

УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ АЛЬМАНАХ

Том 16, № 1 (додаток), 2013

ЗАСНОВАНИЙ У 1998 РОЦІ

Адреса редакції:

91045, м. Луганськ, кв. 50 років
Оборони Луганська, 1

Телефон/факс:

(0642) 53-20-36

rector@lsmu.lg.ua

Телефон:

(0642) 63-02-55

**Літературні редактори
і коректори:**

Т.В. Сівач
Д.А. Астраханцев

**Художній редактор
і комп'ютерний дизайн,
оригінал-макет:**

А.В. Єрьомін
Є.Ю. Шутов

Засновники:

Міністерство охорони здоров'я
України,
Луганський державний медичний
університет

Журнал зареєстрований
Міністерством інформації України
Свідоцтво про реєстрацію
КВ № 3006

Журнал зареєстрований
ВАК України:
"Бюлетень ВАК України"
№ 5, 2009 р.

Рекомендовано до друку Вченою
радою Луганського державного
медичного університету (протокол
№ 02 від 07.02.2013 р.)

Підписано до друку 18.02.2013 р.
Формат 60x84,8. Папір офсетний.
Наклад 350 прим.
Видавництво ЛДМУ
м. Луганськ

Підписний індекс 06487

Головний редактор:

В.К. Івченко (Луганськ)

Редакційна колегія:

А.А. Бабанін (Сімферополь), І.Р. Бариляк (Київ), Ю.М. Вовк (Луганськ), Ю.М. Вороненко (Київ), В.Т. Германов (Луганськ), О.П. Гудзенко (Луганськ), Н.К. Казимірко (Луганськ), С.А. Кашенко (Луганськ), Л.Я. Ковальчук (Тернопіль), В.Г. Ковешніков (Луганськ), А. Książek (Люблін, Польща), В.М. Мороз (Вінниця), О.А. Орлова (Луганськ), В.П. Пішак (Чернівці), Ю.Г. Пустовий (Луганськ), Л.В. Савченкова (Луганськ), В.П. Черних (Харків), В.О. Шаповалова (Харків), Є.Ю. Шутов (Луганськ) – відповідальний секретар

Редакційна рада:

Ю.Г.Бурмак (Луганськ), І.Б. Єршова (Луганськ), Л.М. Іванова (Луганськ), С.Є. Казакова (Луганськ), Ю.М. Колчін (Луганськ), І.О. Комаревцева (Луганськ), І.В. Лоскутова (Луганськ), В.Д. Лук'янчук (Луганськ), Т.В. Мироненко (Луганськ), М.П. Павловський (Львів), А.М. Петруня (Луганськ), Л.Л. Пінський (Луганськ), М.С. Пономаренко (Київ), В.Г. Радіонов (Луганськ), О.С. Решетнікова (Луганськ), Л.Д. Савенко (Луганськ), В.В. Сімрок (Луганськ), Т.П.Тананакіна (Луганськ), С.О. Тихонова (Харків), В.М. Толочко (Харків), З.М. Третьякевич (Луганськ), С.А. Усатов (Луганськ), В.В. Шаповалов (Харків), В.М. Шимон (Ужгород), Л.О. Шкондін (Луганськ).



Журнал є фаховим виданням для публікації основних
результатів дисертаційних робіт у галузі медичних наук
(Постанова Президії ВАК України від 27 травня 2009 р. № 1-05/2) і
фармацевтичних наук (Постанова президії ВАК України від 10
лютого 2010 р. №1-05/1)

УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ АЛЬМАНАХ, 2013, Том 16, № 1 (додаток)

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ЗАКЛАД
“ЛУГАНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ”

III ВСЕУКРАЇНСЬКА
НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

«СУЧАСНІ МОЖЛИВОСТІ СТОМАТОЛОГІЇ»



11-12 квітня 2013 р.

