

кую форму с периодическими рецидивами, вопросы лечения и профилактики обострений приобретают особую актуальность. Рекомендуется раннее применение противовирусных препаратов — противовирусных, кератопластических средств, назначение антигистаминных препаратов и поливитаминов, что позволяет сократить длительность периода обострения РГС и сроки лечения (Мельниченко З. М., 1985).

Также получены данные о выраженном противовирусном действии циклоцитидина и 5-бромуридина, которые ускоряют эпителизацию и способствуют ликвидации поражений слизистой оболочки полости рта (Латышева С. В., 1985).

Широко применяется для лечения герпетического стоматита у детей ацикловир (Удовицкая Е. В. и др., 1979).

Применение иммуноглобулинов для профилактики и лечения РГС у детей в комплексе с общепринятыми современными средствами общего и местного воздействия позволяет сократить\* длительность рецидива и срок его лечения, уменьшить выраженность симптомов общего и местного характера (Мельниченко З. М., Коломиец А. Г., 1989), а при лечении перманентной формы рецидивирующего герпетического стоматита у детей применяется левомизол, который значительно сокращает время рецидива (Мельниченко З. М., 1988).

Таким образом, анализ публикаций показывает, что разработка аффективных методов лечения хронических вирусных заболеваний слизистой оболочки полости рта является важной и актуальной задачей стоматологии и до настоящего времени полностью нерешенной.

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ЗМАЛИ ЗУБОВ В СИСТЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА**

***А. Г. ПАВЛЕНКО, О. В. ШЕШУКОВА***

Применяемые в настоящее время методы определения резистентности эмали можно условно разделить на активные и пассивные. Активные методы — это определение тестов ТЗР, ОСРЗ и др. Пассивный же метод основан на результатах объективного обследования с учетом сроков, последовательности резывания и состояния твердых тканей постоянных зубов. Активный метод при массовых осмотрах детей трудоемкий и требует значительного удлинения времени работы врача с детьми

в детском коллективе. Пассивный же метод используется при приеме данных профосмотров, что значительно облегчает работу врача.

Нами апробирован такой метод во время массовых практических осмотров в регионах с различным содержанием фтора в питьевой воде. Методика применения пассивного метода определения резистентности эмали заключалась в подсчете количества прорезавшихся постоянных зубов и сравнении со с ней зубной формулой данного возраста. Результаты обследований показали, что в регионах с низким содержанием фтора в питьевой воде отмечалось ускоренное прорезывание постоянных зубов у 50,0+7,7% обследованных. В регионе с высоким — явлено больше детей с замедленным прорезыванием, 32,2±5,5%.

При ускоренном прорезывании отмечалась незрелость тканей, что приводит к быстрому развитию кариозного процесса.

Таким образом, при формировании программ профилактики стоматологических заболеваний для определения исходного уровня резистентности можно широко использовать метод пассивного определения резистентности, что позволит применить реминерализующую терапию на ранних этапах развития зу

## **ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ НА КУРОРТЕ МИРГОРОД**

**А. П. ПЕТРЕНКО, О. Я. БАРАНОВА, В. Б. БАРАНОВ**

Под нашим наблюдением находилось 96 больных (47 мужчин, 49 женщин) в возрасте от 30 до 50 лет с повышенной чувствительностью зубов.

Кроме жалоб на состояние желудочно-кишечного тракта больные отмечали болезненность зубов при приеме кислотной, сладкой пищи. При осмотре полости рта у них выявлено обнажение шеек зубов, клиновидных дефектов.

Больным проводили комплексное лечение: прием минеральной воды, минеральных ванн, лечебной физкультуры, аэробной оксигенотерапии. Параллельно проводили физиотерапевтическое стоматологическое лечение: электрофорез фтори