

рівні: у маргінальній ділянці пародонту (фіброзна кістка), у середній його частині (пластинчаста зона кістки) та в апікальній ділянці кореня. Встановили певну залежність виявлених острівців від вказаних рівнів. Так, у маргінальній ділянці пародонту відмічаються острівці з ознаками ороговіння, у пластинчастій зоні кістки – без ороговіння, а в апікальній ділянці кореня острівці Маляссе мали вигляд кутикулярного епітелію.

Висновки: отримані результати свідчать про певну морфофункціональну властивість острівців Маляссе на різних рівнях пародонту. У доступних нам зарубіжних літературних джерелах трапляються подібні результати досліджень, що потребує подальшого вивчення.

ПІРСИНГ – ЗАГРОЗА ЗДОРОВ'Ю ПОРОЖНИНИ РОТА

ORAL HEALTH CONSEQUENCES OF PIERCING

Волошин М. М., Стрельченя О. В.

Наукові керівники: к. мед. н., доц. Орищенко В. Ю., к. мед. н., доц. Стрельченя Т. М.

Voloshyn M. N, Strelchenia O. V.

Science advisor: doc. Orishchenko V. U., PhD, doc. Strelchenya T. N., PhD

Державний заклад «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпро

Кафедра терапевтичної стоматології

Актуальність. Пірсинг сьогодні все більше набуває популярність серед молоді. У вітчизняній літературі відсутні дані про вплив орального пірсингу на здоров'я людини. Іноземні джерела повідомляють, що пірсинг пов'язаний з певними ризиками. Враховуючи поширеність цього виду боді-арту та недостатність фахової інформації про вплив пірсингу на здоров'я, є актуальним подальше вивчення цієї проблеми.

Мета роботи: 1) порівняти ставлення до небезпеки орального пірсингу молоді, обізнаної в стоматологічних аспектах, та молоді без такої обізнаності; 2) оцінити структуру та поширеність місцевих ускладнень орального пірсингу.

Матеріали та методи: 129 першокурсників-медиків /I група (необізнана молодь)/ та 89 студентів-стоматологів останнього курсу /II група (обізнана молодь)/ заповнювали анкету, в якій визначалося відношення до орального пірсингу, усвідомлення його ризику, бажання мати пірсинг тощо.

Для досягнення другої мети були обстежені 17 пацієнтів з оральним пірсингом. Додатково шляхом анкетування з'ясовували мотивацію пірсингу; коли і де проводився пірсинг; безпосередні наслідки проколювання; шкідливі звички, пов'язані з пірсингом; наявність гігієнічного догляду за пірсингом.

Результати. Студенти обох груп в своїй більшості вважали оральний пірсинг безпечним. Студенти-стоматологи в меншому відсотку оптимістично оцінювали безпечність пірсингу і частіше висказували небажання мати пірсинг.

Всі пацієнти з пірсингом були жінки, середній вік - $22,29 \pm 1,5$ років. Язик проколювався в 1,5 рази частіше, ніж губи. Середня тривалість пірсингу - $24,11 \pm 0,7$ міс. В 55,6% причиною орального пірсингу було слідування моді. 61,1% жінок пірсинг здійснювали в салоні краси, де в жодному разі вони не були попереджені про подальші ризики. Всі пацієнтки мали безпосередні ускладнення – біль, набряк, кровотечу.

При об'єктивному обстеженні було з'ясовано визначальну роль локалізації прикраси. Саме при контакт з ясеневим краєм прикраса сприяла його рецесії та виникненню гіперестезії зубів (в 38,9%), атрофія оточуючих м'яких тканин спостерігалась в 16,7% та в 11,1% - гіпертрофія. У 2 жінок з пірсингом язика відмічали відкол кутів різців. 12 жінок мали шкідливі звички, пов'язані з пірсингом, що посилювало ризик ускладнень. Також на частоту ускладнень впливав й час носіння пірсингу, збільшуючи її. На металевих прикрасах в 44,4% скупчувалися зубні відкладення. Жодна пацієнтка не проводила гігієнічний догляд за прикрасою та зовсім не мала про це уяви.

Висновки. Молоді люди обох груп погано інформовані щодо небезпечності орального пірсингу. Оральний пірсинг пов'язаний з численними місцевими ускладненнями, які зумовлені конструкцією прикраси, локалізацією та тривалістю носіння.

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА SAF-СИСТЕМИ І СТАНДАРТНИХ РОТАЦІЙНИХ ІНСТРУМЕНТІВ ДЛЯ ОБРОБКИ КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ

DISTINCTIVE FEATURES OF THE SAF-SYSTEM, COMPARISON WITH STANDARD ROTARY TOOLS FOR ROOT CANAL TREATMENT

Гаркун А. Д.

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Ткаченко І. М.

Harkun A. D.

Science advisor: prof. Tkachenko I. M., D. Med. Sci.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра пропедевтики терапевтичної стоматології

Актуальність: Унікальність людського організму змушує медицину робити все більш різноманітні кроки в напрямку індивідуалізації методів діагностики і лікування стоматологічних захворювань. Ендодонтії не вдалося оминати такої долі. Значний акцент робиться саме на індивідуальні особливості будови каналів конкретних пацієнтів. Максимально точна інформація про анатомію і топографію каналів стає еталоном для лікаря-стоматолога, а можливість пройти і очистити кожне відгалуження - найвища мета ендодонтичного втручання. Класичний інструментарій для механічної обробки каналів є зручним і звичним, але далекий від досконалості. Подібна констатація факту