



**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

(більше як 80%) становить 47% з числа осіб, що звернулися за ортопедичною допомогою. Відсутність коронкової частини зубів, що поєднується із захворюваннями пародонту, яке зумовлюється відхиленням осі кореня зуба по відношенню зубної дуги спостерігалось у 45,7%. Із застосуванням запропонованої методики вивчено варіанти нахилу вісі коренів зубів при різних ступенях тяжкості генералізованого пародонтиту.

Висновки. У результаті проведеного клінічного дослідження, шляхом вимірювання відхилень осі коронкової частини зубів, відносно зубної дуги було встановлено, що відхилення від осі у вестибуло-оральному напрямку переважали в межах 3°-7° при 1 ступені тяжкості генералізованого пародонтиту і - 8°-11° при 2 ступені тяжкості генералізованого пародонтиту; також можна стверджувати за результатами проведених вимірювань та рентгенологічних досліджень, що корені з нахилом 3°-15°, які попередньо ендодонтично підготовлені, придатні до відновлення адгезивними коренево-коронковими системами як опорні для ортопедичних конструкцій, що застосовуються з метою шинування зубів при захворюваннях пародонту.

Міончинський Д.О., Василенко Р.Є.

ЧИННИКИ РИЗИКУ ІНФОРМАЦІЙНО-КОМП'ЮТЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НАВЧАННЯ У СТУДЕНТІВ З КУРСУ

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

Актуальність. Провідними напрямками професійної підготовки студентської молоді є комп'ютерне навчання, впровадження дистанційних форм освіти та широке використання світової інформаційної системи. Модифікація освітнього середовища і бурхливий розвиток ІКТ зумовлюють низку гігієнічних проблем глобального характеру.

Мета роботи – визначити чинники ризику для студентів при використанні сучасних інформаційно-комп'ютерних технологій навчання.

Матеріал і методи дослідження. Системний аналіз чинників ризику проведено на підставі офіційних матеріалів Центру медичної статистики МОЗ України за період 2001-2010 рр. Розумова працездатність та функціональний стан організму в процесі занять досліджувались за допомогою зорово-моторної реакції та коректурної проби. Оцінка здійснювалась за співвідношенням основних процесів. Обстежено 100 осіб. Обробка результатів проводилася за допомогою ліцензійної програми STATISTIKA 7.0.

Результати. Провідними рисами навчання стають інтенсифікація інформаційного потоку знань та формування специфічного комплексу факторів ризику, що зумовлюють розмаїття патологічних станів організму, різноманітних за характером проявів та ступенем виразності. Навчальне навантаження для кожного четвертого студента перевищує функціональні можливості його організму, а інформаційно-комп'ютерні технології потребують психогігієнічної корекції.

Ідентифікація чинників ризику інформаційно-комп'ютерних технологій є важливими профілактичним компонентом охорони здоров'я студентської молоді. Профілактичні технології на підставі ідентифікації надають можливість науково обґрунтувати заходи щодо попередження несприятливого впливу факторів ризику на організм.

Висновки. Інформаційно-комп'ютерні технології диференціюються за формами навчання, доступністю до різних типів інформації, технічними засобами, модифікацією освітнього середовища. Комп'ютерні заняття зумовлюють різноспрямовані зміни розумової працездатності підвищення рівня, зростання втоми у студентів. Найчастішими чинниками ризику при роботі з ПК є інтенсифікація та формалізація інтелектуальної діяльності, несприятливі ергономічні параметри, нераціональний режим праці та відпочинку, перевищення ГДК і ГДР хімічних та фізичних показників. Основними профілактичними напрямками при ІТ-технологіях є створення оптимальних візуальних параметрів праці, раціоналізація ергономічних параметрів, мінімізація несприятливого впливу хімічних та фізичних умов, раціоналізація режиму праці й відпочинку.

***Мірчук Б.М. д.мед.н., професор, **Максимов Я.В.**

***Одеський національний медичний університет**

**** Запорізький державний медичний університет**

ЧАСТОТА ЧАСТКОВИХ ДЕФЕКТІВ ЗУБНИХ РЯДІВ СЕРЕД ДОРΟΣЛИХ ПАЦІЄНТІВ

м.Запоріжжя.

Актуальність.

З літературних джерел відомо, що від часткової втрати зубів страждає майже 70% дорослого населення України. Часткова втрата зубів одна найпоширеніших форм ураження зубощелепної системи у дорослому віці, причому уже 30–40 % дітей та підлітків мають дефекти зубних рядів внаслідок ранньої втрати як тимчасових, так і постійних зубів. У 14,2 % дітей та підлітків виявлені вторинні зубощелепні деформації, зумовлені несвоєчасним заміщенням дефектів зубів та зубних рядів. У дорослому віці, вторинні зубощелепні деформації діагностуються уже у 50-60% ортопедичних пацієнтів. Саме тому, вивчення частоти дефектів зубних рядів дозволить розробити алгоритми комплексного відновлення зубних рядів зубними протезами з опорою на імплантати у пацієнтів з вторинними деформаціями зубних рядів.

Мета дослідження - вивчити частоту дефектів зубних рядів серед дорослих пацієнтів м. Запоріжжя, які звернулись за протетичним лікуванням.

Матеріали та методи дослідження. Обстежено 526 осіб віком від 20 років до 60 років та старше, які звернулись за протетичним лікуванням. Діагноз встановлювався за класифікацією Кеннеді.

Результати дослідження та їх обговорення. Аналіз результатів дослідження показав, що серед 526 осіб, які звернулись за протетичним лікуванням 74,4% мали часткові дефекти зубних рядів. У віці 20-30 років 27,0%