

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 69-ой научной сессии сотрудников университета

29-30 января 2014 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук,
профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский,
профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич,
д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,
ст. преп. Л.Н. Каныгина.

ISBN 978-985-466-694-5

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-694-5

© УО “Витебский государственный
медицинский университет”, 2014

к выполнению последующих этапов изготовления АВК.

Внедрение в практику разработанных критериев оценки качества подготовки опорных зубов позволит повысить уровень оказания стоматологической помощи пациентам с малыми включенными дефектами зубных рядов и заболеваниями пародонта, а также увеличит сроки функционирования конструкций, снизит количество ошибок и осложнений при применении данного вида заместительной терапии.

Литература:

1. Кавецкий, В.П. Клинико-лабораторное обоснование применения адгезивных волоконных конструкций в эстетической стоматологии: автореф. дис. ... к-та мед. наук : 14.00.14 / В.П. Кавецкий; БелМАПО. – Минск., 2013. – 28 с.

2. Луцкая, И.К. Критерии качества препарирования опорных зубов при изготовлении адгезивных

волоконных конструкций / И.К. Луцкая, В.П. Кавецкий // Вести Нац. акад. наук Беларуси. Сер. мед. наук. – 2012. – № 3. – С. 42–47.

3. Мышковец, Н.А. Особенности препарирования опорных зубов при изготовлении адгезивных мостовидных протезов / Мышковец, Н.А. // Организация, профилактика, новые технологии и реабилитация в стоматологии: материалы IV съезда стоматологов Беларуси. – Витебск, 2000. – С.247–249.

4. Наумович, С.А. Ортопедическое лечение включенных дефектов зубного ряда адгезивными мостовидными протезами / С.А. Наумович, А.С. Борунов, И.В. Кайдов // Современная стоматология. – 2006. – №2. – С. 34–38.

5. Соколова, И.В. Влияние типа полостей под опорные вкладки на прочность фиксации волоконно-армированных АМП / И.В. Соколова, О.А. Петрикас, И.В. Петрикас // Клиническая стоматология. – 2008. – С. 64–66.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К ИОНАМ МЕТАЛЛОВ

Карпук И.Ю., Становенко А.В., Карпук Н.А., Угалева А.Н.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Биосовместимость стоматологических материалов стала серьезной проблемой в последние годы, поскольку она напрямую связана с качеством стоматологической помощи населению. Не в меньшей степени биосовместимость связана и с состоянием общесоматического здоровья стоматологических больных. В резкое увеличение последние десятилетия хронических заболеваний, нарушений иммунной системы, эндокринопатии и увеличение в масштабах планеты доли лиц пожилого и старческого возраста делают проблему диагностики и профилактики непереносимости стоматологических материалов крайне актуальной.

Однако *in vitro* тесты имеют некоторые ограничения и полученные результаты не могут напрямую экстраполироваться на живой организм. Поэтому результаты лабораторного обследования необходимо сопоставлять с тестами *in vivo* (кожными пробами). Анализ специальной литературы убедительно показывает, что изучение иммуномодулирующего действия стоматологических материалов является весьма актуальным новым научным направлением современного биоматериаловедения. Однако к настоящему времени этот эффект изучен явно недостаточно для разработки научно обоснованных рекомендаций по врачебной тактике стоматологического лечения и реабилитации пациентов с учетом индивидуальных особенностей их иммунной системы [1-3].

Цель. Выявить сенсibilизацию системы иммунитета к ионам металлов, входящих в стоматологические сплавы у пациентов с непереносимостью зубопротезных материалов.

Материал и методы. Всего было обследовано 30 пациентов, у которых в полости рта имели место металлические включения в составе частично

съёмных протезов и в виде несъёмных ортопедических конструкций. Все пациенты с металлическими включениями в полости рта предъявляли жалобы на чувство жжения слизистой оболочки ротовой полости и языка, изменение вкусовых ощущений с появлением кислого, горького, металлического вкуса, ощущение сухости во рту.

У всех обследованных был собран анамнез с последующим анализом сопутствующих заболеваний и оценкой конструктивных особенностей зубных протезов.

Для дифференциальной диагностики непереносимости металлических компонентов в ротовой полости гальванического генеза проведены электропотенциметрические исследования (измерения сила тока) с трехкратным замером в парах точек «металл-металл» и «металл-слизистая оболочка рта» и определением среднего показателя.

Степень алергизации организма к металлам определяли наочно-компрессионными пробами. В качестве алергенов использовали соли металлов Co^{3+} , Cr^{6+} , Cu^{2+} , Mg^{2+} , Zn^{2+} , Ni^{2+} , Mn^{2+} , Ti^{3+} , входящих в состав стоматологических сплавов. Аллергические пробы оценивали спустя 24 и 48 часов. Интерпритация результатов патч-тестов проводилась согласно рекомендациям International Contact Dermatitis Research Group.

В дополнение к патч-тестам сенсibilизацию организма к ионам металлов оценивали *in vitro* в реакции антигениндуцированного повреждения лейкоцитов (РАПЛ). Реакции с индексами больше 15% поврежденных клеток в опыте по сравнению с контролем указывали на наличие сенсibilизации к металлам.

Результаты и обсуждение. В исследовании приняли участие 3 мужчин (10%) и 27 женщин (90%).

