

**СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ, ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ
ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

Збірник наукових праць

ПАМ'ЯТІ ПРОФЕСОРА В.П. ГОЛІКА



ХАРКІВ

25 листопада 2016

Гришанин Г.Г., Перешивайлова И.А., Никонов А.Ю.	106
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЗУБОВ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	
Громов О.В.	108
ВПЛИВ ВКЛЮЧЕНОГО ДЕФЕКТУ ЗУБНОГО РЯДУ НА БІОМЕХАНІЧНИЙ КОМП'ЮТЕРНИЙ АНАЛІЗ НАПРУЖЕНО-ДЕФОРМОВАНОГО СТАНУ ПАРОДОНТУ.	
Діасамідзе Е.Д., Жуков К.В., Ткаченко Ю.В.	109
ОБҐРУНТУВАННЯ КОМПЛЕКСНОГО ПІДХОДУ ДО НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ОРТОПЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ ПОХИЛОГО ВІКУ	
Демяник Д.С., Энтина Ю.М., Волошан А.А.	111
СТАТИСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВАРИАНТОВ ТЕЧЕНИЯ ОДОНТОГЕННЫХ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ СИНУСИТОВ ПО МАТЕРИАЛАМ КЛИНИКИ	
Дмитренко М.І., Нестеренко М.І.	112
ЕФЕКТИВНІСТЬ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО МЕТОДУ ЛІКУВАННЯ ДИСФУНКЦІЙ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ СУГЛОБІВ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗУБОЩЕЛЕПНИМИ АНОМАЛІЯМИ, УСКЛАДНЕНИМИ СКУПЧЕНІСТЮ ЗУБІВ	
Дюдіна І.Л.	114
ВИКОРИСТАННЯ НОВОЇ МЕТОДИКИ ЗАХИСТУ РЕЦЕПТОРНОГО АПАРАТА ЗУБА НА ЕТАПАХ ЛІКУВАННЯ НЕЗНІМНИМИ КОНСТРУКЦІЯМИ ПРОТЕЗІВ У КЛІНІЦІ	
Слісєєва О.В., Соколова І.І.	115
ДОСЛІДЖЕННЯ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА ПРИ ПОЄДНАНОМУ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ НА ФОНІ ЧЕРВОНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЮ.	
Жегулович З.Є.	117
КРИТЕРІЇ ОБҐРУНТУВАННЯ СТУПЕНІВ ОКЛЮЗІЙНИХ ПОРУШЕНЬ Зайцев Л.А., Герасимчук П.Г., Коваленко Н.А.	
119	
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДИКИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИТАТ– ПРОТЕЗОВ С СОХРАНЕНИЕМ АНАТОМИИ И ТОПОГРАФИИ УДАЛЯЕМЫХ ЗУБОВ	
Зінкевич К.Г., Нідзельський М.Я.	120
ОСОБЛИВОСТІ РОЗРОБКИ НЕЙРОМ'ЯЗОВИХ ЗУБОЯСЕННИХ ЗАПОБІЖНИКІВ ЗА ЗАПРОПОНОВАНОЮ ТЕХНОЛОГІЄЮ	
Коваленко М.О., Герасимчук П.Г., Аняйкіна І.П.	122
ПОКРАЩЕННЯ ФІКСАЦІЇ ЧАСТКОВИХ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ ІЗ ЗУБО– ЯСНЕВИМИ КЛАМЕРАМИ	
Кокарь О.А.	123
ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	
Копитов О.О., Цимбалістов О.В., Волобуєва О.В.	124
ДВІ СКЛАДОВІ ВТРАТИ СТІЙКОСТІ ЗУБА	
Корнієнко М.М., Корнієнко Г.І.	127
ПЛАНУВАННЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ДЕСТРУКТИВНИМИ ПЕРІАПІКАЛЬНИМИ ПРОЦЕСАМИ У ПЕРЕДПРОТЕЗНІЙ ПІДГОТОВЦІ	

Єлісєєва О.В., к.мед.н., Соколова І.І., д.мед.н.

