

МІСЦЕВЕ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ З ВИКОРИСТАННЯМ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ ХЛОРГЕКСИДИНУ

Дергоусов А.

Науковий керівник: к.мед.н, доц. Кокарь О.О.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра терапевтичної, ортопедичної та дитячої стоматології

Захворювання пародонта – одна з найбільш поширених і складних патологій щелепно-лицевої ділянки. Як показує клінічна практика, препарати, що містять хлоргексидин, в даний час є найбільш активними антисептичними засобами для місцевого застосування при лікуванні захворювань тканин пародонту. Враховуючи це, ми звернули увагу на продукцію компанії Betafarma (Італія) - ополіскувач та гель, які містять у своєму складі хлоргексидин. Ополіскувач PresiDent professional та гель PresiDent professional одночасно мають наступні властивості: антисептичну, протизапальну та дезодоруючу. Широкий антимікробний спектр дії, відсутність несприятливого впливу на рівновагу бактеріальної флори порожнини рота надає запропонованим препаратам особливу привабливість. Ще одна перевага цих препаратів полягає у відсутності в складі ополіскувача - спирту. Мета дослідження: вивчення клінічної ефективності хлоргексидин - вмісних препаратів фірми PresiDent у пацієнтів на хронічний генералізований катаральний гінгівіт. Матеріал і методи дослідження. На кафедрі стоматології ЗДМУ пройшли обстеження і лікування 27 хворих (18 жінок та 9 чоловіків) з хронічним генералізованим катаральним гінгівітом. Стан тканин пародонту оцінювали за загальноприйнятою схемою. Всім пацієнтам проводилося комплексне лікування. Тривалість курсу лікування становила 14 днів. В перше відвідування всім пацієнтам проводили професійну чистку зубів. У залежності від місцевого лікування пацієнти розподілені на 2 групи. У 1-й групі (основна - 14 осіб) при проведенні професійної чистки у якості ірігацій використовували ополіскувач PresiDent professional з 0,2% хлоргексидином (без розведення), з наступною аплікацією гелю PresiDent professional з 0,3% хлоргексидином протягом 10 хвилин. Для домашнього використання призначали ополіскування порожнини рота розчином PresiDent professional, розведеним у воді (1: 2), протягом 30 сек., 2 рази на добу після їжі, з наступним нанесенням на ясна гелю PresiDent professional на 10 хвилин. У пацієнтів 2-ї групи (контрольна - 12 осіб) – при проведенні професійної чистки використовували дистильовану воду. Результати та їх обговорення. Первинне обстеження хворих дозволило виявити характерні ознаки хронічного генералізованого катарального гінгівіту: набряк і гіперемію ясен та міжзубних пиптиків, кровотечу при зондуванні, зубні відкладення. Пацієнти скаржились на неприємні відчуття у яснах, неприємний запах з рота, кровотечу ясен під час їжі. Після проведення професійної гігієни порожнини рота у пацієнтів обох груп визначалася позитивна динаміка. Ефективність лікування в обох групах оцінювали за динамікою клінічного стану тканин пародонту і результатами визначення індексних показників на 3, 14 добу лікування, а також через 6 місяців після лікування. У хворих основної групи, де використовувався ополіскувач і гель на основі хлоргексидину для професійного застосування, спостерігалася більш швидка (вже на 2-3 добу) ліквідація таких симптомів запалення, як набряклість і гіперемія ясенних сосочків, кровоточивість, болючість. У контрольній групі курс лікування тривав на 2-4 дні довше, ніж в основній групі. Більш виражена клінічна ефективність застосування ополіскувача і гелю на основі хлоргексидину для професійного застосування підтверджувалася також позитивною динамікою індексної оцінки стану тканин пародонта, а саме значень індексів ПМА, ПІ, ІГ. Висновки. Таким чином, позитивна клінічна динаміка підтверджує високу ефективність використання препаратів PresiDent professional при місцевому лікуванні хронічного генералізованого катарального гінгівіту.

СТАН ЗАБРУДНЕННЯ НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА РТУТТЮ

Діденко Е.А., Кандибка Р.С.

Науковий керівник: к.мед.н., ст. викл. Федорченко Р.А.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра загальної гігієни та екології

За останні сто років кількість ртуті у верхніх шарах Світового океану збільшилася вдвічі, а обсяг забруднення у 2010 р. склав близько 2 тис. т. Метою дослідження є аналіз динаміки викидів пріоритетних речовин та ртуті у атмосферне повітря промислових міст України.

