



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю
з дня народження
Д. К. ЗАБОЛОТНОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

21–22 квітня 2016 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю з дня народження
Д. К. ЗАБОЛОТНОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

21–22 квітня 2016 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
ББК 5я431
С 91

Головний редактор:

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Редакційна колегія:

чл.-кор. НАМН України, з. д. н. т. України, проф. В. Й. Кресюн
(заступник головного редактора),
проф. О. Г. Юшковська (заступник головного редактора),
проф. О. О. Старець, засл. лікар України, проф. Б. С. Запорожченко,
проф. О. О. Мардашко, проф. А. С. Сон, проф. В. Г. Марічереда,
проф. В. І. Величко, доц. К. О. Талалаєв,
Г. І. Хандрікова, доц. Н. О. Романова

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 150-річчю з дня народження Д. К. Заболотного. Одеса, 21–22 квітня 2016 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2016. — 156 с. ISBN 978-966-443-075-0

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених, присвяченої 150-річчю з дня народження академіка Д. К. Заболотного, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
ББК 5я431

та, образование секвестра кости, включающего в себя имплант. Миграция имплантов может происходить в период резорбции окружающей имплант костной ткани при фенестрации слизистой оболочки пазухи над ним и за счет циклического создаваемого при носовом дыхании отрицательного давления в верхнечелюстной пазухе.

Выводы. Чтобы избежать осложнений в период репаративной регенерации костной ткани, необходимо соблюдать все протоколы постановки имплантов, использовать высококачественные и положительно зарекомендовавшие себя имплантационные системы, а также донести до пациента информацию о необходимости соблюдения правил гигиены полости рта на должном уровне.

УЧАСТЬ СИСТЕМИ RANKL-RANK-OPG У РОЗВИТКУ ЕФЕКТОРНИХ МЕХАНІЗМІВ ВРОДЖЕНОГО ТА НАБУТОГО ІМУНІТЕТУ

Золотухіна О. Л.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Сьогодні виявлено тісний взаємозв'язок між імунною та кістковою системами організму людини (Geusens P., Lems W. F., 2011). Внаслідок цього виникла нова галузь наукових знань, яка має назву остеомуннологія. Вона вивчає закономірності взаємодії імунної та кісткової систем організму у нормі та при патології (Del Fattore A., Teti A., 2012).

При запальному процесі спостерігається істотне підвищення в плазмі крові концентрації маркерів запалення — цитокинів (інтерлейкіну-1, 6, 17, α -TNF), які, у свою чергу, індують резорбцію кісткової тканини шляхом активації експресії RANKL. Продукуються RANKL не тільки кістковими стромальними клітинами остеобластної лінії, остеобластами, але й активуючими Т-лімфоцитами, В-клітинами, моноцитами і макрофагами. Більше того, остеокласти (ОК) мають моноцитарно-макрофагальне походження і являють собою спеціалізовані клітини імунної системи в кістковій тканині, що характеризуються високою фагоцитарною активністю (Li H. et al., 2009). Остеокласти після активації експресії RANKL також продукують прозапальні медіатори, такі як інтерлейкін-8, 10, ФНП- γ . Остеопротегерин (OPG), зв'язуючи RANKL, запобігає активуючому впливу останнього на RANK ОК, що знижує як остеокластогенез, так і резорбуючу здатність ОК. Індукторами синтезу OPG в організмі є цитокини — інтерлейкіни IL1a, 1b, IL2, IL6, IL11, IL17, IL18, IL13, гамма-інтерферон (INF- γ), моноцитарний хемотактантний протеїн-1, фактор некрозу пухлин α (ФНП- α). Інтерлейкіни IL1 β , IL6, IL11, IL17, глюкокортикостероїди, простагландин E2, навпаки, перешкоджають цьому процесу.

Висновки. У зв'язку з цим OPG і RANKL можна розглядати як індикатори прозапальної активації (Venugaju S. M. et al., 2010). Відкриття системи RANKL-RANK-OPG дало поштовх у вивченні та розумінні процесів кісткового ремоделюван-

ня. Завдяки цій системі здійснюється регуляція остеокластогенезу.

ПРОФІЛАКТИКА ГОСТРОГО ТА ХРОНІЧНОГО КАНДИДОЗУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПРИ ПОРУШЕННЯХ ГОМЕОСТАЗУ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ

Заградська О. Л., Пашенко М. Є.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Кандидоз слизової оболонки порожнини рота (СОПР) — одна з доволі серйозних проблем в стоматології. Поширеність кандидозу в загальній масі хворих з ураженнями слизової оболонки порожнини рота становить від 50 до 90 % (Хмельницький О. К., 2000; Малий В. П., 2002; Почтар В. Н., Скіба В. Я., 2002; Паненко І. А., 2006; Заградська О. Л., 2011; Романова Ю. Г., 2013; Ruper F., 2002).

Мета дослідження. Підвищення ефективності профілактики перебігу кандидозу слизової оболонки порожнини рота за допомогою розробки та обґрунтування застосування комплексу лікувально-профілактичних і гігієнічних заходів.

Матеріали і методи. У дослідженні взяли участь 32 пацієнти з кандидозом СОПР. У 20 пацієнтів виявлений хронічний перебіг захворювання, у 12 — гострий перебіг. Діагноз встановлювали на підставі скарг, клінічних і додаткових методів дослідження.

Результати дослідження. Після застосування лікувально-профілактичного комплексу у пацієнтів з хронічним перебігом захворювання через місяць контамінація СОПР грибами *Candida spp.* зменшилася на 30,2 %. При гострому кандидозі показники зменшення росту колоній *Candida spp.* сягали 55 %. Через 6 міс. у пацієнтів обох груп рівень росту грибів *Candida spp.* відповідав початковій стадії захворювання.

Висновок. На підставі проведених досліджень встановлено, що застосування комплексу лікувально-профілактичних дій, залежно від контамінації грибів *Candida spp.*, забезпечило стійкий профілактичний ефект та зменшення адгезії грибів *Candida spp.* на СОПР.

ВИКОРИСТАННЯ СИМБІОТИКА У ПРОФІЛАКТИЦІ ХРОНІЧНОЇ ГЕРПЕТИЧНОЇ ІНФЕКЦІЇ ПРИ ДЕНТАЛЬНІЙ ІМПЛАНТАЦІЇ

Біда А. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Сьогодні проблема герпетичного стоматиту актуальна для лікарів багатьох спеціальностей, оскільки герпесвірусна інфекція (ГІ) досить розповсюджена і має багато клінічних форм. Однією з них є стоматит, що розвивається на фоні дезадаптації імунітету, різних коморбідних станів і стає одним з факторів, які ускладнюють курацію пацієнтів з ГІ внаслідок їх взаємного обтяженням. Роз-