

Результаты исследования. Верификация герпес-вирусов у больных с ГС и ГА достоверно подтверждалась выделением вирусов ВПГ 1,2 типов, у больных с ИМ определялись ассоциации ВПГ 1,2,4,5 типов, а определение «капсидного» (VCA-IgM), «раннего» (EA-IgG) и «ядерного» (EBNA-IgG) антител в различных комбинациях позволяет по И.С.Маркову (2002) выявить и фазу заболевания ИМ: для **острой ВЭБ** характерно наличие VCA IgM, EA IgG, NA IgG в вариантах (+/-/-); (+/+/-); (-/+/+); для **реактивации ВЭБ** -VCA IgM, EA IgG, NA IgG в вариантах (+/+/+); (+/-/+); для **персистенции ВЭБ** без реактивации - EA IgG, NA IgG или только NA IgG в вариантах (-/+/+); (-/+/-). Для дифференциальной диагностики ИМ и ГС и ГА использовали индекс соотношения абсолютного числа лимфоцитов к абсолютному числу лейкоцитов крови (L/WBC), который для ГС и ГА составляет **0,1-0,3**, а для ВЭБ – **0,35-0,54** и выше.



УДК 616-022.7+616.311-02

О. И. Купчак

ГУ «Институт стоматологии НАМН Украины»

ИЗМЕНЕНИЕ КАЧЕСТВЕННОГО СОСТАВА МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА У ЛИЦ С ХРОНИЧЕСКИМ ПЕРИОДОНТИТОМ И ОТКРЫТЫМ КОРНЕВЫМ КАНАЛОМ

Микрофлора корневых каналов представлена микроорганизмами различных родов и семейств, как правило, в ассоциациях, среди которых наиболее часто встречаются стафилококки, стрептококки, фузобактерии, бактероиды, вейлонеллы и др. (Мамедова, Л.А.,2002; Карпунина Т.А., Косолапова Е.Ю.,2009; Siqueira J.et al.,2004)

Цель настоящей работы. Изучение влияния микрофлоры открытого корневого канала у лиц с хроническим периодонтитом на изменение качественного состава микрофлоры полости рта.

Материалы и методы исследования. В исследованиях приняли участие молодые люди в возрасте 16-18 лет. Все лица первой группы были преимущественно с интактной полостью рта (группа сравнения). У лиц второй группы (основной) присутствовали зубы с хроническим периодонтитом, которые ранее не лечили.

С помощью бактериоскопии изучали содержание микрофлоры в корневом канале и на разных объектах (язык, десна, щека) полости рта.

Результаты исследований показали, что у лиц с хроническими периодонтитами в отличие от лиц с интактными зубами в полости рта увеличивается количество микрофлоры в целом, преимущественно за счет стафилококков и кандиды, коррелирующее с содержанием их в корневом канале. Особый интерес представляет появление увеличения частоты встречаемости фузобактерий, как в канале, так и полости рта.

Вывод. Наличие открытого корневого канала при хроническом периодонтите способствует смещению микробиоценоза полости рта в сторону дисбактериоза. Активизируется условно патогенная микрофлора, такая как стафилококк золотистый и грибы рода Кандида, что может способствовать развитию воспалительных заболеваний и кандидоза СОПР, а также фузобактерии, которые относятся к «агрессивным» пародонтогенам, так как обладает способностью вступать в ассоциации с другими микроорганизмами, разрушающими ткани пародонта.



УДК 616.716.8+617.52]=089

О. Е. Малевич, А. С. Комок, А. А. Комок, В. В. Вихрова, Т. А. Книга, А. В. Чередник, Н. П. Мальшева

Клиника челюстно-лицевой хирургии Днепропетровской областной больницы им. Мечникова
Днепропетровская стоматологическая поликлиника №1

6 ЛЕТ СОТРУДНИЧЕСТВА С ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫМИ ХИРУРГАМИ США

В последние годы получило развитие сотрудничество клиники челюстно-лицевой хирургии областной больницы Днепропетровска с известными хирургами из США в рамках благотворительной программы «Линия жизни для детей» направленной на обеспечение современного уровня лечения детей с врожденной патологией лица и челюстей, в первую очередь, воспитанников детских домов и интернатов. Эта не государственная и не

©. Купчак О. И., 2012.

©. Малевич О. Е., Комок А. С., Комок А. А., Вихрова В. В., Книга Т. А., Чередник А. В., Мальшева Н. П., 2012.

религиозная благотворительная организация, спонсорами которой являются частные лица, предприятия, известные в США граждане и проводит свою работу более чем в 30 странах мира.

