

I OGÓLNOPOLSKA
KONFERENCJA PTSS
DENTALSHIP
3-5 MARCA
SZCZECIN
2017



Sesja Naukowa

———— Streszczenia prac ————

KOMITET NAUKOWY:

dr hab. n. med. prof. nadzw. PUM Ewa Sobolewska
prof. dr hab. n. med. Jadwiga Buczkowska-Radlińska
dr. n.med. Grzegorz Trybek

ORGANIZATORZY :

Polskie Towarzystwo Studentów Stomatologii (PTSS)
Oddział Szczecin

SPIS TRESCI :

1. WYKORZYSTANIE PRF (<i>PLATELET RICH FIBRIN</i>) W STOMATOLOGII	3
2. ANALIZA WYSTĘPOWANIA LEUKOPLAKII BŁONY ŚLUZOWEJ JAMY USTNEJ.....	5
3. WPŁYW TŁA NA PRECYZYJNOŚĆ DOBORU KOLORU.....	7
4. DYSPLAZJA OBOJCZYKOWO-CZASZKOWA U 14-LETNIEGO CHŁOPCA – OPIS PRZYPADKU WIELOETAPOWEGO LECZENIA CHIRURGICZNEGO.....	9
5. KAUZALNOŚĆ MIĘDZY WYBRANYMI PARAMETRAMI ŚLINY PEŁNEJ A WSKAŹNIKIEM BMI PACJENTÓW ZDROWYCH.....	11
6. ASPEKTY LECZENIA CHIRURGICZNEGO 8-LETNIEJ PACJENTKI Z ZESPOŁEM NOONAN...13	
7. WSTĘPNA OCENA STANU JAMY USTNEJ W GRUPIE DZIECI I MŁODZIEŻ Z CUKRZYCĄ TYPU I.....	15
8. STAN ZEBÓW U MAŁYCH DZIECI MIESZKAJĄCYCH NA STAŁE W PLACÓWKACH OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO I KUJAWSKO-POMORSKIEGO.....	17
9. CHITOSAN - NATURALNA ALTERNATYWA DLA CHLORHEKSYDYNINY?.....	19

WYKORZYSTANIE PRF (*PLATELET RICH FIBRIN*) W STOMATOLOGII

Praca przeglądowa

Autor: Jakub Okulski

Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Chirurgii Stomatologicznej UM Łódź

Opiekun pracy: lek. dent. Aleksandra Szczepkowska

Kierownik zakładu: prof. nadzw. dr hab. n. med. Anna Janas-Naze

Osoba prezentująca: **Jakub Okulski**

Od czasów pierwszych zabiegów chirurgicznych, lekarze wszystkich gałęzi medycyny dążyli do redukcji komplikacji pozabiegowych. Problem gojenia szczególnie dotyczy chirurgów, także stomatologicznych, dla których utrata tkanek miękkich i/lub twardych pacjenta często oznacza niepowodzenie. Czynnikiem warunkującym sukces terapii jest prawidłowe gojenie się tkanek oraz utrzymanie długotrwałego efektu zaordynowanego leczenia.

Fibryna bogatopłytkowa (PRF) jest udoskonaleniem osocza bogatopłytkowego (PRP). Oba preparaty to materiały autogenne uzyskiwane z krwi pacjenta. Pobraną do probówek krew należy odwirować, aby oddzielić od siebie poszczególne frakcje krwi. PRF to siateczka włóknika z zawieszonymi w niej leukocytami, trombocytami i komórkami macierzystymi. Zawiera on także znacznie zagęszczone czynniki wzrostu (PDGF, TGF beta, VEGF, IGF-1, EGF), cytokiny, chemokiny oraz wiele innych substancji stymulujących proliferację i dojrzewanie komórek. Elementy te, poprzez stopniowe uwalnianie, przyspieszają proces regeneracji. Wypełnienie miejsca operowanego fibryną bogatopłytkową inicjuje nasilenie angiogenezy, syntezę kolagenu, stymuluje wydzielanie przeciwciał i ma właściwości osteoindukcyjne. Przyspiesza fizjologiczne procesy gojenia i pobudza nieswoiste mechanizmy odpornościowe gospodarza. Ponadto zmniejsza powstawanie obrzęków pooperacyjnych, redukuje stan zapalny i odczuwanie bólu. Stosowanie PRF, jako preparatu autogennego, obniża możliwość reakcji alergicznej, ze względu na idealną biogodność preparatu. Niskie koszty oraz szybka i prosta procedura to dodatkowe zalety tej metody. PRF może mieć także zastosowanie w endodoncji regeneracyjnej, zaopatrzeniu zębodołów poekstrakcyjnych, podnoszeniu dna zatoki szczękowej, przeszczepach kości i tkanek miękkich.

