



The main aim is to study the level of growth factors in PRP depending on different modes of centrifugation, to investigate the dependence of the proliferative activity of fibroblasts in vitro on the levels of FGF, EGF, VEGF, TGF- β in PRP depending on different modes of centrifugation, to investigate the effect of PRP on the proliferative activity of fibroblasts in vitro and to determine its suitability for further use as an initiator and optimizer of reparative osteogenesis, to determine the relationship between plasma growth factor levels and regenerative processes in the bone tissue, to study the dynamics of reparative regeneration processes with use of PRP in a comprehensive treatment of odontogenous jaw cysts, to substantiate the clinical efficacy of PRP in a comprehensive treatment of patients with odontogenous jaw cysts and implement the suggested method in clinical practice.

To provide diagnostics and treatment for 90-100 patients with various forms of odontogenous jaw cysts is being planned, where the platelet rich plasma will be applied in the area of post-operative bone defect. Such methods of diagnostics will be used as clinical, cytology-morphological, radiological, biochemical and statistical. A detailed analysis of the qualitative and quantitative composition of the PRP, as well as the modes of centrifugation are considered to allow development of the most optimal protocol for making platelet rich plasma and to implement this algorithm in the practice of medical institutions. The developed technique will allow to improve the processes of osteoreparation in the area of bone defect and to reduce the time of postoperative rehabilitation of patients.

Ватаманюк Н.В.

ОСНОВНІ ПЕРЕВАГИ ЛІКУВАННЯ ПОЧАТКОВОЇ СТАДІЇ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ YAG ЛАЗЕРОМ.

Кафедра терапевтичної стоматології

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Метою дослідження стало оцінити основні переваги та ефективність лікування початкової стадії генералізованого пародонтиту Ер:YAG лазером. Для досягнення цього були поставлені завдання: вивчити клінічний стан тканин пародонту у хворих з початковою стадією генералізованого пародонтиту; розробити спосіб комплексного лікування генералізованого пародонтиту хронічного перебігу на хірургічному етапі із використанням YAG лазером. А також, визначити клінічну ефективність розробленого методу комплексного лікування хворих з початковою стадією генералізованого пародонтиту та вивчити вплив лазерного опромінення на пародонтопатогенну мікрофлору у хворих на генералізований пародонтит на початковій стадії.

Клінічно спостерігали за 35 хворими із початковою стадією генералізованого пародонтиту. I групу склали – хворі, які отримували стандартне пародонтологічне лікування. Пацієнти II - групи отримували стандартне лікування з додатковою лазаротерапією Er:YAG лазером та іrrигацією хлоргексидином біглюконату.

Отримані результати дозволили дійти висновку, що лікування лазерним випромінюванням показане при гострому перебігу запального процесу в пародонтальних тканинах – під впливом променів Yag лазер зменшується набряк і кровоточивість, зменшує бальові відчуття. Терапія найефективніша при незначних величинах щільності потужності та переривчастій дії світла на вогнище ураження.

Аналіз результатів дослідження показав, що поєднане застосування стандартного лікування та Yag лазер у комплексному лікуванні початкового ступеню генералізованого пародонтиту веде до швидшого усунення запальних явищ, стимулює регенеративні процеси, скорочує терміни лікування пацієнтів у 1,5–2 рази.

Вищевказане свідчить про високу ефективність випромінювання Yag лазер при лікуванні запальних захворювань пародонту. Особливої уваги заслуговують результати поєднаного застосування світла лазера з медикаментозним лікуванням, а саме іригацією порожнини рота 0,2% водним розчином хлоргексидину біглюконату. Розроблення та



впровадження нових методів лікування патології пародонту з використанням ефективних фармакологічних препаратів у поєднанні з лазеротерапією є важливим і актуальним завданням сучасної стоматології.

**Глущенко Т.А.
ВІЛЛИВ ВИСОКИХ ДОЗ НЕЙРОМЕДІАТОРІВ
НА СТАН ТКАНИН ПАРОДОНТА ЩУРІВ**

*Кафедра терапевтичної стоматології
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

У багатьох дослідженнях доведено, що виникнення та перебіг захворювань тканин пародонта, обтяжених загальносоматичною патологією, має свої особливості.

Метою стало дослідити стан тканин пародонта щурів при впливі високих доз нейромедіаторів.

Ми визначали вплив адреналіну на стан пародонту молодих щурів (1,5 місяці), більш високі дози нейромедіаторів (оральна аплікація геля з вмістом адреналіну 1,6 мг/мл в дозі 1,8 мг/кг живої маси) і за більш тривалий термін (30 днів).

Результати визначення впливу адреналіну на біохімічні показники стану ясен щурів свідчать що, збільшення дози адреналіну і більш тривалий термін аплікації викликають суттєві зміни більшості показників. Зокрема, достовірно знижується вміст малонового діальдегіду, активність каталази, але суттєво збільшується рівень лізоциму та антиоксидантно-прооксидантний індекс. Аплікації адреналіну суттєво збільшують активність кислої фосфатази та дещо знижують мінералізуючий індекс. Показано вплив нейромедіаторів на ступінь атрофії пародонта у щурів. З результатів дослідження випливає, що нейромедіатори сприяють атрофії тканин пародонта.

**Гринкевич Л.Г.
МІКРОЕЛЕМЕНТНИЙ СКЛАД ОРГАНІЗМУ ДІТЕЙ,
ЯКІ ПРОЖИВАЮТЬ НА БУКОВИНІ**

*Кафедра стоматології дитячого віку
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Висока стоматологічна захворюваність дитячого населення України вже багато років залишається однією з актуальних медичних проблем, у різних вікових групах стабільно збільшується поширеність каріесу, захворювань тканин пародонта, порушень розвитку та формування зубів. Вплив біогеохімічного середовища має велике значення для виникнення патології твердих тканин зубів, а також ряду інших захворювань організму дитини.

Сучасна наука пояснює ці тенденції дією дуже стійких та практично незмінних патогенетичних факторів: дефіцит макро- та мікроелементів, небезпечні екологічні чинники, зміни складу продуктів дитячого харчування та хронічні соматичні хвороби, тощо. Тому метою нашої роботи було визначити вміст мікроелементів у волоссі дітей, які проживають на Буковині. Здійснено клінічне стоматологічне обстеження 65 дітей віком 3-6 років. Групи спостереження сформовані таким чином: 20 соматично та стоматологічно здорових дітей (I група); 20 соматично здорових дітей, що мають каріес (II група); 25 дітей із дифузним нетоксичним зобом та каріозними ураженнями (III група). Вміст мікроелементів визначали методом анатомо-абсорбційної спектрофотометрії.

Розповсюдженість каріозного процесу в дітей усіх груп спостереження була більше 80 %, тобто високою згідно з оціночними критеріями ВООЗ. Кількісний вміст мікроелементів в досліджуваних екземплярах показав різноспрямовану динаміку змін. За умов розвитку каріесу збільшувалося накопичення мікроелементів, зокрема, у соматично здорових дітей концентрація зростала на 14 %, а у обстежених, хворих на ДНЗ, значно менше – на 4 %. Порівняння показників у дітей цих груп з урахуванням соматичної патології показало