиватель «Профилактический»

Микроорганизмы	Степень роста микроорганизмов за Ig КОЕ/мл		
	До применения	Через 2 недели	Через 4 недели
<i>S. aureus</i>	4,8±0,5	3,3±0,4	2,8±0,5
<i>S.epidermidis</i>	4,7±0,5	3,6±0,5	2,9±0,8
<i>Streptococcus mutans</i>	5,9±0,7	5,1±0,3	4,1 ±0,4
<i>S.pyogenes</i>	7,7±0,7	4,8±0,9	3,9±0,7
<i>Enterococcus faecalis</i>	5,4±0,7	2,6±0,5	2,2±0,4
Анаэробные микроорганизмы	7,3±0,3	5,5±0,7	3,8±0,5
Кишечная группа	3,7±0,8	1,7±0,4	X
<i>Corynebacterium spp.</i>	3,8±0,6	X	X
<i>Lactobacterium spp.</i>	6,6±0,5	4,2±0,4	3,1 ±0,2
<i>Candida albicans</i>	4,3±0,2	2,2±0,5	3,1±0,6
<i>Neisseria spp.</i>	3,2±0,4	2,3±0,4	X

Примечание: x - отсутствует данный вид микроорганизма.

Выводы. Полученные результаты показали, что применение ополаскивателей полости рта «Профилактический» и «Антисептический» производства ООО «Аромат» (г.Харьков) в течение 4-х недель способствовало уменьшению количества всех видов микроорганизмов.

Однако также влияло на качественный состав, что проявлялось в угнетении аутофлоры. Таким образом необходимо установить регламент применения ополаскивателей полости для сохранения баланса микрофлоры.

Литература. 1. Мазур ИЛ., Улитовский С.Б. Роль интердентальной гигиены в поддержании здоровья полости рта. // Современная стоматология, 2006. - №4. - С.42-48. 2. Улитовский С.Б. Практическая гигиена полости рта. -М., Медпрессинформ, 2002. -294с. 3. Улитовский С.Б., Шаламай Л.И. Профилактика и лечение начальных форм заболеваний пародонта растительными лекарственными средствами. // Пародонтология, 2002. - №3. - С.33-36. 4. Методические рекомендации «Клинико-микробиологические исследования при пародонтитах» - Москва, 1987, - 22с. 5. Методические рекомендации «Основные методы лабораторных исследований в клинической бактериологии» - ВОЗ. - Женева, 1994. - 131с.

Дорош І.О.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА ГЛОСОДИНІЮ

Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова, Україна

Глосодинія складає найбільш чисельну групу хворих (60 %) з чутливими порушеннями щелепно-лицевої ділянки [6]. Ведучим симптомом глосодинії є парестетичний феномен - спонтанно виникаючі відчуття різних відтінків, що не переходять у відчуття болю: "печіння", "жар", "відчуття тиску", "поколювання" тощо. За повідомленнями авторів [2] при глосодинії спостерігаються зміни функціонального стану вегетативної нервової системи. Це спонукало до вив-

**Формат 60x84/16. Ум. друк. арк. 17.79. Тир. 300 прим. Зам. 043-15.
Підписано до друку 28.01.15. Папір офсетний.**

**Надруковано з макету замовника у ФОП Бровін О.В.
61022, м. Харків, вул. Трінклера, 2, корп.1, к.19. Т. (057) 758-01-08, (066) 822-71-30
Свідоцтво про внесення суб'єкта до Державного реєстру
видавців та виготовників видавничої продукції серія ДК 3587 від 23.09.09 р.**

СТИЛЬ·
·ИЗДАТ
ТИ ПО Г Р А Ф И Я
www.stil-izdat.com