

Міністерство охорони здоров'я України
ПВНЗ «Київський медичний університет»
ГС «Українська асоціація міждисциплінарної медицини»
ГО «Українська Академія Педіатрії – Союз Медичних Спеціальностей»
ГО «Асоціація стоматологів України»
ВГО «Асоціація лікарів-пародонтологів України»



XIII КОНГРЕС З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ «ЛЮДИНА ТА ЛІКИ – УКРАЇНА» ОНЛАЙН

ПРОГРАМА

ОНЛАЙН СТУДІЯ: ГОТЕЛЬ «РУСЬ»,
м. Київ, вул. Госпітальна, 4

21-22 травня 2020 року *

* Конгрес проводиться згідно Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій,
які відбудуться у 2020 році (26-28 березня 2020 року)

Результати. Спостереження у основній групі пацієнтів показали, що застосовуване лікування призводило до швидкого усунення симптомів запалення після 1-2 сеансів терапії. Бажаний терапевтичний ефект від лікування в основній групі спостерігався у 76% випадків, у контрольній – у 51%. Пародонтальний показник у пацієнтів контрольної групи до та безпосередньо після лікування становив $2,84 \pm 0,05$ та $0,87 \pm 0,09$ відповідно, в експериментальній групі – $2,82 \pm 0,06$ та $0,40 \pm 0,05$ ($P < 0,01$).

Висновки. Запропонована нами лікарська форма – гель, що містить лінкоміцин, метронідазол та хондроїтинсульфат – це ефективний засіб для лікування пародонтиту, зручний у застосуванні, не викликає побічних ефектів.

КОМП'ЮТЕРНІ ТЕХНОЛОГІЇ У ПРОГНОЗУВАННІ КАРІЄСУ

О. А. Удод, Г. С. Вороніна

Донецький національний медичний університет, м. Лиман

Застосування комп'ютерних нейромережевих технологій для прогнозування карієсу зубів є одним з актуальних завдань сучасної стоматології.

Мета – дослідити можливість прогнозування карієсу зубів у осіб різного віку за допомогою розробленої нейромережевої комп'ютерної програми «CariesPro».

Методи дослідження. Оглянуто 34 дитини віком 12-15 років. Під час обстеження у кожного пацієнта визначали інтенсивність ураження зубів карієсом за індексом $K_p + K_n P_n B$, індивідуальну гігієну порожнини рота за індексом ОНІ-S, структурно-функціональну кислотостійкість емалі зубів за тестом емалевої резистентності та її функціональну компоненту. Отримані дані заносили до комп'ютерної програми «CariesPro», яка заснована на нейромережевих технологіях та побудована за допомогою високорівневої мови програмування Python. Через 1 рік проводили повторний огляд, під час якого у кожного пацієнта підраховували приріст інтенсивності карієсу за індексом $\Delta K_p + K_n P_n B$ та порівнювали отриманий показник з прогнозованим за допомогою комп'ютерної програми.

Результати. Під час первинного огляду індекс інтенсивності карієсу зубів у дітей складав $2,15 \pm 0,24$, що, відповідно до рекомендацій ВООЗ, свідчить про низький рівень каріозного ураження зубів. Стан гігієни порожнини рота у всіх обстежених був незадовільним, відповідний індекс дорівнював $1,87 \pm 0,03$ бала. Структурно-функціональна кислотостійкість емалі зубів у дітей становила $4,96 \pm 0,33$ бала. Під час дослідження функціональної компоненти структурно-функціональної кислотостійкості встановлено, що її середній рівень відповідає $1,71 \pm 0,12$ бала. Через 1 рік індекс інтенсивності карієсу зубів достовірно ($p < 0,05$) збільшився до $4,23 \pm 0,24$, приріст інтенсивності карієсу за індексом $\Delta K_p + K_n P_n B$ складав $2,08 \pm 0,15$. За результатом роботи комп'ютерної програми даний показник в обстежених осіб через 1 рік мав складати $1,94 \pm 0,13$. Таким чином, отримані під час клінічного дослідження та розраховані за допомогою розробленої комп'ютерної програми відповідні показники достовірно не відрізнялися ($p > 0,05$). Загалом, під час порівняння даних повторного клінічного огляду пацієнтів з прогнозованою у даний термін ймовірною кількістю каріозних порожнин було встановлено 29 вірних та 5 невірних прогнозів.

Висновки. Комп'ютерна програма «CariesPro», яка розроблена з використанням нейромережевих технологій, дозволяє прогнозувати кількість каріозних уражень зубів через рік з високим ступенем достовірності.

