

ISSN 2409-0255 (Print)  
ISSN 2410-1427 (Online)

Міністерство охорони здоров'я України  
Полтавський державний медичний університет

**УКРАЇНСЬКИЙ  
СТОМАТОЛОГІЧНИЙ АЛЬМАНАХ**  
науково-практичний фаховий журнал

**№ 3 (додаток), 2021 р.**

*Виходить 1 раз за 3 місяці (4 номери за рік)*

Мова видання: *українська, англійська*

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової  
інформації Серія КВ, № 21967-11867ПР  
Міністерство юстиції України  
від 23.02.2016 р.

Ministry of Health of Ukraine  
Poltava State Medical University

**UKRAINIAN DENTAL ALMANAC**  
Scientific and Practical Professional Journal

**№ 3 (Supplementary issue), 2021**

*Periodicity: 4 times a year (March, June, September, December)*

*Publishing languages: English, Ukrainian (mixed languages).*

# З М І С Т

## МАТЕРІАЛИ

### Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної конференції з міжнародною участю «УМСА – століття інноваційних напрямків та наукових досягнень (до 100-річчя заснування УМСА)», (Полтава, 8 жовтня 2021 р.)

<b>Амосова Л.І., Солошенко Ю.І.</b> .....	<b>12</b>
ЧОМУ З ПЛИНОМ ЧАСУ ЗНИКАЮТЬ ПОЧАТКОВІ ФОРМИ ФЛЮОРОЗУ ЗУБІВ	
<b>Басіста А.С., Батіг В.М.</b> .....	<b>13</b>
МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ СПЕКТР РОТОВОЇ РІДИНИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ОСІБ ІЗ ХРОНІЧНИМ ТОНЗИЛІТОМ	
<b>Батіг В.М.</b> .....	<b>13</b>
ВПЛИВ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ НА СТАН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА ЩУРІВ	
<b>Бєліков О.Б., Касіянчук М.В., Фочук П.М.</b> .....	<b>14</b>
ЗАСТОСУВАННЯ БІОТЕХНОЛОГІЙ У АСПЕКТІ СТАБІЛІЗАЦІЇ БІОГЕННОГО ПОТЕНЦІАЛУ	
<b>Бєлова Л.М., Потапенко О.П.</b> .....	<b>15</b>
ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ ДИТЯЧОГО ВІКУ	
<b>Бублій Т.Д., Ганчо О.В., Костиренко О.П., Мошель Т.М., Дубовая Л.І.</b> .....	<b>16</b>
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИМІКРОБНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ЦИТРАТНОГО БУФЕРУ Й АМОКСИКЛАВУ	
<b>Буханченко О.П., Бойко І.В., Гаєрільєєв В.М., Яценко І.В.</b> .....	<b>16</b>
ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПАТОЛОГІЧНИМИ РУБЦЯМИ ШКІРИ ГОЛОВИ І ШИЇ	
<b>Васько М.Ю., Ткаченко І.М.</b> .....	<b>17</b>
ІНДЕКСНА ОЦІНКА ПАРОДОНТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ В ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ ІІ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ	

<b>Вітковський О.О.</b> .....	<b>18</b>
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ОДОНТОГЕННИХ ПЕРІОСТИТІВ ЩЕЛЕП У ДІТЕЙ ІЗ СУПУТНЬОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ	
<b>Волкова С.В.</b> .....	<b>18</b>
КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ІНГІБІТОРІВ ПРОТЕОЛІЗУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ В ДІТЕЙ	
<b>Воронкова Г.В., Карасюнок А.Є., Смаглюк Л.В.</b> .....	<b>19</b>
ДІАГНОСТИКА ЗМІНЕНОГО ПАСИВНОГО ПРОРІЗУВАННЯ ФРОНТАЛЬНИХ ЗУБІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ПРИ ПЛАНУВАННІ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ	
<b>Гаджула Н.Г., Горленко І.М., Погоріла А.В., Квірікашвілі А.М.</b> .....	<b>20</b>
СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ПЕРІОДОНТИТУ З ВИКОРИСТАННЯМ УЛЬТРАЗВУКУ Й ПОЛІКОМПОНЕНТНОГО ГЕЛЮ	
<b>Гасюк П.А., Радчук В.Б., Росоловська С.О., Воробець А.Б.</b> .....	<b>21</b>
ЗД-ТЕХНОЛОГІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ЇХ ЗАСТОСУВАННЯ В ОРТОПЕДИЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ НА ЕАПАХ ПІДГОТОВКИ ЗУБІВ ДО ПРОТЕЗУВАННЯ	
<b>Глущенко Т.А.</b> .....	<b>21</b>
ЯКІСТЬ ДОГЛЯДУ ЗА ПОРОЖНИНОЮ РОТА ПАРОДОНТОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ ІЗ СУПУТНИМ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	
<b>Гоголь А.М., Панькевич А.І., Колісник І.А.</b> .....	<b>22</b>
СТАТИСТИЧНИЙ АНАЛІЗ УСКЛАДНЕНЬ ВИДАЛЕННЯ ТРЕТІХ НИЖНІХ МОЛЯРІВ	
<b>Годованець О.І., Гончаренко В.А.</b> .....	<b>23</b>
ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСНЕННЯ Й АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ РОТОВОЇ РІДИНИ ДІТЕЙ ІЗ ХРОНІЧНИМ КАТАРАЛЬНИМ ГІНГІВІТОМ НА ФОНІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	
<b>Головко Д.Р., Марченко А.В., Литовченко І.Ю., Ніколішина Е.В., Іленко Н.М.</b> .....	<b>23</b>
ПЕРЕБІГ СТОМАТИТІВ ЗАЛЕЖНО ВІД ПРОФЕСІЙНОЇ ГІГІЄНИ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ	
<b>Гуржій О.В.</b> .....	<b>24</b>
РЕНТГЕНОЛОГІЧНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ОДОНТОГЕННИХ КІСТ У ДІЛЯНЦІ ВЕРХНЬОЩЕЛЕПНОГО СИНУСА	
<b>Гутовська І.О., Куроєдова В.Д.</b> .....	<b>25</b>
ВИКОРИСТАННЯ АРТИКУЛЯТОРА В ОРТОДОНТИЧНІЙ ПРАКТИЦІ	
<b>Гутор Н.С.</b> .....	<b>25</b>
АЛЬТЕРНАТИВА ІМПЛАНТАЦІЇ	
<b>Дев'яткіна Т.О., Литовченко І.Ю., Марченко А.В., Іленко Н.М., Ніколішина Е.В., Чечотіна С.Ю.</b> .....	<b>26</b>
ХРОНІЧНИЙ РЕЦИДИВУЮЧИЙ АФТОЗНИЙ СТОМАТИТ: НОВІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ	
<b>Денисова О.Г., Стоян О.Ю.</b> .....	<b>27</b>
ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОСТАЗУ ПРИ ХІРУРГІЧНІЙ САНАЦІЇ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ВІКУ В УМОВАХ СЕДАЦІЇ	
<b>Дмитренко М.І., Чоловський М.О.</b> .....	<b>27</b>
ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ РЕТЕНЦІЇ ЗУБІВ	
<b>Добровольська О.В., Добровольський О.В., Дворник В.М.</b> .....	<b>28</b>
СТАН ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПОВНОЮ ВІДСУТНІСТЮ ЗУБІВ НА НИЖНІЙ ЩЕЛЕПІ ДО ЛІКУВАННЯ ЗА ДАНИМИ КЛІНІКО-РЕНТГЕНОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ	

