

ДВНЗ «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ»

**Матеріали науково-практичної конференції
«Інноваційні технології
в стоматології»**

(23 вересня 2016 року)

Тернопіль
ТДМУ
«Укрмедкнига»
2016

Інноваційні технології в стоматології : матеріали наук.-практ. конф., 23 верес.
2016 р. – Тернопіль : ТДМУ, 2016. – 124 с.

Відповідальність за представлені результати досліджень несуть автори тез.

©ТДМУ ім. І. Я. Горбачевського, 2016

Єлісєєва О.В., Соколова І.І.

*Харківський національний медичний університет, кафедра
стоматології.*

ОСОБЛИВОСТІ МІКРОФЛОРИ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ У ХВОРИХ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ НА ТЛІ ЧЕРВОНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЮ

Виникнення, ступінь тяжкості, а також інтенсивність розвитку хронічного генералізованого пароднтита (ХГП) на тлі червоного плоского лишая (ЧПЛ) безпосередньо залежать від якісного і кількісного складу мікрофлори порожнини рота.

Метою нашого дослідження став аналіз якісної та кількісної структури мікробіоценозу порожнини рота у хворих із поєднаним перебігом ХГП і ЧПЛ.

Матеріали й методи. Було обстежено 26 пацієнтів із поєднаним перебігом ХГП на тлі ЧПЛ (типова форма). Ідентифікацію виділених мікроорганізмів здійснювали загальноприйнятими методами на підставі вивчення морфологічних, культуральних і біохімічних властивостей за допомогою наборів «Mikro-Ia-test Pliva-Lachema».

Результати й обговорення. Обстеження 26 пацієнтів дозволило виділити 907 штамів мікроорганізмів, представників 29 видів. Проведені бактеріологічні дослідження також показали, що з ротової порожнини в 100% випадків виділяються наступні мікроорганізми - Streptococcus

sanguis, Streptococcus mitis, Streptococcus mutans, Fusobacterium nucleatum, Prevotella intermedia, Bacteroides fragilis, Lactobacillus spp. Самим значимим фактом, встановленим у ході вивчення мікрофлори, була висока частота зустрічальності анаеробних бактерій. Найбільш часто (до 100%) до складу бактеріальної мікрофлори входили пігментуючі грам-позитивні палички родів Prevotella і Porphyromonas, грам-негативні фузобактерії, у середньому в 80% спостережень висівали пептострептококи. Причому облигатні анаероби превалювали як у якісному, так і в кількісному відношенні.

Висновки. Встановлено, що при ХГП, що перебігає на тлі ЧПЛ, у мікрофлорі порожнини рота реєструється різке збільшення умовно-патогенних грам-позитивних стрептококів. Виявлений склад мікрофлори може бути охарактеризований як дисбактеріоз порожнини рота, який діагностується у всіх обстежених.

УДК 616.311.2+616.314.17+616.314.19) – 002 – 02:577.161.22

Залізняк М. С.

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»*

РОЛЬ ВІТАМІНУ D У РОЗВИТКУ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА

Вітамін D є одним із важливих регуляторів кісткового метаболізму, що сприяє всмоктуванню кальцію та фосфатів у кишечнику і накопиченню цих іонів у кістках, підсилює реабсорбцію кальцію та фосфору в нирках, підвищує кісткову кальцифікацію, створює оптимальні умови для мінералізації кісток та є необхідним для розвитку і підтримки мінералізованого скелета.

Його дефіцит призводить до порушення кісткового моделювання шляхом активації про-остеопоротичних цитокінів (інтерлейкінів-1, 6, простогландину-E2), які посилюють кісткову резорбцію (І. П. Мазур, 2009; Г. Я. Шварц, 2009; А. В. Древаль, Л. А. Марченкова, О. М. Лесняк, 2009).

Донедавна найбільш вивченими властивостями вітаміну D була його регуляція кальцій-фосфорного гомеостазу, однак сучасні дані дозволяють розширити наші уявлення про вплив цієї гормоноподібної речовини на різ-номанітні біологічні ефекти (І. В. Фирсова, Е. А. Мокрова, Б. В. Заводо-вский, Ю. А. Македонова, 2014).

терапевтична стоматологія

Ю. Л. Бандрівський, В. М. Михайлюк, Х. О. Дутко

ВАРІАЦІЇ ПОКАЗНИКІВ БІЛКОВОГО МЕТАБОЛІЗМУ В ХВОРИХ НА
ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ ІЗ РІЗНОЮ ГРУПОВОЮ
ПРИНАЛЕЖНІСТЮ..... 15

Бойків А. Б., Древницька Р. О.

АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ ПРИ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА
ПАРОДОНТИТ 16

Гасюк Н. В., Левків М. О.

ГЕНЕТИЧНІ ОСНОВИ РОЗВИТКУ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО
ПАРОДОНТИТУ..... 17

Гевкалюк Н. О., Пудяк В. Є.

Патоморфологічні зміни слинних залоз людини при
грипі 18

Гриновець І. С., Бумаценко В. В. , Гриновець В. С.

Розробка і застосування стоматологічних лікарських
плівок, ЯКІ МІСТЯТЬ декваліну хлорид, з метою
удосконалення терапевтичного процесу..... 19

Демкович А. Є. , Бандрівська О. О. , Беденюк О. А.

ЗМІНИ ЦИТОКІНОВОГО СТАТУСУ В МЕХАНІЗМАХ РОЗВИТКУ І
ПЕРЕБІГУ ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ ПАРОДОНТА..... 20

Денега І. С., Ріпецька О. Р., Гриновець В. С.

Ефективність місцевої комбінованої імунокоригуючої
терапії у хворих на генералізований пародонтит 21

Довганик В. В., Гриновець, В. С., Синиця В. В., Бумаценко В. В.

ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ НАНОТЕХНОЛОГІЙ В
СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ..... 23

Єлісєєва О. В., Соколова І. І.

ОСОБЛИВОСТІ МІКРОФЛОРИ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ У ХВОРИХ
ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ НА ТЛІ ЧЕРВОНОГО
ПЛОСКОГО ЛИШАЮ 24

Залізняк М. С.

РОЛЬ ВІТАМІНУ D У РОЗВИТКУ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА.. 25

Кардашевська О. І.

ПОШИРЕНІСТЬ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА
У ПРАЦІВНИКІВ ПТАХОФАБРИК..... 27

Комнацький Б. Ю.

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ БОЛЬОВОЇ ЧУТЛИВОСТІ ІНТАКТНИХ
МОЛЯРІВ У ПАЦІЄНТІВ З СУПРОВІДНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ
ТА ОСІБ БЕЗ ПОЄДНАНОЇ ПАТОЛОГІЇ..... 28