PRF (PLATELET RICH FIBRIN) USE IN DENTISTRY

Abstract:

From the first surgical procedure, physicians all medical branches endeavored to reduced posttreatment complication. Particularly, healing problem concerns maxillary surgeons for whom loss of soft and/or hard tissue means therapeutic failure. Factor which affects recovery success is proper tissue healing and maintenance long-term treatment effect.

Improvement of Platelet Rich Fibrin (PRF) is Platelet Rich Plasma (PRP). Both of them are autogenous materials obtaining from patient blood. Blood which is collected to test-tube should be centrifugated to separate each blood fractions. PRF is fibrin mesh with suspend leukocytes, thrombocytes and matrix cells. Additionally, it contains significantly concentrated growth factors (PDGF, TGF beta, VEGF, IGF-1, EGF), cytokines, chemokines and many other substances which stimulate proliferation and cells growth. That elements, across gradually releasing, accelerate regeneration process. Filling the operated place by Platelet Rich Fibrin initiates increased angiogenesis, collagen synthesis, stimuli antibodies secretion and has osteoinductive properties. Accelerate physiological healing process and stimuli nonspecific immunity mechanisms. Moreover, it decreases postsurgery swellings formation, reduces inflammation and pain feeling. Use of PRF as a autogenous preparation, decrease possibility of allergic reaction, in view of ideal biocompatibility preparation. Additional advantages of this method is low costs as well as fast and easy procedure. PRF has application in regenerative endodontics, supply postextraction sockets, sinuses floor elevation, graft of bone and soft tissues.

ANALIZA WYSTĘPOWANIA LEUKOPLAKII BŁONY ŚLIZOWEJ JAMY USTNEJ

Autorzy: Pałasz Paulina, Adamski Łukasz, Ljósheim Katarzyna
SKN Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, Gdański Uniwersytet Medyczny
Opiekun pracy: dr hab. n. med. Anna Starzyńska
Osoba prezentująca **Katarzyna Ljósheim**

Streszczenie

WSTĘP: Leukoplakia jest najczęstszym stanem przednowotworowym w jamie ustnej. Ze względu na niską świadomość społeczną, późną diagnostykę raka jamy ustnej (mimo łatwej dostępności tej okolicy w badaniu), stale rosnącą ilość chorych oraz trudności terapeutyczne przeprowadzono kliniczne i epidemiologiczne badania w województwie pomorskim.

CEL: Celem pracy jest analiza kliniczno-epidemiologiczna chorych diagnozowanych i leczonych w Katedrze i Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Stomatologicznej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

MATERIAŁY I METODY: Badania miały charakter retrospektywny. Spośród pacjentów diagnozowanych i leczonych wybrano 204 osoby z leukoplakią - 104 kobiety i 100 mężczyzn, średnia wieku 58,1 lat. Oceniano zmiany wg klasyfikacji leukoplakii wg van der Waala, czas pojawienia się zmiany, czynniki ryzyka, przyjmowane leki oraz choroby przewlekłe.

WYNIKI: Najczęstszą współistniejącą chorobą była cukrzyca. Ponad 88% pacjentów podawało występowanie czynników predysponujących (50,49% - palenie tytoniu). Znaleźiono 320 ognisk leukoplakii, w tym 72,05% stanowiła leukoplakia homogenna, 29,95% niehomogenna, a wielogniskowa 58,3%. Zmiany zlokalizowane były głównie na błonie śluzowej policzków (52,20%). Wg klasyfikacji van der Waala, większość pacjentów zakwalifikowano jako stopień I i II. Rak rozwinął się na podłożu leukoplakii u 7 osób (3,43%). Procent zezłośliwienia u nieleczonych pacjentów wynosił 12,19%, u leczonych 1,41%. Dno jamy ustnej było najczęstszym miejscem występowania raka kolczystokomórkowego.

WNIOSKI: U pacjentów obciążonych cukrzycą ryzyko wystąpienia leukoplakii jest większe. Palenie tytoniu jest najistotniejszym czynnikiem wpływającym na efektywność leczenia. Ryzyko zezłośliwienia leukoplakii błony śluzowej jamy ustnej jest stosunkowo wysokie (3,43%).

ANALYSIS OF PRESENCE ORAL LEUKOPLAKIA

Abstract

INTRODUCTION: Leukoplakia is the most common potentially malignant lesion of the oral cavity. Due to low awareness, late diagnosis of oral cancer (despite the easy availability of this area in the study), steadily increasing number of patients and therapeutic difficulties were carried out clinical and epidemiological research in the Pomeranian Region.