<b>Добровольський О.В., Добровольська О.В., Дворник В.М.</b> .....	<b>29</b>
ВИКОРИСТАННЯ ДЕНТАЛЬНИХ ІМПЛАНТАТІВ У КЛІНІЦІ ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ	
<b>Дорошенко С.І., Демянчук Х.М., Коновалов О.С.</b> .....	<b>30</b>
ВПЛИВ НАДКОМПЛЕКТНИХ ЗУБІВ НА ЗАТРИМКУ ПРОРІЗУВАННЯ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ	
<b>Дрозда І.І.</b> .....	<b>30</b>
ЗАЛЕЖНІСТЬ ЗНАЧЕННЯ ВОДНЕВОГО ПОКАЗНИКА РОТОВОЇ РІДИНИ ВІД СТУПЕНЯ АКТИВНОСТІ КАРІЄСУ Й ВІКУ ПІДПІТКІВ, ЯКІ НАВЧАЮТЬСЯ В РІЗНИХ ЗАКЛАДАХ ОСВІТИ	
<b>Дубецька-Грабоус І.С.</b> .....	<b>31</b>
СПІВПРАЦЯ ЛІКАРЯ-ОРТОДОНТА Й ДИТЯЧОГО СТОМАТОЛОГА – ЗАПОРУКА СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ	
<b>Дубина В.О.</b> .....	<b>32</b>
ОПТИМІЗАЦІЯ РОБОТИ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ КЛІНІКИ ЗА ДОПОМОГОЮ КОМП'ЮТЕРНОЇ ПРОГРАМИ «SMART SYSTEMS DENTISTRY»	
<b>Єгоров Р.І.</b> .....	<b>32</b>
ОБСТЕЖЕННЯ ПАЦІЄНТІВ-ДІТЕЙ ІЗ ТРАВМАТИЧНИМИ ПЕРЕЛОМАМИ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ	
<b>Ємельянова Н.Ю.</b> .....	<b>33</b>
РОЛЬ СТОМАТОЛОГА В КОМАНДНОМУ ПІДХОДІ ДО ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТА З РІДКІСНОЮ СПАДКОВОЮ ХВОРОБОЮ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)	
<b>Заболотна І.І.</b> .....	<b>34</b>
ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ КЛИНОПОДІБНОГО ДЕФЕКТУ ЗУБІВ У МОЛОДИХ ЛЮДЕЙ	
<b>Зайцев А.В., Бойченко О.М., Котелевська Н.В., Ніколішин А.К.</b> .....	<b>34</b>
ВИЗНАЧЕННЯ АНТАГОНІЗМУ ПРЕДСТАВНИКІВ ОРАЛЬНОГО БІОЦЕНОЗУ	
<b>Іваницька О.С., Іваницький І.О., Правда А.В.</b> .....	<b>35</b>
ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕТОДИКИ ПОСТЕКСТРАКЦІЙНОЇ ПРЕЗЕРВАЦІЇ ЛУНКИ	
<b>Іленко Н.М., Іленко-Лобач Н.В.</b> .....	<b>36</b>
АНАЛІЗ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ МІЖ СТАНОМ ПОРОЖНИНИ РОТА Й ДЕЯКИМИ ПАРАМЕТРАМИ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ	
<b>Каськова Л.Ф., Андріянова О.Ю., Яценко П.І.</b> .....	<b>36</b>
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ РЕНТГЕНОЛОГІЧНОГО МЕТОДУ ДІАГНОСТИКИ ДЛЯ ДОСЛІДЖЕННЯ ПАТОЛОГІЧНИХ ЗМІН У ТКАНИНАХ ПЕРІОДОНТА ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ	
<b>Каськова Л.Ф., Ткаченко П.І., Шешукова О.В.</b> .....	<b>37</b>
ОСНОВНІ ВІХИ СТАНОВЛЕННЯ Й ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ СТОМАТОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ В ПДМУ	
<b>Кисельова Н.В.</b> .....	<b>38</b>
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ СКЛЕРОЗУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ СУДИННИХ МАЛЬФОРМАЦІЙ У РАННІЙ ПЕРІОД	
<b>Кібішаурі М.В., Єфімова О.О.</b> .....	<b>39</b>
ДОСЛІДЖЕННЯ ПОРУШЕНЬ ПРЯМИХ ФОТОКОМПОЗИЦІЙНИХ ВІДНОВЛЕНЬ ЗУБІВ	
<b>Клітинська О.В., Зорівчак Т.І., Шетеля В.В.</b> .....	<b>39</b>
СПІВВІДНОШЕННЯ СА/Р – ІНДИКАТОР СТІЙКОСТІ ЕМАЛІ ДО УРАЖЕННЯ КАРІОЗНИМ ПРОЦЕСОМ	
<b>Коваль Ю.П.</b> .....	<b>40</b>
СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА РОЗВИТОК ПАТОЛОГІЧНОЇ СТЕРТОСТІ ЗУБІВ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	
<b>Ковтун Т.О.</b> .....	<b>41</b>
ДОРОЖНЯ КАРТА ПАЦІЄНТА З ТРАВМОЮ ЗУБІВ	

