

**ХАРАКТЕРИСТИКА ОСОБЛИВОСТЕЙ ВЕРТИКАЛЬНИХ ТА ГОРИЗОНТАЛЬНИХ СКЛАДОВИХ
ВІДЕОКІНЕЗІОГРАМ
CHARACTERISTICS OF FEATURES OF VERTICAL AND HORIZONTAL COMPONENTS OF VIDEO
KINESIOGRAMS**

*Охріменко І. В., Єнгаличев Т. Р.,
Науковий керівник: д. мед. н., проф. Король Д. М.
Okhrimenko I. V., Iengalychev T. R
Scientific adviser: prof. Korol D. M., D.Med.Sc.
Українська медична стоматологічна академія
м. Полтава, Україна*

Кафедра пропедевтики ортопедичної стоматології

Актуальність. При анкетуванні респондентів - студентів 2 курсу стоматологічного факультету Української медичної стоматологічної академії щодо дисфункції скронево-нижньощелепного суглоба визначається значна статистична розповсюдженість змін у функціонуванні (68%), що обумовлює необхідність визначення залежності між амплітудами руху нижньої щелепи у вертикальному та горизонтальному напрямках під час виконання вертикальних рухів. Критерії відбору осіб у групу були:

1. згода на добровільну участь у дослідженні;
2. відсутність дефектів зубних рядів;
3. фізіологічні види прикусу;
4. вік пацієнтів від 18 – 20 років

Мета роботи. Дослідити особливості вертикальних та горизонтальних рухів нижньої щелепи за допомогою відеокінезіографії.

Матеріали та методи. При дослідженні нами був використаний метод відеокінезіографії, що знаходиться на етапі розробки та вдосконалення колективом кафедри пропедевтики ортопедичної стоматології та активом студентського наукового гуртка. Метод базується на принципі реєстрації маркерного об'єкту у відеопотоці (відеотреккінг).

Результати. Нами були записані більше 30 зразків максимальних рухів нижньої щелепи униз (Ду) та у сторони (Дх) для однієї особи. Для статистичного дослідження цих скалярних показників був уведений Індекс А, що дорівнює Ду/Дх. Було отримано середнє значення $A=0.97$, з розмахом вибірки $A_{\min}=0.62$, $A_{\max}=1.78$. Медіана прийняла значення 0.96. Варіаційний ряд був тримодальним, значення мод відповідно 0.65, 0.76, 0.96 - по три рази.

Висновки. Запропонований індекс А має перспективу застосування як орієнтовний критерій для оцінки функціонування скронево-нижньощелепного суглобу та виявлення можливих патологічних змін та процесів. Співвідношення максимальної амплітуди рухів нижньої щелепи по вертикалі та горизонталі може розглядатися як індивідуальний діагностичний показник при плануванні та проведенні аналогічних досліджень у майбутньому.

**РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ ПАТОЛОГІЧНИХ ЗМІН У СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ СУГЛОБАХ У ОСІБ
МОЛОДОГО ВІКУ ЗА ДАНИМИ АНКЕТУВАННЯ
PREVALENCE OF PATHOLOGICAL CHANGES IN THE TEMPOROMANDIBULAR JOINTS IN YOUNG PEOPLE
ACCORDING TO THE QUESTIONNAIRE**

*Петухова К. О., Туманцев А. О., Котенко В. С.
Науковий керівник: д. мед. н., проф. Король Д. М.
Pastuhova K. O., Tumantzev A. O., Kotenko V. S.
Scientific adviser: prof. Korol D. M., D.Med.Sc.
Українська медична стоматологічна академія
м. Полтава, Україна*

Кафедра пропедевтики ортопедичної стоматології

Актуальність. Відомо, що анкетування є одним із найбільш ефективних видів епідеміологічного дослідження, враховуючи його неінвазивність та незначну фінансову затратність. У той же час, анкетування дозволяє виявити певні ознаки відхилень від норми у великому масиві піддослідних за короткий час.

Мета роботи. Оскільки порушення функції скронево-нижньощелепного суглоба є одним з найнебезпечніших факторів погіршення стоматологічного здоров'я, нами було поставлено за мету вивчення розповсюдженості подібних ознак серед студентів стоматологічного факультету Української медичної стоматологічної академії.

Матеріали та методи. Для цього нами була обрана анамнестична частина анкети Helkimo, 1974 року, що включає шість питань, на які піддослідний повинен відповісти або стверджувально, або заперечно. Питання анкети були сформульовані наступним чином:

Визначали ви коли-небудь шуми або клацання при різних рухах нижньої щелепи?

Визначали ви коли-небудь втомленість скронево-нижньощелепного суглоба при жуванні?

Відзначали ви коли-небудь труднощі при широкому відкриванні рота?

Відзначали Ви коли-небудь відчуття неможливості рухів (блокування) в суглобі?

Відзначали ви коли-небудь болі в суглобі при рухах нижньої щелепи?

Відзначали ви коли-небудь болі в скроневої області?

В залежності від кількості та характеру наданих відповідей анкетовані були віднесені до однієї з трьох підгруп (Ai0, Ai1, Ai2)

Загальна кількість анкетованих студентів становила 170 осіб у віці від 18 до 20 років серед яких було 96 хлопців та 74 дівчини.

Результати. Кількість осіб, які повністю заперечили будь-які відхилення від норми становила 43 особи, що відповідає 25,29% від загальної кількості дослідної групи. Розподіл за статтю відбувся наступним чином: 23 хлопця (53.49%) та 20 дівчат (46.51%). 39 анкетованих, серед яких виявилось 25 хлопців та 14 дівчат вказали лише одну скаргу, а, отже, таких осіб було 22,94% від загальної кількості. Три та більше скарг зазначили у анкеті

85 осіб (47 хлопців та 38 дівчат), що становило 50% від загальної чисельності анкетованих. Серед анкетованих виявилось 2 дівчини та один хлопець (1,76% від загальної чисельності групи), які вказали всі скарги запропонованої анкети.

