

щелепах; топографія дефектів зубних рядів та беззубих щелеп; методи ортопедичного лікування (часткові знімні, повні знімні конструкції зубних протезів) [1,2].

Реєстрація даних проводилася на трьох етапах дослідження - до початку лікування, через місяць після лікування та через 6 місяців після лікування.

Результати досліджень. Найгірший рівень ЯЖ до та після лікування знімними протезами виявлено в 3-й та 4-й віковій підгрупах ($79,8 \pm 0,50$ і $64,5 \pm 0,33$ балів відповідно). Незважаючи на те, що показники змінилися в 1,28 рази в бік підвищення, кінцевий рівень ЯЖ, відображений через 6 місяців після лікування, залишився серед цих пацієнтів найгіршим. Жінки 3-й і 4-й підгруп мали рівень ЯЖ вище, ніж у чоловіків, що становило ($85,8 \pm 1,9$ і $76,5 \pm 3,6$ балів).

У 1-й підгрупі пацієнтів, що користувалися знімними протезами ЯЖ збільшилася ($93,38 \pm 1,19$ та $89,3 \pm 2,6$ балів), а у віддаленому періоді (через 6 місяців) після ортопедичного лікування рівень ЯЖ був визначений як найкращий серед пацієнтів з даним видом протезів як у чоловіків так і у жінок ($102,4 \pm 0,5$ та $106,8 \pm 1,9$ балів). В 2-й підгрупі позитивна динаміка складала ($86,27 \pm 1,6$ і $90,27 \pm 0,8$ відповідно).

Висновки. Якість життя пацієнтів за всіма шкалами спеціального опитувальника істотно змінюються в сторону поліпшення через місяць та пів року після лікування і зберігаються в часі, що пояснює стабільність лікувального ефекту, що визначається правильністю обраної ортопедичної конструкції та якісно проведеним лікуванням.

Виходячи з вищенаведених даних, якість життя пацієнтів являє собою далеко не останню позицію у якісному ортопедичному лікуванні та її необхідно враховувати в практичній діяльності лікарів-стоматологів-ортопедів.

Список використаних джерел

1. Теоретико-методичні аспекти підвищення якості стоматологічної допомоги в Україні / А.В. Якобчук, О.В. Дементьєва, П. Цанько, О.О. Кокарь, О.В. Возний // Таврический медико-биологический вестник. — 2012. — Т. 15, № 2, ч. 3 (58). — С. 279-281.
2. Sisco L., Broder H. L. Oral health-related quality of life: what, why, how, and future implications // Journal of dental research. — 2011. — Т. 90. — № 11. — С. 1264-1270.
3. Новік А.А., Іонова Т.І., Шевченко Ю.Л. Керівництво з дослідження якості життя у медицині. -2007, 320 с.
4. Кирсанова С. В. и др. Клинико-социальная характеристика пациентов с частичным отсутствием зубов и внедрение критериев качества жизни для оценки эффективности их лечения // Институт стоматологии. — 2007. — Т. 4. — № 37. — С. 24-25.

ASSESSMENT OF MICROECOLOGY OF THE ORAL CAVITY DURING THE PERIOD OF ADAPTATION TO DUAL-LAYER STRUCTURES OF DENTURES WITH A OBTURATING PART

YANISHEN I.V., FEDOTOVA O.L., POGORILA A.V.,
SOKHAN M.V., YANISHENA Y.I.

Kharkiv national medical university, Kharkiv, Ukraine

The purpose of the study was to study the dynamics of the peculiarities of the representatives of the microbiota of the oral mucosal membrane during orthopedic rehabilitation of patients with removable structures with a obturating part with two-layer bases [1]. To achieve this goal, bacteriological examination of oral cavity mucosa was performed for 25 patients with partial adenia of the upper jaw and defect of hard palate and alveolar process [2, 4]. The results of the conducted

studies indicate significant shifts in the qualitative and quantitative composition of microbiocenosis in the oral cavity in patients with partial adenia of the upper jaw and a defect of hard palate and alveolar process due to representatives of moraxella, enterobacteria (representatives of the genera Klebsiella and E. coli) [3, 5]. Comparison of the frequency of extraction and the density of microbial colonization showed the persistence in the given biotope of representatives of 13 genera of bacteria and yeast-like fungi of the genus Candida in averages from lg (2,5 ± 0,19) to lg (5,4 ± 0,17) NCU/g.

For patients who have been made a two-layered basis based on carboxymethylcellulose and polyvinylacetate in the period of adaptation to a removable prosthesis, it was characteristic that the detection of 5 component associations at 30 days was reduced by 2 times ($\chi^2 = 5,991$; $v = 2$; $p < 0,05$) [6]. The frequency of removal and density of microbial colonization of the experimental group did not differ statistically.

Among patients in the control group, the microbial colonization density increased for Enterococcus spp, for Klebsiella spp and for Candida spp. Yeast-like fungi. A significant decrease in the microbial density of the resident microflora was 1.4 times for Neisseria spp, 1,6 times for Lactobacillus spp ($p < 0,05$).

The revealed microbiological features in adentia patients dictate the need to include a scheme for correction of microbiocenosis in the oral cavity of patients with partial adenia of the upper jaw and defect of hard palate and alveolar process of the agents having a directed anti-inflammatory action and providing recovery and storage of the normal biocenosis of said biotope.

Reference

1. Tarbet, W.J. Denture plaque: quiet destroyer / W.J. Tarbet // J. Prosthet. Dent. – 2015. – Vol. 67. – № 6. – P. 646–648.
2. Сысоев, Н.П. Микрофлора полости рта при пользовании съёмными пластинчатыми протезами / Н.П. Сысоев, Л.Ф. Полищук // М.Р.Ж. – Раздел 12. «Стоматология». – 2010. – № 5. – С. 78–80.
3. Kraft, J. Effect of denture adhesives on growth of Candida species / J. Kraft, H. Hanck, W. Neidermeir // Dtsch. Zahnztl. Z. – 2014. – № 11. – P. 885– 887.
4. Рабинович, О.Ф. Рецидивирующий афтозный стоматит – этиология, патогенез (Часть I) / О.Ф. Рабинович, И.М. Рабинович, Е.Г. Панфилова // Стоматология. – 2010. – Т. 89. – № 1. – С. 71–74.
5. Guidelines for the use of standardized microbiological (bacteriological) methods in clinical diagnostic laboratories [Text] / Application number 1 to the order of the USSR Ministry of Health number 535 of 22 April 1985 – P.45.
6. Lapach, S. N. Statistical methods in biomedical research using Excel [Text] / SM Lapach, AV Chubenko, PN Babich. - К., "MORION", 2011 - 408 p.

РАЦІОНАЛЬНЕ ХАРЧУВАННЯ В ГРУДНОМУ ВІСІ – СКЛАДОВА ЧАСТИНА ПРОФІЛАКТИКИ РАНЬОГО ДИТЯЧОГО КАРІЄСУ ЯРОШЕНКО О. Г., СОКОЛОВА І. І.

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Особливістю раннього дитячого віку є інтенсивність процесів росту і розвитку дитини. Тому харчуванню і його відповідності потребам дитини належить особливо важлива роль. За даними М.К. Перевошикова і співавт. (2016), характер вигодовання на 1-му році життя впливає на соматичне здоров'я і інтелектуальний розвиток дитини, схильність до розвитку алергічної