

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**



ЗБІРНИК ТЕЗ

**міжвузівської конференції молодих вчених та
студентів**

МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків – 16-17 січня 2017 р.)

Харків - 2017

Елисеєва О.В.
**ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ
ПАРОДОНТИТОМ НА ФОНЕ КРАСНОГО ПЛОСКОГО
ЛИШАЯ**

ЛИЗОЦИМСОДЕРЖАЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ

**Харьковский национальный медицинский
университет,**

**Кафедра стоматологии,
Науковий керівник – проф. Соколова І.І.**

89 Хронический генерализованный пародонтит (ХГП) встречается у 72–

% больных КПЛ СОПР, а в последние годы наблюдается стойкая тенденция роста частоты сочетанного ХГП и красного плоского лишая (КПЛ).

Целью исследования стало изучение пародонтологического статуса у больных хроническим генерализованным пародонтитом на фоне красного плоского лишая.

Объекты и методы исследования. В исследовании принимали участие 32 пациента с диагнозом ХГП I степени тяжести на фоне КПЛ типичной формы с поражением СОПР и кожи. Возраст обследованных пациентов (25 женщин и 7 мужчин) колебался от 23 до 70 лет. При проведении объективного обследования пациентов изучены следующие индексы: упрощенный индекс гигиены по Грину–Вермильону (ОНИ-S); папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА); пародонтальный индекс (РІ); проба Шиллера-Писарева; индекс кровоточивости десневых сосочков по Muhlemann-Saxer (РВІ).

Нами разработана следующая схема проведения местных терапевтических мероприятий: аппликации геля «Фитолизоцим» (НПА «Одеская биотехнология», Украина), содержащего 19-21 мг лизоцима. Гель рекомендовали наносить на очаги поражения СОПР и ткани пародонта 2 - 3 раза в день после еды, после процедуры чистки зубов пастой «Лакалут актив» (Германия) и ополаскивания полости рта зубным эликсиром «Лизомукоид» (НПА «Одеская биотехнология», Украина) 3-5 раз в день. В лечебную схему были включены антисептические таблетки для рассасывания

в полости рта, «Лисобакт» (Босналек д.д., Босния и Герцеговина), содержащие лизоцима хлорид 20 мг. Коррекцию общесоматического статуса по показаниям проводили профильные специалисты.

Результаты исследований и их обсуждение. Определено, что значение медианы индекса ОНИ-S до лечения составляло 2,8 балла, сразу после лечения – 0,33 балла, через 3 месяца после лечения - 0,41 балла ($p < 0,05$). В норме (у пациентов с интактным пародонтом) - 0,41 балла. Значение медианы РМА индекса в исследуемой группе до лечения составляло 30,12%, через 14 дней после полученной терапии – снизилось до 4,08%, и 6,25%

через 3 місяця після лікування ($p < 0,05$). У пацієнтів з інтактним пародонтом індекс РМА підтверджував відсутність явищ запалення. Значення медіани показателя РІ у обстежених хворих становили 2,04 бала до лікування і 1,39 бала через 14 днів після лікування. А через 3 місяця цей показник становив $-1,45$ бала ($p < 0,05$). В групі пацієнтів зі здоровим пародонтом індекс РІ становив 0,06 бала. Значення проби Шиллера-Писарева становило 1,84 бала до лікування і 0,24 бала через 14 днів після лікування. А через 3 місяця показник дорівнює 0,32 бала ($p < 0,05$). У пацієнтів з інтактним пародонтом проба Шиллера-Писарева була негативною. Значення медіани індексу кровоточивості десневих сосочків у обстежених хворих становили 0,53 бала до лікування, 0,03 бала після лікування і 0,05 бала через 3 місяця після лікування ($p < 0,05$). У пацієнтів з інтактним пародонтом індекс не був виявлений.

Таким чином, проведене клінічне дослідження дозволило встановити, що комплекс лікувально-профілактичних засобів, таких як професійна гігієна порожнини рота з використанням лікувально-профілактичної зубної пасту на основі алюмінію лактат і зубного еликсир, що містить лізоцим, призначення лізоцимсодержащих таблеток, аплікацій лізоцимсодержащего гелю на осередки ураження СОПР і ткани пародонта, а також системна терапія КПЛ є ефективним терапевтичним комплексом і доводить позитивний вплив лізоцимсодержащих лікарських засобів на ткани пародонта і СОПР при поєднаному перебігу ХГП і КПЛ типової форми.