Харківський національний медичний університет

Кафедра стоматології

Дослідження гігієни порожнини рота при поєднаному перебігу хронічного генералізованого пародонтиту на фоні червоного плоского лишая

Червоний плоский лишай (ЧПЛ) характеризується хронічним, рецидивуючим перебігом, різноманітним клінічним форм. Поширеність ЧПЛ серед населення, за даними різних авторів, варіює в межах 1 – 2%, в загальній структурі захворюваності дерматозами як ізольоване ураження тільки слизових оболонок порожнини рота – 30-35%. Останнього часу намічається стійка тенденція до росту частоти поєднаного перебігу хронічного генералізованого пародонтиту (ХГП) та ЧПЛ, а відомі методи лікування часто надають недостатній терапевтичний ефект [1, с. 23; 2, с. 22; 3, с. 2-4; 4, с. 290-297]. У зв'язку з цим, залишається актуальним пошук нових методів профілактики та лікування поєднаного перебігу даних захворювань.

Мета – дослідження впливу лізоцимвміщуючих засобів індивідуальної гігієни порожнини рота в комплексі лікувальних заходів у хворих на хронічний генералізований пародонтит на тлі червоного плоского лишая.

Матеріали та методи дослідження. Клінічну групу склали 10 пацієнтів віком 35-60 років, хворих на ХГП I ступеня тяжкості на тлі типової форми ЧПЛ. Усім пацієнтам проводилась системна терапія, яка включала дезінтоксикаційні, гіпосенсибілізуючі, антигістамінні, седативні препарати, сорбенти, вітаміни та лікування супутньої патології. Місцеве лікування складалось з професійної гігієни порожнини рота та індивідуальної гігієни із застосуванням традиційного чищення зубів із використанням лікувально-профілактичної зубної пасту «Лакалут актив» (Германія) двічі на день, зубного еліксиру «Лізомукоїд» 3-5 разів на добу, та лізоцимвміщуючого гелю «Фітолізоцим», який наносили на місця уражень СОПР та ясеневий край двічі на день. Також призначали 1 капсулу токоферолу ацетат, 100 мг 1 р/добу. Лікування здійснювалось , під контролем показників гуморального

імунітету (sIgA, C3 компонент компліменту, лізоцим і бета-лізини), які визначали в ротовій рідині (РР). Забір РР виконували перед лікуванням, та через 14 днів після початку лікування.

Отримані результати. Для оцінки клінічної ефективності лікувальних заходів проведено визначення стану тканин пародонту. Папілярно-маргінально-альвеолярний (РМА) індекс суттєво зменшився ($p < 0,05$) з показників 21.98 ± 1.86 балів (до лікування) до значення 15.55 ± 0.35 балів (після лікування). Показники пародонтального індексу (РІ) під впливом лікування не зазнали суттєвих змін (з 1.33 ± 0.05 балів до 0.86 ± 0.05 балів після лікування, $p > 0,05$). На тлі зникнення запальних явищ спостерігалось поліпшення гігієнічного стану порожнини рота. Через 14 днів після початку лікування спрощений індекс гігієни (по Грину – Вермільону) зменшився до значення 0.84 ± 0.12 балів у порівнянні з початковим показником до лікування (1.57 ± 0.17 балів, $p < 0,05$).

При обстеженні через 14 днів після лікування у 8 пацієнтів показники гуморального імунітету нормалізувались, у 2 пацієнтів вони не мали тенденції до поліпшення у зв'язку з чим, 2 пацієнтам продовжували лікування. Позитивна динаміка змін показників гуморального імунітету залежить від стану клінічних проявів ХГП на тлі ЧПЛ.

Висновки. Проведене дослідження обґрунтовує позитивний вплив лізоцимвміщуючих лікарських засобів на тканини пародонта при поєднаному перебігу ХГП початкового та легкого ступеня тяжкості та ЧПЛ типової форми. При цьому комплекс лікувально-профілактичних заходів повинен включати: «Лізоמוкоїд», «Лісобакт», «Фітолізоцим».

Література

1. Белёва Н. С. Совершенствование диагностики и комплексного лечения в системе диспансеризации больных красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. - Пермь 2010. - 23 с.
2. Булгакова А.И. Совершенствование местной терапии хронического генерализованного пародонтита: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. - М. 1999. - 22 с.

3. Булгакова А. И. Влияние пиробактериофага поливалентного и интерферона на лечение хронического генерализованного пародонтита/ А. И. Булгакова, Ю.А.Медведев, Т.О.Чемикосова, И.В.Валеев // Иммунол., аллергол., инфектол. - 2000. №2. - С. 2-4.
4. Sugerman P.B. Oral lichen planus: cause, diagnosis and management/ P.B.Sugerman, N.W.Savage // Aust. Dent. J. – 2002. – Vol. 47. – P. 290-297.