



**Вважаєте,
що всі зубні пасти
діють однаково?
Давайте проаналізуємо.**

**Доведено, що зубна паста Colgate Total® ефективна
у боротьбі з бактеріями та запаленням ясен.¹**

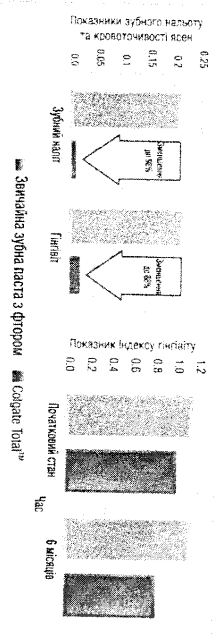
**До складу Colgate Total™ входить формула Триклозан + Колімімер.
Це допомагає запобігти запаленню ясен 2-ма основними шляхами:^{2,3}**

А Зменшується бактеріальне нальоту
на 12 годин,⁴ що допомагає зменшити зубний
наліт до 98%, запалення ясен — до 88%.⁵

Б Зменшується запалення ясен, що
клінічно доведено довготривалими
дослідженнями.⁶

Зменшення порушень з контролем

**Зменшення запального процесу
в місцях без видимого зубного нальоту**



1. Дані порівняння з іншими зубними пастами.



Рекомендуйте Colgate Total

**12-годинний захист, що допомагає запобігти запаленню ясен,
здоровіші зуби та ясна для більш здорового організму.**

1. Зменшення бактеріального нальоту на 12 годин, що допомагає зменшити зубний наліт до 98%, запалення ясен — до 88%.
2. Зменшення запального процесу в місцях без видимого зубного нальоту.
3. Зменшення запального процесу в місцях без видимого зубного нальоту.
4. Зменшення запального процесу в місцях без видимого зубного нальоту.
5. Зменшення запального процесу в місцях без видимого зубного нальоту.
6. Зменшення запального процесу в місцях без видимого зубного нальоту.

Colgate

Піклуєтесь про здоров'я

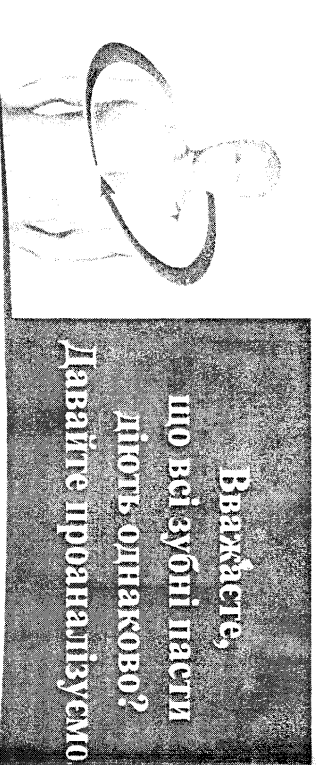
АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІНСТИТУТ СТОМАТОЛОГІЇ АМН УКРАЇНИ
ОУДСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«НАУКОВИ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ
ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ТА ПРОФЕСІЙНОЇ
ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА
У ДІТЕЙ ТА ДОРΟΣЛИХ»**

*14-15 квітня 2009 рік
м. Одеса*

Одеса
2009



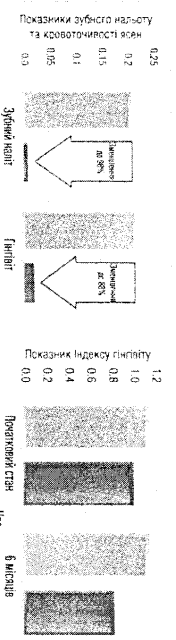
**Вважаєте,
що всі зубні пастки
діють однаково?
Давайте проаналізуємо**

**Доведено, що зубна пастка Colgate Total® ефективна
у боротьбі з бактеріями та запаленими ясен.**

**До складу Colgate Total™ входять формули Триклозан + Кополимер,
Ще допомагає запобігти запаленню ясен з-на основними шпаклями.^{1,2,3}**

1А. Знищується бактерій зубного нальоту
на 12 годин,⁴ що допомагає зменшити зубний
наліт до 98%, запалення ясен - до 88%.⁵

1Б. Зменшується запалення ясен, що
краще дозволяє домогтися більшими
досягненнями.¹



1А. Зниження зубної пастки з фтором **Colgate Total™**

1. 12-годинний захист. 2. Доказана ефективність. 3. Доказана ефективність. 4. Зубний наліт. 5. Гингівіт.



Рекомендуйте Colgate Total
**12-годинний захист, що допомагає запобігти запаленню ясен,
Здоровіші зуби та ясна для більш здорового організму.**

Colgate **12-ГОДИННІЙ ЗАХИСТ**

1. 12-годинний захист. 2. Доказана ефективність. 3. Доказана ефективність. 4. Зубний наліт. 5. Гингівіт.

