



**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. Матвєєнко 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

екстракорпоральної ударно-хвильової терапії та аплікації гелю Стратадерм безпосередньо на рубець. Після проведення останнього сеансу екстракорпоральної ударно-хвильової терапії температурний показник у двох досліджуваних підгрупах майже не відрізнявся та становив  $36,9 \pm 0,04^\circ\text{C}$  ( $p > 0,05$ ).

**Міончинський Д.О.**

### **ДОСЛІДЖЕННЯ КЛІТИННОГО ІМУНІТЕТУ ОСІБ, ЯКІ КОРИСТУЮТЬСЯ НЕЗНІМНИМИ ПРОТЕЗАМИ З РІЗНИХ МЕТАЛЕВИХ СПЛАВІВ**

*ДУ «Дніпропетровська медична академія МОЗ», кафедра ортопедичної стоматології. Україна*

**Актуальність.** В даний час значно зросла кількість осіб з підвищеною чутливістю до різних екзогенних речовин, яке проявляється серйозними станами і частота їх виявлення постійно зростає. Збочені реакції найчастіше виявляються у вигляді алергічних проявів (реакціях уповільненого типу в результаті вивільнення гістаміну з базофілів і тучних клітин під впливом Ig E і клітинних реакцій). Актуально попереднє дослідження стоматологічних матеріалів, що застосовуються в протезуванні порожнини рота, на їх здатність вивільняти гістамін з базофілів крові. Знання біосумісності цінне і необхідне при проведенні лікувально-профілактичних заходів, т.к. реалізація кліточнопосередованих реакцій вимагає мінімум 24 години і безпосередній контакт матеріалу, що використовується для виготовлення протеза, не викликає спочатку ніяких реакцій, а негативні ефекти проявляються через кілька діб, не завжди пов'язують з протезуванням.

**Мета** даного дослідження - вивчення можливостей прогнозування негативних реакцій на основі вивчення стану імунної системи хворого і особливостей його взаємодії з матеріалами майбутнього протеза.

**Матеріал і методи дослідження.** Залежно від хімічного складу сплаву, вживаного для протезування, хворих розділили на 6 груп по 25 чоловік. Субпопуляції Т- і В лімфоцитів виявляли за допомогою еритроцитарних діагностиків. Реакція постановки РТМЛ проводилася з матеріалами, використовуваними для виготовлення зубних протезів. В реакції використовувалася гепаринизированная кров хворого і випробувані алергени. Обробка результатів проводилася за допомогою ліцензійної програми STATISTIKA 7.0. За отриманими даними (табл.): Все групи порівнянні за рівнем параметрів клітинного імунітету; не спостерігалось реакцій гіперчутливості на матеріал протезів; достовірної різниці у швидкості вивільнення гістаміну та утриманні циркуляції імунних комплексів не

виявлено; позитивних шкірних реакцій на матеріал протеза при спостереженні протягом 48 годин не спостерігалось.

**Аналіз** отриманих результатів показав, що найменшим негативним впливом на показники клітинного імунітету володіють золотовмісні сплави і матеріал REMANIUM; при застосуванні сплаву WIROCER спостерігається пригнічення показників клітинного імунітету, що не досягла, проте, рівня достовірності; при використанні НХС і сплаву WIROBOND негативна динаміка Т-ланки імунітету більш виражена; прояв дисбалансу у функціонуванні імунної системи, виражена негативна динаміка показників клітинного імунітету були виявлені при застосуванні КХС. **Висновки.** Виявлення матеріалів, що володіють здатністю викликати побічні реакції у конкретного пацієнта, дозволяє замінити даний матеріал або не використовувати його у даного пацієнта.

**Міончинський Д.О., Василенко Р.Є.**

### **ПРОТЕЗУВАННЯ КУКСИ ЗУБА ПРИ ЗМІНІ ЙОГО ОСІ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ПАРОДОНТА**

*ДУ «Дніпропетровська медична академія МОЗ», кафедра ортопедичної стоматології. Україна*

**Актуальність.** Руйнування коронкової частини зуба при захворюваннях пародонта, що супроводжується зміною осі коренів зубів часто спостерігається – особливо у фронтальній ділянці. У бічних відділах найчастіше відбувається конвергенція зубів та коренів у сторону дефекту. Тому розробка та практичне впровадження науково-обґрунтованого підходу до відновлення кукси зуба при зміні його осі при захворюваннях пародонта, при якому враховується кут нахилу між кореневою і коронковою частинами зуба та зубною дугою є актуальною.

**Мета дослідження** – підвищення ефективності лікування пацієнтів зі значними дефектами твердих тканин зубів і захворюваннями пародонта, при яких спостерігається зміна осі зуба шляхом відновлення кукси зуба із застосуванням сучасних адгезивних скловолоконних систем.

**Матеріали та методи досліджень.** Проведено клінічне обстеження 120 пацієнтів з наявними зубам та коренями зубів і захворюваннями пародонту. Стан тканин пародонту навколо збережених коренів і зубощелепної системи вивчали за показниками РМА, глибиною пародонтальних кішень, рівня резорбції кісткової тканини; також визначали кут нахилу осі зуба та його відстань від оклюзійної площини зубного ряду з метою підбору відповідного штифта. Доповнюючі дослідження - прицільна рентгенографія, ортопантомографія та комп'ютерна томографія. Параметри розташування зубів проводили за розробленою методикою та за допомогою пристрою, який визначає кут нахилу осі кореня та його відстані від оклюзійної площини зубного ряду. Отримані дані заносилися в карту обстеження хворого.

**Результати.** При детальному клінічному обстеженні хворих та аналізі карт обстеження встановлено, що частота руйнувань коронкової частини зубів