AIM: The purpose of the study was clinical and epidemiological analysis of patients with leukoplakia diagnosed and treated in the Department of Maxillofacial and Oral Surgery, Medical University of Gdansk.

MATERIAL AND METHODS: The research was retrospective. Of the patients diagnosed and treated were selected 204 people with leukoplakia - 104 women and 100 men, average age 58.1. Evaluated leukoplakia by van der Waal level, time of appearance lesion, risk factors, medications, and chronic diseases.

RESULTS: The most common coexisting disease was diabetes. 88% of patients stated the occurrence of predisposing factors (50.49% smoking). 320 lesions were diagnosed, including homogenous (72.05%), non-homogenous (29.95%) and multifocal (58.30%). Lesions were situated mostly on the buccal mucosae. According to van der Waal classification, the largest group was classified into stage I and II. Cancer developed in 7 patients (3.43%). The percentage of malignant transformation among untreated patients was 12.19%, for treated patients 1.41%. The highest risk of oral carcinoma development was proven to be the floor of the mouth.

CONCLUSIONS: In diabetic patients the risk of leukoplakia is higher. Tobacco smoking is the most important factor which influences treatment effectiveness. Risk of malignant transformation is quite high.

WPLYW TŁA NA PRECYZYJNOŚĆ DOBORU KOLORU

Autorzy: Elżbieta Kłosowska, lek. dent. Joanna Łuniewska, lek. dent. Anahit Hovhannisyan

Opiekunowie pracy: dr n. Med. Katarzyna Brus-Sawczuk, lek. dent. Ewa Grabowska

SKN Stomatologii Zintegrowanej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Osoba prezentująca: **Elżbieta Kłosowska**

WSTĘP:

Dokładny dobór koloru odbudowy do barwy zęba jest istotny podczas leczenia zachowawczego oraz protetycznego, w celu osiągnięcia dobrej estetyki. Wpływ na dokładność doboru mogą mieć płeć, wiek, doświadczenie, wada wzroku osoby dobierającej, temperatura, natężenie oświetlenia oraz tło.

CEL PRACY:

Celem pracy było zbadanie wpływu płci oraz tła otoczenia na dokładność dobierania kolorów.

MATERIAŁY I METODY:

Badani (50 osób) zostali poproszeni o dobieranie w pary odpowiadających sobie kolorów z trzech kolorników VITA Classical, po kolei na pięciu tłach odpowiadających różnym sytuacjom klinicznym (białe, beżowe, czerwone, zielone, czarne). Badanie przeprowadzono w jednakowym oświetleniu.

WYNIKI:

Grupa badana liczyła 35 kobiet i 15 mężczyzn. Odsetek prawidłowo rozpoznanych odcieni wyniósł 51,1%. W zależności od koloru tła wahał się od 43,4% (czerwone) do 62,6% (beżowe). Kobiety nieco skuteczniej rozpoznawały odcienie: 53,0% prawidłowych wskazań – mężczyźni osiągnęli wynik 46,3% ($p=0,094$). Stwierdzono znacznie wyższą skuteczność studentów V roku i stażystów w porównaniu do młodszych kolegów ($p=0,029$). Badani najlepiej oceniali kolory na beżowym tle. Najgorsze wyniki kobiety uzyskały na tle czarnym i czerwonym ($p=,0018$), a mężczyźni na tle czerwonym i zielonym ($p=,0031$).

WNIOSKI:

Najlepszym tłem do dokonywania doboru koloru jest tło beżowe. Kolor powinien być dobierany na tle innych zębów lub beżowych płytek. Poza wymienionym najbezpieczniejszym kolorem kobiety dentystki powinny otaczać się w gabinecie bielą i zielenią, natomiast mężczyźni bielą i czernią. Najbardziej unikane powinno być dobieranie koloru na tle czerwonym. Wzrost doświadczenia sprzyja prawidłowemu dopasowywaniu kolorów.

INFLUENCE OF BACKGROUND ON VISUAL MATCHING PRECISION

Accurate restoration colour matching to tooth shade is important during conservative and prosthetic treatment in order to obtain satisfying aesthetic effect. Factors that may influence colour matching precision are matching person' gender, age, experience and defects of vision, temperature and light intensity during colour matching, and also the background (BG) on which the shade was chosen.

The aim of this study was to determine the influence of gender of the subject being examined, as well as BG colour, on colour matching precision.

Examinee's (50 people) were asked to match into pairs compatible colours from three VITA Classical shade guides, one by one on five BG corresponding to different clinical situations (white, beige, red, green, black). The study was conducted in identical lighting conditions.