<b>Коломієць С.В., Гуржій О.В.</b> .....	<b>41</b>
ВИКОРИСТАННЯ ГОМЕОПАТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ У ЛІКУВАННІ ХВОРОБ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ СУГЛОБІВ	
<b>Коробов П.С., Загоранська Н.Є.</b> .....	<b>42</b>
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДІВ ОЦІНКИ ПОЛОЖЕННЯ НИЖНИХ РІЗЦІВ	
<b>Костиренко О.П., Шевченко В.К., Мельник В.Л., Силенко Ю.І.</b> .....	<b>43</b>
ФОТОДИНАМІЧНА ТЕРАПІЯ – ПЕРСПЕКТИВНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ХВОРОБ ПАРОДОНТА	
<b>Кузнецов В.В.</b> .....	<b>43</b>
ЗАСТОСУВАННЯ ЕЛЕКТРОМАГНІТНОГО ПОЛЯ ПРИ ВИГОТОВЛЕННІ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ З АКРИЛОВИХ ПЛАСТМАС	
<b>Кузняк Л.В.</b> .....	<b>44</b>
ПРОФІЛАКТИКА УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА ЗА ОРТОДОНТИЧНИМИ ПОКАЗАННЯМИ В ДІТЕЙ	
<b>Кузь І.О., Шешукова О.В., Максименко А.І.</b> .....	<b>44</b>
АКТИВНІСТЬ NO-СИНТАЗИ Й АРГІНАЗИ В РОТОВІЙ РІДИНІ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ І ТИПУ	
<b>Кулай О.О., Акжитова Г.О.</b> .....	<b>45</b>
ЛІКУВАННЯ ХВОРОБ ПАРОДОНТА В ПІДЛІТКІВ ІЗ ГОРМОНАЛЬНОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ	
<b>Куліш А.С.</b> .....	<b>46</b>
КАРІЄСПРОФІЛАКТИЧНІ ЗАХОДИ Й БІОФІЗИЧНІ ПОКАЗНИКИ РОТОВОЇ РІДИНИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	
<b>Куліш Н.В., Лучко О.М., Нестеренко О.В.</b> .....	<b>46</b>
ОСОБЛИВОСТІ ВИВЕДЕННЯ З РЕТЕНЦІЇ ДРУГИХ ПОСТІЙНИХ МОЛЯРІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ	
<b>Курєдова В.Д., Петрова А.В., Досковська А.В., Кравчук Г.А., Поморцева К.Л.</b> .....	<b>47</b>
ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДУ ВИДАЛЕННЯ ОКРЕМИХ ЗУБІВ У ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ	
<b>Курєдова В.Д., Сокологорська-Никіна Ю.К.</b> .....	<b>48</b>
ОСОБЛИВОСТІ ПРИКУСУ Й ПОСТАВИ В ШКОЛЯРІВ 6-13 РОКІВ ІЗ ДЕПРИВАЦІЄЮ СЛУХУ	
<b>Лазарєва К.А.</b> .....	<b>49</b>
ПРЯМА РЕСТАВРАЦІЯ ПЕРЕДНІХ ЗУБІВ ПІСЛЯ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ	
<b>Лісецька І.С., Рожко М.М.</b> .....	<b>50</b>
ОСОБЛИВОСТІ ПАРОДОНТАЛЬНОГО СТАТУСУ В ОСІБ ПІДЛІТКОВОГО Й ЮНАЦЬКОГО ВІКУ, ЯКІ КУРЯТЬ	
<b>Лобач Л.М., Ткаченко І.М.</b> .....	<b>50</b>
ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ АНТИСЕПТИЧНОЇ Й ОСТЕОПЛАСТИЧНОЇ ДІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ДЕСТРУКТИВНИХ ПЕРІОДОНТИТІВ	
<b>Локес К.П., Аветіков Д.С.</b> .....	<b>51</b>
ПРОФІЛАКТИКА УТВОРЕННЯ ПОСТОПЕРАЦІЙНИХ ПАТОЛОГІЧНИХ РУБЦІВ ШКІРИ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ	
<b>Любарєць С.Ф.</b> .....	<b>52</b>
ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ КАРІЄСУ В ДІТЕЙ ІЗ ПОРУШЕННЯМИ ФОРМУВАННЯ ЗУБІВ	
<b>Малко Н.В., Гірчак Г.В., Солина Н.М.</b> .....	<b>52</b>
ПОШИРЕНІСТЬ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ШКОЛЯРІВ, ЯКІ ПРОЖИВАЮТЬ У ЕКОЛОГІЧНО НЕСПРИЯТЛИВИХ УМОВАХ	

