

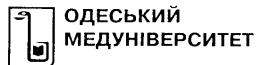


МІЖНАРОДНА СТУДЕНТСЬКА
НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ

МОЛОДЬ – МЕДИЦИНІ МАЙБУТНЬОГО

26-27 квітня 2004 року

Тези доповідей



ній твердими субстанціями, що містять кальцій. При мікроскопічному дослідженні справжні дентіклі, які мали будову типу третинного дентину, забарвилися оксифільно. Петрифікати локалізуються у ділянках некрозу або склерозу пульпи, відрізняються від дентіклів базофільним забарвленням, неоднорідністю, аморфністю структури. Слід зазначити, що дентіклі локалізувалися у коронковій частині пульпи, а петрифікати — у пульпі кореневих каналів. Таким чином, наше дослідження розширяє 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 дентіклі.

ЗАСТОСУВАННЯ КРИСТАЛОГРАФІЇ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ НАРОДОНТА

Приходченко І. В., Коваль І. 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 запропоновані новий метод — кристалографія — для оцінки кількості важливих хімічних зв'язків груп речовин у ротовій рідині як аналога сироватки крові.

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

ПРОБЛЕМА ВЗАСМОЗВ'ЯЗКУ ПАТОЛОГІЙ ПОРОЖНИНИ РОТА І СОМАТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ: ПОГЛЯД ЛІКАРЯ ТА ПАЦІНСТА

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

Українська медична стоматологічна академія, Полтава

Організм людини є цілісною системою, тому безсумнівним 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 становлення 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-стоматолози повинні працювати злагоджено, звертати увагу на загальний стан здоров'я; рекомендувати консультації терапевта для більш ефективного лікування як стоматологічної патології, так і терапевтичних (соматичних) захворювань.

ПОВІРНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ВІЛИВУ «ДІСАНОЛУ-І» ТА ХЛОРИДУ КАДМІЮ НА СТАН ТКАНИН НАРОДОНТА ТА ДІЯКІ БІОХІМІЧНІ І ГЕМАТОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ

Занаранюк О. І.

Івано-Франківська державна медична академія

Захворювання пародонта посідають чільне місце в структурі стоматологічної патології. Понятіє патологічності пародонтопатії є руйнівною силою до створення великої кількості різних методів її лікування. Нами було досліджено вплив хлориду кадмію як поганційно сприяючого фактора для виникнення пародонтиту та «Дісанолу-І» — як лікувального засобу при ланії патології. Метою нашої роботи було вивчення впливу «Дісанолу-І» на біохімічні та гематологічні показники та на структурний стан тканин пародонта. Паралельно вивчалася лікування та протекторна дія «Дісанолу-І» в умовах кадміозу. Дослідження проводили наセルійніх цурах, експериментальний кадмій спричинювали одноразовим внутрішньом'язовим введенням хлориду кадмію дозою 1200 мкг/кг. «Дісанол-І» вводили шляхом внутрішньом'язових ін'єкцій. Проведені нами дослідження доводять нормалізуючу дію «Дісанолу-І» на рівень АсАт, АлАт, гемоглобіну, кількість еритроцитів і лейкоцитів, структуру кістки при гострому кадміозі. Виявлено позитивну дію «Дісанолу-І» для запобігання пошкодженням тканин пародонта хлоридом кадмію.