



**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

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

(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.