<b>Марченко К.В.</b> .....	<b>53</b>
МЕТОДИ ОЦІНКИ ЕСТЕТИЧНОГО РЕЗУЛЬТАТУ ІМПЛАНТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	
<b>Марченко І.Я., Ткаченко І.М., Шундрік М.А.</b> .....	<b>54</b>
КАРІЄСОГЕННІСТЬ ЗУБНОГО НАЛЬОТУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ КАТАРАЛЬНИЙ ГІНГІВІТ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ І ТИПУ	
<b>Мельник В.Л., Шевченко В.К.</b> .....	<b>54</b>
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ Й ЛІКУВАННЯ СИНДРОМУ БОЛЬОВОЇ ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА В ПАЦІЄНТІВ ВІКОМ ВІД 18 ДО 24 РОКІВ	
<b>Мозгова О.М.</b> .....	<b>55</b>
РОЛЬ ВІРУСІВ СІМЕЙСТВА HERPESVIRIDAE У ФОРМУВАННІ УРАЖЕНЬ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА В ДІТЕЙ	
<b>Моргун Н.А., Ващенко І.Ю., Ярич Д.М.</b> .....	<b>56</b>
СУЧАСНІ ШЛЯХИ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМИ ФЛЮОРОЗУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ	
<b>Мосієнко А.С., Шешукова О.В.</b> .....	<b>56</b>
СТОМАТОЛОГІЧНА САНІТАРНО-ОСВІТНЯ РОБОТА В РЕГІОНАХ ІЗ ПІДВИЩЕНИМ УМІСТОМ ФТОРУ	
<b>Москаленко І.В.</b> .....	<b>57</b>
ОСОБЛИВОСТІ КОМУНІКАТИВНО-ПОВЕДІНКОВОЇ АДАПТАЦІЇ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ, ЯКІ КОРИСТУЮТЬСЯ ЗНІМНИМИ КОНСТРУКЦІЯМИ ПРИ ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА	
<b>Нідзельський М.Я.</b> .....	<b>58</b>
ДИНАМІКА ЗВУКОВИМОВЛЯННЯ У ХВОРИХ ПРИ ПОВНІЙ ВТОРИННІЙ АДЕНТІЇ	
<b>Ніколішин І.А., Галич Л.Б.</b> .....	<b>58</b>
СПОСІБ РЕМІНЕРАЛІЗУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ ПІСЛЯ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ЗА ДОПОМОГОЮ БРЕКЕТ-ТЕХНІКИ	
<b>Новіков В.М., Коросташова М.А.</b> .....	<b>59</b>
ОБҐРУНТУВАННЯ ЕТІОЛОГІЇ ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА В ЖІНОК НА ФОНІ ОБТЯЖЕНОГО ГІНЕКОЛОГІЧНОГО Й ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСІВ	
<b>Ододюк В.В.</b> .....	<b>60</b>
КЛІНІЧНИЙ КЕЙС ПАЦІЄНТА З ЛАТЕРАЛЬНИМИ КІСТАМИ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ	
<b>Остапко О.І., Голубєва І.М.</b> .....	<b>60</b>
ВИБІР ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ РІЗНИХ ФОРМ ГІНГІВІТУ В ДІТЕЙ	
<b>Павленко С.А., Павленкова О.В., Сидорова А.І., Лобач Л.М.</b> .....	<b>61</b>
ТИМЧАСОВА ОБТУРАЦІЯ КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ ПРИ ЛІКУВАННІ ПЕРІОДОНТИТУ	
<b>Павленкова О.В., Павленко С.А., Сидорова А.І.</b> .....	<b>62</b>
ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ВІДНОВЛЕННЯ КОНТАКТНИХ ПОРОЖНИН БІЧНИХ ЗУБІВ ІЗ ВИКОРИСТАННЯМ СІЦ «ЦЕМІЛАЙТ»	
<b>Павленкова О.С., Садовські М.О.</b> .....	<b>63</b>
ВПЛИВ ДОВГОТРИВАЛОЇ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ РОБОТИ НА ПОКАЗНИКИ КАРІЄСУ В ДІТЕЙ ІЗ ФАКТОРАМИ РИЗИКУ	
<b>Павліш І.В., Дворник В.М., Шеметов О.В.</b> .....	<b>63</b>
ОСОБЛИВОСТІ ОСТЕОІНТЕГРАЦІЇ ІМПЛАНТАТІВ МАЛОГО ДІАМЕТРА, УСТАНОВЛЕНИХ БІКОРТИКАЛЬНО В БІЧНОМУ ВІДДІЛІ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ЗА МАЛОІНВАЗИВНОЮ МЕТОДИКОЮ	