Жданова Н.О.

ЗМІНИ МІКРОСТРУКТУРИ ДЕНТИНУ КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ ЗУБІВ ПІД ВПЛИВОМ ФОТОАКТИВОВАНОЇ ДЕЗІНФЕКЦІЇ

**МЕТОДОМ РАСТРОВОЇ ЕЛЕКТРОННОЇ МІКРОСКОПІЇ Харківський
національний медичний університет, Кафедра терапевтичної стоматології,
м. Харків, Україна**

Науковий керівник- професор Рябоконт Є.М.

Актуальність теми. На сьогоднішній час використовується метод бактеріотоксичної терапії – фотоактивованої дезінфекції. Цей метод активно застосовується для лікування захворювань пародонту, карієсу та хронічного періодонтиту. У літературі є дані про можливість застосування повідон-йоду у якості хроматофору при фотоактивованій дезінфекції.

Можливість застосування повідон-йоду в ендодонтії, зокрема у якості фотосенсибілізатору при фотоактивованій дезінфекції, є недостатньо вивченою.

Мета дослідження – дослідити структурні зміни у дентину кореневих каналів зубів методом растрової електронної мікроскопії під впливом фотоактивованої дезінфекції.

СТОМАТОЛОГІЯ429

Guryeva A., Demydova P.429

EFFECTIVENESS OF DESENSITIZING BIOREPAIR DESENSITIZING ENAMEL REPAIR TREATMENT AND GC MI TOOTH MOUSSE IN PATIENTS WITH GENERALIZED HYPERESTHESIA429

Tkachenko I.G.¹, Shevchuk D.V.¹, Vicente Aurelio²430

THE MICROFLORA OF THE ORAL CAVITY WITH GINGIVITIS IN CHILDREN WITH

CYSTIC FIBROSIS430

Zaveruha Y., Tishchenko A., Slavich A.431

APPLICATION OF COMBINED PHYTOPREPARATION FOR TREATMENT OF CHRONIC RECURRENT APHTHOUS STOMATITIS 431

Богату С.І.432

ДІАГНОСТИКА ІНФЕКЦІЇ HELICOBACTER PYLORI (HP) У ШЛУНКУ ТА В ПОРОЖНИНІ РОТА432

Василенко С.Н., Мирошніченко Н.А.434

УРОВЕНЬ ПРО- И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ (ИЛ-1В, ИЛ-4) ЦИТОКИНОВ ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ПЕРИОДОНТИТОВ.

434

Вишнівська А., Доценко Д., Черкашін Є.435

ДІАГНОСТИКА ПУХИРЧАТКИ У РОТОВІЙ ПОРОЖНИНІ.435

Волкова О.С.¹, Доля Е.І.¹, Токар А.А.¹, Чижик Я.І.²436

ВИВЧЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ОСІБ, ЯКІ СТРАЖДАЮТЬ ГІПЕРЕСТЕЗІЄЙ436

Волошан А.А.437

АТИПИЧНОЕ УДАЛЕНИЕ РЕТЕНИРОВАННЫХ И ДИСТОПИРОВАННЫХ ЗУБОВ НА ФОНЕ НЕСОВЕРШЕННОГО АМЕЛОГЕНЕЗА437

Діасамідзе М. Е. 438

АНАЛИЗ ВИНИКНЕННЯ АЛЬВЕОЛІТУ ЯКПІСЛЯЕКСТРАКЦІЙНОГО УСКЛАДНЕННЯ 438

Елисеева О.В.439

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ НА ФОНЕ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ЛИЗОЦИМСОДЕРЖАЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ 439

Жданова Н.О. 441

ЗМІНИ МІКРОСТРУКТУРИ ДЕНТИНУ КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ ЗУБІВ ПІД ВПЛИВОМ ФОТОАКТИВОВАНОЇ ДЕЗІНФЕКЦІЇ МЕТОДОМ РАСТРОВОЇ ЕЛЕКТРОННОЇ МІКРОСКОПІЇ 441

Заверуха Я. И., Маринко З.С., Калиниченко М.А. 442