Висновки. Отримані числові показники дозволили нам зробити наступні висновки. Лише 25 відсотків молодих людей, студентів Української медичної стоматологічної академії можна вважати здоровими з точки зору функціонування скронево-нижньощелепних суглобів, відповідно, 75% анкетованих мають підстави для спостереження, профілактики чи лікування патологічних змін. Нам не вдалося статистично визначити гендерні відмінності показників у жодній з анкетних груп. Анкета Helkimo має анамнестичну, клінічну та оклюзійну частини, що у комплексі дають більш повну картину стану скронево-щелепних суглобів у пацієнтів. Анамнестична частина є лише першою складовою складного багатоетапного діагностичного процесу, але вона дозволяє визначити загальні статистичні тенденції серед різних соціальних груп населення та створити групи ризику, що потребують підвищеної уваги лікарів-стоматологів.

ОЦІНКА НАДІЙНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЇ АВТОМАТИЧНОГО ЗБОРУ ДАНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ПАЦІЄНТІВ

EVALUATION OF AUTOMATIC DATA COLLECTION TECHNOLOGY RELIABILITY DURING DENTAL CHECK-UPS

Проценко К. А., Охріменко І. В.,

Науковий керівник: к. мед. н., Циганок О. В.

Protsenko K. A., Ohrimenko I. V.,

Scientific adviser: Tsyhanok A. V., PhD

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра пропедевтики ортопедичної стоматології

Актуальність. Інформаційні технології активно впроваджуються не лише до повсякденного життя. Традиційні медичні стандарти також трансформуються для спрощення умов праці фахівців у поєднанні з ростом якості результатів діагностики та лікування пацієнтів. Галузь ортопедичної стоматології не стала винятком із цього цивілізаційного тренду. Нестача клінічних даних про результати застосування діджиталізації призводить до формування протилежних діагностичних алгоритмів всередині однієї спеціальності. В свою чергу це не дозволяє розробити єдиний протокол лікування найпоширеніших патологій.

Мета роботи. Клінічна оцінка ефективності використання технології автоматичного збору даних у пацієнтів, що звернулися за первинною стоматологічною допомогою.

Матеріали та методи. Для виконання встановленої мети нами було обстежено 135 пацієнтів (70 чоловіків та 65 жінок, медіана віку склала 34 роки), що звернулися до клініки кафедри зі скаргами на біль, відсутність зуба, часто у поєднанні з недосконалістю кольору та/або формою зубів. Обстеження пацієнтів проводилося на базі клінічної кафедри пропедевтики ортопедичної стоматології. Для автоматизованого збору даних було використане програмне забезпечення у вигляді чат-бота, що був створений за допомогою додатка BotAPI на основі месенджера Telegram Desktop for Windows version 1.9.9 (розробник Telegram FZ-LLC, Лондон, Великобританія).

Результати. Клінічну групу склали 135 пацієнтів (70 чоловіків, 65 жінок, медіана віку 34). Ефективність методу автоматичного збору даних порівнювалась з традиційним способом збору даних. За свідченням користувачів нового методу було клінічно зафіксовано ряд переваг його застосування. Наблизити якісні характеристики до їх приблизної кількісної оцінки вдалося завдяки аналізу критерію узгодженості діагностичних тестів.

Висновки. Доступність, розповсюдженість, надійність та простота у використанні запропонованого методу збору даних отримали об'єктивне кількісне підтвердження за результатом обрахування коефіцієнту конкордації ($W=0,8$).

ДОСЛІДЖЕННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДИК ВЕДЕННЯ ФОТОПРОТОКОЛУ НА СТОМАТОЛОГІЧНОМУ ПРИЙОМІ

EVALUATION OF MODERN METHODS FOTOPROTOCOL EMPLAMANTING FOR DENTAL CHECK-UPS

Фафурдінова І. М.

Науковий керівник: к. мед. н., Циганок О. В.

Fafurdinova I. M.

Scientific adviser: Tsyhanok O. V., PhD

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра пропедевтики ортопедичної стоматології

Актуальність. Естетика посмішки є невід'ємною частиною іміджу людини. Привабливість посмішки взаємопов'язана із соціалізацією, а також сприймається суспільством як показник добробуту. Потреба у підтриманні відповідності суспільним стандартам краси простежується в більшості цивілізацій в різні історичні періоди. Високий темп технологічного прогресу людства дав змогу сучасним медикам-спеціалістам з естетики, збільшити шанси на задоволення потреб у її корекції. Давно відома практика фотопротоколювання пацієнтів до та після втручання в естетичні зони також переживає бурхливий розвиток. Протезування пацієнтів високоестетичними конструкціями потребує не лише клінічного досвіду, а й самонавчання лікарів. Надійність експериментальних підходів в галузі естетичної стоматології та медицини викликає багато суперечок. Необхідність перевірки поширених трендів естетичного лікування зростає з кожним роком.

Мета роботи. Порівняти традиційну методику фотопротоколювання естетичного статусу пацієнта з методикою програмно вдосконаленого фотопротоколу з використанням допоміжної програми, забезпечених в умовах клінічного прийому.

Матеріали і методи. Для виконання поставленої мети, було досліджено 36 пацієнтів, з яких: 6 чоловіків, 30 жінок, медіана віку дорівнює 28. Дослідження проводилося в клініці кафедри пропедевтики ортопедичної стоматології. Були відібрані пацієнти зі скаргами на естетичні порушення зубів, зубних рядів та посмішки.