Луганськ - 2013

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ Грецких Е.В., Рак А.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Актуальность темы. В современном мире острые гнойно-воспалительные процессы челюстно-лицевой области остаются довольно распространенным заболеванием. Представляя собой воспалительный очаг, служат источником сенсибилизации организма больного, что приводит к значительным изменениям иммунного статуса, снижению уровня неспецифической резистентности, развитию и осложнению течения различных соматических заболеваний. Одной из наиболее важных причин возможных затруднений лечения острых гнойно-воспалительных процессов может служить также выраженность механизмов неспецифической резистентности организма и активность процессов регенерации тканей. В связи с этим перспективно использование антигемотоксических препаратов и физиотерапевтических факторов, оказывающих иммуностимулирующее действие, корректирующих иммунный статус, активизирующих механизмы саногенеза и процессы физиологической репарации тканей.

Цель исследования. Изучить характер влияния антигемотоксического препарата и действие низкоинтенсивного лазерного излучения красного спектра на флегмоны челюстно-лицевой области одно-, двух пространств.

Материалы и методы. В клинике челюстно-лицевой хирургии Харьковской областной клинической больницы нами было пролечено 30 больных (мужчины и женщины, без сопутствующей соматической патологии), от 20 до 50 лет, которые были разделены на 2 группы. Всем больным исследуемых групп были проведены общепринятые клинико-лабораторные методы исследования. Иммунограмма I-II уровня, определение концентрации молекул средней массы – показателя эндотоксикоза, сыворотки крови, эти исследования были проведены на 1 и 7 сутки. В первой контрольной группе 15 человек, больным применялась в послеоперационном периоде стандартная

схема медикаментозного лечения флегмон челюстно-лицевой области одно-, двух пространств. Во второй исследуемой группе 15 человек, больные получали в комплексе лимфомиозот Н 1,1 мл, внутривенно на до- и послеоперационных этапах, а также, начиная с первых послеоперационных суток, после обработки раны растворами антисептиков проводилось облучение поверхности раны светом низкочастотного полупроводникового аппарата квантовой терапии «Витязь» красного спектра с длиной волны 650 нм. и исходящей мощностью 5мВт, с экспозицией 5 минут на каждое поле воздействия. Введение лимфомиозота Н и облучение раневой поверхности лазером проводились 1 раз в сутки 5-7 дней, антибактериальная терапия не проводилась.

Результаты исследования. У больных исследуемой группы показатели МСМ на 7-е сутки достигали нормальных значений при обеих заданных длинах поляризованного света и составляли - $0,295 \pm 0,011$ у.е. ($\lambda=280\text{нм.}$), $0,232 \pm 0,023$ у.е. ($\lambda=254\text{нм.}$), это свидетельствовало о купировании явлений эндогенной интоксикации. У больных контрольной группы на 7-е сутки лечения показатели концентрации при длине света 254нм. были в два раза меньше и не достигали нормальных величин. При анализе показателей фагоцитарной активности нейтрофилов, НСТ-спонтанного теста и показателей титра (гемолитической активности) комплемента мы установили, что в контрольной группе отмечалось отсутствие положительной динамики, либо резкое снижение активности факторов моноцитарно-макрофагальной системы за счёт ингибирующего действия гнойно-воспалительного процесса и антибиотикотерапии на фагоциты в целом. В исследуемой группе на 7 сутки иммунологическая картина демонстрировала сбалансированность показателей клеточного и гуморального иммунитета, нормализацию фагоцитарной функции нейтрофилов.

Выводы. Методика комбинированной терапии флегмон ЧЛЮ с использованием препарата лимфомиозот Н и аппарата квантовой терапии «Витязь» повышает эффективность лечения,

сокращает сроки аллопатической терапии, сокращает сроки заживления операционной раны, предупреждает развитие нарушений иммунно-биологической реактивности организма.

