

заболеваниями челюсти. Оперативное вмешательство усугубляет нарушение в системе NO, особенно у пациентов с периоститами. После операции нарастание метаболитов NO во второй группе пациентов превышает показатели в первой группе. Следовательно, обнаруживается определенная взаимосвязь между клиническим течением воспалительных заболеваний челюсти и нарушением в метаболизме NO. Определение метаболитов NO в ротовой жидкости может иметь значение для прогнозирования течения послеоперационного периода при хирургической стоматологической помощи в клинике.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАРОДОНТОЗА

Киричек Л.Т., Кальчук Р.О., Ананько С.Я., Кривошапка А.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, e-mail: tana_zv@list.ru

Лекарственное лечение заболеваний пародонта, которые характеризуются прогрессивным ростом и низкой эффективностью фармакотерапии, является одной из актуальных проблем современной стоматологии. Цель работы – экспериментально изучить стрессовый профиль воспаления слизистой оболочки полости рта (СОПР) и показать возможность его коррекции стресспротекторами нейрометаболического действия. Опыты выполнены на 50 белых крысах весом 150-200 гр. Воспаление СОПР моделировали путем втирания в нее 4% р-ра едкого натрия; острый эмоциональный стресс – иммобилизацией крыс в клетках-пеналах в течение 20 часов. О состоянии СОПР судили по биохимическим и структурным показателям исследуемой ткани, а стрессовое напряжение организма – по показателям гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы (ГГНС). Изучены пирацетам (200 мг/кг), тиотриазолин (50 мг/кг) и тиоцетам (их комбинация 4:1). Установлено, что воспаление СОПР сопровождается сдвигом в ней окислительного равновесия в сторону преобладания продуктов ПОЛ, повышением уровня суммарных метаболитов NO, гликогена и снижением SH-групп, оптической плотности гликозаминогликанов, ДНП и РНП базального слоя. В структуре СОПР отмечается обширная диффузная лимфогистиоцитарная инфильтрация, дистрофия эпителиоцитов, нерезкий кератоз и расширение сосудов. Со стороны ГГНС снижается активность лимфоидных органов, возникает эозинопения и гипертрофия надпочечников, снижается в них уровень аскорбиновой кислоты, в крови повышается кортикостерон и нарушается трофика слизистой желудка. Аналогичный характер изменений обнаружен у крыс и при иммобилизации, но в ткани СОПР они превышают стрессовые,

а со стороны ГГНС – уступают им. При этом все изученные препараты проявляют положительное влияние на большинство изученных показателей: тиоцетам > тиотриазолин > пирацетам. Снижение уровня кислых гликозаминогликанов по сравнению с интактным контролем может быть следствием антиоксидантных свойств препаратов. Экспериментально вызванное воспаление СОПР оказывает стрессогенное влияние на организм животных и подлежит коррекции изученными стресспротекторами, из которых наиболее эффективным является тиоцетам.

ВЛИЯНИЕ МАЗИ ТИОТРИАЗОЛИНА С НАНОЧАСТИЦАМИ СЕРЕБРА НА ПОКАЗАТЕЛИ ПРООКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ЛОКАЛЬНОМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМ ОБЛУЧЕНИИ МОРСКИХ СВИНОК

Миронченко С.И., Звягинцева Т.В., Гринь В.В., Гринь И.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, e-mail: tana_zv@list.ru

Целью исследования явилась экспериментальная оценка влияния мази, содержащей тиотриазолин и наночастицы (НЧ) серебра, на показатели окислительно-антиоксидантного гомеостаза в коже и крови при локальном ультрафиолетовом облучении (УФО) морских свинок-альбиносов. Животные (n=24) были распределены на 4 группы (n=6): 1 – интактные; 2 – УФО (контроль); 3 – УФО+мазь титориазолина (ОАО «Химфармзавод «Красная звезда», Украина), 4 – УФО+мазь тиотриазолина, содержащая НЧ серебра (получены методом электронно-лучевого выпаривания и конденсации веществ в вакууме). Эритему вызывали облучением выбритого участка кожи с помощью ртутно-кварцевой лампы (2 мин). Мази наносили на кожу за 1 час до, через 2 часа после облучения и ежедневно до момента исчезновения эритемы. Эффективность мазей оценивали по интенсивности и длительности эритемной реакции, уровню продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ) – ТБК-активных продуктов (ТБК-АП), активности ферментов антиоксидантной (АО) системы – супероксиддисмутазы (СОД) и каталазы (КАТ) в коже и крови на момент исчезновения эритемы. Результаты исследования показали, что у облученных животных 2 группы эритема (9 суток) сопровождалась активацией свободнорадикальных процессов (повышение ТБК-АП) и ослаблением АО защиты (снижение активности КАТ и СОД) в коже и крови по сравнению с животными 1 группы. Обе мази (группа 3 и 4) уменьшали длительность (7 и 5 суток) и интенсивность эритемы (на 23 % и 38 %) в сравнении с животными 2 группой, при этом мазь с НЧ серебра оказала более выраженное