The examined group consisted of 35 women and 15 men, aged 19-31. Overall, the proportion of correctly recognized shades was 51.1%. Depending on the BG colour, correct recognition ranged from 43.4% (red BG) to 62.6% (beige BG). Women more effectively recognized the unique shades, with an average of 53.0% correct, whereas men achieved a result of 46.3% ($p=0,094$). The effectiveness of fifth year students and trainees was found to be significantly higher in comparison to their younger colleagues. Representatives of both genders made the best matching of colours on a beige BG. The worst results were shown by women on black and red BG ($p=0,0018$), and by men on red and green BG ($p=0,0031$).

The best BG colour for matching shades is beige. Colour should therefore be matched against a BG of other teeth or beige tiles. Besides what has been shown here, the safest colour for female dentists to surround themselves with is a dental surgery of white and green, whereas for men it should be white and black. Colour matching on a red BG should be avoided. Broader experience is far more conducive to proper colour matching.

DYSPLAZJA OBOJCZYKOWO-CZASZKOWA U 14-LETNIEGO CHŁOPCA – OPIS PRZYPADKU WIELOETAPOWEGO LECZENIA CHIRURGICZNEGO

Kategoria pracy: raport kazuistyczny

Autor: Małgorzata Lipczyńska

Opiekunowie pracy: lek.dent. Aleksandra Szczepkowska, dr hab. n. med. prof. nadzw. Anna Janas-Naze
Zakład Chirurgii Stomatologicznej UMED

Osoba prezentująca: **Małgorzata Lipczyńska**

Streszczenie

W pracy przedstawiono przypadek pierwszego etapu leczenia chirurgicznego pacjenta z dysplazją obojczykowo – czaszkową.

Wstępny opis przypadku: W znieczuleniu ogólnym wykonano ekstrakcję czterech zębów nadliczbowych i przetrwałych zębów mlecznych u 14-letniego chłopca zlokalizowanych w IV ćwiartce. Postępowanie to stanowiło pierwszy z etapów przygotowania do leczenia ortodontycznego.

Omówienie przypadku: Dystoza obojczykowo-czaszkowa jest rzadką chorobą genetyczną dziedziczną autosomalnie dominującą. Cechą charakterystyczną dla tego zespołu jest brak lub hipoplazja obojczyków, specyficzny obraz zębowo-zgryzowy z przetrwałymi zębami mlecznymi i z licznymi nietypowymi zębami nadliczbowymi, opóźnionym wyrzynaniem zębów stałych oraz z zaburzeniem zrastania szwów czaszkowych. Pacjent, lat 14, zgłosił się do Zakładu Chirurgii Stomatologicznej celem usunięcia zębów nadliczbowych oraz zniszczonych próchnicowo przetrwałych zębów mlecznych. Po konsultacji z ortodontą, na podstawie zdjęcia ortopantomograficznego i badania klinicznego zaplanowano w I etapie ekstrakcję czterech zębów nadliczbowych w IV ćwiartce oraz dwóch przetrwałych zębów mlecznych (83 i 84). Ze względu na rozległość zabiegu zdecydowano się na przeprowadzenie operacji w procedurach chirurgii jednego dnia. W znieczuleniu ogólnym dożylnym usunięto zęby 83 i 84 oraz odwarstwiono płat śluzówkowo-okostnowy i uwidoczniło położone zatrzymane zęby nadliczbowe o nietypowym kształcie, które następnie usunięto. Ranę zaopatrzono chirurgicznie. Przebieg śródoperacyjny i pooperacyjny był bez powikłań.

Wnioski: Pacjenci z dysplazją obojczykowo-czaszkową powinni być objęci jak najwcześniejszą opieką chirurgiczno-ortodontyczną. Rozpoczęcie leczenia w wieku 14 lat jest zbyt późne. Leczenie pacjentów z dysplazją obojczykowo-czaszkową jest długotrwałe, wieloetapowe i wymaga holistycznego podejścia zespołu wielospecjalistycznego.

THE PAPER PRESENTS A CASE OF THE FIRST STAGE OF SURGERY ON A PATIENTS WITH CLEIDOCRANIAL DYSPLASIA.

Preliminary description of the case: An extraction under general anesthesia of four supernumerary teeth and persistent deciduous teeth located in the fourth quarter was performed on a 14-year-old boy. The procedure constituted the first stage of preparation for orthodontic treatment.

