



Українські Медичні Вісті

Науково-практичний часопис

Всеукраїнського Лікарського Товариства

Ukrainian Medical News

The scientific & practical journal of the

Ukrainian Medical Association

Засновано 1918 року як часопис Всеукраїнської спілки лікарів у Києві, відновлено 1997 р.

XII з'їзд

ВУЛТ

м.Київ

5 – 7 вересня 2013 року

МАТЕРІАЛИ

2 1
0 КИЇВ 3

432. ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖУВАЛЬНОГО ЦИКЛУ ЛЮДИНИ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ЕЛЕКТРОННОЇ АКСІОГРАФІЇ**Жегулович З.Є., Василевський К.І.****м.Київ, Україна, Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, кафедра ортопедичної стоматології**

Жування - одна з найголовніших функцій зубо-щелепної системи. За результатами електронної аксіографії жувальні рухи характеризуються певною траєкторією, паузою в зоні контактів зубів та суттєвим боковим зміщеннями. Аналіз жувальних рухів є достатньо показовим при оцінці результатів реставрації та протезування зубів. Метою нашого дослідження був порівняльний аналіз траєкторій жування до та після відновних процедур у пацієнтів з підвищеним стиранням зубів. В дослідження включено 19 осіб з підвищеним стиранням зубів (7 чоловіків, 12 жінок) у віці від 18 до 40 років з безперервними зубними рядами та малими дефектами зубних рядів. Аналіз траєкторій жування проводився до та після лікування з застосуванням електронного аксіографа Cadiac Diagnostic (GAMMA® medWISS, Австрія). У якості речовини для жування використовували пластинки жувальної гумки. Аналіз отриманих результатів проводили за ознаками: довжини траєкторії, якості, симетричності, співпадіння початку траєкторії зі стартовим положенням шарнірної вісі, характеристиками піків жування. В усіх пацієнтів визначались після відновлення рельєфу оклюзійної поверхні зміни довжини траєкторій жування та їх синхронізація. Найвищі піки розташовувались в межах або нижче стартового положення згідно координатної сітки. У більшості пацієнтів відновлювалося двобічне жування і спостерігалась гармонізація піків жувальних рухів. Отримані дані свідчать про покращення нейром'язової координації та підтверджують створення функціонального рельєфу жувальної поверхні, що забезпечує більшу ефективність жувальної функції.

433. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МАРКЕРІВ ОСТЕОГЕНЕЗУ І ПРОЦЕСІВ РЕМОДЕЛЮВАННЯ АЛЬВЕОЛЯРНОЇ КІСТКИ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ОСТЕОПОРОЗІ**Желнін Є.В.****м. Харків, Україна, Харківський національний медичний університет**

Пошуки об'єктивних показників метаболізму кісткової тканини, що відбивають її морфологічний стан, залишаються важливою проблемою сучасної медицини. Мета дослідження: на дексаметазонавій моделі остеопорозу дослідити вірогідні маркери ремоделювання альвеолярної кістки. Методи. Щури лінії WAG були розподілені на 2 групи: дослідну (остеопороз, n=12) та контрольну (n=8). 1-й групі вводили розчин дексаметазону в дозі 1,675 мг/кг; 2-й – фізіологічний розчин в об'ємі, еквівалентному розчину дексаметазону, внутрішньом'язово 1 раз на добу 2 тижні. На 15 добу щурів виводили із експерименту з дотриманням вимог біоетики для гістологічного підтвердження розвитку порушень ремоделювання альвеолярної кістки і визначення вмісту в крові кальцію (Са), фосфору (Р), лужної фосфатази (ЛФ), рівня прозапальних цитокінів (ІЛ-1α, ФНП-α, ІЛ-8), метаболітів оксиду азоту (NO). Результати. В дослідній групі на відміну від контрольної знайдено порушення усіх структурних елементів щелепи. Розвиток остеопоротичних уражень альвеолярної кістки не супроводжується змінами Са і Р в крові у порівнянні з контрольною групою, а також відмінностями у вмісті ФНП-α та ІЛ-8. Вірогідні зміни між групами знайдено в концентрації ІЛ-1α, ЛФ та метаболітів NO. Таким чином, не дивлячись на значні структурні порушення в альвеолярній кістці остеопоротичного генезу, класичні маркери остеогенезу Са і Р залишаються без змін, як і прозапальні цитокіни ІЛ-8 та ФНП-α. Висновки. Надійними критеріями порушення остеогенезу виявляються ЛФ, ІЛ-1α та метаболіти NO, що може бути використано (після клінічних досліджень) для розробки тактики стоматологічної допомоги.

УДК 616.314.11-089-084:615.477.2:687.5.01

434. ЗАСТОСУВАННЯ МЕДИЧНОГО ОЗОНУ ПРИ ЕСТЕТИЧНОМУ ПРОТЕЗУВАННІ ВІНІРАМИ**Ковшар І.П.****м.Одеса, Україна, Одеський національний медичний університет**

Озон вже знайшов широке застосування при лікуванні твердих тканин зубів та в ендодонтичній практиці. Однак, досвіду застосування озону з метою профілактики ускладнень після препарування зубів під вініри досі в клініці ортопедичної стоматології не має.

Метою дослідження була оцінка клінічної ефективності використання медичного озону для попередження ендодонтичних ускладнень при естетичному протезуванні вінірами. Дослідження проведене на базі «Медичного центру дитячого стоматологічного здоров'я ОНМедУ» протягом 2011-2012 рр. У дослідженні прийняли участь 20 пацієнтів, яким виконували установку вінірів на неестетичні передні зуби. У 10 з них використовували оригінальний метод підготовки поверхні зуба (проводили обробку медичним озоном) перед установкою вініра.