<b>Перепелова Т.В.</b> .....	<b>64</b>
ХАРАКТЕРИСТИКА БАКТЕРІАЛЬНОЇ МІКРОФЛОРИ ПОРОЖНИНИ РОТА ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГАЛЬВАНОЗОМ	
<b>Петрушанко В.М., Василенко М.С.</b> .....	<b>64</b>
ВИКОРИСТАННЯ ТИМЧАСОВОГО ПЛОМБУВАЛЬНОГО МАТЕРІАЛУ В ЛІКУВАННІ РАДИКУЛЯРНОЇ КІСТИ	
<b>Писаренко О.А.</b> .....	<b>65</b>
АСПЕКТИ МОДЕЛЬНОГО ЛИТВА ЗНІМНИХ КОНСТРУКЦІЙ	
<b>Писаренко О.А.</b> .....	<b>66</b>
ДИСКОЛОРИТИ ЗУБІВ. МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ	
<b>Поліщук Т.В.</b> .....	<b>66</b>
НОВА МЕТОДИКА ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГЛИБОКОГО КАРІЄСУ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ	
<b>Приходченко С.В.</b> .....	<b>67</b>
МЕНЕДЖМЕНТ БОЛЮ НА ПЕРВИННОМУ ПРИЙОМІ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ХВОРОГО	
<b>Рамусь А.М., Рамусь М.О.</b> .....	<b>68</b>
ОСНОВНІ ЗАХОДИ ВИЗНАЧЕННЯ КОЛЬОРУ ПРИРОДНИХ ЗУБІВ ПРИ ЕСТЕТИЧНОМУ ОРТОПЕДИЧНОМУ ЛІКУВАННІ	
<b>Романова Ю.Г., Костенко С.Б., Денчик А.А.</b> .....	<b>69</b>
ВПЛИВ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ НА СТАН ТКАНИН ПАРОДОНТА	
<b>Ромашкіна О.А.</b> .....	<b>69</b>
ВИКОРИСТАННЯ ДИСТАНЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ВІННИЦЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ ІМЕНІ М.І. ПИРОГОВА В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ, СПРИЧИНЕНОЇ ДІЄЮ ВІРУСУ COVID-19	
<b>Сегал М.М.</b> .....	<b>70</b>
МЕТОДИКА ЛІКУВАННЯ МЕЗІАЛЬНОГО ПРИКУСУ ПРИ РАННІЙ ДІАГНОСТИЦІ	
<b>Силенко Г.М., Скрипников П.М.</b> .....	<b>70</b>
ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ Й ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ В ОСІБ ІЗ НЕДОСТАТНІСТЮ СЕКРЕТОРНОГО ІМУНОГЛОБУЛІНУ А	
<b>Силенко Ю.І.</b> .....	<b>71</b>
ПРОФІЛАКТИКА Й ЛІКУВАННЯ ГАЛЬВАНОЗУ ОРТОПЕДИЧНИМИ МЕТОДАМИ	
<b>Синиця В.В., Довганик В.В., Гриновець В.С.</b> .....	<b>72</b>
КОМБІНАЦІЯ ПРЕПАРАТІВ “БЕТАДИН” І “АТОКСИЛ” У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ ЗАГОСТРЕННЯМ ВЕРХІВКОВОГО ПЕРІОДОНТИТУ	
<b>Скікевич М.Г., Волошина Л.І.</b> .....	<b>72</b>
МОЖЛИВІ УШКОДЖЕННЯ НЕРВІВ ПІД ЧАС ВИКОНАННЯ МІСЦЕВОЇ АНЕСТЕЗІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ	
<b>Скрипник М.І., Петрушанко Т.О.</b> .....	<b>73</b>
ПАРОДОНТОЛОГІЧНА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ СТУДЕНТІВ ІЗ ОЖИРІННЯМ	
<b>Скрипников П.М., Приходченко С.В.</b> .....	<b>74</b>
ФЕНОМЕНОЛОГІЯ БОЛЬОВОГО СИМПТОМУ В СУЧАСНІЙ ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА	
<b>Скрипников П.М., Марченко А.В.</b> .....	<b>74</b>
30-РІЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ КАФЕДРИ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ	
<b>Скрипнікова Т.П., Морочковська О.В., Писаренко О.А.</b> .....	<b>76</b>
ГРИБКОВИЙ СТОМАТИТ, ВИКЛИКАНИЙ CANDIDA KRUSEI. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКИ Й ЛІКУВАННЯ	

<b>Смаглюк Л.В., Смаглюк В.І., Ляховська А.В.</b> .....	<b>76</b>
ІНТЕГРАЛЬНИЙ ПІДХІД ДО РЕАБІЛІТАЦІЇ ОРТОДОНТИЧНИХ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ДИСФУНКЦІЄЮ СНЩС	
<b>Смаглюк Л.В., Дмитренко М.І., Нестеренко О.М.</b> .....	<b>77</b>
ПОМИЛКИ Й УСКЛАДНЕННЯ В ЛІКУВАННІ ОРТОДОНТИЧНИХ ПАЦІЄНТІВ	
<b>Сороченко Г.В., Хоменко Л.О., Остапко О.І.</b> .....	<b>78</b>
ОСОБЛИВОСТІ КАРІЄСРЕЗИСТЕНТНОСТІ ЕМАЛІ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ ІЗ РІЗНИМИ СТУПЕНЯМИ МІНЕРАЛІЗАЦІЇ	
<b>Стасюк О.А., Виженко Є.Є., Куроєдова В.Д.</b> .....	<b>79</b>
ОЦІНКА СИМЕТРІЇ НАХИЛУ ГОЛІВОК СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ СУГЛОБІВ ПРИ ПАТОЛОГІЇ ПРИКУСУ І ІІ КЛАСУ ЗА ЕНГЛЕМ	
<b>Ткаченко І.М., Браїлко Н.М., Лемешко А.В., Васько М.Ю.</b> .....	<b>80</b>
ВПЛИВ НАВАНТАЖЕНЬ ПІД ЧАС ГІГІЄНИЧНИХ ПРОЦЕДУР НА РЕСТАВРАЦІЇ ДЕФЕКТІВ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ ПРИШИЙКОВОЇ ДІЛЯНКИ В КОНТЕКСТІ КОМП'ЮТЕРНОГО МОДЕЛЮВАННЯ	
<b>Ткаченко І.М., Водоріз Я.Ю.</b> .....	<b>81</b>
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ЗАСТОСУВАННЯ ТЕХНІКИ ОКЛЮЗІЙНОГО ШТАМПА В ЛІКУВАННІ ФІСУРНОГО КАРІЄСУ	
<b>Ткаченко І.М., Ляшенко Л.І.</b> .....	<b>82</b>
ЗАСТОСУВАННЯ ФОНОФОРЕЗУ В КОМПЛЕКСІ З ГОМЕОПАТИЧНОЮ КОМПОЗИЦІЄЮ В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ГРАНУЛЮЮЧОГО ПЕРІОДОНТИТУ	
<b>Ткаченко П.І., Білоконь С.О., Лохматова Н.М., Попело Ю.В., Доленко О.Б., Коротич Н.М.</b> .....	<b>82</b>
ОРГАНІЗАЦІЙНІ АСПЕКТИ РОБОТИ ОБЛАСНОГО ЦЕНТРУ ДЛЯ ДІТЕЙ ІЗ ВРОДЖЕНИМИ ВАДАМИ РОЗВИТКУ ОБЛИЧЧЯ Й ДЕФОРМАЦІЯМИ	
<b>Ткаченко І.М., Назаренко З.Ю.</b> .....	<b>83</b>
КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ВИКОРИСТАННЯ ПРОФЕСІЙНИХ ВИБІЛЮВАЛЬНИХ СИСТЕМ «OPALESCENCE» І «DASH»	
<b>Трофименко М.В., Смаглюк Л.В., Білоус А.М.</b> .....	<b>84</b>
ПАРАКЛІНІЧНА ДІАГНОСТИКА СТАНУ ФУНКЦІЙ ЯЗИКА	
<b>Трубка І.О., Савичук Н.О.</b> .....	<b>85</b>
ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ ПАРОДОНТОПАТОГЕНІВ І БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ РОТОВОЇ РІДИНИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ ТА ЇХНІХ БАТЬКІВ	
<b>Турянська Н.І.</b> .....	<b>86</b>
ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ВПЛИВУ ЛІКУВАЛЬНО- ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАСОБІВ НА ОСНОВІ ПОДВІЙНОГО ЦИНКУ Й АРГІНІНУ СЕРЕД СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ М. КИЄВА З ЕРОЗІЯМИ ЗУБІВ НА ТЛІ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА	
<b>Удальцова-Гродзинська К.О.</b> .....	<b>87</b>
ОСОБЛИВОСТІ МІКРОСТРУКТУРИ ЕМАЛІ Й ДЕНТИНУ ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ, ЯКІ ПОСИЛЮЮТЬ ЇХНЮ ВРАЗЛИВІСТЬ ДО КАРІЄСУ	
<b>Удод О.А., Вороніна Г.С.</b> .....	<b>87</b>
ПРОГНОЗУВАННЯ КАРІЄСУ ЗА КОМП'ЮТЕРНОЮ ПРОГРАМОЮ	
<b>Уласевич Л.П., Новікова С.Ч.</b> .....	<b>88</b>
ОЗНАКИ ПОРУШЕННЯ БІОХІМІЧНОЇ СКЛАДОВОЇ РОТОВОЇ РІДИНИ В ДІТЕЙ, ЯКІ МАЮТЬ ХРОНІЧНУ ПАТОЛОГІЮ ЛОР-ОРГАНІВ	
<b>Фурман Р.Л., Барило О.С.</b> .....	<b>89</b>
ВИКОРИСТАННЯ МАГНІТОЛАЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ УШКОДЖЕННЯХ ІНФРАОРБИТАЛЬНОГО НЕРВА	