Discussion of the case: Cleidocranial dysostosis is a rare autosomal dominant congenital disorder. A characteristic feature of this syndrome is the absence, or hypoplasia, of clavicles, and a specific clinical picture of dental occlusion with persistent deciduous teeth, numerous abnormal supernumerary teeth, delayed eruption of permanent teeth and disordered closure of cranial sutures. The 14-year-old patient reported to the Department of Oral Surgery for extraction of supernumerary teeth and decayed persistent deciduous teeth. Following a consultation with an orthodontist, based on a panoramic picture and clinical examination, a procedure was planned which, in the first stage, included the extraction of four supernumerary teeth in the fourth quarter as well as of two persistent deciduous teeth (83 and 84). Due to the extent of the surgery it was planned as a day surgery procedure. The deciduous teeth 83 and 84 were extracted under general intravenous anesthesia and the following detachment of the mucoperiosteal flap exposed the retained, abnormally shaped supernumerary teeth, which were then removed. The wound was provided surgically. There were no complications in the intraoperative and postoperative course.

Conclusions: Patients with cleidocranial dysostosis should be placed in surgical-orthodontic care as early as possible. Treatment which starts at the age of 14 is belated. Patients with cleidocranial dysostosis require a long-term, multi-stage treatment, which requires a holistic approach and a multidisciplinary team.

KAUZALNOŚĆ MIĘDZY WYBRANYMI PARAMETRAMI ŚLINY PEŁNEJ A WSKAŹNIKIEM BMI PACJENTÓW ZDROWYCH

Autorzy: Barbara Stępnia, Maciej Jedliński, Elżbieta Kubala, Paulina Strzelecka, Marta Grzegocka, Łukasz Kopacz

Opiekun pracy: dr n.med. Danuta Rietz-Kijak

Osoba prezentująca: **Barbara Stępnia**

WSTĘP:

Jedną z głównych przyczyn nadwagi i otyłości jest nadmierne spożycie produktów, szczególnie wysoko przetworzonych węglowodanów. Przyjmowanie w znacznych ilościach, pokarmów tego typu, bez zachowania przerw między posiłkami, skutkuje niekorzystnymi następstwami w jamie ustnej.

CEL PRACY:

Celem pracy było zbadanie zależności między pH śliny, pojemnością buforową i parametrem rozciągliwości a wskaźnikiem BMI pacjentów zdrowych.

MATERIAŁY I METODY:

Badaniu poddano 24 pacjentów, w tym 15 kobiet i 9 mężczyzn. Ślinę pobierano metodą odpluwania. Wartość pH śliny oraz pojemność buforową oceniano za pomocą pasków wskaźnikowych z zestawu SalivaBuffer-Check (GC), zgodnie z metodyką podaną przez producenta. Rozciągliwość badano za pomocą aparatu SalimatSLM 100. Obliczano BMI pacjentów na podstawie danych uzyskanych w wywiadzie.

WYNIKI:

Analizę statystyczną wpływu BMI na każdą z wymienionych charakterystyk śliny zbadano w ramach liniowego modelu regresji. W grupie kobiet stwierdzono statystycznie istotny wpływ BMI na pojemność buforową śliny w stanie spoczynku, natomiast w grupie mężczyzn - na pojemność buforową w stanie wzbudzonym. Badania nie ustaliły statystycznie istotnego wpływu BMI na pH śliny. U pacjentów, których BMI wykroczało poza górną lub dolną granicę normy (18,5-24,9) stwierdzono większą różnicę pomiędzy rozciągliwością śliny pobudzonej i spoczynkowej niż u pacjentów, u których BMI było w normie.

WNIOSKI:

Oznaczanie parametrów pH, rozciągliwości i pojemności buforowej w ślinie pełnej u pacjentów zdrowych jest badaniem nieinwazyjnym, szybkim i celowym w przeprowadzeniu zależności między nimi a wskaźnikiem BMI.

CAUSALITY BETWEEN SELECTED PARAMETERS OF WHOLE SALIVA AND BMI INDEX OF HEALTHY PATIENTS

INTRODUCTION:

One of the main causes of overweight and obesity is excessive intake of foods, especially highly processed carbohydrates. Intake this type of food in large quantities, without maintenance the gaps between meals, results in adverse consequences in the oral cavity.

AIM:

The aim of the study was to investigate the relationship between pH of whole saliva, buffer capacity, extensibility parameter and BMI index of healthy patients.

MATERIALS AND METHODS:

The study involved 24 patients, including 15 women and 9 men. Saliva was collected by expectoration. The pH of the saliva and the buffering capacity were evaluated by means of a set of sensor strips Saliva-Check Buffer (GC) according to the method specified by the manufacturer. Extensibility was examined using Salimat SLM 100 device. Patients BMI was calculated based on data obtained in the interview.