Матеріали та методи дослідження. Проаналізовано обсяги викидів в атмосферне повітря міст України забруднювачів за період 2002-2015 рр.. Результати досліджень. Проблема забруднення навколишнього середовища ртуттю залишається актуальною для всіх європейських країн, США, Японії. В Україні у 2015 р. у порівнянні з 1990 р. викиди багатьох шкідливих речовин суттєво зменшились, а саме: діоксиду сірки та оксидів азоту - у 3,5 рази (з 2782,3 тис.т до 830,3 тис.т та з 760,8 тис.т до 233,8 тис.т); оксиду вуглецю - в 4,3 рази (3273,7 тис.т до 764,1 тис.т); ТЧ (загальний обсяг) - в 5,8 разів (з 2018,8 тис.т до 349,6 тис.т); ТЧ 10 - в 2,3 рази (154,7 до 67,9 тис.т); ТЧ 2,5 - в 3,8 рази (74,7 до 19,7 тис.т); аміаку - в 1,2 рази (з 23,1 тис.т до 18,8 тис. т). Проте викиди ртуті залишаються стабільними, досягаючи максимальних значень у 2011 року (7,8 т) та 2012 г. (7,3 т). В середньому щорічно в атмосферне повітря міст України надходило 6,2 т ртуті. Висновки. В Україні, не зважаючи на обмеження щодо використання ртуті та препаратів на її основі у промисловості, сільському господарстві та медицині, продовжують визначатися перевищення концентрацій парів ртуті, як у повітрі робочої зони, дошкільних установ, шкіл, житлових приміщень, так і у біологічних середовищах організму (волосі, крові). Все більшу небезпеку набувають отруєння внаслідок вживання в їжу морепродуктів, забруднених органічними сполуками ртуті.

СОЕДИНЕНИЯ L-ЛИЗИНА – КАК МОДУЛЯТОРЫ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБМЕНА В УСЛОВИЯХ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ

Егоров А.А.

Научный руководитель - д. биол. н., профессор. Беленичев И.Ф.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра фармакологии и медицинской рецептуры

Целью: является изучить влияние соединений L-лизина на содержание интермедиатов энергетического метаболизма (пируват, малат, лактат) в головном мозге крыс при моделировании ОНМК. Материалы и методы: ОНМК у подопытных животных (беспородных крыс-самцов) вызвали двухсторонней перевязкой общих сонных артерий. Соединения L-лизина (L-лизина гидрохлорид, L-лизина сукцинат, L-лизина эсцинат и «Лизиний» (соединение L-лизина и 1,2,4-триазола) вводили внутривентриально в дозе 50 мг/кг 1 раз в сутки. На 18-ые сутки животных выводили из эксперимента путем декапитации. Определение биохимических показателей проводили в гомогенате головного мозга. Результаты: моделирование ОНМК приводит к дисбалансу интермедиатов энергетического метаболизма, который проявляется в снижении концентрации пирувата и малата и увеличении содержания лактата. Введение L-лизина сукцината повышало содержание пирувата и малатана 63,64% и в 1,4 раза соответственно, относительно контроля. Новое соединение «Лизиний» повышало содержание пирувата и малата на 86,87% и в 1,5 раза соответственно, на фоне снижения лактата на 81,76% относительно контрольной группы. Выводы: назначение соединения L-лизина - «Лизиний» в наибольшей степени выраженности увеличивало содержание интермедиатов энергетического метаболизма, за счет включения в его структуру производного 1,2,4-триазол-5-тиоацетата.

ПРОГЕРИЯ В УКРАИНЕ

Ефименко В.Ю.

Научный руководитель: к. б. н. доц. Попович А.П.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра медицинской биологии, паразитологии и генетики

Введение: Прогерия — одно из редчайших генетических заболеваний. В мире зафиксировано не более 80 случаев прогерии. Два зарегистрированных случая в США, один в ЮАР, еще один случай в Великобритании и других странах. Цель: Изучить степень распространения прогерии в Украине и основные признаки его проявления. Методы и материалы: Проанализирована соответствующая информация в литературе (Фёдорова Е. В. О врождённой прогерии. — 1980. — Т. 4. — С. 66. — (Педиатрия) и средствах массовой информации. Результаты: Анализ имеющейся информации позволяет определить что данная патология обусловлена мутацией гена кодирующего ламин А (ламинаы, относящиеся к IV классу промежуточных филаментов - это фибриллярные белки, обеспечивающие структурную функцию и регуляцию транскрипции в ядре клеток). В большинстве случаев