<b>Хавалкіна Л.М., Скрипнікова Т.П.</b> .....	<b>90</b>
ПАПІЛОМИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА, ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	
<b>Хміль Т.А., Скрипнікова Т.П., Тимошенко Ю.В.</b> .....	<b>90</b>
ЗАСТОСУВАННЯ ПОЛІКРЕЗУЛЕНУ В ДІАГНОСТИЦІ ХРОНІЧНОГО РЕЦИДИВУЮЧОГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТУ	
<b>Хміль О.В., Хміль Д.О., Кульчицька С.М.</b> .....	<b>91</b>
ЗНАЧЕННЯ ВІТАМІНУ D ДЛЯ ЗДОРОВ'Я РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ	
<b>Цветкова Н.В.</b> .....	<b>91</b>
АДАПТАЦІЙНІ ПРОЦЕСИ В ОРГАНІЗМІ ПРОТЕЗОНОСІЇВ	
<b>Ципан С.Б., Якубова І.І., Бардавіль Д.І., Василенко О.І., Жданова Т.В., Бакалінська С.М., Стручек Н.В.</b> .....	<b>92</b>
ПОШИРЕНІСТЬ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ ІЗ РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРА	
<b>Чехова І.Л., Кузьменко А.А.</b> .....	<b>94</b>
ВІКОВІ АСПЕКТИ Й СТРУКТУРНА ОЦІНКА РАН М'ЯКИХ ТКАНИН ЩЕЛЕПНО - ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ В ДІТЕЙ	
<b>Шевченко В.К., Мельник В.Л.</b> .....	<b>94</b>
НАНОКРИСТАЛІЧНИЙ НАПОВНЮВАЧ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ВЕРХІВКОВОГО ПЕРІОДОНТИТУ	
<b>Шешукова О.В., Онищенко А.В.</b> .....	<b>95</b>
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ Й КОНЦЕНТРАЦІЇ БІОХІМІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ РОТОВОЇ РІДИНИ ПІСЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ В ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ З НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА Й ОЗНАКАМИ ЗАПАЛЕННЯ В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА	
<b>Шундрік М.А., Ткаченко І.М., Марченко І.Я.</b> .....	<b>96</b>
БІЛЬ І КОЛІР ОЧЕЙ	
<b>Яковенко Л.М., Єфименко В.П.</b> .....	<b>96</b>
КЛІНІЧНА БАЗА КАФЕДР ЯК СКЛАДОВА БЕЗПЕРЕРВНОГО ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ СТУДЕНТА-МЕДИКА В СУЧАСНИХ УМОВАХ	
<b>Янішен І.В., Андрієнко К.Ю., Погоріла А.В., Салія Л.Г.</b> .....	<b>97</b>
ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ТЕОРІЙ НАПРУЖЕННЯ Й ДЕФОРМАЦІЇ ДЛЯ МОДЕЛЮВАННЯ КОНСТРУКЦІЙНИХ ЕЛЕМЕНТІВ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПЛАСТИНКОВИХ ПРОТЕЗІВ	
<b>Янішен І.В., Бережна О.О., Сідорова О.В.</b> .....	<b>98</b>
РЕЗУЛЬТАТИ ТОКСИЧНОСТІ СКЛОІОНОМЕРНИХ ЦЕМЕНТІВ ДЛЯ ПОСТІЙНОЇ ФІКСАЦІЇ НЕЗМІННИХ КОНСТРУКЦІЙ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ	
<b>Янішен І.В., Куліш С.А., Масловський О.С.</b> .....	<b>99</b>
ФІЗИКО-МЕХАНІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ БЕЗАКРИЛОВОЇ БАЗИСНОЇ ПЛАСТМАСИ ДЛЯ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ	
<b>Янішен І.В., Масловський О.С., Куліш С.А.</b> .....	<b>100</b>
РОЗРОБКА Й ВИКОРИСТАННЯ НОВОГО ПРИСТРОЮ ДЛЯ КРАНІОМЕТРІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ	
<b>Янко Н.В., Даниленко В.В., Товма В.В., Енгалічев Т.Р.</b> .....	<b>101</b>
СЕДАЦІЯ ЯК СПОСІБ УПРАВЛІННЯ ДИТИНОЮ ПІД ЧАС СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ	
<b>Яров Ю.Ю.</b> .....	<b>101</b>
РОЛЬ СЕРЕДНЬОМОЛЕКУЛЯРНИХ ПЕПТИДІВ У ЗАГОЄННІ СЛИЗОВО-КІСТКОВОЇ РАНИ ПРИ РІЗНІЙ РЕАКТИВНОСТІ ОРГАНІЗМУ	