RESULTS:

The statistical analysis of the effect of BMI for each of mentioned parameters of saliva were studied in the linear regression model. Among women, there was a statistically significant effect of BMI buffer capacity of saliva at rest, while in men group- the buffer capacity in the excited state. The study did not establish a statistically significant impact of BMI on pH of saliva. Patients whose BMI went beyond the upper or lower limit of normal (18.5-24.9) showed a greater difference between the extensibility of saliva stimulated and resting than patients whose BMI was normal.

CONCLUSIONS:

Determination of the pH, extensibility and buffer capacity of saliva in healthy patients is noninvasive, fast and purposeful in conducting examination in determining the relation between them and the BMI.

ASPEKTY LECZENIA CHIRURGICZNEGO 8-LETNIEJ PACJENTKI Z ZESPOŁEM NOONAN

kategoria pracy: raport kazuistyczny

Autor: Aleksandra Grabiec

Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Chirurgii Stomatologicznej

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź,

Opiekun pracy: lek. dent. Aleksandra Szczepkowska

Osoba prezentująca: **Aleksandra Grabiec**

Streszczenie

Ograniczony dostęp do specjalistycznego leczenia stomatologicznego, brak wsparcia ze strony instytucji ochrony zdrowia to problemy, z którymi często borykają się pacjenci z rzadkimi zespołami genetycznymi oraz ich opiekunowie. U podstaw niepowodzeń leży fakt, iż lekarze pierwszego kontaktu, w tym pediatrzy, zaniedbują i bagatelizują problematykę zdrowia jamy ustnej,

Wstępny opis przypadku: Praca opisuje przypadek zespołu Noonan u 8-letniej dziewczynki - pacjentki w Zakładzie Chirurgii Stomatologicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, leczonej w procedurach chirurgii jednego dnia w znieczuleniu ogólnym.

Omówienie przypadku: Zespół Noonan jest zespołem wad wrodzonych, którego częstotliwość występowania wynosi od 1:1000 do 1:2500 żywych urodzeń. Dziedziczenie tej jednostki chorobowej następuje w sposób autosomalny dominujący. Charakterystyczne dla tego zespołu są: niski wzrost, wady rozwojowe twarzoczaszki, nieprawidłowości kardiologiczne, czy też często występujące upośledzenie umysłowe. Szereg objawów ogólnych - cech związanych tak z anatomiczną budową ciała, jak i nieprawidłowościami fizjologicznymi, wpływają na proces leczenia stomatologicznego pacjentów z zespołem Noonan. Poprzez opis fenotypu pacjentki z tym zespołem genetycznym, leczonej w Zakładzie Chirurgii Stomatologicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w procedurach chirurgii jednego dnia przedstawione zostały możliwe utrudnienia przeprowadzenia procedur stomatologicznych.

Wnioski: Holistyczne podejście i interdyscyplinarna współpraca grupy doświadczonych specjalistów: kardiologów, neurologów, nefrologów, endokrynologów, ortodontów, chirurgów stomatologicznych oraz anestezjologów zapewniają sukces leczenia pacjentów z zespołem Noonan. Stworzenie zespołu terapeutycznego, zajmującego się pacjentem od najmłodszych lat, w którego skład będzie wchodził także stomatolog zapewni komfort życia chorych.

ORAL SURGERY TREATMENT OF 8 YEARS OLD PATIENT WITH NOONAN SYNDROME

category: case report

Summary

Limited access to dental care and lack of support from health institutions is a common problem for patients with rare genetic diseases as well as their carers. The oral health condition of these patients is poor because of marginalization by general practitioners.

Initial case description: clinical case of 8 years old patient with Noonan syndrome of Department of Oral Surgery, Medical University of Łódź, treated in one day procedure under general anaesthesia.

Case description: Noonan syndrome is a congenital development disorder with estimated incidence of between 1 per 1000 and one per 2500 live births. Its genetic inheritance is autosomal dominant. The characteristics of patient with Noonan syndrome are: short stature, facial dysmorphism, congenital heart defect, mental impairment. All the characteristics- anatomical issues as well as physiologic may affect dental treatment of patients with Noonan syndrome. Due to description of phenotype of patient with this syndrome - clinical case from Department of Oral Surgery, Medical University of Łódź treated in one day procedure under general anaesthesia- possible impediments of dental treatment have been shown.

Discussion: A holistic approach and interdisciplinary cooperation between professionals: cardiologists, neurologists, nephrologists, endocrinologists, orthodontics, oral surgeons and anaesthetists will result in successful treatment of patients with Noonan syndrome. The therapeutic team take care of the patient from the earliest age in order to guarantee comfort of life.

