



МІЖНАРОДНА СТУДЕНТСЬКА
НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ

МОЛОДЬ — МЕДИЦИНІ МАЙБУТНЬОГО

26-27 квітня 2004 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДИУНІВЕРСИТЕТ

ній твердим субстанціями, що містять кальцій. При мікроскопічному дослідженні справжні дентиклі, які мали будову типу третинного дентину, забарвилися оксифільно. Петрифікати локалізуються у ділянках некрозу або склерозу пульпи, відрізняються від дентиклів базофільним забарвленням, неоднорідністю, аморфністю структури. Слід зазначити, що дентиклі локалізувалися у коронковій частині пульпи, а петрифікати — у пульпі кореневих каналів. Таким чином, наше дослідження розширює уявлення про механізми формування твердих субстанцій в пульпі зуба. Принципіально новим є припущення про можливість формування кісткових структур в пульпі зуба, які помилково сприймаються стоматологами за дентиклі.

ЗАСТОСУВАННЯ КРИСТАЛОГРАФІЇ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА

Приходченко І. В., Коваль П. С.

Українська медична стоматологічна академія, Полтава

Сьогодні для діагностики різноманітних захворювань використовуються біохімічні та імунологічні тести, які характеризують певні стадії обміну речовин або функціональну активність окремих систем організму. При цьому для встановлення діагнозу необхідно провести комплекс лабораторних досліджень. Нами запропонований новий метод — кристалографія — для оцінки кількості важливих хімічних зв'язків груп речовин у ротовій рідині як аналога сироватки крові.

Визначено, що при пародонтиті відбуваються специфічні зміни компонентів ротової рідини, які фіксували під світловим мікроскопом методом стандартних площин. На основі отриманих результатів сформульовані сталони і математичні моделі нормальної та патологічно зміненої ротової рідини, за якою проводиться рання діагностика запалення тканин ротової порожнини.

ПРОБЛЕМА ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ПАТОЛОГІЇ ПОРОЖНИНИ РОТА І СОМАТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ: ПОГЛЯД ЛІКАРЯ ТА ПАЦІЄНТА

Приходченко І. В., Гнідець В. А., Гора В. О.

Українська медична стоматологічна академія, Полтава

Організм людини є цілісною системою, тому безсумнівною є взаємозв'язок між патологічними станами порожнини рота та захворюваннями внутрішніх органів. Але більшість лікарів, як стоматологів

так і педіатрів, не завжди звертають увагу на стан порожнини рота при захворюваннях внутрішніх органів. У зв'язку з недостатнім рівнем санітарно-гігієнічної освіченості населення пацієнти також рідко пов'язують означені патології при загальній оцінці свого здоров'я.

Метою роботи було виявлення взаємозв'язку між патологією порожнини рота та захворюваннями внутрішніх органів, з'ясування ставлення хворих до стану свого здоров'я та уявлення хворих і лікарів про взаємозв'язок і причинно-наслідковий фактор.

За допомогою складеного нами опитувальника було обстежено 50 хворих в умовах 3 кабінетів стоматологічних поліклінік міста. На основі аналізу отриманих даних лікарі-стоматологи повинні працювати згадженню, звертати увагу на загальний стан здоров'я; рекомендувати консультації терапевта для більш ефективного лікування як стоматологічної патології, так і терапевтичних (соматичних) захворювань.

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ВПЛИВУ «ДИСАНОЛУ-1» ТА ХЛОРИДУ КАДМІЮ НА СТАН ТКАНИН ПАРОДОНТА ТА ДЕЯКІ БІОХІМІЧНІ І ГЕМАТОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ

Запаранок О. І.

Івано-Франківська державна медична академія

Захворювання пародонта посідають чільне місце в структурі стоматологічної патології. Поліетіологічність пародонтопатій є рушійною силою до створення великої кількості різних методів їх лікування. Нами було досліджено вплив хлориду кадмію як погенетично сприятливого фактора для виникнення пародонтиту та «Дисанолу-1» — як лікувального засобу при даній патології. Метою нашої роботи було вивчення впливу «Дисанолу-1» на біохімічні та гематологічні показники та на структурний стан тканин пародонта. Паралельно вивчалася лікувальна та протекторна дія «Дисанолу-1» в умовах кадмію. Дослідження проводили на нелінійних щурах, експериментальному кадміозу спричинявали одноразовим внутрішньом'язовим введенням хлориду кадмію дозою 1200 мкг/кг. «Дисанол-1» вводили шляхом внутрішньом'язових ін'єкцій. Проведені нами дослідження доводять нормалізуючу дію «Дисанолу-1» на рівень АсАт, АлАт, гемоглобіну, кількість еритроцитів і лейкоцитів, структуру кістки при гострому кадміозі. Виявлено позитивну дію «Дисанолу-1» для запобігання пошкодженням тканин пародонта хлоридом кадмію.