

ОРАЛНА МАНИФЕСТАЦИЈА НА АЛЕРГИЈА НА ЗЛАТО

ORAL MANIFESTATIONS OF GOLD ALLERGY

Laeijendecker R, van Joost T.

Journal of the academy of dermatology 1994; 30 (2 pt 1): 205-9.

**Анамнеза.** Чувствителност на злато кај голема група пациенти, за кои се сомневаше на клиничка алергија, на овој метал не беше забележана.

**Цел.** Над 200 пациенти со симптоми на постојани орално-мукозни или кожни лезии, кои беа, можеби, поврзани со алергија на конституентите на златната легура, беа кожно тестирани за одредување на фреквенцијата на сензитивноста.

**Методи.** Patch-тестот беше изведен со европски стандардни серии и со серии на дентални материјали, вклучувајќи ги и различните соли на златото; присутната папуларна реакција на злато 3-хлоридот беше сметана за позитивна реакција.

**Резултати.** Кај 17 пациенти (8,5%), сите жени, со просечна старост до 50,2 години, перзистирачките папули на patch-тестот беа присутни како кај испитуваната група третирана со 0,5% злато 3-хло-

рид така и кај испитуваната група третирана со 1% злато 3-хлорид. Кај пет од седум пациенти со орален лихен планус и кај еден од шест пациенти со стоматопироза, златото во изработките беше заменето. Посебно кај пациентите со орален лихен планус беше забележано сигнификантно но варијабилно подобрување. Во сите случаи во кои златото беше заменето се појави подобрување: пациентите беа чувствителни на 0,5% злато 3-хлорид. Еден пациент со алергичен контактен стоматит и еден пациент со алергичен контактен дерматит оздравеа комплетно откако златото беше отстрането.

**Заклучок.** Сензибилизацијата на злато треба да биде земена предвид како можна причина за алергичен контактен дерматит и алергичен контактен стоматит во иста мера како и патогенетскиот и иницирачкиот фактор кај оралниот лихен планус.

Превела  
ПОПОВСКА Мирјана

БАКТЕРИСКА АДСОРПЦИЈА НА ФЕТУИНСКАТА И МУЦИНСКАТА ПЕЛИКУЛА

BACTERIAL ADSORPTION TO FETUIN AND MUCIN PELLICLE

Hirano Y, Tamura M, Sekine Y, Nemoto Y.

J Nihon Univ Sch Dent 1995; 37 (2): 85-90.

Цел на испитувањата беше да се испита способноста на *Actinomyces viscosus* (*A. viscosus*) WVU 627, со прикрепување за хидроксилатапитни (ХА) подлоги, претходно третирани со животински фетуин или муцин. Сите препарати беа третирани со албумин добиен од животински серум пред да бидат инкубирани со (X) тимидински *A. viscosus* клетки. Количеството на фетуин или муцин, апсорбирано на ХА подлоги, беше одредувано со помош на (X) фетуин или (X) муцин. Околу 6 микрограма протеин од (X) фетуин и 20 микрограма протеин од (X) муцин атсорбирараа на 5  $\mu\text{g}$  ХА површини до зазастување.

Присуството на фетуин или муцин на ХА површини го овозможи прикрепувањето на микроорганизмите. Сепак, на ХА површините кои беа третирани со хумана мешана салива, како позитивна

контрола, беше овозможено поголемо прикрепување на *A. viscosus* отколку на ХА површините третирани со овие гликопротеини. Прикрепувањето на два додатни типа (Б 236 и Б 25) *A. viscosus* за ХА површини, исто така, беше поттикнато од овие гликопротеини. Бројот на клетките на *A. viscosus* кои се прикрепуваат на со фетуин третирани ХА површини беше зависен од дозата, освен за типот Б 25. За сите три типа *A. viscosus* кои беа тестирани прикрепувањето за експерименталната пеликула беше во зависност од дозата.

Сите овие наоди наведуваат на заклучок дека користењето на овие новоразвиени системи за бактериска адсорпција може да биде корисно за разоткривање на механизмите на бактериската атхезија за денталната пеликула.

Превел  
АНГЕЛОВ Никола

**ОРАЛНИ МАНИФЕСТАЦИИ КАЈ БОЛЕСТИ ПОВРЗАНИ  
СО HIV-ИНФЕКЦИЈА КАКО ИЗРАЗ НА  
ИМУНАТА СУПРЕСИЈА И AIDS**

**ORAL MANIFESTATIONS ASSOCIATED WITH HIV-RELATED DISEASE AS  
MARKERS FOR IMMUNE SUPPRESSION AND AIDS**

**Glick M, Mazyka BC, Laurie D, Salkin LM.  
Oral Surg Oral Med Oral Path 1994; 77(4): 344-9.**

Оралните промени кај HIV-болните се општо познати, но малку се знае за значењето на нивното појавување во зависност од имуносупресијата кај HIV-инфицираните личности.

*Метод.* Испитувањето беше спроведено кај 545 надворешни пациенти кои се јавиле на клиника за лекарска помош. Застапеноста на CD4 клетките беше одредувана во период од два месеца од испитувањето.

*Резултати.* Кај пациентите со специфични лезии бројот на CD4 клетките беше понизок од 200 клетки/ $\text{mm}^3$ . Кај пациентите кои имаа кандидијаза вредностите на CD4 клетките беа 149,5 клетки/ $\text{mm}^3$  и 68,9%; кај оралната влакнеста леукоплакија 143,0 клетки/ $\text{mm}^3$  и 70,1%; кај ксеростомијата

126,0 клетки/ $\text{mm}^3$  и 69,0%; кај улцеронекрозните промени на пародонтот 51,8 клетки/ $\text{mm}^3$  и 95,1%; кај упорните херпес симплекс инфекции 98,7 клетки/ $\text{mm}^3$  и 87,0%; кај капоши саркомот 66,6 клетки/ $\text{mm}^3$  и 93,6% и кај мајорната форма на афтозни улцери 33,7 клетки/ $\text{mm}^3$  и 100%. Средните вредности на CD4 клетките беа различно намалени кај одделни лезии.

*Заклучок.* Спомнатите орални манифестации, како и нивната застапеност нај HIV-болните, се поврзани со степенот на имуносупресијата кај AIDS. Оралните промени се важни компоненти за брзото откривање на болеста и за разбирање на нејзината еволуција и прогресија кај HIV-болните.

Превел  
ИВАНОВСКИ Киро

ТРАНСФЕР НА НАУКАТА II

МАКЕДОНСКИ  
СИМПОЗИУМ  
ЗА СТОМАТОЛОГИЈА

*Програма за практичарош*

Дојран, 20-23 јуни 1996

За сите потребни информации, Ве молиме,  
контактирајте со  
организаторот на адреса:  
**ЗДРУЖЕНИЕ НА СТОМАТОЛОЗИТЕ  
ОД МАКЕДОНИЈА**

ул. Водњанска бр. 17, 91000 Скопје  
или на  
тел. (091) 23. 23. 76. и 11. 50. 44.  
факс (091) 23. 40. 21.