

Міністерство охорони здоров'я України  
Харківський національний медичний університет

## СУЧАСНІ МОЖЛИВОСТІ СТОМАТОЛОГІЇ

### ЗБІРНИК ТЕЗ

*II Слобожанської науково-практичної конференції*

*молодих вчених та студентів*

у рамках III Слобожанського стоматологічного форуму

м. Харків, 22 листопада 2013

Харків 2013

УДК 616.31(062.552)

ББК  $\frac{56.6}{С91}$ .

Сучасні можливості стоматології. Збірник тез II Слобожанської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів у рамках III Слобожанського стоматологічного форуму (Харків, 22 листопада 2013). – Харків, 2013. – 120с.

За загальною редакцією професора В.М. Лісового

Відповідальний за випуск професор В.В. М'ясоєдов

Затверджено Вченою радою ХНМУ

Протокол № 9 від 17 жовтня 2013

вікових категоріях, а його поширеність з кожним роком збільшується, незалежно від застосованих методів лікування. Доведено, що захворювання пародонту є передумовою розвитку ротового сепсису, що призводить до виникнення низки загальносоматичних захворювань. Зокрема, порушення функції органів травлення, серцево-судинної системи сприяють зниженню резистентності до дії інфекційних та інших чинників. Актуальною проблемою сучасної стоматології є визначення ролі захворювань тканин пародонту в розвитку хроніосептичного стану організму. З огляду на вищесказане, у даній роботі була поставлена **мета** – провести визначення та оцінку рівня середньомолекулярних пептидів змішаної слини як інтегративного показника хроніосептичного стану тканин пародонту та організму в цілому.

**Матеріали та методи.** Проведено обстеження 32 пацієнтів віком 34-45 років (із них чоловіків 42,4 %, жінок 57,6 %), хворих на генералізований пародонтит I, II, III ступеня хронічного перебігу. На момент обстеження в них були відсутні загальносоматичні захворювання у стадії загострення. Постановку діагнозу генералізований пародонтит здійснювали на основі даних скарг хворих, клінічного огляду, визначення пародонтальних індексів у відповідності до класифікації та систематики захворювань пародонта Данилевського М.Ф. Прояви синдрому ендогенної інтоксикації визначали за вмістом середніх молекул в сироватці крові методом Н.І. Габрієляна і співавт. шляхом прямої спектрофотометрії при довжині хвилі 254 нм (СМП<sub>254</sub>) та 280 нм (СМП<sub>280</sub>) і виражали їх рівень в умовних одиницях екстинцій.

**Результати.** Проведене дослідження показало підвищення рівня молекул середньої маси в ротовій рідині хворих на генералізований пародонтит відносно групи порівняння. Так, при генералізованому пародонтиті I ступеня тяжкості кількість МСМ збільшена на 20 % і становить 0,284 опт. од. порівняно з групою порівняння; при генералізованому пародонтиті II ступеня – на 38 % (0,327 опт. од.); при генералізованому пародонтиті III ступеня – на 65 % (0,391 опт. од.)

**Висновки.** Проведене дослідження показало підвищення рівня молекул середньої маси в ротовій рідині хворих на генералізований пародонтит відносно групи порівняння. Аналізуючи результати дослідження, можна стверджувати, що наявність деструктивно-запального процесу в тканинах пародонта справляє значний вплив на загальний стан організму. Підвищення рівня молекул середньої маси у змішаній слині свідчить про наявність інтоксикації, вираженість якої корелює зі ступенем розвитку патологічного процесу в пародонті.

**Клименко В.И., Смирнова И.В. Зинченко Т.П.**

**Причины несвоевременного обращения за стоматологической помощью**

Научный руководитель д.мед.н. Клименко В.И.

*Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье,  
Украина*

**Актуальность:** стоматологический статус зависит не только от решения кадровых вопросов, финансирования и организации стоматологической помощи,

но и от особенностей менталитета, образа жизни и образа мыслей самих пациентов. Несвоевременное обращение за стоматологической помощью приводит к возникновению осложнений в ходе лечения и свидетельствует о неготовности даже социально благополучного населения нести ответственность за своё здоровье в полной мере.

**Цель:** изучить причины, по которым пациенты трудоспособного возраста своевременно не посещают стоматолога.

**Материалы и методы:** сбор статистического материала для медико-социального исследования проводился анонимным анкетированием 369 человек трудоспособного возраста в стоматологических учреждениях различных форм собственности города Запорожья. Все пациенты были разбиты на три возрастные группы, результаты обработаны по программе STATISTICA-6.

