



**ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»
Запорізький державний медичний університет**



Асоціація стоматологів Дніпропетровської області

Асоціація стоматологів Запорізької області

**П'ята (V) Міжнародна науково-практична
конференція
«Стоматологія Придніпров'я»**

19 квітня 2019

Дніпро-Запоріжжя

ДЕРЖАВНИЙ ЗАКЛАД
«ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ МОЗ УКРАЇНИ»
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

*Присвячено 80-ти річчю заслуженого діяча
науки і техніки України, д. мед.н. проф. Ігоря Сергійовича Мащенко.*

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

П'ята (V) МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
«СТОМАТОЛОГІЯ ПРИДНІПРОВ'Я»

Збірник наукових праць

Дніпро
Запоріжжя
2019

УДК 616.31

Редакційна колегія: проф. А.В.Самойленко (відп. ред.), проф А.А. Гудар'ян, проф. О.А. Глазунов, проф. І.В. Ковач, проф. О.А. Фастовець, проф. Н.Г. Баранник, д.мед.н. доц. О.В. Возний, доц.Н.Г. Ідашкіна, ас. Матвеєнко Л.М.

П'ята (V) Міжнародна науково-практична конференція «Стоматологія Придніпров'я»: зб.наук.пр. /Редкол.: А.В. Самойленко (відп. ред.) та ін.; ДЗ «Дніпропетровська мед. академія МОЗ України». – Дніпро; ДЗ «ДМА МОЗУ», 2019. –с.190

У збірнику наукових праць наведені матеріали Першої (V) Міжнародної науково-практичної конференції «Стоматологія Придніпров'я», яка відбулась 19 квітня 2019 року. Представлені роботи присвячені питанням профілактики, діагностики та лікування основних стоматологічних захворювань з відображенням еспериментальних, теоретичних, клінічних та науково-методичних питань сучасної стоматології.

Наукові дослідження були виконані на кафедрах стоматологічного профілю та суміжних дисциплін медичних ВНЗ, а також в закладах практичної охорони здоров'я.

УДК 616.31

© ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», 2

вираженості. Результати розповсюдженості захворювання пародонта у пацієнтів с СКВ 1 ступень активності:

- хронічний катаральний гінгивіт склало 5 пацієнтів;
- хронічний пародонтит легкої ступені склало 10 пацієнтів;
- хронічний пародонтит середньої ступені склало 4 пацієнта;
- хронічний пародонтит важкої ступені 0 пацієнтів.

Результати розповсюдженості захворювання пародонта у пацієнтів с СКВ со 2 ступеню активності:

- хронічний катаральний гінгивіт склало 17 пацієнтів;
- хронічний пародонтит легкої ступені склало 21 пацієнт;
- хронічний пародонтит середньої ступені склало 4 пацієнта;
- хронічний пародонтит важкої ступені склало 2 пацієнта.

Таким образом, ступень активності СКВ впливає на прогресування патології пародонта.

Полученные результаты исследования свидетельствуют, что пациенты нуждаются в дальнейшем наблюдении, обследовании, совершенствовании ранней диагностики, лечении, коррекции лечения и профилактики в пародонтологической практике лечения патологии пародонта при СКВ.

Маліновський В. Г.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗБАЛАНСОВАНОСТІ ОКЛЮЗІЇ У ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

Кафедра ортопедичної стоматології, Дніпропетровськ, Україна

(Зав. кафедрою – д-р мед. наук, доцент О. О. Фастовець)

В патогенезі генералізованого пародонтиту важлива роль належить травматичному перевантаженню пародонта. Оклюзійна травма, що виникає при формуванні передчасних міжзубних контактів, не викликає запалення навколзубних тканин, але погіршує запальний процес, який вже відбувається, за рахунок негативного впливу на апарат прикріплення. Тобто, патологічне оклюзійне навантаження первинно не призводить до виникнення гінгівіту та пародонтиту, однак здатне прискорити прогресування запально-дистрофічного процесу в пародонті. Згідно клінічних спостережень у місцях виникнення передчасних контактів особливо виражені явища остеопорозу та прогресування резорбції міжзубних перегородок. Звідси, діагностика оклюзійних порушень у хворих на генералізований пародонтит має велике значення в комплексному лікуванні захворювання, тому що їх подальше усунення створює сприятливі умови для стабілізації патологічного процесу, підвищує ефективність терапевтичних, хірургічних та ортопедичних заходів.

Однією з ознак патологічної оклюзії є порушення збалансованості по сторонам щелеп за рахунок утворення передчасних міжзубних контактів. При цьому розподіл жувального навантаження між правою та лівою сторонами

щелеп відбувається нерівномірно. Такий оклюзійний дисбаланс призводить до функціонального перевантаження групи зубів, що зазнають підвищеного жувального тиску, та як наслідок, травматичного пошкодження їх пародонта.

Мета представленого дослідження – вивчити характер збалансованості оклюзії у хворих на генералізований пародонтит.

За результатами проведеного дослідження оклюзіограм 98 пацієнтів віком 38-50 років із генералізованим пародонтитом I-II ступеня тяжкості, що не мали виражених зубощелепних деформацій, нами встановлено суттєві порушення оклюзійного балансу у $38,8 \pm 4,9\%$ хворих (у межах $70\%-30\%$ – $32,7 \pm 4,7\%$ спостережень; $80\%-20\%$ – $5,1 \pm 2,2\%$; $90\%-10\%$ – $1,0 \pm 0,3\%$). Лише $12,2 \pm 3,3\%$ хворих мали повністю збалансовану оклюзію ($50\%-50\%$). Прийнятний баланс між правою і лівою сторонами $60\%-40\%$ зареєстрований у $49,0 \pm 5,0\%$ хворих.

Таким чином, порушення збалансованості оклюзії на правій-лівій сторонах щелеп, здатне призвести до виникнення патологічного травматичного перевантаження зубів та прогресування патологічного процесу, діагностується у значній кількості хворих на генералізований пародонтит. При цьому в більшості випадків порушення оклюзійного балансу характеризується відсутністю суб'єктивної симптоматики з боку пацієнта, що пояснюється формуванням так званої «звичної оклюзії», яка однак не виключає необхідності проведення заходів оклюзійної корекції в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту.

Малицкий Арсений Анатольевич

ПРИЧИНЫ НЕУСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ И ПУТИ ИХ ПРЕОДОЛЕНИЯ

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра терапевтической, ортопедической и детской стоматологии

Учебная деятельность представляет собой систему состоящую из деятельности студента и преподавателя, основными компонентами которой являются мотивы, учебные цели, учебные действия, действия контроля и оценки полученных знаний.

Ведущую роль в профессиональной подготовке студентов, становлении личности будущих специалистов играет процесс обучения в высшей школе. На первый взгляд кажется странным, что часть студентов «не умеет учиться», хотя на протяжении предыдущих десяти лет своей школьной жизни именно этим и занимались. Однако стоит осознать, что обучение студента имеет существенные отличия от обучения ученика.

Если обучение студента превращается в творчество, то это благотворно влияет на его эмоциональную сферу, способствует запоминанию информации, развитию памяти, повышает интерес к познавательной деятельности. Для успешного обучения в ВУЗе важно чтобы студент не просто умел учиться самостоятельно, а направил свою познавательную активность на жизненное самоопределение и профессиональное самоутверждение. Особое значение