

К 14 дню исследований несколько замедлялась, по сравнению с 7 сутками лечения, редукция местных проявлений ОООНЧ.

Анализируя полученные данные, необходимо учитывать, что, во-первых, в наблюдения были взяты только тяжелые случаи острого одонтогенного остеомиелита НЧ, которые на ранних этапах, зачастую, протекают бессимптомно и наиболее ярко проявляются к исходу 7-10 суток [Т. Г.Робустова, 2005г.]. Во-вторых, существует предложение [Ю. Й. Бернадский, 1998г.] о выделении деструктивных форм одонтогенного остеомиелита, при которых активация остеокластов начинается на самых ранних стадиях болезни и выступает в качестве её патогенетического механизма. На основании этого можно прийти к заключению о том, что в большинстве тяжелых случаев острого одонтогенного остеомиелита НЧ костная ткань активно вовлекается в патологический процесс, что и проявляется рентгенологически.



УДК 65.012.1+678.041.7+611.314

А. Е. Корнейчук

КЗ «Стоматологическая клиническая поликлиника № 1» г. Кривой Рог

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ ZOOM2 ПРИ ОТБЕЛИВАНИИ ЗУБОВ

Актуальность потребности в эстетической стоматологии связана с высокой распространенностью стоматологических заболеваний и вредных привычек, приводящих к дисколорации зубов. Ранее традиционным лечением дисколораций зубов являлось протезирование с применением косметических коронок, что неоправданно с точки зрения сохранности твердых тканей зуба.

Целью нашего исследования было повышение эффективности отбеливания зубов с применением аппаратной системы Zoom2.

Материалы и методы исследования. Под нашим наблюдением находилось 22 пациентов (8 мужчин, 14 женщин) в возрасте 20-45 лет, у которых при хорошей гигиене полости рта выявлены дисколорации фронтальных интактных зубов обеих челюстей. Аппаратная система Zoom2 включает в себя клиническое (офисное) и домашнее отбеливание с 25 % гелем перекиси водорода в три подхода по 15 минут. Исходное состояние зубов регистрировали по шкале Vita.

Результаты исследования. Осветление зубов сразу после отбеливания отличалось на 0,5-1 тон по шкале Vita. Неблагоприятного влияния отбеливающих препаратов на слизистую оболочку десны в зоне отбеливаемых зубов не отмечено. После офисного отбеливания продолжали отбеливание в домашних условиях с помощью индивидуальных кап с материалами: NiteWhite ACP 22 %, NiteWhite Turbo ACP или DayWhite ACP 7,5 %.

Выводы. Проведение офисного и домашнего отбеливания у всех пациентов привело к изменению цвета зубов на 1,5-2 тона по шкале Vita, что свидетельствует об эффективности отбеливающей системы Zoom2 на твердые ткани зуба и ее безопасном влиянии на слизистую оболочку. Эффективность системы Zoom2 выше в отличие от стандартной методики (Opalescence) на 1-2 тона.



УДК 65.012.+616.31-056.24

К. Н. Косенко, О. А. Глазунов

ГУ «Институт стоматологии» АМН Украины
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»

СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

В настоящее время, когда в Украине активно реализуется программа реформирования здравоохранения, стоматологическая служба нуждается в современных подходах к определению индивидуализированных показателей стоматологического статуса пациентов. Они должны быть достаточно информативны, просты в практи-

ческом применении, легко интерпретированы на рабочем месте врача стоматолога, адаптированы к международным стандартам.

Существующие подходы к дифференцированному применению алгоритмов лечение патологии твердых тканей зубов и тканей пародонта основываются на учете клинической картины стоматологической патологии.

С нашей точки зрения, недостатком существующих методов и методик является то, что в недостаточной мере учитывается весь комплекс патогенетических факторов при определении лечебно-профилактических комплексов, отсутствие схем динамического наблюдения за пациентом, а также отсутствия четких, научно-обоснованных схем диспансерного наблюдения в зависимости от индивидуальных функционально-биологических возможностей организма с учетом возраста и пола больного.

Нами предложен «Способ индивидуализированного определения группы динамического наблюдения в зависимости от стоматологического статуса» (Патент на полезную модель № 57512, зарегистрированный в Государственном реестре Патентов Украины на полезные модели 25.02.2011 г.), который позволяет быстро с учетом наиболее информативных стоматологических параметров:

- 1 параметр – показатель пола, что составляет для мужчин-101, для женщин-102,
 - 2 параметр – возраст пациента, года,
 - 3 параметр – КПВп индекс интенсивности поражения зубов в полостях,
 - 4 параметр – РМА % папиллярно-маргинальный альвеолярный индекс
 - 5 параметр – Stallard индекс состояния гигиены полости рта,
 - 6 параметр – СРІТN индекс нуждающихся в лечении заболеваний тканей пародонта,
- и предложенной математической формуле:

Группа = $168,43 - 0,67 * \text{пол} + 0,01 * \text{года} + 0,02 * \text{КПВп} + 0,013 * \text{РМА\%} + 0,176 * \text{Stallard} + 0,179 * \text{СРІТN}$
определить 4 группы динамического наблюдения пациентов и соответственно назначить адекватные лечебно-профилактические комплексы (таб.).

Таблица

Распределение групп динамического наблюдения

Данные показателя группы	меньше 101,5	101,51-102,5	102,51-103,5	больше 103,5
Группа динамического наблюдения	1	2	3	4

Необходимо отметить, что предложенный способ базируется на традиционных методах обследования стоматологического больного, с применением методик, которые разрешены к местному применению, отсутствию ограничений и противопоказаний, а также побочных эффектов.

Предложенный способ индивидуализированного определения групп динамического наблюдения целесообразно применять при диспансеризации населения на приписных участках и в организованных группах населения.



УДК 616-07+616.311:616.523

Т. П. Кравец, А. А. Груздева

ДЗ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ГЕРПЕС-ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Распространенность герпес-вирусных поражений СОПР характеризуется значительной вариабельностью клинических проявлений и полиморфизмом элементов поражения, что затрудняет диагностику.

Целью исследования явилось изучение информативности современных методов диагностики герпес-вирусных заболеваний СОПР.

Материалы и методы исследования. Под нашим наблюдением находилось 29 человек в возрасте 1,6-58 лет с герпетическими поражениями СОПР, из них у 23 человек (6 мужчин и 17 женщин) был диагностирован инфекционный мононуклеоз (ИМ), а у 6 человек (2 мужчины, 4 женщины) – герпетический стоматит (ГС) и герпангина (ГА). Для подтверждения диагноза проводили исследование: общий анализ крови и содержание атипичных мононуклеаров, верификацию герпес-вирусов проводили методом ПЦР (чаще ВПГ 1, 2, 3, 4, 5 типов), а также выявляли антитела к ВЭБ – раннего, капсидного, ядерного методом ИФА (Тест-система «Векто-Бест», Россия).