



**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

Динаміка клінічних індексів до та після лікування вказує на достовірне зниження індексу РМА ( $<0,001$ ); гігієнічний індекс становив  $1,6 \pm 0,03$  бала (до лікування  $2,3 \pm 0,1$  бала), функціональна стійкість капілярів -  $46,7 \pm 1,6$  сек. (до лікування  $21,7 \pm 2,4$  сек.); індекс кровотечі  $0,7 \pm 0,2$  бали (до лікування  $2,6 \pm 0,2$  бали).

**Висновок:** вітчизняний препарат «Квертулін» є важливим доповненням до комплексного лікування хворих хронічним катаральним гінгівітом на тлі хронічного ураження печінки вірусної етіології, як засіб що дозволяє досягти більшого відсотка ліквідації запального процесу в тканинах пародонта, сприяє клінічному одужанню у більш короткі терміни.

## Діагностика та лікування ретенуваних зубів

Халецька В.М., к.мед.н., Савченко А.Я., Кравченко К.Д.,

3 курс, група 502-б, бдес

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»*

*Кафедра дитячої стоматології*

**Актуальність.** За даними вітчизняної та зарубіжної літератури, від 4 до 17,4% пацієнтів, що звертаються за ортодонтичною допомогою, мають деформацію зубних рядів, зумовлену ретенцією від одного до кількох зубів. Ретенвані зуби можуть стати чинниками запалень верхньощелепних пазух, фолікулярної кісти, розвитку карієсу, пульпіту, періодонтиту, перікоронариту, періоститу, виразкового стоматиту, остеомієліту, абсцесу, флегмони. Тому такі зуби потребують пильної уваги з практичних позицій.

**Мета** дослідження - провести порівняльний аналіз ефективності рентгенологічних методів діагностики у пацієнтів з ретенуваними зубами.

**Методи дослідження.** Дентальна рентгенограма, ортопантомограма, комп'ютерна томограма (КТ).

**Об'єкт дослідження.:** Проведено клінічне обстеження та аналіз рентгенограм 10-ти пацієнтів у віці від 11 до 18 років з ретенуваними зубами.

**Результати.** Нами було обстежено 10-ть пацієнтів. Вісім з них мали ретенцію окремих зубів и лише тільки у двох визначалась ретенція більшої кількості зубів ( 2 і 3).

Основним методом у діагностиці ретенованих зубів залишається прицільна або панорамна рентгенографія. Однак, вони не завжди дають змогу адекватно оцінювати розташування в кістковому просторі таких зубів. Тому виникають труднощі при складанні плану комплексного лікування та визначенні хірургічного доступу к коронки ретенованого зуба. Оскільки в процесі проведення рентгенологічного обстеження з використанням 2D площинного методу зйомки неминуче виникає проекційне спотворення об'єкта за величиною чи конфігурацією, накладання зображення ретенованого зуба сусідні з ним зуби.

Застосування сучасного 3D-відтворення комп'ютерної томографії (Рис.1.) в діагностиці у наших пацієнтів з ретенованими зубами дозволило визначити просторове розташування зуба, його справжні розміри та форму, визначити кут нахилу відносно коренів сусідніх зубів, локалізацію резорбованих поверхонь коренів, ступінь ротації зуба за поздовжньою віссю, вираженість деформацій. Цей метод також дозволив вивчити зубощелепний комплекс у 3-вимірній системі координат і побачити наявні відхилення у розмірах та анатомічній будові зубів, його положення відносно інших зубів, виявити величину місця у зубній дузі, визначити напрям внутрішньо кісткового переміщення ретенованого зуба та можливість переміщення таких зубів із складним топографо-морфологічним положенням у товщі альвеолярного гребня.

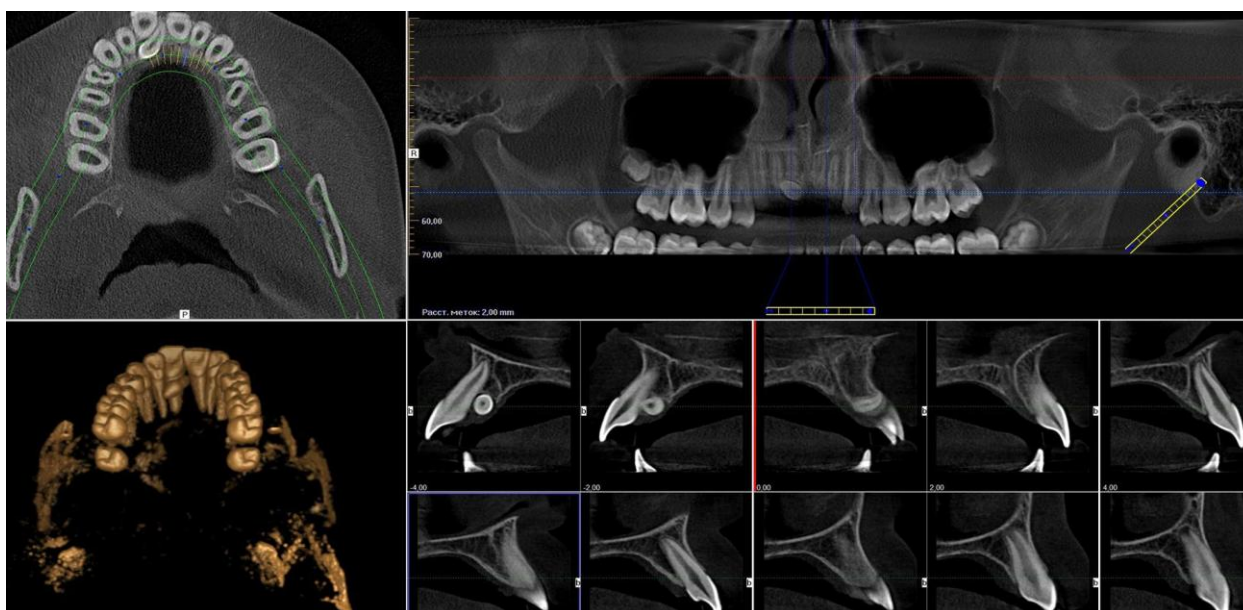


Рис. 1.

Проведене за показами 3D дослідження дало нам підстави впевнено проводити відповідні хірургічні та ортодонтичне заходи в комплексному лікуванні пацієнтів з ретенцією зубів та досягати позитивних результатів.

Лікування пацієнтів полягало у визначенні топологічної позиції ретенованого зуба, створенні хірургічними або ортодонтичними методами місця у зубній дузі для його розміщення, оголенні коронки зуба та фіксації на ній ортодонтичної кнопки і переміщення ретенованого зуба у зубний ряд.

### **Висновки.**

1. Знання різних методів аналізу рентгенівських досліджень, які використовуються для діагностики ретенованих зубів, має величезне значення для вибору часу і найбільш ефективного методу лікування в кожному індивідуальному випадку.
2. Застосування комп'ютерної томографії (3D відтворення) дозволяє найбільш достовірно визначити особливості розташування ретенованих зубів в просторі щелепних кісток, а також стан їх коронок і коренів і сусідніх з ними зубів.
3. Рентгенологічне дослідження за допомогою КТ дає можливість лікарям визначити адекватні і раціональні методи лікування (хірургічні та ортодонтичні), а також уточнити показання для їх проведення.

### **Діагностика та лікування ретенованих зубів**

**Халецька В.М., к.мед.н., Пермяков В.А. Лищенко Г.О.,**

**3 курс, група 502-б, бдес**

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»*

*Кафедра дитячої стоматології*