



**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

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

Актуальність. Знання рентгенодіагностичних можливостей і застосування принципів мінімізації променевого навантаження відносяться в теперішній час до основ кваліфікованої щелепно-лицьової рентгенології. Сучасні установки для комп'ютерної томографії оснащені різними комп'ютерними програмами, які в залежності від потреб лікаря можуть бути обрані для аналогової або цифрової обробки зображення. На жаль, не всі лікарі-ортоданти розуміють цінність і вміють аналізувати 3D-знімки.

Мета дослідження – оптимізація діагностики зубощелепних аномалій шляхом комплексного вивчення анатомічних структур і параметрів черепа за допомогою КТ.

Методи дослідження. Клінічні та рентгенологічні.

Об'єкт дослідження. Проведено клінічне обстеження та аналіз ортопантомограм і ТРГ в 18-ти пацієнтів, КТ – 11-ти у віці від 11 до 18 років з зубощелепними аномаліями.

Результати. У 18 пацієнтів для діагностики зубощелепних аномалій було проведено рентгенологічне дослідження у вигляді ортопантомограми і ТРГ. Порушення дихання визначалось у 6-ти пацієнтів, у 5-ти - ретенувані зуби, у 2-х - порушення СНЩС, а у 7-ми пацієнтів діагностували складні щелепно-лицьові скелетні аномалії. Точно оцінити причини патології прикусу і зрозуміти чим вона викликана - зменшенням розміру щелепи або її зміщенням, можна тільки за допомогою КТ-діагностики.

В ході діагностики і плануванні індивідуальної тактики лікування потрібні були консультації суміжних фахівців, а також додаткові методи дослідження у вигляді КТ окремих сегментів, верхньої або нижньої щелепи і СНЩС. Для вирішення цих завдань лікаря необхідно використовувати кілька видів рентгенологічного дослідження, що значно буде перевищувати дозу випромінювання і вартість проведеної діагностики. Тому у 11 пацієнтів були виконані і вивчені результати КТ черепа (Рис.1.). За допомогою цього методу діагностики нам вдалося: визначити біотипи аномалій розвитку і положення

зубів і щелеп; наявність сверхкомплектних зубів, положення ретендованих зубів; випадки резорбції верхівок коренів; оцінити морфологічні частини лицьового скелета; наявність вестибулярної кортикальної пластинки, оцінити товщину і якість кісткової тканини в області коренів зубів; визначити ступень окостеніння і структуру піднебінного шва; оцінити прохідність дихальних шляхів; діагностувати патології СНЩС (морфологічні та функціональні порушення); провести цефалометричний розрахунок ТРГ в бічній і прямій проекції; вибрати місця для установки мініімплантів; спланувати ортогнатичні операції.

Додатково по КТ оцінювали стан кожного зуба в кістковій тканині, терапевтичний стан зубів та кореневих каналів депульпованих зубів. Також КТ дослідження дозволило діагностувати приховані каріозні порожнини, перфорації коренів, періодонтити навіть в початковій формі, камені в протоках слинних залоз.

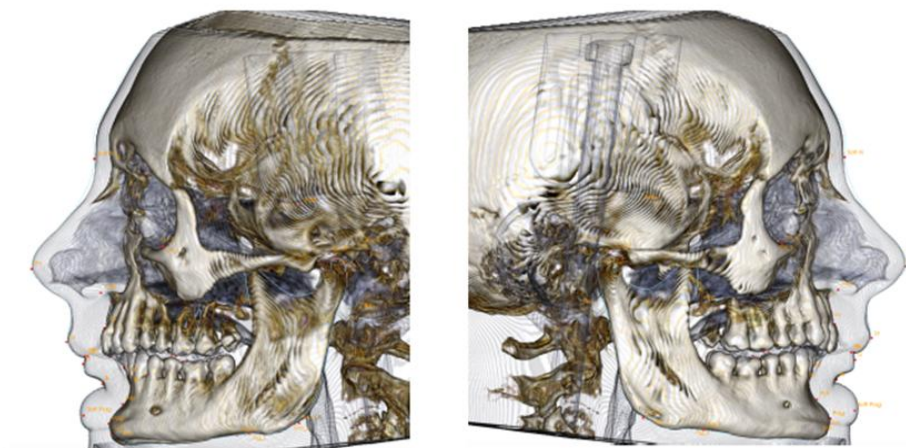


Рис. 1.

На етапі планування індивідуального комплексного лікування пацієнтів з зубощелепними аномаліями дотримувались принципу спадкоємності фахівців. Завдяки цьому ортодонт й будь-які інші задіяні в лікуванні лікарі змогли комплексно підійти до єдиного вивіреного плану лікування за допомогою всього одного дослідження КТ.

Висновки. У кожному клінічному випадку застосування дослідження КТ черепа внесло значно більше діагностичної інформації, яка мала вирішальний і остаточний вплив на план лікування. Без комп'ютерної томографії сьогодні неможлива повноцінна діагностика - один цей знімок замінює і об'єднує все. Діагностичні можливості комп'ютерної томографії черепа повністю задовольняють запити лікарів - стоматологів усіх спеціальностей.

Чаунанс А. В.

ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ, НАПРАВЛЕННОГО НА ПРОФИЛАКТИКУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СРЕДИ СТУДЕНТОВ – СТОМАТОЛОГОВ.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра терапевтической, ортопедической и детской стоматологии

Одной из основных целей, преследуемых при проведении лечения стоматологических пациентов, является осуществление профилактики заболеваний. Этиология этих заболеваний становится все более объяснимой, тем самым открывая возможности к их надежной профилактике. При условии, что человек определенным образом изменит свое поведение и сформирует у себя такое мышление, которое приведет к улучшению самочувствия и уменьшению возможности возникновения заболевания.

Задача врача – стоматолога состоит в том, чтобы провести основные профилактические мероприятия и предоставить пациенту информацию, которая заставит его содержать полость рта и зубы в здоровом состоянии. Нужно использовать такие формулировки, которые будут ясны и понятны пациенту: чистить зубы два раза в день после приема пищи; ограничить потребление пищи и напитков с высоким содержанием простых сахаров; посещать врача – стоматолога два раза в год.

Необходимо отметить, что такие мероприятия, как инструктаж по гигиене полости рта, фторирование, герметизация фиссур обеспечивают построение взаимоотношений между врачом и пациентом, основанных на доверии и сотрудничестве, а это положительным образом сказывается на качестве оказываемой помощи.

За последнее десятилетие в развивающихся странах наметился сдвиг в пользу подхода, ориентированного на профилактику стоматологических заболеваний. Такую тенденцию прежде всего связывают с совершенствованием стоматологических материалов и методов лечения, все большим пониманием