

**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**

**Елисеева 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.**

Хронический генерализованный пародонтит (ХГП) встречается у 72–89 % 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 «Фитолизосим» (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 месяца после лечения ( $p < 0,05$ ). У пациентов с интактным пародонтом индекс РМА подтверждал отсутствие явлений воспаления. Значение медианы показателя РІ у обследованных больных составляли 2,04 балла до лечения и 1,39 балла через 14 дней после лечения. А через 3 месяца этот показатель составил –1,45 балла ( $p < 0,05$ ). В группе пациентов со здоровым пародонтом индекс РІ составлял 0,06 балла. Значение пробы Шиллера-Писарева составило 1,84 балла до лечения и 0,24 балла через 14 дней после лечения. А через 3 месяца показатель

равен 0,32 балла ( $p < 0,05$ ). У пациентов с интактным пародонтом проба Шиллера-Писарева была отрицательна. Значение медианы индекса кровоточивости десневых сосочков у обследованных больных составили 0,53 балла до лечения, 0,03 балла после лечения и 0,05 балла через 3 месяца после лечения ( $p < 0,05$ ). У пациентов с интактным пародонтом индекс не был выявлен.

Таким образом, проведенное клиническое исследование позволило установить, что комплекс лечебно-профилактических средств, таких как профессиональная гигиена полости рта с применением лечебно-профилактической зубной пасты на основе алюминия лактат и зубного эликсира, содержащего лизоцим, назначение лизоцимсодержащих таблеток, аппликаций лизоцимсодержащего геля на очаги поражения СОПР и ткани пародонта, а также системная терапия КПЛ является эффективным терапевтическим комплексом и доказывает позитивное влияние лизоцимсодержащих лекарственных средств на ткани пародонта и СОПР при сочетанном течении ХГП и КПЛ типичной формы.

**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.

Guryeva A., Demydova

P

429

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

429

Tkachenko I.G.<sup>1</sup>, Shevchuk D.V.<sup>1</sup>, Vicente

Maurelio<sup>2</sup>

430

THE MICROFLORA OF THE ORAL CAVITY WITH GINGIVITIS IN CHILDREN WITH CYSTIC FIBROSIS

430

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 РОТА

432

Василенко С.Н., Мирошніченко

Н.А

434

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

.....434

Вишнівецька А., Доценко Д., Черкашін

Є

435

ДІАГНОСТИКА ПУХИРЧАТКИ У РОТОВІЙ ПОРОЖНИНІ

435

Волкова О.С.<sup>1</sup>, Доля Е.І.<sup>1</sup>, Токар А.А.<sup>1</sup>, Чижик

Я.І.<sup>2</sup>

.....  
436  
ВИВЧЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ОСІБ, ЯКІ  
СТРАЖДАЮТЬ  
ГІПЕРЕСТЕЗІСІЙ 436  
Волошан  
А.А  
.....

437  
АТИПИЧНОЕ УДАЛЕНИЕ РЕТЕНИРОВАННЫХ И ДИСТОПИРОВАННЫХ  
ЗУБОВ НА ФОНЕ НЕСОВЕРШЕННОГО  
АМЕЛОГЕНЕЗА  
.....

437  
Діасамідзе М.  
Е.  
.....

438  
АНАЛИЗ ВИНИКНЕННЯ АЛЬВЕОЛІТУ ЯКПІСЛЯЕКСТРАКЦІЙНОГО  
УСКЛАДНЕННЯ  
.....

438  
Елисеєва  
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