Средний возраст пациентов составил $55,8 \pm 9,2$ лет.

Клинические проявления непереносимости зубных протезов из металла наблюдались у 14 пациентов (46,7%). Чаще всего отмечалась гиперемия слизистой оболочки (12 пациентов, 40,0%). Отеки слизистой оболочки языка отмечались у 5 пациентов (16,7%), в области губ – у 3 пациентов (10%) и десен, щек в области протезов – у 7 пациентов (23,3%).

Внеротовые проявления были зарегистрированы у 3 человек (10%) в виде отека кожи лица и высыпаний на коже.

У 27 пациентов (90%), на момент оказания стоматологической помощи, имелись сопутствующие заболевания, причем на гастриты указало 10 пациентов (30%), холециститы 6 пациентов (20%), язвенную болезнь 5 пациентов (16,7%), нарушения сердечно-сосудистой системы отмечалось у 20 обратившихся (66,7%). Аллергоположительный анамнез был у 17 человек (56,7%), из них: у 47% – аллергическая реакция на лекарственные и химические вещества, у 17% – пищевая аллергия, 34% – аллергическая реакция на пыльцу растений, шерсть животных.

Среднее значение проведенного потенциометрические исследования у обследуемых пациентов составило $14,22 \pm 4,7$ мкА, причем микротоки обнаружены у 66,7% пациентов при среднем числе металлических включений $9,17 \pm 1,1$ единиц.

По данным кожного аппликационного аллерготестирования, положительная реакция наблюдалась у 46,7% обратившихся, из них, в десяти случаях – чувствительность организма была к двум и

более металлам. Наиболее часто положительную реакцию вызывали соли Cu^{2+} (45,9%), Co^{3+} (23,3%), Cr^{6+} (25,3%), реже – Ni^{2+} (15,9%), Mn^{2+} (11,4%), Tl^{3+} (3,4%).

Результаты РАПЛ показали наличие сенсibilизации к ионам металлов у 16 пациентов (53,3%). Причем в 87,5% случаев положительные результаты кожных аппликационных тестов коррелировали с индексным диапазоном РАПЛ >15%.

Выводы.

Присутствие металлических включений в ротовой полости у пациентов с положительным аллергоанамнезом, сердечно-сосудистыми заболеваниями и хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта от одного года и более в приводит к появлению электрохимических процессов и увеличению сенсibilизации организма к ионам металлов.

Литература:

1. Новиков, Д.К. Лекарственная аллергия / Д.К. Новиков, Ю.В. Сергеев, П.Д. Новиков. – М.: Нац. акад. микологии, 2001. – 330 с.
2. Бердникова. Комплексный подход к проблеме индивидуальной непереносимости стоматологических конструкций из различных материалов / Б.П. Марков [и др.] // Стоматология. – 2003. – № 3. – С.47-51.
3. Аллергия в стоматологической практике / С.В. Федорович [и др.]. – Барановичи: Баранов. укруп. тип., 2001. – 105 с.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТРАНСВЕРСАЛЬНЫХ АНОМАЛИЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ

Кузьменко Е.В., Усович А.К.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Проблема оказания своевременной и квалифицированной ортодонтической помощи чрезвычайно актуальна, так как аномалии развития, роста и формирования зубочелюстной системы занимают одно из первых мест среди патологий челюстно-лицевого комплекса. Трансверсальные аномалии окклюзии вызывают внешние изменения лица. Однако эстетические нарушения не являются единственными при данной аномалии. Несоответствие смыкания пар зубоантогонистов в трансверсальной плоскости приводит к нарушению функции жевания, что выражается в перемещении функционального центра жевания [1]. В молодом возрасте эти нарушения приводят к выработке нового динамического стереотипа жевания, изменяют концентрацию давления на растущую костную ткань и приводят к быстрому проявлению нарушений формы зубных дуг и конфигурации лица [2]. Функциональные и морфологические нарушения при трансверсальных аномалиях окклюзии указывают на необходимость дальнейшего изучения вопросов этиологии, патогенеза и диагностики данной аномалии.

Цель. Изучить распространенность трансверсальных аномалий зубных рядов у лиц в возрасте

17-20 лет.

Материал и методы. На кафедре стоматологии детского возраста и челюстно-лицевой хирургии на базе УЗ «Витебская городская детская стоматологическая поликлиника» обследовано 55 человек (23 юноши и 32 девушки в возрасте от 17 до 20 лет). У каждого исследуемого были сняты слепки альгинатной массой и отлиты из гипса диагностические модели челюстей, на которых производились измерения ширины зубных рядов по методу А. Pont и измерения ширины апикального базиса по методике Н.Г. Снагиной [2]. Статистическая обработка полученных данных осуществлялась в программе STATISTIKA 6.0.

Результаты и обсуждение. В результате изучения ширины зубных рядов на диагностических моделях по методу А. Pont у 21 исследуемого (38%) было обнаружено расширение зубных рядов в трансверсальной плоскости, у 27 (49%) – сужение зубных рядов, у 7 (13 %) – норма. Для обследуемых с расширением зубного ряда верхней челюсти среднее значение суммы мезиодистальных размеров четырех резцов верхней челюсти составило $29,8 \pm 2,7$ мм, ширина зубной дуги в области премоляров $39,4 \pm 3,4$ мм, в области моляров $48,7 \pm 3,5$ мм.