Назарян Р.С., Кривенко Л.С. Улучшение показателей клинической эффективности мероприятий профессиональной гигиены полости рта	77
Николаева А.В. Пародонтопротекторные противовоспалительные свойства препарата надземной части <i>Achillea millefolium</i> на состоянии пародонта крыс в условиях моделирования пародонтита	79
Новицкая И.К., Деньга О.В. Эпидемиологические исследования состояния слюновыделения у населения Украины, проживающих в разных геохимических условиях	82
Назарян Р.С., Огурцов А.С., Гаргин В.В. Влияние ПАЙЛЕР – светотерапии на морфо-функциональное состояние тканей пародонта при использовании несъемной ортодонтической техники	84
Романова Ю.Г., Терешина Т.П. Эффективность применения гелеобразных композиций для экранирования съемных зубных протезов	87
Ставицький С.О. Основний клітинний посередник оксид азоту, як домінуюча ланка патогенезу гіпертрофічних і келоїдних рубців шкіри голови та шиї	90
Старикова С.Л. Исследование взаимодействия между титановым дентальным имплантатом и протезом	93
Ушич О.А. Функциональное состояние кровообращения пародонта после препарирования депульпированных зубов под полимерную коронку при беременности	97
Цубер В.Ю., Тарасенко К.В., Омельченко О.С. Салівадігностика – об’єктивний метод оцінки психоемоційного напруження у людини	99
Черепинская Ю.А., Рябоконь Е.Н., Бурцев Б.Г. Опыт применения комбинации кверцетина и глюкозамина сульфата в комплексном лечении больных генерализованным пародонтитом	101
Ющенко П.Л., Николов В.В., Ефіменко А.С., Білий С.М., Король Д.М. Визначення деформації на розтяг зразків відбиткових силіконових матеріалів за даними фізико-механічних досліджень	104
КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ	
Алієва І.М., Шпуліна О.О., Дорофєєва Н.Г. Особливості адаптації, слиновиділення та інтенсивність карієсу в умовах розумово-емоційного напруження	106
Атмажов И. Д. Оценка ухода за съемными протезами у пациентов с хроническими воспалительно-дистрофическими заболеваниями слюнных желез	106
Бабешко Д. І, Бачуріна М. Г., Возна І. В. Аналіз рівня інформованості молоді віком 18-20 років у питаннях догляду за порожниною рота	107
Білий С.М., Апекунов Г.Ю., Єфіменко А.С., Король Д.М. Застосування індексного контролю при внутрішньокістковій імплантації	108
Бутук Д.В. Иммуноцитогенетические изменения у пациентов с рецидивирующим герпетическим стоматитом в период обострения	109
Воликов В. В., Андреева И. В., Кудрявцев А.А. Визуализация сосудов верхней челюсти при каротидной ангиографии	110
Гармаш О.В. Особенности стоматологического статуса пациентов дошкольного возраста с задержкой внутриутробного развития в анамнезе	111
Гордійчук М.О. Характеристика прєбігу альвеоліту при застосуванні засобів антиоксидантного типу дії	111
Грецьких Е.В., Рак А.В. Метод лечения флегмон челюстно-лицевой области	112
Деньга О.В., Шумилина Е.С. Особенности стоматологического статуса больных раком молочной железы на фоне химиотерапии	113
Дмитренко М.І. Аналіз електроміографічних індексів скроневих та жувальних м’язів у пацієнтів із зубощелепними аномаліями, ускладненими скупченістю зубів	114
Кемалова Р.Э. Подбор материалов для корневой пломбы при периодонтите с использованием метода Р. Фолля	115
Ковач Г.М., Силенко Б.Ю. Особливості клініки, діагностики та профілактики захворювань тканин пародонта у осіб з дефіцитом секреторного імуноглобуліну А	116
Копельян Н.М., Копельян В.Є. Вплив стану гігієни порожнини рота на перебіг генералізованого пародонтиту	117
Коршинська М.І., Калій В.В. Сучасна тактика лікування травматичних невритів III гілки трійчастого нерва в стоматологічній практиці	118
Криворучко А.Ю. Ефективність застосування мікрогібридних пломбувальних матеріалів для реставрації фронтальної групи зубів за методом стратифікації	119
Кушнір Е.Н. Улучшение качества протезирования полными съемными зубными протезами на основе применения заместительной терапии у больных с гипосаливацией	119
Ли Сноян Оценка ухода за акриловыми съемными протезами, изготовленными из различных пластмасс и в зависимости от характера принимаемой пищи	120