

Міністерство охорони здоров'я України
Українська медична стоматологічна академія
Департамент охорони здоров'я
Полтавської обласної державної адміністрації

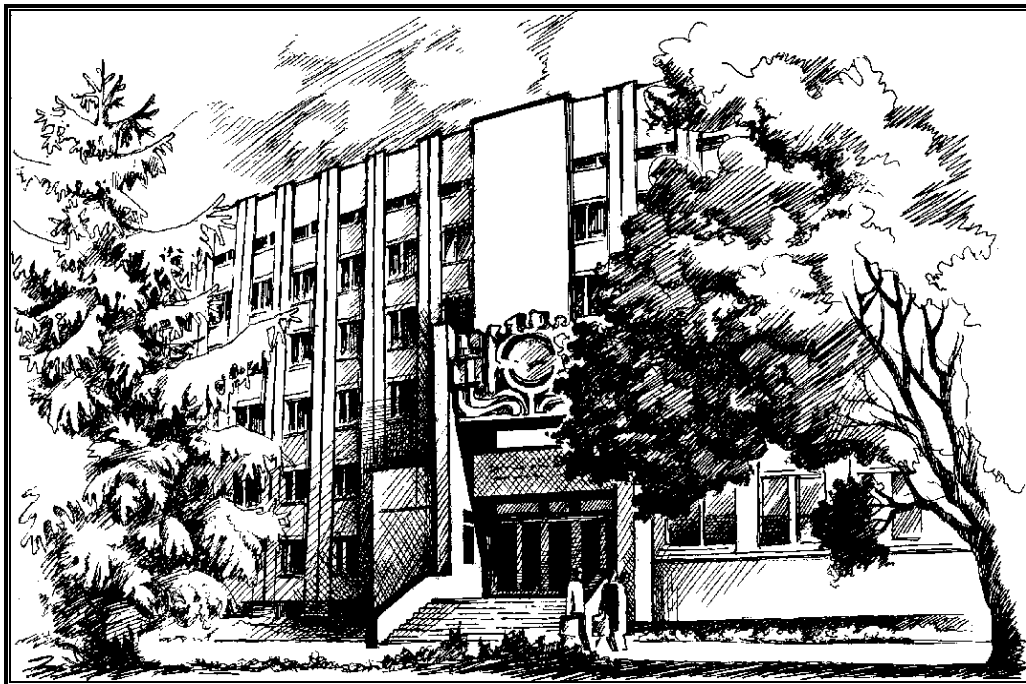
МАТЕРІАЛИ

Науково-практичної конференції з міжнародною участю

**«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД
В ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ»,**
*присвяченої 100-річчю
Української медичної стоматологічної академії*

*та 30-річчю кафедри
післядипломної освіти лікарів-ортодонтів*

12-13 листопада 2020 року



Полтава 2020

Міністерство охорони здоров'я України
Українська медична стоматологічна академія
Департамент охорони здоров'я
Полтавської обласної державної адміністрації

МАТЕРІАЛИ

Науково-практичної конференції з міжнародною участю

«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД

В ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ»,

присвяченої 100-річчю

Української медичної стоматологічної академії

та 30-річчю кафедри післядипломної освіти лікарів-ортодонтів

12-13 листопада 2020 року

Полтава 2020

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

- Ждан В.М.** – ректор Української медичної стоматологічної академії, професор
- Дворник В.М.** – перший проректор з науково-педагогічної роботи, професор
- Скрипник І.М.** – проректор з науково-педагогічної роботи та післядипломної освіти, професор
- Кайдашев І.П.** – проректор з наукової роботи, професор
- Марченко А.В.** – директор навчально-наукового інституту післядипломної освіти, доцент
- Куроєдова В.Д.** – завідувачка кафедри післядипломної освіти лікарів-ортодонтів, професор
- Виженко Є.Є.** – асистент кафедри післядипломної освіти лікарів-ортодонтів

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Мультидисциплінарний підхід в ортодонтичному лікуванні», присвяченої 100-річчю української медичної стоматологічної академії та 30-річчю кафедри післядипломної освіти лікарів-ортодонтів 12-13 листопада 2020 р. Полтава; 2020. 39

с.

Конференція внесена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та конференцій Міністерства освіти і науки України Державна наукова установа «Український інститут науково-технічної експертизи та інформації» на 2020 рік (Посвідчення № 123 від 20 лютого 2020 р).

Оргкомітет конференції не несе відповідальності за зміст матеріалів та достовірність наведених даних.

Ознайомитися із матеріалами тез конференції можна на сайті Української медичної стоматологічної академії <http://www.umsa.edu.ua>, розділ «Наука», підрозділ «Конференції».

ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЯ

РІВЕНЬ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Шешукова О.В., Кузь І.О., Максименко А.І.

Кафедра дитячої стоматології

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

ukrainka@i.ua

Цукровий діабет (ЦД) – це одне із найбільш поширених захворювань обміну речовин, що характеризується довічним перебігом, ранньою інвалідизацією та високим рівнем смертності населення. Наявність у дітей інсулінозалежного цукрового діабету є одним із основних факторів ризику виникнення захворювань органів порожнини рота.

Мета дослідження. Визначити структуру стоматологічної захворюваності у дітей, хворих на інсулінозалежний цукровий діабет.

Матеріали та методи дослідження. Проведено стоматологічне обстеження 129 дітей в віці 6-14 років, які проживають в м. Полтава та Полтавській області. Середній вік дітей склав $9,9 \pm 0,30$. Діти були розділені на 2 клінічні групи: 64 особи без супутньої патології (1 група) та 65 дітей із цукровим діабетом I типу, важка форма, стадія субкомпенсації вуглеводного обміну (2 група). У всіх обстежених визначали поширеність та інтенсивність карієсу (за індексами КПВз), індекс гігієни за Федоровим-Володкіною (1968) та спрощений гігієнічний індекс OHI-S (Green, Vermillion, 1964). Стан пародонту оцінювали за допомогою індексу РМА в модифікації Parma (1960).

Результати дослідження. Аналіз проведеного дослідження показав, що рівень поширеності карієсу був високим, як серед дітей з ЦД (93,5%) так і в групі практично здорових дітей (83,9%). Інтенсивність карієсу у дітей з ЦД була вищою ($2,7 \pm 1,5$), ніж у дітей без супутньої патології ($1,9 \pm 1,6$).

Індекс гігієни за Федоровим – Володкіною в групі соматично здорових дітей складає $1,49 \pm 0,06$, що відповідає хорошій гігієні порожнини рота. У групі пацієнтів з цукровим діабетом I типу вищезазначений індекс складає $2,08 \pm 0,08$, що відповідає незадовільній гігієні порожнини рота.

Результати оцінки за спрощеним індексом гігієни OHI-S (Green-Vermillion) наступні: в 1 групі – $0,69 \pm 0,05$, що відповідає гарному рівню гігієни, в 2 групі складає $1,74 \pm 0,08$, його можна трактувати як задовільний. Проте, варто врахувати, що діапазон значень, що відповідають вказаному вище рівню гігієни знаходиться в межах від 0,7 до 1,8, тобто останній знаходиться майже на межі з поганим.

Показник пародонтологічного індексу у дітей першої групи свідчить про відсутність запалення ясен. У дітей, хворих на цукровий діабет виявили середній ступінь тяжкості гінгівіту РМА = $42,77 \pm 1,31$.

Висновки. У дітей, хворих на інсулінозалежний цукровий діабет у порівнянні з дітьми без такої патології визначені зміни в порожнині рота, які полягають у високому рівні поширеності та інтенсивності запалення тканин пародонту та вищій інтенсивності каріозного процесу.

Зміст

ОРТОДОНТІЯ

ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ЛИЦ С ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ <i>Глазунов О.А., Степанова С.В., Фесенко В.И.</i>	3
ПОШИРЕНІСТЬ ЗУБОЩЕЛЕПНИХ АНОМАЛІЙ ТА ДЕФОРМАЦІЙ СЕРЕД ДІТЕЙ БУКОВИНИ <i>Годованець О.І., Хомишин О.Т.</i>	7
ПРОСТЕЖЕННЯ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА У ПАЦІЄНТІВ З БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ <i>Годований О.В.</i>	8
СУЧАСНА СТРУКТУРА РОЗПОДІЛУ ОРТОДОНТИЧНИХ ПАЦІЄНТІВ ЗА ЗВЕРНЕННЯМ <i>Курєдова В.Д., Петрова А.В.</i>	9
ЗУБОЩЕЛЕПНІ АНОМАЛІЇ У ДІТЕЙ ІЗ ВРОДЖЕНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ <i>Мельник А.О.¹, Кисельова Н.В.²</i>	12
ЛОГОПЕДІЯ	
КОМПЛЕКСНА ДОПОМОГА ОСОБАМ ІЗ ЗУБОЩЕЛЕПНИМИ АНОМАЛІЯМИ <i>Пахомова Н.Г.</i>	13
МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД ДО ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМИ АРТИКУЛЯЦІЇ ПРИГОЛОСНИХ ЗВУКІВ У ДІТЕЙ <i>Розлуцька Г.М.¹, Іваськевич В.З.²</i>	16
ЛОГОПЕДИЧНИЙ СУПРОВІД НЕМОВЛЯТ ІЗ ВРОДЖЕНИМИ НАСКРІЗНИМИ НЕЗРОЩЕННЯМИ ГУБИ ТА ПІДНЕБІННЯ <i>Яковенко А.О.</i>	19
ОРТОДОНТИЧНИЙ СУПРОВІД ДІТЕЙ З ВРОДЖЕНИМИ НЕЗРОЩЕННЯМИ ГУБИ ТА ПІДНЕБІННЯ В КОМПЛЕКСІ ЛІКУВАЛЬНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ <i>Яковенко Л.М., Шафета О.Б., Соколовський В.А.</i>	20
ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ	
MANDIBULAR OSTEOTOMY IN A PATIENT WITH EISENMENGER SYNDROME: CASE REPORT <i>Vares Ya.E.¹, Filipskyi A.V.¹, Filipaska T.A.²</i>	21
ОСОБЛИВОСТІ ХІРУРГІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ОРТОДОНТИЧНИХ ПАЦІЄНТІВ <i>Годованець О.І., Муринюк Т.І.</i>	22
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ОРТОДОНТИЧНО-ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З РЕТЕНЦІЄЮ ЗУБІВ <i>Гутор Н. С.</i>	23
ХІРУРГІЧНО-ОРТОДОНТИЧНІ МЕТОДИ ОПТИМІЗАЦІЇ УМОВ ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОЇ ХЕЙЛОРИНОПЛАСТИКИ <i>Єфименко В.П., Соколовський В.А.</i>	24