Наше сотрудничество продолжается с мая 2006 года, когда впервые мы встретили делегацию, состоящую из 2х известных хирургов, 2х молодых помощников, руководителя делегации проф. Д. Мозеса, его супруги - детского психолога и операционной медсестры. По приезде были отобраны дети из интернатов области и в недельный срок было прооперировано 12 детей, осуществлено свыше 100 консультаций, как детей сирот, так и всех обратившихся. В дальнейшем по 1-2 раза в год (всего 10 раз) делегации американских хирургов приезжали из самых различных медицинских центров Америки.

В работе участвовали такие известные кранио-челюстно-лицевые хирурги как Д.Мозес (Калифорния), Д.Бертц - ученик Миларда (Аризона), Пушкар Мехра (Бостон) Луис Вега (Джексонвиль, Флорида), Даниель Ионг (Бруклин), Д.Хоффман (Нью-Йорк) анестезиолог М. Лондон (Сан-Диего) и др. Некоторые профессора приезжали по 2-3 раза. За 6 лет совместно прооперировано 99 детей, осуществлено свыше 600 консультаций, как детям, так и взрослым.

Кроме хирургической и консультативной работы американские коллеги сделали большой вклад в материально-техническое развитие клиники, оснастили оборудованием – наркозно-дыхательными аппаратами, с возможностью проведения наркоза газами, мониторами, аппаратом для обработки костей «Straiker», инфузоматами, дефибриллятором с монитором, наборами инструментов и роторасширителями - зеркалами для уранопластики, хейлопластики, осветительную технику, несколько наборов для накостного остеосинтеза, большое количество расходного материала медицинского назначения. Совместно с международным ротарианским клубом приобрели для клиники автоклав «Tutnaueg». Параллельно в 2010 и в 2011 годах клиника сотрудничает с американской благотворительной организацией «Smile Train» и получила гранты в 7.5 и 8.5 тыс. долларов соответственно для финансовой поддержки в лечении детей с врожденными пороками развития.

Таким образом, сотрудничество с американскими коллегами позволило клинике укрепить материально-техническую базу, обновить аппаратуру и инструментарий, улучшить условия пребывания детей в клинике. Сотрудничество дает большую пользу нашим хирургам в совершенствовании хирургической техники. Каждый раз проводятся научные конференции по пластической хирургии с демонстрацией клинических случаев. Работа американских коллег освещается регионарными и центральными СМИ, проводятся пресс конференции.

Американские коллеги в свою очередь отмечают мастерство наших хирургов, высоко ценят труды Украинских ученых в детской пластической хирургии, в частности разработки и методики проф. Л.В.Харькова.

Ценность программы «Линия жизни для детей» в том, что это долгосрочный проект по совместному внедрению современных методик операций, оснащения клиники и стажировки наших специалистов в ведущих клиниках США.



УДК 616.314.14-002.4:615.014.8

В. Г. Помойницький, М. В. Помойницька, Н. М. Латшьева

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

ОБ’ЄКТИВІЗАЦІЯ ВОЛОГОСТІ ДЕНТИНУ КАРІОЗНОЇ ПОРОЖНИНИ ПРІ ПЛОМБУВАННІ КОМПОЗИТАМИ

Забезпечення оптимальних параметрів вологості дентину є головною запорукою надійного відновлення форми і функції зуба у разі застосування композитів. На сьогодні оцінку зволоженості дентину здійснюють візуальним контролем з пошуком ознак вологи у вигляді, так званого «іскристого дентину», базуючись на суб’єктивному практичному досвіді.

Мета дослідження. Розробка методики об’єктивізації гідратаційних якостей дентину каріозної порожнини шляхом вимірів вологості та електроопору.

Матеріали та методи. Об’єктом дослідження були 39 хворих з середнім карієсом жувальної поверхні, у яких на лікарських прийомах перед внесенням адгезивної системи вимірювали електроопір дентину каріозної порожнини за допомогою омметра ДТ-832, а вологість – за допомогою вимірювача вологи МД 816.

Результати дослідження. Проведені виміри показали, що при висушуванні каріозної порожнини перед адгезивною підготовкою порожнини до пломбування лікарі здійснюють висушування на протязі 4,2±0,8 сек. досягаючи при цьому вологості дентину в межах 19,7-20,3% при середній величині електроопору 91,2±2,1 КОм.

Висновки. Застосування вимірів електроопору і вологості дентину дозволяє об’єктивізувати гідратаційний