С О Д Е Р Ж А Н Н Е

Маселіца Н.В. Проведення біофармацевтичних досліджень ротової жувальної устної порожнини при гострому пародонтиті	8
Мундін М.В., Демченко Л.В. Роль мікроорганізмів у патогенезі пародонтиту	9
Бабайко А.А. Оцінювання ефективності зубних пасток	10
Відомості Н.С., Микитченко О.А. Вплив мікроорганізмів на розвиток пародонтиту	11
Борисюк П.Г., Манухина О.І. Особливості гігієни порожнини рота при протипаразитарній терапії	12
Біліченко М.В., Кавалова Г.В., Волож М.В., Ковалюк О.С. Чистота міжзубного простору: роль у денті, ясенях та вдово-Фрідландера в адекватній відраховуванні	14
Бірюк Т.В., Митрошина О.В. Новітні методи ефективності ортодонтичного лікування складним ортодонтичним апаратами у дітей та юнацтва	16
Бірюк Т.В., Рєвацька О.У., Тимченко Т.І. Права в ортодонтиці та педіатрії	17
Бірюк Т.В., Рєвацька О.У., Тимченко Т.І. Права в ортодонтиці та педіатрії	18
Віслюк Л.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	19
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	21
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	22
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	24
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	24
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	26
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	28
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	29
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	31
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	32
Віслюк Л.В., Митрошина О.В., Митрошина Л.В., Філіпенко М.В., Митрошина О.І., Васильєва О.В. Роль пародонтиту у карієсі та захворюванні ясен	34

богатую содержанием полифенолов, существенно ниже во всех возрастных группах.

Таким образом, можно сделать вывод о целесообразности включения препаратов биофлавоноидов в комплекс профилактики кариеса зубов у детей дошкольного возраста.

А. И. Крючко, Л. П. Абрамова, к. мед. н., Е. Н. Рыбоконь, д. мед. н.

Харьковский национальный медицинский университет

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ СЛЮВЫ У ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ С ДИСПЛЕЙНЫМИ СИСТЕМАМИ

Длительное воздействие неблагоприятных факторов в производственной деятельности работающих с дисплейными системами приводит к истощению защитных сил и адаптационных возможностей организма. Взаємост, развитие патологических состояний у человека является причиной или следствием иммунологических нарушений. Ослабление иммунной реактивности способствует хронизации практически любого заболевания и возникновению его осложнений, что имеет место и в патогенезе заболеваний тканей полости рта. Изучение качественного и количественного состава слюны, играющей жизненно важную роль во многих функциях организма, дает дополнительные сведения о характере и степени развития заболевания, а также может оказаться важным в разработке подходов соответствующей коррекции при патологиях полости рта.

В процессе антибактериальной защиты в слюне накапливаются факторы гуморального иммунитета: интерлейкины, иммуноглобулины, фактор некроза опухоли и др. В наибольшей степени слюна содержит иммуноглобулин А (Ig А) и в меньшей степени Ig G, М, Е. Секреторный Ig А вырабатывается плазматическими клетками слизистой оболочки. Он препятствует адгезии микроорганизмов, подавляет их размножение, затрудняет колонизацию ими тканей полости рта. Ig G, М, Е транспортируются из кровотока и их содержание в слюне незначительно.

Исследование иммунных факторов слюны представляется важным этапом изучения патологических процессов при заболевании зубов, тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта. В связи с этим, целью данной работы явилось изучение содержания в слюне лиц, работающих с дисплейными системами, секреторного Ig А.

Было обследовано 42 пациента обоего пола в возрасте от 27 до 52 лет. На момент обследования 23 пациента работали с компьютерными системами более 10 лет, а 19 человек – менее 5 лет. В слюнной слюне паци-

ентами определено содержание Ig А на иммуноферментном анализаторе «Таблет 90» (Австрия) с применением тест-набора «Векстор-ВЕТ 1» (Флоренция). Контролем служили лица адекватных возрастных групп, профессиональная деятельность которых не связана с дисплейными системами.

Результаты исследования показали достоверное (на 28 %) снижение уровня секреторного Ig А в слюне лиц, длительное время (более 10 лет) работающих с компьютерами, по сравнению с пациентами контрольной группы. У лиц, работавших с компьютерами менее 5 лет, отмечалась тенденция к снижению показателя, однако достоверных различий с контролем не было.

Таким образом, можно сказать, что профессиональная деятельность работающих с дисплейными системами, связанная с воздействием целого комплекса неблагоприятных факторов (оптическое и вибрирующее излучение, электромагнитные и электростатические поля, высокочастотные звуки, нерациональное освещение, повышенная влажность воздуха, повышенная температура, повышенные нагрузки, гиподинамия и т.п.) приводит к истощению защитных механизмов организма рта, что выражается в снижении концентрации Ig А в слюне лиц, являясь основной группой по сравнению с контрольной. Следует также отметить, что более выраженные нарушения наблюдались в группе лиц, работающих с компьютерами более длительное время.

Полученные данные диктуют необходимость разработки соответствующей коррекции выявленных нарушений для профилактики заболеваний полости рта у лиц, работающих с дисплейными системами.

И. Б. Кузьяк, О. І. Годованець

Буковинський державний медичний університет

СТОМАТОЛОГИЧНИЙ СТАТУС ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Цукровий діабет займає чільне місце серед ендокринологічної патології в дітей. Захворювання призводить до функціональних та структурних змін у всіх органах та системах.

Метою нашої роботи була оцінка стоматологічного статусу дітей, хворих на цукровий діабет І типу. Обстежено 24 дитини віком 11-14 років, які знаходилися на стаціонарному лікуванні в ендокринологічному відділенні Чернівецької обласної дитячої лікарні №2. Групу порівняння склали 25 соматично здорових дітей того ж віку. Верифікація діагнозу проводилася на основі скарг, даних анамнезу, об'єктивного обстеження та