WSTĘPNA OCENA STANU JAMY USTNEJ W GRUPIE DZIECI I MŁODZIEŻ Z CUKRZYCĄ TYPU I

Autorzy: Aleksandra Jaroń, Daria Kowalczyk, Aleksandra Rusin, Aleksandra Dąbrowska

Opiekun pracy: Dr Anna Jarząbek

Zakład Stomatologii Dziecięcej PUM

Osoby prezentujące:

Aleksandra Jaroń

Daria Kowalczyk

WSTĘP:

Cukrzyca jest chorobą przewlekłą, która może spowodować występowanie różnorodnych zmian w obrębie tkanek jamy ustnej, szczególnie przyzębia. Skrajne wartości poziomu glukozy we krwi występujące w przebiegu choroby wpływają niekorzystnie na kondycję tkanek w obrębie jamy ustnej. Prawidłowe wartości glikemii oraz odpowiednie zachowania dietetyczno – higieniczne mogą zapobiec występowaniu powikłań w jamie ustnej w przebiegu cukrzycy zarówno w okresie dziecięcym jak i w późniejszym wieku i pozwolą zachować zdrowie jamy ustnej w dobrym stanie.

CEL:

Celem pracy jest wstępna ocena stanu zdrowia jamy ustnej w grupie dzieci i młodzieży z cukrzycą typu I z uwzględnieniem poziomu wyrównania cukrzycy.

MATERIAŁY I METODY:

W ramach badania przeprowadzone zostaną badania ankietowe z wykorzystaniem własnej ankiety, która dostarczy informacji o zachowaniach zdrowotnych dziecka z cukrzycą typu I oraz pozwoli na ocenę stanu zdrowia jego jamy ustnej.

BADANI:

Grupę badaną utworzą dzieci obojga płci w wieku 2-18 lat chorujące na cukrzycę typu I.

WNIOSKI:

Rodzice dzieci chorujących na cukrzycę typu I skupiają się głównie na chorobie przewlekłej dziecka, nie zwracając uwagi na możliwe powikłania występujące w jamie ustnej. Wiedza na temat prawidłowych nawyków dietetyczno – higienicznych nie jest wystarczająca.

THE INITIAL ASSESSMENT OF THE ORAL CAVITY CONDITION IN THE GROUP OF TYPE I DIABETIC CHILDREN AND TEENAGERS

1. INTRODUCTION

Diabetes is a chronic disease in which many diverse symptoms within oral cavity tissues, especially periodontal one, may develop. During the illness, extreme blood sugar levels have a severe impact on the oral cavity tissue condition. The appropriate glycaemia, proper dietary habits and hygienic procedures can prevent oral cavity diabetes-related complication, both in childhood and later, providing healthy and excellent oral condition at the same time.

2. AIM OF THE STUDY

The aim of the research is to preliminarily assess the oral cavity condition in the group of children and teenagers suffering from type I diabetes. The evaluation also considers metabolic control in this type of the illness.

3. METHODOLOGY

During the study, a questionnaire will be given to the parents of the examined children in order to collect the information about diabetic child's health habits and to evaluate his or her oral cavity condition.

4. PARTICIPANTS

The examined group will be made up of diabetic children (type I diabetes), both men and women, aged 2-18.

5. CONCLUSION

Parents, whose children have type I diabetes, focus their attention mostly on child's chronic disease and forget about possible complications within the oral cavity. Their knowledge of proper hygienic and dietary habits is not sufficient.

STAN ZĘBÓW U MAŁYCH DZIECI MIESZKAJĄCYCH NA STAŁE W PLACÓWKACH OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO I KUJAWSKO-POMORSKIEGO.

Autorzy: Ewa Siudak, Aleksandra Ożóg

Opiekun pracy: dr n. med. Patrycja Proc

Koło Naukowe przy Zakładzie Stomatologii Wieków Rozwojowego UM w Łodzi,
ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź, tel. 42 6757516

Osoby prezentujące:

Ewa Siudak

Aleksandra Ożóg

Wstęp: Na terenie województwa Łódzkiego i Kujawsko-Pomorskiego jak dotąd nie zostały przeprowadzone żadne badania stanu zębów wśród dzieci przebywających na stałe w placówkach opiekuńczo-wychowawczych.

Cel badań: Ocena frekwencji i intensywności próchnicy oraz analiza nawyków żywieniowo-higienicznych wśród młodszych dzieci z placówek opiekuńczo-wychowawczych.

Material i metoda: Przy użyciu lusterka i zgłębnika, w oświetleniu lampy czołowej przebadano 82 dzieci (36 dziewcząt, 46 chłopców), w wieku 2-7 lat, mieszkających w czterech placówkach opiekuńczo-wychowawczych. Badanie uzupełniono o ankietę dotyczącą ich nawyków żywieniowo-higienicznych.