<b>Ярославська Ю.Ю., Михайленко Н.М., Ярославський Є.О.</b> .....	<b>102</b>
ЦИТОМЕГАЛОВІРУС ЯК МОЖЛИВИЙ ЕТИОЛОГІЧНИЙ ЧИННИК ПЛЕОМОРФНИХ АДЕНОМ СЛИННИХ ЗАЛОЗ	
<b>Godovanets O.I.</b> .....	<b>103</b>
STATE OF CONNECTIVE TISSUE ELEMENTS OF THE DENTAL-MAXILLARY SYSTEM IN CHILDREN WITH DIFFUSE NONTOXIC GOITER	
<b>Hasiuk P.A., Rosolovska S.O., Vorobets A.B.</b> .....	<b>103</b>
SHAPE RECONSTRUCTION OF THE MOLAR CROWNS OF THE UPPER AND LOWER JAWS IN MALES AND FEMALES	
<b>Kalashnikov D.V.</b> .....	<b>104</b>
THE LEVEL OF PHYSICAL PAIN IN STROKE PATIENTS BEFORE AND AFTER PROSTHETICS WITH PARTIAL REMOVABLE PROSTHESES	
<b>Kitsak T.S.</b> .....	<b>105</b>
LONG-TERM EFFECTS OF COMBINING SUPPORTING THERAPEUTIC AND PREVENTIVE COMPLEX IN THE TREATMENT OF CHRONIC CATARRHAL GINGIVITIS IN CHILDREN WITH UNDERLYING DIFFUSE NON-TOXIC GOITER	
<b>Klymyuk Yu.V., Ozhogan Z.R.</b> .....	<b>105</b>
IMPROVED FUNCTIONAL METHOD OF DIAGNOSTICS OF ABUTMENT TEETH PERIODONTAL CONDITION FOR MANUFACTURE OF MODERN AESTHETIC REMOVABLE PROSTHESES	
<b>Kolomiets S.V., Shynkevych V.I., Kaidashev I.P.</b> .....	<b>106</b>
CD68+ AND CD163+ MACROPHAGES IN PERIODONTITIS AND NORMAL SULCULAR GINGIVA RESEMBLE MUCOSA ASSOCIATED LYMPHOID TISSUE	
<b>Kostiuk T.M.</b> .....	<b>106</b>
PECULIARITIES OF PSYCHOLOGICAL CHANGES IN PATIENTS WITH TMJ DISORDER IN THE COVID- 19 REHABILITATION PERIOD	
<b>Kotelban A.V.</b> .....	<b>107</b>
ASSESSMENT OF MICROBIAL RISK FACTOR OF DENTAL CARIES IN CHILDREN	
<b>Kuz H.M., Teslenko O.I., Yerys L.B., Balia H.M., Kuz V.S.</b> .....	<b>107</b>
TREATMENT OUTCOMES OF TOOTHLESS PATIENTS WITH DENTURES MADE OF THERMOPLASTIC BASE MATERIAL "DEFLEX ACRYLATO"	
<b>Matvieienko L.M., Matvieienko R.Y.</b> .....	<b>108</b>
THE RESULTS OF STUDYING MINERAL DENSITY AND COMPOSITION OF RATS' MANDIBLES IN EXPERIMENTAL MODELS OF GENERALIZED PERIODONTITIS	
<b>Mytchenok M.P.</b> .....	<b>109</b>
IMMUNOLOGIC STATUS OF THE ORAL FLUID DURING SURGICAL SANITATION OF THE ORAL CAVITY IN DIABETES MELLITUS PATIENTS	
<b>Romaniuk D.G.</b> .....	<b>109</b>
PREVALENCE AND INTENSITY OF DENTAL CARIES OF PREGNANT WOMEN IN DIFFERENT TRIMESTERS OF PREGNANCY	
<b>Shynkevych V.I., Kolomiets S.V., Kaidashev I.P.</b> .....	<b>110</b>
METABOLIC STIMULATION BY L-ORNITHINE, BUT NOT L-ARGININE, INCREASES THE DENSITY OF CD68+ AND CD163+ MACROPHAGES IN THE GINGIVAL TISSUES OF PERIODONTITIS PATIENTS	
<b>Toncheva K.D.</b> .....	<b>111</b>
VIDEOKINESIOGRAPHY RESULTS IN PATIENTS WITH NEUROLOGICAL MOTOR DEFICIT BY HEMITYPE DURING THE RECOVERY PERIOD	