**Результаты исследования:** 1. Возрастная группа 18-25 лет: 124 пациента, что составляет 33,60%, среди них мужчин 65 человек, женщин-59. 2. Возрастная группа 26-45 лет: 169 пациентов, что составляет 45,80%, мужчин 68 человек, женщин-101. 3. Возрастная группа 46-60 лет: 76 человек, что составляет 20,60%, мужчин среди них 36 человек, а женщин - 40. Своевременно посещают стоматологов - не реже 1 раз в 6 месяцев - только 96 человек, что составляет 26,3%; а 73,7% (273 человека) этого не делают вовремя. Среди названных пациентами причин, приводящих к несвоевременным визитам к стоматологам, лидирует отсутствие свободного времени: 171 человек, что составляет 46,34%; на втором месте - отсутствие финансовых возможностей: 124 человека (33,60%); на третьем месте – чувство страха: 123 человека (33,33%). Не устраивал график работы стоматологических лечебных учреждений 14 пациентов (3,79%); для 12 человек (3,25%) неудобно территориальное расположение стоматологических лечебных учреждений; 5 человек (1,35%) вовремя не посещают стоматологов из-за низкой квалификации врачей; а 3 человека (0,81%) считают лечение зубов не целесообразным вообще. Никогда не обращались к стоматологу с острой болью из 369 опрошенных 89 человек, что составляет 24,12%; в то время, как 280 пациентов (75,88%) обращались к стоматологу по поводу острой боли. Посещение стоматолога заканчивалось чаще всего санацией у 192 человек (52,03%), 131 человек (35,50%) завершали лечение только причинного зуба, а 61 пациент (16,53%) сообщили о том, что ранее случалось ограничиваться только устранением острой боли. Среди опрошенного контингента, не употребляют спиртные напитки вообще 95 человек, что составляет 25,74%; употребляют 1-2 раза в месяц 191 человек (51,76%); употребляют 1-2 раза в неделю 74 человека (20,05%), ежедневно-7 человек (1,9%); курят - 141 человек (38,21%).

**Выводы:** среди населения трудоспособного возраста города Запорожья отмечается высокий уровень несвоевременного обращения к стоматологам, что составляет 73,7%. Обращались когда - либо с жалобами на острую боль 75,88% опрошенных пациентов; почти половина из 369 человек не доводит начатое лечение до конца, при этом первое место среди причин несвоевременных визитов

к врачу – стоматологу отводится отсутствию свободного времени (46,34%), на втором месте стоят финансовые трудности (33,6%), а на третьем - страх перед стоматологическими манипуляциями (33,33%). Эти данные позволяют сделать вывод, что на фоне недостаточно высокого материального положения пациентов, далеко не всегда социально ответственного их поведения, наблюдается низкая мотивация к своевременному и рациональному лечению стоматологических заболеваний. Неготовность нести ответственность за своё здоровье в полной мере в дальнейшем приводит к ухудшению стоматологического статуса, увеличению сроков и стоимости лечения.

**Ключка Е.А.**

**Выявление показателей, способствующих ухудшению стоматологического статуса беременных женщин**

Научный руководитель: проф. Соколова И.И.

*Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина*

**Актуальность.** Организм женщины во время беременности претерпевает значительные физиологические перестройки всех органов и систем. Такие системные изменения имеют сильное взаимовлияние друг на друга. Поэтому, говоря о стоматологическом статусе беременной женщины, следует помнить о том, что он определен также и рядом общесоматических факторов. На разных сроках беременности и в зависимости от разных факторов (таких как возраст беременной женщины, кратность беременности и др.) стоматологический статус беременной может меняться, и может возникать та или иная патология. Врачу - стоматологу важно знать, при каком сочетании различных характеристик наиболее вероятно ухудшение стоматологического статуса беременной женщины, с целью заблаговременной их профилактики. Поэтому изучение стоматологического статуса беременных женщин является актуальным и важным для дальнейшего совершенствования профилактики стоматологических заболеваний беременных женщин.

**Цель.** Изучить стоматологический статус беременных женщин на разных сроках беременности с учетом их возраста, кратности беременности и срока беременности, а также режима гигиены полости рта и образа жизни беременной женщины.

**Материалы и методы.** Было произведено клиническое стоматологическое обследование 74 беременных женщин в I, II, и III триместрах беременности, а также опрос беременных методом анкетирования. Обследуемые были разделены на группы по критерию срока беременности (I, II, и III триместр), возраста (до 20 лет, 21-30 лет, 31-40 лет, старше 40 лет), а также кратности беременности (первая беременность, вторая беременность, третья и более беременность). Также были собраны данные касательно режима гигиены полости рта и образа жизни беременных. Данные были обработаны статистическим методом.

**Результаты.** Результаты исследования показали, что основной