Wyniki: Obecność próchnicy odnotowano u 48 dzieci (58.54%), Najwięcej wśród siedmiolatków (91.67%), Żadna grupa wiekowa nie była wolna od próchnicy. Najmniejsza frekwencja wystąpiła wśród dwulatków (12.5%), u których wystąpił najniższy wskaźnik puw wynoszący 0.13. Najwyższy wskaźnik puw=6.33 stwierdzono u siedmiolatków, wskaźnik PUW w tej grupie wiekowej wyniósł 0.33. Istotny Wskaźnik Próchnicy (SIC) przebadanych dzieci był na poziomie 7.79. 59% spośród dzieci zaliczanych do SIC odbyło ostatnią wizytę u stomatologa w przeciągu 3 miesięcy od daty badania, natomiast 11% nie było jeszcze nigdy u stomatologa. Wszystkie dzieci szczotkują zęby przynajmniej raz dziennie. Jedno spośród badanych dzieci było karmione podczas snu i żadne nie zasypiało z butelką.

Wnioski: Stwierdzono wysoki poziom aktywności próchnicy, jednakże nie odbiegający znacząco od wyników wśród dzieci mieszkających w domach rodzinnych.

Słowa kluczowe:

próchnica, dzieci, placówki opiekuńczo-wychowawcze

YOUNG CHILDREN DENTAL HEALTH'S WHO RESIDE PERMANENTLY IN EDUCATIONAL CARE FACILITIES IN THE ŁÓDŹ AND KUJAWSKO-POMORSKIE REGIONS.

Introduction: Epidemiological studies of the oral health have not been performed among children from the Educational Care Facilities in the Łódź and Kujasko-Pomorskie regions yet.

Aim of study: Evaluation of the frequency and intensivity of caries and analysis of dietary and higienic habits among younger children staying in Educational Care Facilities.

Material and methods: 82 children (36 girls, 46 boys) at the age 2-7 were examined using dental mirror and probe, lighting frontal lamp. The studies were completed of the questionnaire concerning dietary and higienic habits.

Results: The presence of caries was noted in 48 children (58,54%), the most among children at the age of 7 (91,67%). None age group was free from decay. The smallest attendance appeared among 2 year- olds (12,5%), who had the smallest puw index (puw=0,13). The highest puw=6,33 was present in 7 year- olds. PUW in this age group is 0,33. Significant Caries Index (SIC) of examined children was noted on level 7,79. 59% of children included to SIC were on the last visit in dentist within 3 months from date of studies. 11% there have never been at the dentist. One of them has be bottle-fed during a sleep. None of them are sleep with bottle (0%).

Concludions: There a high level of decay activity ascertained. However, it does not significantly deviate from results among children who are living in family houses.

Key words:

decay, caries, children, child, Educational Care Facilities, Educational Care Centres

CHITOSAN - NATURALNA ALTERNATYWA DLA CHLORHEKSYDINY?

Przeciwbakteryjne właściwości chitosanu - zastosowanie w stomatologii

praca przeglądowa

Autorzy: Paweł Jonczyk, Wojciech Tynior, Kinga Szczerba, Beata Kandefer, Magdalena Potempa, Dariusz Kajdaniuk

Opiekun pracy: dr hab. n. med. Dariusz Kajdaniuk

Osoba prezentująca: **Wojciech Tynior**

Streszczenie:

WPROWADZENIE: Krótkie wprowadzenie w skalę problemu próchnicy i chorób przyzębia w świetle najnowszych badań. Przedstawienie przyczyn rozwoju chorób zęba oraz klasycznych metody ich przeciwdziałania ze szczególnym uwzględnieniem środków bakteriobójczych.

ROZWINIĘCIE: Przedstawienie alternatywnego środka o działaniu bakteriobójczym – chitosanu. Wskazanie wykorzystania chitosanu poza stomatologią. Opis właściwości bakteriobójczych chitosanu w świetle aktualnych badań naukowych. Porównanie dostępnych środków bakteriobójczych z chitosanem.

ZAKOŃCZENIE: Podsumowanie wiedzy na temat chitosanu i odpowiedź na pytanie postawione w tytule.

CHITOSAN – NATURAL ALTERNATIVE TO CHLORHEXIDINE?

ANTIBACTERIAL PROPERTIES OF CHITOSAN – USE IN DENTISTRY

review

Abstract:

INTRODUCTION: Quick introduction in a scale of caries and periodontal disease problem according to the recent research. Presentation of risk factors and basic methods of prophylaxis with special regard to antibacterial substances.

MAIN TOPIC: Presentation of alternative antibacterial substance – chitosan and indication of use in the different branches of medicine. Comparison chitosan with available antibacterial substances.

SUMMARY: Brief summary and answer the question in the topic.