

МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ІНТРАОРАЛЬНОГО СКАНЕРА В КЛІНІЦІ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ТА ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ

POSSIBILITIES OF THE INTRAORAL SCANNER APPLICATION IN THE CLINIC OF THE THERAPEUTIC AND ORTHOPEDIC DENTISTRY

Семеняка І. М.

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

Semeniaka I. M.

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

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра пропедевтики терапевтичної стоматології

Актуальність: Розробка першої системи для проектування і виготовлення коронок почалася у Франції під керівництвом доктора Francois Duret в 1971 році. В 1973 року була представлена його дисертаційна робота під назвою «Оптичний відтиск», в якій вперше в стоматології була озвучена концепція автоматизованого проектування і виготовлення зубних протезів. В основу роботи інтраоральних сканерів покладені безконтактні оптичні технології, такі як: конфокальна мікроскопія, оптична когерентна томографія. Крім того, застосовується декілька видів джерел структурованого світла і оптичних компонентів. Інтраоральні сканери дозволяють отримувати цифрові 3Д відбитки зубів і навколишніх м'яких тканин безпосередньо в порожнині рота пацієнта. Таким чином, відпадає необхідність в морально застарілій і незручній процедурі створення гіпсових моделей і відбитків. Актуальність технології внутрішньоротового сканування і її велика перспектива обумовлюють бурхливий до неї інтерес і неухильний розвиток.

Мета дослідження: обґрунтування доцільності застосування інтраоральних сканерів в стоматологічній клініці.

Матеріали і методи: порівняння якісних характеристик моделей, отриманих при відливці відбитків, отриманих традиційним способом та 3-Д відбитків зубів, отриманих при застосуванні інтраорального сканера.

Результати роботи: в результаті проведеної роботи отримали 24 цифрові зліпки зубів у пацієнтів при виготовленні знімних та незнімних ортопедичних конструкцій. На сьогоднішній день інтраоральний сканер може повністю замінити відбиткові маси при проведенні будь-яких робіт по протезуванню. В своїй роботі ми сканували і препаровані зуби, і імпланти, і беззубі щелепи. Роботи можуть бути будь-якої міри протяжності - від мікропротезування одиночними конструкціями до цілісних робіт на всю щелепу.

Переваги використання сканера:

1. Зменшує вартість реставрації.
2. Інтеграція з Smile Design (моделювання посмішки).
3. Передача цифрового замовлення унеможливорює втрати інформації або неточного оформлення з боку лабораторії.
4. Цифрові відбитки потрапляють в лабораторію за декілька секунд.
5. Можливість 3-Д друку прототипу конструкції для примірки і узгодження форми.
6. Зручність зберігання всіх даних в цифровому форматі по кожному пацієнту.
7. Можливість узгодження конструкції на етапі цифрового дизайну

Висновок: на сьогоднішній день список інтраоральних сканерів не так вже і малий. Вже зараз на ринку з'являється все більше нових моделей внутрішньоротових сканерів. Міняється дизайн, спосіб і сама методика здобуття зображення. Системи стають зручнішими як для лікарки, так і для пацієнта.

ОЦІНКА НАВИЧОК ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У СТУДЕНТІВ УМСА ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ АНКЕТУВАННЯ

EVALUATION OF HIGH QUALITY HYGIENE OF URT CUMPS BY UMRS STUDENTS UNDER THE RESULTS OF THE QUESTIONNAIRE

Слабоус М. С.

Науковий керівник: к. мед. н. Зайцев А. В.

Slabous M. S.

Science advisor: Zaitsev A. V, PhD

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра терапевтичної стоматології

Актуальність. Профілактичні заходи є важливою складовою діяльності медичних закладів. Але не менш важливим елементом профілактики є особиста гігієна людини. Це фактор збереження і зміцнення здоров'я і запобігання захворюванням. Поняття особистої гігієни включає в себе такі питання, як режим дня, харчування, догляд за шкірою і порожниною рота а також одягом, загартування організму, фізичну культуру, особисту гігієну у праці і побуті тощо. Тому актуальною є проблема щодо підвищення грамотності населення в питаннях впровадження гігієнічних заходів. Це, в свою чергу, залежить від рівня обізнаності фахівців.

Метою нашого дослідження є з'ясування та порівняння рівня обізнаності студентів IVтаV курсів стоматологічного факультету УМСА щодо гігієни порожнини рота та виконання ними методів особистої гігієни.

