



Одеський національний медичний університет

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З ВСЕУКРАЇНСЬКОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 65-річчю  
від дня заснування стоматологічного  
факультету ОНМедУ

# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СТОМАТОЛОГІЇ

19 вересня 2023 року  
Тези доповідей



Одеський національний медичний університет

**НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ З  
ВСЕУКРАЇНСЬКОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 65-річчю від дня заснування  
стоматологічного факультету ОНМедУ**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
СТОМАТОЛОГІЇ**

19 вересня 2023 року

Тези доповідей

УДК 616.31 (477.7425) (043.2)

***Головний редактор:***

ректор, академік НАМН України,  
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

***Заступник голови:***

декан стоматологічного факультету,  
доцент Володимир ВАЛЬДА

***Редакційна колегія:***

професор Станіслав ШНАЙДЕР  
професор Василь СКИБА  
професор Анатолій ГУЛЮК  
професор Володимир ГОРОХІВСЬКИЙ  
професор Павло РОЖКО  
професор Оксана ДЄНЬГА  
професор Сергій ПУХЛІК  
професор Анастасія ДЄНЬГА

***Технічні секретарі:***

Тетяна ПРИБОЛОВЕЦЬ  
Владислав ЛИСЕНКО

Актуальні питання стоматології: наук.-практ. конф. з всеукраїнською участю, присвячена 65-річчю від дня заснування стоматологічного факультету ОНМедУ. Одеса, 19 вересня 2023 року: тези доп. - Електронне видання. - Одеса: ОНМедУ, 2023, - 105 с.

У тезах доповідей всеукраїнської науково-практичної конференції, присвяченої 65-річчю від дня заснування стоматологічного факультету ОНМедУ, наведено матеріали учасників зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

**УДК 616.31 (477.7425) (043.2)**

Кількість ексфолюативних клітин з мікроядрами у хворих після лікування достовірно збільшилась у 6,3 рази у порівнянні з хворими до лікування ( $P < 0,02$ ). При цьому цей показник збільшився у чоловіків у 6,2 рази ( $P < 0,02$ ), а у жінок - у 6,5 рази ( $P < 0,01$ ). Викликають зацікавлення отримані результати у 2-й групі хворих, яких лікували за допомогою селективної внутрішньо-артеріальної поліхіміотерапії і внутрішньо-артеріальної інфузії розчину глюкози. Збільшення кількості ексфолюативних клітин з мікроядрами після курсу внутрішньо-артеріальної поліхіміотерапії разом з штучною регіонарною гіперглікемією всього у 2,3 рази порівняно з 2-ою групою хворих, ймовірно, пов'язано з протекторною дією глюкози. У чоловіків кількість ексфолюативних клітин з мікроядрами збільшилась всього у 2,2 рази, а у жінок у 2,5 рази.

**Висновки.** Аналіз кількості мікроядер в ексфолюативних клітинах слизової оболонки порожнини рота є прогностично важливим методом для вивчення бластомогенності хімічних агентів *in vivo* і відрізняється від інших методів швидкістю аналізу препаратів та простотою відбору проб. Через добу після закінчення одного курсу лікування хіміопрепаратами кількість мікроядер збільшується у 6,3 рази. Отримані результати свідчать про генопротекторну дію глюкози при одночасному використанні з хіміопрепаратами (кількість клітин з мікроядрами збільшилась всього у 2,3 рази).

## **Стоматологічний статус дітей з сенсорною депривацією зору**

**Шпак С. В. , Дєньга О. В.**

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

Стоматологічної патологія у дітей залишається однією з найбільш гострих і актуальних проблем сучасної медичної науки та представляє реальну загрозу загальному стану здоров'я підростаючого покоління України.

На тлі високої поширеності стоматологічної захворюваності є групи дітей у яких ці показники значно перевищують середньостатистичний рівень. До цієї

групи відносять дітей з сліпотою. Особливістю стоматологічної захворюваності у даній категорії пацієнтів є висока поширеність і інтенсивність патології зубощелепного апарату, а також одночасний розвиток декількох самостійних видів патології: каріозного ураження зубів, запальних захворювань пародонту, зубощелепних аномалій та деформацій та ін. [1, 2, 3].

Всі ці дані підтверджують, що проблема актуальна і мало вивчена. Подальше дослідження цієї проблеми допоможе поглиблено оцінити реальний стан порожнини рота у дітей з сліпотою.

**Мета дослідження.** Метою дослідження було вивчення стану твердих тканин тимчасових та постійних зубів у дітей з сенсорною депривацією зору.

**Матеріал та методи дослідження.** Для вирішення поставленої мети дослідження обстежено 116 дітей з сенсорною депривацією зору віком від 6 до 14 років комунального закладу «Одеська спеціальна школа №93». Вони були розподілені на 2 вікові групи. В першу групу увійшла 61 особа віком 6–8 років. В другу увійшли 56 осіб віком 11–14 років.

Усі пацієнти проходили комплексне обстеження основного захворювання та стоматологічного статусу за єдиною схемою.

Інтенсивність каріозного процесу в тимчасових зубах визначали за індексами карієс-пломба зубів (кпз) і карієс-пломба поверхонь (кпп), у постійних зубах за індексами карієс-пломба-видалені зуби (КПВз) та карієс-пломба-видалені поверхні (КПВп) [4].

**Результати та їх обговорення.** За для ефективного планування профілактичної роботи з дітьми з сенсорною депривацією зору нами було проведено вивчення стану твердих тканин тимчасових та постійних зубів у осіб даного контингенту у порівнянні з середніми показниками інтенсивності карієсу зубів у дітей України.

Дослідження стану твердих тканин тимчасових зубів у сліпих дітей показали, що у дітей 6–8 років були присутні ускладнення на відміну від дітей 11–14 років, у яких дані щодо ускладнень були відсутні. Також необхідно відмітити, що у сліпих дітей 11–14 років спостерігався вірогідно гірший

показник інтенсивності карієсу твердих тканин тимчасових зубів «кпз» у 1,16 разів у порівнянні з показниками середнього по Україні ( $p < 0,005$ ). У той же час значення цього показника були нижче ніж в середньому по Україні у 2 рази ( $p < 0,001$ )

При аналізі даних стану твердих тканин зубів у дітей з сенсорною депривацією зору, можна сказати про наявність підвищених показники інтенсивності карієсу у дітей 11–14 років у порівнянні з дітьми 6–8 років. У досліджуваних осіб 6–8 років значення індексу інтенсивності карієсу «КПВп» були значно вище даних середнього по Україні у осіб 11–14 років у 1,6 разів ( $p < 0,001$ ). При цьому при порівнянні показників цього ж індексу інтенсивності карієсу у дітей 11–14 років не було відмічено вірогідних відмінностей у порівнянні з середніми показниками по Україні серед дітей того ж віку ( $p > 0,1$ ). Ускладнення карієсу з усіх досліджених осіб спостерігалися тільки у дітей 11–14 років з сенсорною депривацією зору.

Дані, які наведені вище і є доказом підвищеної інтенсивності карієсу тимчасових зубів у дітей 11–14 років та постійних зубів у дітей 6–8 років з сенсорною депривацією зору. Багато наукових публікацій свідчать про високу інтенсивність та поширеність карієсу постійних зубів, зубощелепних аномалій, незадовільний стан гігієни порожнини рота, високу потребу в санації порожнини рота, недостатній рівень стоматологічної допомоги у сліпих та слабозорих дітей. Наше дослідження не є винятком. Наступним кроком наших досліджень стане проведення аналізу даних захворюваності тканин пародонту та стану гігієни порожнини рота у дітей з сенсорною депривацією зору. Формування здорового способу життя – важлива ланка первинної профілактики основних стоматологічних захворювань. Слід враховувати, що висока поширеність дитячої інвалідизації її неухильне зростання створюють великі труднощі в медичному обслуговуванні цього контингенту дітей [5]. Проблемі підвищення ефективності впровадження програм первинної профілактики основних стоматологічних захворювань у дітей та підлітків з обмеженими можливостями зі здоров'я у зв'язку з особливостями соматичної патології присвячені окремі

публікації. [5, 6–7]. Це є підґрунтям для розробки і впровадження більш ефективного патогенетично обґрунтованого лікувально-профілактичного комплексу для даного контингенту дітей із застосуванням психолого-педагогічних методик, які дають змогу підвищити ефективність первинної профілактики основних стоматологічних захворювань.

**Висновки.** В результаті проведених досліджень було встановлено, що отримані дані є доказом підвищеної інтенсивності карієсу зубів у дітей зі сліпотою.

Дане дослідження буде сприяти розробці обґрунтованого ефективного комплексу лікувально-профілактичних засобів для профілактики основних стоматологічних захворювань, способів навчання гігієні порожнини рота дітей з сенсорною депривацією зору, корекційних програм для профілактики основних стоматологічних захворювань у дітей.

### **Дослідження впливу препаратів Мерказоліл та L-Тироксин на терміни прорізування зубів у Щурів**

**Гороховський В.В.**

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

Процес прорізування зубів підпорядковується генетичним та ендокринним чинникам. Також важливе значення має нервова система, яка забезпечує регуляцію кісткового метаболізму та резорбцію кістки альвеоли під час прорізування [1, 2]. На терміни прорізування зубів може впливати ціла низка ендогенних та екзогенних факторів. [3, 4]. Тому, особливу увагу під час вивчення етапів формування, мінералізації та прорізування зубів слід приділяти тим факторам, що діють ще в антенатальному періоді розвитку дитини.

**Мета дослідження.** Вивчення впливу L-тироксину, Мерказолілу на терміни прорізування молярів у щурів.

**Матеріали та методи.** Експеримент виконаний на 15 білих лабораторних щурах-самках та 26 щурятах. Починаючи з першого дня введення препаратів, до

## ЗМІСТ

СЕКЦІЯ СТОМАТОЛОГІЇ.....	3
Комбіноване використання шкірно-м'язового клапотя грудної клітини та круглого шкірно-жирового клапотя за В.П. Філатовим в усуненні дефектів вогнепального походження, Гулюк А.Г, Педченко Д.М.....	3
Історія кафедри терапевтичної стоматології, Скиба В.Я, Івченко Н.А.....	5
Відновлення кісткового пародонтального дефекту біологічно активним матриксом в експерименті, Вишневська Г.О.....	8
Розвиток здібностей здобувачів освіти, як один із факторів процесу навчання, Крикляс К.В., Крикляс В. Г., Дмитрієва Н.Б.....	12
Особливості навчання студентів стоматологів-ортопедів у воєнний час, Рожко П.Д., Чередниченко А.В., Лисенко В.В.....	17
Вплив ортодонтичного лікування на стан порожнини рота, Сулова О.В., Кордонець О.Л., Желізняк Н.А.....	21
Шляхи розвитку медичного освітнього процесу в умовах сучасності, Янішен І.В., Кричка Н.В.....	23
Оцінка структурно-функціонального стану кісткової тканини дітей шкільного віку хворих на епілепсію, Деньга О.В., Коновалов М.Ф., Новікова Ж.О.....	25
Показники статичних та динамічних оклюзійних вимірів т-скан у ортодонтичних пацієнтів Коваль С.М., Коваль С.С.....	29
Впровадження експертної системи з діагностики пульпіту в освітній процес, Гаджула Н. Г., Шінкарук-Диковицька М. М., Ковальчук Л. О.....	30



Досвід лікування переломів вилицеорбітального комплексу, Парасочкіна В.В.....	33
Деякі аспекти формування професійного клінічного мислення у студентів стоматологічного факультету, Горб-Гаврильченко І.В.....	34
Біохімічні показники ротової рідини у дітей з основними стоматологічними захворюваннями на тлі надмірної маси тіла, Цушко І.О., Лабунець О.В.....	36
Аналіз ефективності використання методу полімеразної ланцюгової реакції для діагностики деструкції тканин пародонту у хворих на цукровий діабет та планування лікувальних заходів Світлична О.М., Кленовська С.В., Саввова А.О., Сеннікова Г.М., Лисенко Т.О.....	40
Актуальні напрями дослідження в терапевтичній стоматології, Строченко Є.О.....	42
Біохімічні показники ясен щурів при експериментальному моделюванні пародонтиту на тлі аліментарного дефіциту Вітаміну-Д, Сухомейло Д. О., Рейзвіх О. Е., Христова М.Т.....	44
Вміст лактату в раковій пухлині при застосуванні регіонарної гіперглікемії, Лунгу К. В., Лунгу В.І.....	47
Мікроядра ексфолюативних клітин букального епітелію як маркер мутагенного ефекту цитостатиків, Лунгу К. В., Лунгу В.І.....	50
Стоматологічний статус дітей з сенсорною депривацією зору, Шпак С. В. , Деньга О. В.....	52
Дослідження впливу препаратів Мерказоліл та L-Тироксин на терміни прорізування зубів у Щурів, Гороховський В.В.....	55
Проблема поширеності паління серед осіб підліткового та юнацького віку, Лісецька І.С.....	56
СЕКЦІЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ.....	60
Особливості викладання оториноларингології на стоматологічному факультеті, Пухлік С.М., Тітаренко О.В., Добронравова І.В.....	60

Фоніатричні порушення при одонтогенних синуситах. Особливості викладання, Пухлік С.М., Добронравова І.В., Тітаренко О.В.....	63
Визначення та структура причин ротового дихання у дітей з зубощелепними аномаліями, Дєдикова І.В.....	66
Лікування запальних захворювань лімфоглоткового кільця з метою профілактики карієсу, Чернишева І.Е.....	69
Клінічні види та ознаки злоякісного новоутворення шкіри зовнішнього носа та обличчя, Євчева А.Ф.....	71
Вивчення мікроорганізмів, які утворюють біоплівки при патології ротоглотки та шляхи корекції біоценозу, Пухлік С.М., Щелкунов О.П., Щелкунов О.А.....	72
Гіпертрофія шилоподібних відростків скроневої кістки, однобічні болі в горлі, С.М. Пухлик, А.П. Щелкунов, О.А. Щелкунов.....	76
Профілактичне застосування респіраторного пробіотика streptococcus salivarius K12 у хворих з рекурентними тонзилітами, Тагунова І. К., Пухлик С. М., Андрєєв О. В., Богданов К. Г.....	78
Оцінка операції тонзилектомії відносно різних видів знеболювання та з урахуванням застосування гемостатичної підтримки, Колесніченко В.В.....	81
Динаміка зміни функціонального стану фагоцитарної системи нейтрофілів у хворих на цілорічний алергічний риніт, Богданов В. К.....	83
Комплексна оцінка стану злоякісних новоутворень шкіри зовнішнього носа, Євчева А.Ф.....	84
Клінічні види та ознаки злоякісного новоутворення шкіри зовнішнього носа та обличчя, Євчева А. Ф.....	87
Анатомічні та фізіологічні особливості будови ротоглотки в розрізі частоти розвитку злоякісних їх захворювань,Євчев Ф.Д. Пухлік С. М. ,Вальда В.В., Пилипюк М.В. Євчева А.Ф.....	89

Клінічна симптоматика та лікування злоякісних новоутворень ротоглотки, Євчев Ф.Д., Пилипюк М.В., Пухлік С. М., Євчева А.Ф.....	94
Особливості клініки та діагностики раку ротоглотки, Пухлік С.М.....	96
Основні причини розвитку злоякісних пухлин шкіри зовнішнього носа, обличчя та тулубу, Пухлік С. М., Євчева А.Ф.....	98
Гіпертрофія лімфоїдної тканини глоткового кільця на фоні гіпомагніємії у дітей. Методи корекції, Андрєєв О. В., Пухлік С. М., Тагунова І. К., Богданов К. Г.....	100
Динаміка зміни деяких показників клітинного імунітету барабанної порожнини під час лікування секреторного середнього отита, Богданов К. Г., Тагунова І. К., Андрєєв О. В., Богданов В. К.....	102

Наукове видання

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СТОМАТОЛОГІЇ**  
**НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ З ВСЕУКРАЇНСЬКОЮ**  
**УЧАСТЮ,**

присвячена 65-річчю від дня заснування  
стоматологічного факультету ОНМедУ

19 вересня 2023 року

Тези доповідей

Провідний редактор О. В. Бровкін

Редактор А. А. Гречанова

Художній редактор А. В. Попов

Технічний редактор Р. В. Мерешков

Коректор О. В. Титова

Видання можна знайти

в репозиторії Одеського національного медичного  
університету за посиланням <https://repo.odmu.edu.ua>

Електронне видання Формат 60x84/8.

Ум. друк. арк. 12,71 Зам 2579.

Одеський національний медичний університет

65082, Одеса, Валіховський пров., 2.

Тел: (048) 723-42-49, факс: (048) 723-22-15

e-mail: [office@onmedu.edu.ua](mailto:office@onmedu.edu.ua)

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК №668 від 13.11.2001

