

під час Другої світової війни і в мирний час, зокрема Чехословаччини - орден «Бойовий хрест» (1945), медалі «За хоробрість» (1945), «За бойові заслуги» (1945), «30 років звільнення ЧССР» (1975) та ін. [2, 3].

У 2012 р. Борис Олександрович Мартінек відійшов у вічність.

Упродовж своєї роботи на кафедрі ортопедичної стоматології Борис Олександрович Мартінек доклався до розбудови сучасної української стоматологічної школи у Львові. Мартінек Борис Олександрович згадується колегами як авторитетний спеціаліст-практик, людина інтелігентна, врівноважена, з почуттям гумору, яка викликала повагу і вдячність у пацієнтів.

Література: 1 Гриновець В.С., Макеев В.Ф. Львівська університетська школа ортопедичної стоматології. Українська наукова стоматологічна школа: історичні нариси/ За ред.: Мазур І.П., Павленко О.В., Скрипник І.І. Кропивницький: Поліум, 2020. С. 72-75. 3 Архів ІНМУ, спр. 70671. 2 http://meduniv.lviv.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=725%3Aa407&catid=42%3Aprofbook-info&lang=uk

УДК 378:616.314-071

**Гутовська І.О., Коробов П.С., Стасюк О.А., Солокогорська-Нікіна Ю.К.
СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ДІАГНОСТИКИ - В НАВЧАННЯ ТА У СТОМАТОЛОГІЧНУ ПРАКТИКУ**

Українська медична стоматологічна академія, Україна, Полтава

Вступ: на сьогоднішній день кваліфікаційна ортодонтична діагностика - це запорука якісного ортодонтичного лікування в майбутньому. Рентгенологічне обстеження є додатковим методом діагностики і планування стоматологічного лікування пацієнта. Рентгенографія допомагає у дослідженні лицевого скелета та його взаємодії з покриваючими його м'якими тканинами, що допомагає уточненню діагнозу, визначити план і прогноз лікування, вивчити зміни, котрі відбуваються в процесі росту пацієнта, а також під час дії лікувальних заходів.

Найбільш поширеним методом обстеження є метод цифрової ортопантомограми (ОПТГ). За рахунок своєї доступності, інформативності і малої дози опромінення ОПТГ на сьогоднішній день є обов'язковим допоміжним методом обстеження в ортодонтії. Для визначення скелетних зубоальвеолярних форм патології прикусу використовується метод телерентгенографії (ТРГ). На сучасному етапі діагностики в стоматології, зокрема і в ортодонтії, використовується конусно-променева комп'ютерна томографія (КПКТ), що дає додаткові можливості в діагностиці зубощелепних аномалій, стану скронево-нижньощелепного суглобу (СНЩС) [1].

Мета роботи: впровадження сучасних діагностичних технологій, які запропоновані співробітниками кафедри, котрі впроваджуються в освітній та лікувальний процес в стоматологічних закладах охорони здоров'я.

Об'єкти і методи: об'єктами даного дослідження стали акти впровадження в стоматологічну практику співробітниками кафедри післядипломної освіти лікарів-ортодонтів двох патентів а саме: 1. «Спосіб проведення цефалометричного аналізу за допомогою конусної-променевої комп'ютерної томографії» автори: Куроєдова В.Д., Виженко Е.Е., Макарова О.М., Стасюк О.А. [2]. 2. «Спосіб діагностики дистального прикусу» автори: Куроєдова В.Д., Стасюк О.А. Виженко Е.Е. [3].

Результати досліджень: ціллю впровадження «Спосіб проведення цефалометричного аналізу за допомогою конусної-променевої комп'ютерної томографії» стало проведення цефалометричного аналізу за допомогою конусно-

променевої комп'ютерної томографії. Спосіб включає визначення цефалометричних точок N, S, Ba, ANS, PNS, Pog, ME, Pt, Co, Po, +1a, +1i, -1i шляхом рентгеновського дослідження щелеп, який відрізняється від відомих методів тим що, за допомогою апарата для конусно-променевої комп'ютерної томографії отримується тривимірна реконструкція кісток черепа пацієнта у 4 вікнах, які називаються Coronal (що відповідає фронтальній площині), Sagittal (відповідає сагітальній площині), Axial (зрізи у горизонтальній площині) та 3D-зображення з подальшою розстановкою цефалометричних точок, включаючи ті, що не рентгенконтрастні на класичній телерентгенограмі в плоскісній проекції, та проводиться аналіз окремо для лівої та правої сторін черепа.

Позитивний ефект запропонованого способу дозволяє проводити цефалометричних аналіз на 3D-реконструкціях і уникати проекційних спотворень та помилок в розрахунках, які можливі при цефалометрії на класичних ТРГ-знімках, а також значно розширює інформативність рентгендіагностики за рахунок отримання тривимірної реконструкції та можливості проводити цефалометричний аналіз окремо для правої та лівої сторін.

Ціллю впровадження «Спосіб діагностики дистального прикусу» стало удосконалення діагностики дистального прикусу, що включає проведення рентгенологічного дослідження, вимірювання параметрів щелепно-лицевої ділянки проводяться за допомогою конусно-променевої комп'ютерної томографії (КПКТ). Визначення розташування скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) відносно основи черепа проводиться шляхом встановлення перпендикулярів від крилоподібної лінії К до центрів суглобових головок СНЩС - OL; OR і отримуються лінії KO_L; KO_R.

За результатами досліджень, якщо відстань від центру суглобової голівки СНЩС становить -26,9 мм і менше то діагностується I клас за Енглеєм, при II класі відстань від центру суглобових голівок СНЩС становить 26,9 мм і більше. Рівень асиметричного зміщення суглобових голівок СНЩС встановлюється по різниці значень KO_L; KO_R. Позитивний ефект запропонованого способу дозволяє визначити скелетну форму дистального прикусу за допомогою КПКТ.

Співробітники кафедри післядипломної освіти лікарів-ортодонтів постійно впроваджують нові методи діагностики в освітній процес, повсякденний прийом в стоматологічних установах країни. Запропоновані методи рентгендіагностики впроваджено в стоматологічні заклади різних міста країни, а саме: Полтава та її область, Чернівці, Тернопіль, Дніпро, Вінниця, Хмельницький, Черноморськ Одеська область.

Висновок: Таким чином, співробітниками кафедри післядипломної освіти лікарів-ортодонтів було впроваджено патенти в лікувально-профілактичні заклади практичної охорони здоров'я стоматологічного профілю. На даний час кафедра працює над розробкою нових, як наукових так і практичних впроваджень.

Література: 1 Kuroyeda VD *The study of temporomandibular joint in dentofacial abnormalities using cone beam computed tomography*, Stasyuk A.A., Vyshenko E.E., Makarova A.N., Y.K. Solokolohorska-Nyukina // *The New Armenian Medical Journal* /Vo 1. 12 (2018), No 4, p. 71-75. 2 Патент на корисну модель № 143039 від 10.07.2020. «Спосіб проведення цефалометричного аналізу за допомогою конусно-променевої комп'ютерної томографії», автори Курасдова В.Д., Вищенко Е.Е., Макарова О.М., Стасюк О.А. 3 Патент на корисну модель №131096 від 10.01.2019. «Спосіб діагностики дистального прикусу», автори Курасдова В.Д., Стасюк О.А., Вищенко Е.Е.