(IL-1β) и фактора некроза опухоли-α (TNF-α) в сыворотке крови проводили иммуноферментным методом с использованием коммерческих наборов реагентов ProCon IL-1β, и TNFα (ООО «Протеиновый контур», Санкт-Петербург, Россия). Полиморфизм G-308A гена TNF-α и C + 3953T гена IL-1β определяли в лаборатории пренатальной диагностики Института акушерства и гинекологии им. Отта.

Результаты исследования. Содержание IL-1β у больных ХОБЛ статистически значимо ($p < 0,001$) превосходило показатель у здоровых лиц (82,1 (44,3; 112,9) пг/мл, против 15 (11,6; 19,3) пг/мл). TNF-α выявлен у 24 больных ХОБЛ (60 %). У больных ХОБЛ обнаружены достоверные корреляционные ($p < 0,05$) связи между уровнем IL-1β и размерами левого предсердия ($r = 0,58$), правого предсердия ($r = 0,56–0,58$), диастолическим размером правого желудочка ($r = 0,67$), толщиной передней стенки правого желудочка ($r = 0,81$), средним давлением в легочной артерии ($r = 0,81$), общим легочным сопротивлением ($r = 0,47$), между уровнем TNF-α и размерами левого предсердия ($r = 0,34–0,39$), правого предсердия ($r = 0,43$), диастолическим размером правого желудочка ($r = 0,48$), толщиной передней стенки правого желудочка ($r = 0,58$), средним давлением в легочной артерии ($r = 0,73$). Выявлен статистически значимо более низкий уровень среднего давления в легочной артерии у больных ХОБЛ-носителей генотипа CC полиморфного локуса C + 3953T гена IL-1β по сравнению с носителями генотипов CT ($p = 0,020$) и TT ($p = 0,008$). Коэффициент корреляции Гамма между полиморфизмом C + 3953T гена IL-1β и среднем давлением в легочной артерии составил 0,50 ($p < 0,05$).

Выводы. Полиморфизм C + 3953T гена интерлейкина-1β оказывает определенное влияние на формирование легочной гипертензии у больных ХОБЛ.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ВРЕМЕННОГО ШИНИРОВАНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА И ЗАМЕЩЕНИИ ОДИНОЧНЫХ ДЕФЕКТОВ ЗУБНОГО РЯДА

Шаркиа А.А., Шаркиа М.А.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград,
e-mail: dr.ahmad.sharkia@gmail.com

Согласно проведенным исследованиям ортопедическое лечение заболеваний пародонта представляют собой актуальную проблему в стоматологии. В стадии генерализованного и очагового хронического пародонтита целесообразно применение метода временного шинирования, который позволяет устранить травматическое воздействие патологической подвижности и нарушение функции жевания. Появление современных материалов позволяет решать проблемы шинирования зубного ряда в короткие сроки. Одной из перспективных методик при лечении заболеваний пародонта и замещении одиночных дефектов зубного ряда является применение системы «Фибер-Сплинт» (Fiber-Splint). В ее основе лента из микроволоконного кварца шириной 4 мм, толщиной 0,06 мм и светоотверждаемый ненаполненный бондинг «Фибер-Бонд». Благодаря такой структуре, после засвечивания галогеновой лампой для полимеризации, образуется прочная конструкция с внутренним пространственным каркасом. В завершение шина покрывается тонким слоем композита с последующей полировкой. При замещении одиночных дефектов возможно изготовления зуба из фотокомпозита, укрепляющегося на шине между соседними зубами. Рекомендуется укрепление средней части шины дополнительными слоями «Фибер-Сплинт». В заключение проводится рентгенологическая оценка результатов до шинирования и через 6 месяцев после него. Еще одна перспективная и высоко эффективная временная конструкция – это шина, изготовленная на вакуум-формировочных аппаратах, шина Biostar или Mini Star из жесткого прозрачного поликарбоксилатного материала Imprelon S. Она съемная, легко изготавливается и припасовывается в полости рта, обеспечивает надежную фиксацию, как в горизонтальной, так и вертикальной плоскостях, имеет удовлетворительный вид, может восстанавливать концевые и включенные дефекты зубных рядов. Таким образом, временное шинирование создает покой пораженным тканям и способствует повышению эффективности патогенетической и симптоматической терапии.

Список литературы

1. Доника А.Д., Булычева О.С. Современные направления диагностики воспалительного процесса // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2011. – № 12. – С. 114.

2. Вольф Г.Ф. Пародонтология / Г.Ф. Вольф, Э.М. Ратейцхак, К. Ратейцхак; пер. с нем.; под ред. проф. Г.М. Барера. – М.: МЕДпресс- информ, 2008. – 548 с.