

Результаты и их обсуждение. Разработанная нами модель описывается системой простых ДУ. Для численного решения системы ДУ нами использовался классический метод Рунге – Кутты. Алгоритм данного метода спроектирован нами в среде пакета MathCad. Выполнен анализ полученных результатов, проведено численное моделирование процессов растворения, а также произведено сравнение с имеющимися литературными данными.

Разработанная нами модель позволяет изучать кинетику растворения твердой формы ЛП в жидкости, получать в наглядной форме профили растворения. Данная модель может быть использована как в учебных целях, так и в качестве базиса для создания более адекватных кинетических моделей процесса растворения твердых форм ЛП.

Коваленко И.П.

Белорусская медицинская академия последипломного образования,
Минск, Беларусь

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НОВОГО КОМПЛЕКСНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМЫ ЗУБА

Актуальность. После лечения зубов с неосложненным переломом коронки зачастую встречается ряд осложнений в виде выпадения пломб, развитие пульпитов и периодонтитов. Характер патологических изменений, сопровождающих перелом коронки зуба, диктует необходимость использования реминерализующей терапии и низкоинтенсивного лазерного излучения

Цель. Оценка клинической эффективности применения разработанного комплексного метода сочетанного воздействия реминерализующих лекарственных средств и низкоинтенсивного лазерного излучения при лечении перелома коронки зуба.

Методы исследования. На зубы с неосложненным переломом коронки наносили реминерализующее лекарственное средство на основе аморфного фосфата кальция со фтором (MI Paste Plus (GC)) (В состав препарата входит 10% CPP-ACP, содержание Ca – 13 мг, содержание P – 5,6 мг, 900 ppm F). Затем проводили облучение. Излучатель – аппарат «Вектор-03» (УП Азгар, Республика Беларусь). Курс

лечения – 7 сеансов. Для оценки эффективности предлагаемого метода использовали показатель электровозбудимости пульпы и показатели температурной и тактильной чувствительности зубов по тесту NRS.

Результаты и их обсуждение. Анализ данных электроодонтометрии, температурной и тактильной чувствительности показал, что нормализация всех исследуемых показателей в группе с сочетанным методом произошла через одну неделю лечения, что позволило провести постоянное пломбирование зубов в данной группе уже к окончанию указанного срока. В контрольной группе, где проведено пломбирование травмированных зубов в первое посещение (базовая терапия), в течение месяца в 80% случаев пациенты предъявляли жалобы на повышенную чувствительность от температурных раздражителей и чувство дискомфорта при накусывании. В этой группе пациентов в течение месяца была проведена замена 4 реставраций (16,7%) с предварительным проведением реминерализующей терапии, в 20% случаях зубы с постоянными реставрациями были обработаны препаратами фтора.

Ковальчук-Болбатун Т.В., Ковальчук В.И.
Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

ВЛИЯНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА СКОРОСТЬ ЗАЖИВЛЕНИЯ ОЖОГОВОЙ РАНЫ У КРЫС

Актуальность. Лечение термических ожогов, несмотря на все достижения современной медицины, представляет одну из сложнейших проблем комбустиологии. Особого внимания заслуживает лечение термических повреждения у беременных. Беременность сопровождается значительными физиологическими изменениями в организме матери, что может вызвать нарушение процессов регенерации ожоговой раны. Поэтому актуальным будет исследование по определению влияния беременности на скорость заживления ожоговой раны в эксперименте.

Цель. Определить влияние беременности на скорость заживления ожоговой раны у крыс с глубоким термическим ожогом кожи.