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

УДК: [616.314:616.716.8]-007-053.2.-092-08-039.71

Кривенко Л. С.

Харківський національний медичний університет

ПРОГНОЗУВАННЯ СТУПЕНЮ ЗАПАЛЕННЯ ЯСЕН У ДІТЕЙ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ МЕТОДОМ РЕГРЕСІЙНОГО АНАЛІЗУ

Висока розповсюдженість бронхіальної астми серед дитячого та дорослого населення у всьому світі, а також значна розповсюдженість основних стоматологічних захворювань, роблять пошук ранньої діагностики та профілактики захворювань тканин пародонту на тлі даної соматичної патології актуальною та необхідною задачею.

Метою даного дослідження було встановлення зв'язку між рівнем секреторного імуноглобуліну А та станом здоров'я тканин пародонту серед дитячого населення для прогнозування ступеню запалення ясен методом регресійного аналізу на базі створеної моделі.

Матеріали та методи. Представлене дослідження було виконано на базі Обласної дитячої клінічної лікарні №1 у м.Харкові. Усього було обстежено 27 дітей віком від 6 до 18 років, у яких було діагностовано бронхіальну астму та які були під наглядом у відповідних спеціалістів алергологічного відділення. Для реєстрації змін у тканинах пародонту застосовували шкалу (H.R. Muhlemann та S. Son, 1971) індексної оцінки стану тканин ясен і кровоточивості у балах, результати реєстрували у процентах. Для встановлення змін у імунній системі був проведений аналіз рівня секреторного IgA. Рівень секреторного імуноглобуліну А (sIg A) визначали на імуноферментному аналізаторі «Лаблайн-90» з використанням комерційних наборів «Вектор-Бест» (Росія) за доданою до набору методикою. Статистична обробка даних була здійснена за допомогою програми Microsoft Excel.

Результати дослідження. Для оцінювання результатів дослідження був обраний регресійний аналіз, який виконує аналіз лінійної регресії за допомогою методу «найменших квадратів» при наборі спостережень. Згідно з отриманими результатами застосування регресійного аналізу можна зробити наступні висновки. Побудована залежність показників імуноглобуліна А (Y) від рівня запалення згідно з індексом H.R. Muhlemann та S. Son (змінна X) у вигляді лінійної регресії. Визначені коефіцієнти лінійної регресії мінус 88,7 та 50,6. Для оцінки загальної якості отриманого рівняння лінійної регресії застосовується коефіцієнт детермінації. Отримане в результаті значення 0,87 означає, що 87% змінюваності Y пов'язується зі змінюваністю

фактору X. Інша частина змінюваності Y (13%) пов'язується з впливом інших факторів. Таким чином, оскільки функція регресії визначена, інтерпретована та обґрунтована, а оцінка якості рівняння регресії відповідає вимогам, можна вважати, що побудована модель та прогнозні значення мають необхідну адекватність.

Висновки. Побудована регресійна модель залежності ступеню запалення ясен від рівня імуноглобуліна А, яку можливо використовувати для прогнозу захворювань тканин пародонту та оптимізації лікування та профілактики даних захворювань. Перспективним є розширення параметрів дослідження для можливості більш детального прогнозування можливості розвитку захворювань пародонту.

УДК:616.314-002-06.616.3-036.12-053.2

Крупей В. Я.

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

ПОШИРЕНІСТЬ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ ІЗ ХРОНІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ

Вступ. Соматична патологія робить виражений негативний вплив на перебіг захворювань порожнини рота. Віддзеркаленням порушень, що відбуваються у дітей, які мають різні відхилення здоров'я, є зміни стоматологічного статусу, обумовлені етіологічною, патогенетичною, морфологічною й функціональною інтеграцією всіх систем організму.

Мета дослідження: виявити поширеність карієсу зубів у дітей з хронічною патологією шлунково-кишкового тракту.

Методи дослідження: клінічні – для визначення поширеності карієсу зубів у 645 дітей віком 7-15 років; статистичні – для визначення достовірності отриманих даних.

Результати дослідження та їх обговорення. За даними проведеного нами епідеміологічного дослідження при хронічних захворюваннях КШТ поширеність карієсу зубів у дітей характеризується широким спектром показників. Так, якщо при хронічному гастриті поширеність карієсу зубів склала 46,3±2,4 % ($p<0,05$) (у практично здорових дітей без патології ШКТ – 44,2±2,29 %), то при СМА та хронічному коліті цей показник зріс