THE NEW CONCEPT OF LOCAL TREATMENT OF PATIENTS WITH CATARRHAL GINGIVITIS

Khudiakova Maryna

Department of Dentistry

Kharkiv National Medical University,

Kharkiv, Ukraine

According to G. F. Beloklitskaya, the prevalence of periodontal tissue diseases among the adult population of Ukraine is 85-96%. The results of statistically reliable data indicated that the highest incidence rate is at the age of 35-44 years and 15-19 years. Glycosaminoglycans (GAGs) are played an important role in the development of diseases of the periodontal tissues. Mature connective tissue of periodontium contains of mainly sulfated glycosaminoglycans (sGAGs) - chondroitin (4/6) sulfate, dermatan-sulfate, heparan sulfate, heparin, keratin sulfate and hyaluronic acid (non-sulfated GAG).

In inflammatory and dystrophic inflammatory processes in periodontal tissues, the disruption of collagen synthesis is accompanied by damage to the structural and functional components of tissues – proteoglycans (PGs), which undergo bacterial hyaluronidases and other factors undergo disintegration.

Consequently, the protective function of the connective tissue of the periodontal tissue is violated, which is closely related to the decrease in the number of functional molecules of proteoglycans - sGAGs. These processes are adversely affected the functional state of the barrier mechanisms of periodontal tissues along the pathway of the aggressive parodontopathogenic microflora, which penetrates into the internal structures of the gingival stroma and the alveolar bone. In the future, when a pathological process occurs in the tissues of the periodontal tissue, this predetermines a substantial violation of tissue repair at different levels.

In modern periodontology, the most promising approaches are considered with using of natural regulators of physiological and pathological processes that are devoided of any toxic effect on cells and tissues. Sulfated and non-sulfated GAGs are used as natural regulators of physiological and pathological processes in the periodontal tissue. The correct choice of a drug based on GAGs for topical treatment of catarrhal gingivitis is an actual problem and requires continuation of the investigation.

The goal of the investigation. Increase of efficiency and clinical substantiation of the new concept of local treatment of patients with catarrhal gingivitis by using drugs based on D-glucosamine.

Materials and methods.

We examined 20 patients with symptoms of catarrhal gingivitis (16 women and 4 men among them). Criteria for including patients in the study: age from 25 to 35 years, reliable diagnosis, patient's consent. According to anamnesis, the prescription of the disease is from one to three years. The condition of the periodontal tissue was assessed clinically.

Patients were divided into 2 groups depending on the method of treatment: in the first one a complex treatment was performed using traditional local anti-inflammatory therapy with periodontal trays, in the second one - with local application of drugs based on D-glucosamine with periodontal trays. The exposure consists of 40 minutes twice a day for 14 days. Periodontal status was assessed by: bleeding of the gingiva at the H. R. Muhlemann index, Sulcus Bleeding Index (1971), the degree of inflammation in the gingiva - by the PMA index in the modification of C. Parma (1960), the prevalence and severity of inflammatory-dystrophic changes - according to the A. L. Russel index (1956). The hygienic state of the oral cavity was determined by the index of J. C. Green and J. R. Vermilion (OHI-S, 1964).

Results and discussion. Taking into the account of clinical and radiological picture, within the framework of the new concept of complex treatment of patients with catarrhal gingivitis, a gel composition based on D-glucosamine was developed for topical application. Clinical approbation of the gel composition on the basis of D-glucosamine allowed to locally enhance the anti-inflammatory, antiedemic actions, analgesic effect, optimized the reparative processes in the periodontal tissues and reduced the term of treatment and avoided side effects.

Conclusions. This investigation showed that the regeneration processes in patients who were treated with D-glucosamine drugs in a complex treatment are proceed more intensively and completely than similar processes in the periodontium in patients who were treated with the traditional method. Local and general using of drugs based on D-glucosamine is possible in order to increase the effectiveness of anti-inflammatory therapy in the complex treatment of catarrhal gingivitis.

ИЗМЕНЕНИЕ АКТИВНОСТИ КАТАЛАЗЫ В РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ БОЛЬНЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ

Худякова М. Б.

Харьковский национальный медицинский университет
г Харьков, Украина

В комплексной терапии генерализованного пародонтита (ГП) хронического течения целесообразно применять антиоксиданты (АО) и другие биорегуляторы [7]. К отличительным особенностям антиоксидантной системы (АОС) пародонта следует отнести высокую активность каталазы (КТ) - антиперекисного фермента, который действует на более поздних стадиях свободнорадикального процесса, инактивирующий перекись водорода. Снижение активности фермента может быть следствием уменьшения его синтеза [4, 6].

Кверцетин с успехом применялся в пародонтологии в качестве местной и общей терапии [2]. Целесообразность применения в комплексном лечении ГП препаратов эссенциальных фосфолипидов, в частности лецитина, обоснована их биологическими функциями, а также синергизмом действия фосфолипидов с антиоксидантами [3].

Не изученными остаются возможности коррекции патогенетических механизмов ГП путем использования отечественных препаратов природного происхождения с антиоксидантными свойствами - липосомального кверцетина («Липофлаван», ЗАО «Биолек», Харьков, Украина). В настоящее время разнообразные эффекты Липофлавона при лечении больных ГП начинают изучаться [5].