Методи дослідження: опитування студентів вища за допомогою анкетування, математичний аналіз, системний аналіз, логічне узагальнення результатів опитування.

Матеріали дослідження: спеціально розроблені анкети з оцінкою навичок гігієни порожнини рота, за допомогою яких проводилося опитування студентів нашого вишу.

Результати дослідження. Проведене опитування дозволило встановити, що значна частина респондентів дотримується правил гігієни порожнини рота, але нехтує профілактичними оглядами і не зовсім надає важливості своєчасній санації. Дослідження дозволило встановити, що 78,6% респондентів 2 рази на день чистить зуби, а 57,1% опитаних вміє доглядати за зубною щіткою та своєчасно її змінює. Студенти не використовують в повному обсязі предмети інтердентальної гігієни в догляді за порожниною рота. При виборі засобів гігієни порожнини рота студенти керуються ціною виробів. Щодо здорового харчування – у 46,4% респондентів в щоденному раціоні переважають корисні продукти. Також серед опитаних 23,2% звертаються до лікаря-стоматолога лише у разі виникнення больових відчуттів.

Висновок. Студенти стоматологічної академії на належному рівні мають уявлення щодо профілактичних заходів індивідуального напрямку спрямованих на профілактику стоматологічних захворювань. В той же час економічна ситуація, яка склалася в нашій країні, не дає в повному обсязі втілювати складові особистої гігієни внаслідок невеликого кошторису молодих людей.

ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ КРАПЕЛЬ «БЕРЕШ ПЛЮС» ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ

PROSPECTS OF THE «BERES PLUS» DROPS APPLICATION FOR THE GENERALIZED PERIODONTITIS TREATMENT

Сушич О. В.

Наукові керівники: к. мед. н. Мошель Т. М., к. б. н. Боброва Н. О., к. б. н., доц. Ганчо О. В.

Sushych O. V.

Science advisors: Moshel T. N., PhD, Bobrova N. O., PhD, doc. Hancho O. V., PhD

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра терапевтичної стоматології

Кафедра мікробіології, вірусології та імунології

Актуальність. Генералізований пародонтит це захворювання тканин пародонта, що характеризується прогресуючою деструкцією тканин періодонта та кістки, в патогенезі якого вирішальну роль відіграє мікробний фактор. Одним із недостатньо вивчених аспектів є вплив препаратів гомеостатичної та антибактеріальної дії на патогенну мікрофлору пародонтальних кишень хворих на генералізований пародонтит при їх місцевому застосуванні.

Мета даного дослідження полягає у вивченні ефективності препарату «Береш плюс» по відношенню до мікрофлори пародонтальних кишень у хворих із генералізованим пародонтитом.

Методи дослідження. Мікробіологічні дослідження проводили стандартним методом серійних розведень та паперових дисків відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України №167 від 05.04.2007 р. «Про затвердження методичних вказівок "Визначення чутливості мікроорганізмів до антибактеріальних препаратів». Визначали мінімальну бактеріостатичну концентрацію (МБК) крапель методом серійних розведень в живильному бульйоні. Матеріал для бактеріологічного дослідження забирали з пародонтальних кишень хворих паперовими пінами № 30 і відразу робили посів на кров'яний агар. Посіви виконували за методом Голда, який дозволяє здійснити кількісну оцінку рівня мікробного обсіменіння. Далі посіви інкубували протягом доби при температурі 37 °С. Ідентифікацію виділених чистих культур проводили за комплексом морфологічних, культуральних і біохімічних властивостей.

В результаті досліджень були виділені та ідентифіковані клінічні штами стафілококів *S. aureus*, *S. epidermidis*, *S. saprophyticus*. Найбільша чутливість до крапель «Береш плюс» спостерігалася у штаму золотистого стафілококу і дорівнювала 1:16. МБК крапель «Береш плюс» 1:8 характеризувала епідермальний та сапрофітний стафілококи. Нерозведений препарат на паперовому диску інгібував ріст *S. aureus* в діаметрі 16 мм, *S. epidermidis* – 10 мм, *S. saprophyticus* – 8 мм.

Висновки:Таким чином, краплі «Береш плюс» виявляють антибактеріальні властивості щодо клінічних штамів стафілококів *S. aureus*, *S. epidermidis*, *S. saprophyticus*, які були виділені з пародонтальних кишень хворих. Тому препарат може бути застосований для місцевого лікування у комплексі втручань при генералізованому пародонтиті.