ХІРУРГІЧНА ПІДОТОВКА ПОРОЖНИНИ РОТА ПАЦІЄНТА ПЕРЕД ОРТОДОНТИЧНИМИ ВТРУЧАННЯМИ <i>Мельник В.Л., Шевченко В.К.</i>	25
ТЕРАПІЯ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ВИДАЛЕННЯ РЕТЕНОВАНИХ, ДИСТОПОВАНИХ ЗУБІВ РЕТРОМОЛЯРНОЇ ДІЛЯНКИ <i>Мельник В.Л., Шевченко В.К.</i>	26
ЗМІНИ ВЗАЄМОРОЗТАШУВАННЯ НЕЗРОЩЕНИХ ФРАГМЕНТІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ПІСЛЯ ВЕЛОПЛАСТИКИ <i>Філоненко В.В.¹, Шафета О.Б.²</i>	27
ОРТОПЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ	
ТЕОРЕТИЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ СТВОРЕННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ ЕЛЕКТРОННОЇ БАЗИ ДАНИХ ЗУБОЩЕЛЕПНИХ СИСТЕМ ПАЦІЄНТІВ З МЕТОЮ ЗБЕРЕЖЕННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ АНАТОМІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ <i>Герман С.А.</i>	28
СПЕКТРАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АКРИЛОВИХ ПЛАСТМАС <i>Локота Ю.Є.¹, Палійчук І.В.², Палійчук В.І.²</i>	29
ВИКОРИСТАННЯ КАП ЯК ЕТАП ЛІКУВАННЯ ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВОНИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА <i>Мельник В.Л., Шевченко В.К., Силенко Ю.І.</i>	30
ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО МЕТАЛИ ТА ЇХ СПЛАВИ, ЯКІ ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ В ОРТОПЕДИЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ <i>Рамусь М.О., Рамусь А.М., Оджубейська О.Д.</i>	31
ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ	
РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ГІПЕРЧУТЛИВОСТІ ЗУБІВІЗ ВИКОРИСТАННЯМ ПОЄДНАНОГО ВПЛИВУ НИЗЬКОІНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ ТА АПІПРОДУКТУ <i>Демидова П.І.</i>	33
ВМІСТ КАЛЬЦІЮ І ФОСФОРУ У ГОМОГЕНАТІ ТКАНИН ПАРОДОНТА ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ГІНГІВІТІ ЗА ЗМІНЕНОЇ РЕАКТИВНОСТІ ОРГАНІЗМУ <i>Древницька Р.О., Гевкалюк Н.О., Авдєєв Б.О., Бойків А.Б., Авдєєв О.В.</i>	34
ОСОБЛИВОСТІ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ НА ТЛІ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ <i>Сідаш Ю.В., Бойченко О.М.</i>	35
INVIA EST IN MEDICINA VIA SINE LINGUA LATINA НЕПРОХІДНИЙ ШЛЯХ В МЕДИЦИНІ БЕЗ ЛАТИНСЬКОЇ МОВИ <i>Скрипников П.М., Скрипнікова Т.П., Хміль Т.А., Писаренко О.А., Тимошенко Ю.В.</i>	36
ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЯ	
РІВЕНЬ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ <i>Шешукова О.В., Кузь І.О., Максименко А.І.</i>	37