противовоспалительное действие, снижая эти показатели и по сравнению с мазью тиотриазолина на 25% и 23% соответственно. Одновременно с этим у животных 3 и 4 групп в коже и крови наблюдалось снижение уровня ТБК-АП и увеличение активности СОД и КАТ в сравнении со 2 группой. У животных 4 группы в коже активность АО-ферментов также превышала значения в 3 группе. Таким образом, включение НЧ серебра в субстанцию тиотриазолина усиливает антиоксидантное действие мази, сопровождающееся снижением интенсивности, длительности эритемы, угнетением процессов ПОЛ и повышением активности АО ферментов в коже и крови.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОСТНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Ульяновская С.А., Болдуев В.А., Басова Л.А., Амвросова М.А., Волкова О.М.

*ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет», Архангельск,
e-mail: usarambler78@rambler.ru*

Височно-нижнечелюстной сустав представляет собой сложную морфо-биомеханическую конструкцию. Височно-нижнечелюстной сустав – это парное сочленение, образованное головкой нижней челюсти и чешуйчатой частью височной кости. Правое и левое сочленение физиологически образуют единую систему, движения в них совершаются одновременно. Височно-нижнечелюстной сустав состоит из следующих элементов: головка нижней челюсти, нижнечелюстная ямка, суставной бугорок, который расположен фронтально от суставной ямки, суставной диск, капсула и связки. Знание вопросов анатомической изменчивости костных элементов сустава необходимо для решения ряда важнейших вопросов в медицине, что и обусловило актуальность настоящего исследования.

Целью исследования является выявление закономерностей изменчивости костных элементов височно-нижнечелюстных суставов взрослых людей с различными формами лицевого и мозгового черепа. Исследование было реализовано на базе морфологического корпуса ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» г. Архангельска. Материалами для исследования височно-нижнечелюстного сустава служили черепа взрослых людей (n=7). Ме-

тодика изучения состояла из определения краниометрических точек на черепе в соответствии с классификацией R. Martin. Краниометрические исследования проводили по общепринятой методике толстотным циркулем с миллиметровой шкалой и штангенциркулем с точностью до 0,1 мм. Были определены: продольный и поперечный размеры головки нижней челюсти; продольный и поперечный размеры внутрикапсулярной (передней) части нижнечелюстной ямки; глубина нижнечелюстной ямки; продольный и поперечный размеры суставного бугорка; высота суставного бугорка. Для определения взаимоотношений размерных характеристик и форм костных элементов височно-нижнечелюстного сустава с формами лицевого и мозгового черепа определялись: верхне-лицевой указатель; черепной указатель; базилярный указатель; указатель прогнатизма. Данные обработаны с помощью программы Microsoft Excel, 2010.

В результате исследования были выявлены морфометрические особенности височно-нижнечелюстного сустава при различных формах лицевого и мозгового черепа. К морфометрическим особенностям височно-нижнечелюстного сустава относятся: 1) различные анализируемые морфометрические характеристики индивидуальны, в нашем исследовании показатели по верхне-лицевому указателю лептены (узколищные) составляют 50%; 2) существует определенная корреляция форм и размеров костных элементов ВНЧС с формами и размерами лицевого и мозгового черепа; 3) совпадения по большинству показателей позволяют выявить определенные закономерности или отнести индивидуума определенной группе (например, по половым признакам или расовой принадлежности); 4) отклонения от нормативных показателей в ту или иную сторону не являются препятствием для нормального функционирования ВНЧС. Их можно рассматривать как индивидуально-типические особенности индивида. Качественный и количественный анализ материала позволил выявить закономерности изменчивости костных элементов височно-нижнечелюстных суставов взрослых людей с различными формами лицевого и мозгового черепа. В процессе проведения исследования было установлено, что костные элементы височно-нижнечелюстного сустава это весьма пластичные структуры, которые могут изменять свое строение в течение жизни человека неоднократно, под влиянием тех и иных факторов.