

**681. ВПЛИВ СТРЕСА АКТИВОВАНИХ СТАНІВ НА СТАН ПАРОДОНТА ТА ПОРОЖНИНИ РОТА**  
**Савченкова Л.В., Гапонов Д.Є.**  
м.Луганськ, Україна, ДЗ «Луганський державний медичний університет»

На сьогодні спостерігається стійка тенденція до збільшення кількості захворювань пародонта, сучасні методи лікування в своїй більшості не дають бажаного терапевтичного ефекту. Переважна більшість захворювань пародонта розвивається під впливом як місцевих причин, так і поєднаної дії загальної (ендогенних) та місцевих факторів на тлі зміни реактивності організму. Відомо також, що в сучасних умовах хронічна психоемоційна напруга є преморбідним тлом для розвитку патології. При стрес-реакції спостерігаються мікроциркуляторні порушення, підвищується вміст глюкокортикоїдів, що проявляють катаболічну дію, підсилюється перекисне окислення ліпідів, що призводить, в тому числі, до пошкодження тканин пародонту та гальмуванню в них відновних процесів. У зв'язку з цим залишається актуальним пошук нових методів профілактики та лікування захворювань пародонта різного генезу.

На моделі холодового стресу було виявлено наявність виражених запальних змін тканин пародонту на тлі активації процесів ліпідперекислення та зниження активності системи антиоксидантного захисту. І сироватці крові та тканинах пародонту найбільш виражених змін зазнають прооксидантно-антиоксидантна система та система протеолізу, що доводить необхідність включення до схем лікування в т.ч. стресактивованого пародонтиту лікарських засобів антиоксидантної дії. Найбільш доцільним є комбінація місцевого та системного шляхів застосування антиоксидантів.

**682. ХВОРОБИ ПАРОДОНТУ І ГІПОКІНЕЗІЯ: ПЕРЕДУМОВИ ВИВЧЕННЯ**  
**Слинько Ю.О., Соколова ЛІ., Рябоконт Є.М.**

м.Харків, Україна, Харківський національний медичний університет

Одним з найважливіших питань сучасної стоматології в усьому світі є захворювання тканин пародонту. За останні десятиріччя опубліковано значну кількість праць, присвячених встановленню причинно-наслідкових зв'язків розвитку хвороб пародонту з інфекційними, імунними, травматичними та іншими агентами на тлі анатомо-топографічної специфіки тканин порожнини рота (Данилевський Н.Ф., Борисенко А.В., 2000; Безрукова І.В., Грудянов А.І., 2002; Мазур І.П., Поворознюк В.В., 2000; Білоклицька Г.Ф., 2004; 2005; Зубачик В.М., 2005; Чумакова Ю.Г., 2008; Seymmor G. J., Gemmell E., 2001; M.G.Newman et al. 2002; Wilson T.G., Kortxman J.K., 2003; Guiseppe A., 2006). Але, на жаль, сьогодні впевненістю можна стверджувати лише те, що патогенез запальних і дистрофічно-запальних захворювань пародонту є системним, полікомпонентним і надто складним процесом, а лікування - не завжди результативним. Це, на наш погляд, вимагає інших підходів до проблеми вивчення хвороб пародонту; насамперед, з позицій взаємозв'язку останніх з так званими чинниками ризику для здоров'я людини. Серед останніх одне з провідних місць займає гіподинамія та гіпокінезія (Качелаєва Ю.В., 2010; Cavill N. et al 2006; Reederker N., 2010).

В теперішній час встановлено, що зменшення об'єму м'язової діяльності сприяє прискореному старінню організму, зросту серцево-судинних захворювань, виникненню розладів травлення, зниженню опірності організму до подразнювальних факторів та агентів (Гембицький Е.В., 1985; Вернер А.І., 2001; Попов О.Г., Попов Д.О., 2005; Лобанов С.А. и соавт., 2006; Morukov B.V. et al, 2005).

Малорухомий спосіб життя, на жаль, є доволі частим станом сучасних жінок в період вагітності. Тому експериментальні, епідемічні і клінічні аспекти перебігу вагітності і розвитку плоду при гіпокінезі привертають увагу дослідників (Губина-Вакулик Г. І., 1994; Старкова І. В., 2006; Кальян В. В., Комісова І. Є., 2008). Проте ніякої інформації про вплив гіпокінезії матері на стан органів та тканин порожнини рота зокрема пародонтального комплексу, у їх нащадків у доступній науковій літературі не виявлено.

Таким чином, аналіз літературних даних свідчить про те, що проблема захисту людини і, зокрема, зубощелепної системи від наслідків гіпокінезії є актуальною проблемою сьогодення і потребує свого вирішення.

**683. СТАН МІКРОБІОЦЕНОЗУ ПОРОЖНИНИ РОТА ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ПАРОДОНТА І ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ДІТЕЙ, ЯКІ ПРОЖИВАЮТЬ В УМОВАХ ЗАБРУДНЕННЯ ДОВКІЛЛЯ**

**Смоляр Н.І., Шило М.М., Пурська М.Б.**

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

Ріст захворювань пародонту у дітей в останні десятиріччя спостерігається як у світі (80%), так і в Україні (70%). що зумовлено зниженням рівня життя населення, негативним впливом забруднення довкілля та вираженою поліморбідністю, яка особливо актуальна у мешканців територій радіаційного забруднення внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС.