



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 150-річчю  
з дня народження  
Д. К. ЗАБОЛОТНОГО



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

21–22 квітня 2016 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ





НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 150-річчю з дня народження  
Д. К. ЗАБОЛОТНОГО



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

21–22 квітня 2016 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
ББК 5я431  
С 91

***Головний редактор:***

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,  
проф. В. М. Запорожан

***Редакційна колегія:***

чл.-кор. НАМН України, з. д. н. т. України, проф. В. Й. Кресюн  
(заступник головного редактора),  
проф. О. Г. Юшковська (заступник головного редактора),  
проф. О. О. Старець, засл. лікар України, проф. Б. С. Запорожченко,  
проф. О. О. Мардашко, проф. А. С. Сон, проф. В. Г. Марічереда,  
проф. В. І. Величко, доц. К. О. Талалаєв,  
Г. І. Хандрікова, доц. Н. О. Романова

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 150-річчю з дня народження Д. К. Заболотного. Одеса, 21–22 квітня 2016 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2016. — 156 с. ISBN 978-966-443-075-0

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених, присвяченої 150-річчю з дня народження академіка Д. К. Заболотного, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
ББК 5я431

виток патології слизової оболонки порожнини рота (СОПР), зокрема ГІ, вважають порушенням екологічної ситуації у порожнині рота, що стає на заваді проведення дентальної імплантації, коли маніфестація умовно-патогенної флори пригнічує представників нормальної. Тому відновлення мікробіоценозу порожнини рота на фоні ГІ напередодні проведення дентальної імплантації є необхідною умовою її ефективності. Достатньо перспективним напрямком розв'язання цієї проблеми — використання біопрепаратів, діючою речовиною яких є представники нормальної мікрофлори порожнини рота (А. В. Воронкова, А. П. Левицкий, Л. В. Смаглюк, 2013).

У схему профілактики дисбіозу СОПР у пацієнтів з носійством ГІ в умовах планової дентальної імплантації ми плануємо включити апікації на слизову порожнину рота гелю «Сембітер», що є симбіотиком, містить 4 види пробіотичних бактерій, має протизапальний, антидисбіотичний вплив, чинить стимулювальну дію щодо антиоксидантної системи та підвищує вміст гіалуронової кислоти, що знижує проникність тканин пародонта щодо макромолекул, бактерій та лейкоцитів, підвищує активність лизоциму. Розробка профілактичних комплексів буде спрямована на запобігання розвитку можливих рецидивів у цих пацієнтів при проведенні дентальної імплантації і дозволить розширити показання до оперативного втручання у пацієнтів — носіїв герпесвірусної інфекції.

**Висновки.** Проведення дентальної імплантації розв'язує завдання щодо відновлення дефектів зубного ряду. Лікарі, які займаються імплантацією, практично постійно стикаються із проблемами патології слизової оболонки порожнини рота. У зв'язку із цим виникає необхідність вивчення взаємозв'язку патогенезу захворювань слизової оболонки порожнини рота і можливості розвитку ускладнень дентальної імплантації в умовах хронізації цих процесів, розробки відповідних методів профілактики з урахуванням впливу на основні патогенетичні механізми захворювання у пацієнтів, які є носіями герпесвірусної інфекції та потребують дентальної імплантації.

### **ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АПАРАТІВ, ЩО РОЗШИРЮЮТЬ ВЕРХНЮ ЩЕЛЕПУ, У ПАЦІЄНТІВ ЗІ ЩІЛИНАМИ ВЕРХНЬОЇ ГУБИ ТА ПІДНЕБІННЯ**

**Скрипник Ю. В.**

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

**Мета.** Визначення найбільш ефективного апарата для розширення верхньої щелепи у пацієнтів зі щілинами верхньої губи та піднебіння в залежності від віку, періоду прикусу та різновиду деформації.

**Актуальність.** Звуження верхньої щелепи — найбільш розповсюджена щелепно-лицьова аномалія (близько 50–70 % дітей і дорослих). У пацієнтів з вродженими щілинами верхньої губи та піднебіння звуження верхньої щелепи є однією з основних складових формування тимчасових анома-

лій оклюзії. За статистичними даними Міністерства охорони здоров'я України, дитяче населення України зменшується, але питома вага співвідношення вродженої вади незрощення не змінюється. При цьому звуження зубної дуги наявне у 50–70 % дітей та дорослих з цією патологією. При цьому протоколи надання ортодонтичної допомоги цим пацієнтам не містять конкретних рекомендацій щодо протоколу розширення верхньої щелепи. Проте саме розширення верхньої щелини є основною складовою ортодонтичної підготовки до операції вторинної кісткової пластики (bone graft). Таким чином, визначення ортодонтичної складової у плані продуктивного лікування вроджених вад, а саме раціональний вибір розширювального ортодонтичного апарата, є вкрай актуальним.

**Завдання наукового дослідження:** теоретичне дослідження — порівняння характеристик обраних ортодонтичних апаратів для розширення верхньої щелепи, методом FEM, практичне дослідження — опис спостережень ефективності використання розширювальних апаратів у пацієнтів із різними морфологічними формами щілини у різному віці та вибір основного апарата з найбільшим показником продуктивності в обраній віковій групі шляхом порівняльної характеристики таких ортодонтичних конструкцій: Квад-Хелікс (Quad helix), апарат конструкції Marco Rosa, апарат Дерихсвайлера з гвинтом Нугах, розширювальна пластинка з гвинтом.

**Висновки.** За підсумками теоретичного та практичного дослідження отримано такі результати. Проведено моделювання навантаження на зуби та верхню щелепу при застосуванні різних видів розширювальних апаратів за допомогою FEM-аналізу. Визначено ступінь зубоальвеолярного та скелетного ефекту вказаних апаратів.

У ході практичного дослідження оглянуто 16 пацієнтів різних вікових категорій із різними морфологічними формами щілин, яким як один з етапів ортодонтичного лікування проводилось розширення верхньої щелепи з використанням однієї з вказаних ортодонтичних конструкцій: Квад-Хелікс (Quad helix), апарат конструкції Marco Rosa, апарат Дерихсвайлера з гвинтом Нугах, розширювальна пластинка з гвинтом. Зіставлено результати клінічного та теоретичного аналізу.

### **МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ФІТОАДАПТОГЕНУ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПАТОЛОГІЙ ПАРОДОНТА У ЖІНОК ІЗ СИНДРОМОМ ПОЛКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ**

**Дізік С. В.**

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Питання захворювань пародонта і сьогодні є достатньо важливими у сучасній стоматології внаслідок їх розповсюдженості. За даними ВООЗ на 2008 р., близько 95 % дорослого населення планети має різні захворювання пародонта, що перева-

жають у жінок. Незаперечно досягнення в розробці заходів профілактики парадонтопатій, проте багато питань потребують поглибленого наукового пошуку. Відомо, що стан регулювальних систем організму є одним із визначальних у детермінації рівня стоматологічного здоров'я (Левицький А. П. і співавт., 2012; Гасюк Н. В. і співавт., 2013), особливо у жінок із синдромом полікістозних яєчників (СПКЯ), який діагностується у 5–10 % жінок фертильного віку, зумовлюючи до 30 % випадків безплідності. Загальновідомо, що статеві гормони беруть активну участь у регуляції метаболічних процесів (Малий Д. Ю., Антоненко М. Ю., 2013; Duncan W. C., 2014). На фоні порушень секреції гормонів у різні фази оваріально-менструального циклу у тканинах пародонта виникають метаболічні, мікроциркуляторні, імунологічні зміни, що зумовлюють розвиток захворювань пародонта (Dursun E. et al., 2011).

Тому ми плануємо у патогенетично-обґрунтований профілактичний комплекс захворювань пародонта у пацієнток із СПКЯ включити джерело фітоадаптогенів — препарат ЕКСО із сім'ян сої, що має парадонтопротекторну активність, протизапальний, антиоксидантний, остеотропний, естрогенний та антиестрогенний вплив, чинить профілактичну дію щодо захворювань тканин пародонта, атеросклерозу, ішемічної хвороби серця, раку молочної залози, матки, придатків.

Таким чином, використання профілактичного комплексу захворювань пародонта у жінок репродуктивного віку із СПКЯ із застосуванням фітоадаптогенів дозволить підвищити рівень стоматологічного здоров'я даного контингенту пацієнток.

#### **ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ ОСОБЛИВОСТЯМИ РОЗТАШУВАННЯ ЕМАЛЕВИХ ПРИЗМ І МЕХАНІЧНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ ЕМАЛІ ЗУБІВ ЛЮДИНИ**

**Тодорова А. В.**

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Сьогодні карієс як форма патологічних змін твердих тканин зуба посідає основне місце серед

інших захворювань ротової порожнини і є проблемою медичного та соціального характеру у багатьох країнах, у тому числі в Україні. За даними ВООЗ, 60–90 % дітей шкільного віку та майже 100 % дорослих у світі страждають на карієс зубів.

У сучасній стоматології основним методом лікування карієсу досі залишається препарування каріозної порожнини з подальшим відновленням анатомічної форми зуба за допомогою пломбувальних матеріалів. При цьому є нерозв'язаним питання щодо відновлення унікальних механічних властивостей природних зубів. Адаптивні структури зуба людини мають більш складну структуру та кращі механічні властивості, аніж будь-які застосовувані нині реставраційні матеріали.

Було експериментально доведено, що механічні характеристики, а саме міцність і модуль гнучкості емалі, неоднакові у різних ділянках коронки зуба і залежать від розташування емалевих призм.

Отже, основним фактором, що зумовлює механічну поведінку емалі, є унікальна форма розташування кристалів гідроксіапатиту, яка залежить від відповідної форми відкладання амелобластами волокнистого органічного матриксу і, відповідно, орієнтації емалевих призм.

Краще розуміння механічних властивостей емалі природних зубів дасть змогу в подальшому оцінювати властивості нових реставраційних і протетичних матеріалів.

У зв'язку з наведеним, вважаємо за доцільне більш детально вивчити особливості нахилу призм у різних частинах коронок зубів різних функціональних груп та у різних шарах емалі для виявлення взаємозв'язку між механічними властивостями емалі та розташуванням у ній емалевих призм, наукового обґрунтування оптимальних методів препарування зубної емалі та вдосконалення методик використання сучасних пломбувальних матеріалів у практичній стоматології.