<b>Tušek I., Tušek J., Tušek B.</b> .....	<b>111</b>
ECC PREVENTION PROGRAM IN VOJVODINA	
<b>Vakhovskyi V.V.</b> .....	<b>112</b>
COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF MODERN METHODS FOR HOME TEETH WHITENING IN PATIENTS OF ONE AGE GROUP	
<b>Zaporozhchenko I.V.</b> .....	<b>113</b>
HYGIENIC AWARENESS OF PATIENTS WITH DENTAL IMPLANT-SUPPORTED FIXED CONSTRUCTIONS	
<b>Kaskova L.F., Artemiev A.V., Chuprina L.F.</b> .....	<b>114</b>
ANALYSIS OF DENTAL STATUS IN BRONZE AGE POPULATION RESIDING ON TERRITORY OF MODERN POLTAVA REGION	

30 хв, час роботи 5-6 хв. Фізичні властивості при високій точності “Екзактосилу” такі: коефіцієнт розтягу 1,25 N/мм<sup>2</sup>, стійкість до розтягу – 350%, міцність – 21 одинця за Shore A, лінійний стиск 1,8%. Усі вимірювання проводили за DIN. Замішування силіконової маси у співвідношенні 1:1, щоб отримати найкращі показники міцності при вакуумуванні під тиском 10 бар. Отже, потрібно не допускати різкого нагріву силіконової маси. На закінчення ми хочемо звернути увагу на те, що час кристалізації вогнетривкої маси, сушіння моделі в сушильній шафі й обробки складом для твердіння не відрізняється, як для сплавів із благородних металів, так і для литва хромокобальтовими сплавами (CoCr), а саме: температура попереднього розігріву опоки – 1000°C, потім знизити до 700°C і дати час експозиції – 30 хвилин.

Отже, як показує наш досвід, працюючи з вогнетривкими моделями, ми можемо отримати прецизійні роботи, але для цього потрібно точно дотримуватися правил у роботі з інгредієнтами дублювальної й пакувальної мас, також велике значення має дотримання правильного температурного режиму на всіх етапах процесу дублювання й відливки з металу знімних конструкцій суцільнолитих протезів.

*Писаренко О.А.*

## **ДИСКОЛОРИТИ ЗУБІВ. МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ**

Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів Полтавського державного медичного університету, Полтава, Україна

Виникнення внутрішніх дисколоритів спричиняють різні чинники, які діють на зуб і до прорізування (деякі лікарські засоби – наприклад, тетрациклін; флюороз; генетичні (гіпербілірубінемія, кістозний фіброз підшлункової залози, незавершений амелогенез зуба, травма зубів), і після прорізування - некроз пульпи, що призводить до внутрішньопульпарної геморагії, наявність неповністю екстирпованої пульпи після ендолікування в кореновому каналі, деякі ендодонтичні матеріали (медикаменти/іриганти, кореневі силери на основі резорцин-формаліну, цинк-оксид евгенольні цементи) і пломбувальні матеріали – наприклад, амальгами; внутрішньокоренева резорбція, вікові процеси зміни кольору зуба.

**Метою дослідження** було вивчення літературних джерел щодо поширеності й методів лікування дисколоритів.

**Матеріали й методи** - аналіз наукової літератури щодо поширеності й методів лікування дисколоритів.

**Результати.** До методів лікування дисколоритів можна зарахувати професійну гігієну порожнини рота, повторне ендодонтичне лікування, вибілювання зубів. Основа процесу вибілювання – це реакція окислення. При активації перекисовмісних речовин виділяється активний кисень, який проникає у тверді тканини зуба, не ушкоджуючи їх. Також відбуваються окислення органічних речовин, які забарвлюють зуб, і денатурація білків, які входять до складу пігментів. Унаслідок цього зуб стає менш прозорим і візуально світлішим. Процес вибілювання, його ступінь і швидкість залежать від речовини, яка є вибілювальним агентом. Ним можуть бути речовини-окислювачі: хлоровмісні, наприклад, іриганти кореневих каналів - натрію гіпохлорид; які містять перекис водню, або перекис водню утворюється в кінці хімічної реакції активації, наприклад, карбамід пероксиду (концентрація активної речовини - перекису водню буде приблизно в три рази нижча від концентрації карбаміду пероксиду). Також важлива концентрація перекису водню. Для вибілювання вітальних зубів вона не має перевищувати 6-7%, для вибілювання девітальних зубів ефективні концентрації від 30 до 40%. Дія перекису водню прискорюється при його активуванні світлом (LED, лазерні пристрої), активуванні температурою (нині не застосовується).

**Висновки.** Використання різних методів лікування, зокрема методу вибілювання, із подальшим естетичним відновленням коронки зубів у разі необхідності дозволяє уникнути значного естетичного ефекту, ослаблення коронки зуба, у порівнянні з ортопедичними методами лікування.

*Поліщук Т.В.*

## **НОВА МЕТОДИКА ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГЛИБОКОГО КАРІЕСУ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ**

Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

Карієс – одна з найпоширеніших хвороб ротової порожнини, тому залишається однією з гострих проблем сучасної стоматології й медицини. За офіційними статистичними даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, карієсом зубів уражено понад 90 % населення Землі. Важливість проблеми карієсу зумовлена ще й тим, що в разі несвоєчасного його лікування можуть розвиватися різні одонтогенні ускладнення. Загальноновизнаним механізмом виникнення карієсу є прогресуюча демінералізація твердих тканин зубів під дією органічних кислот.

**Мета дослідження** – розробити лікувально-профілактичний комплекс для оптимізації ефективності лікування гострого глибокого карієсу постійних зубів у дітей під час композитних реставрацій зубів, який забез-

пече підвищення ефекту профілактики вторинного карієсу за рахунок продовження строку служби реставрацій.

**Матеріали й методи дослідження.** У дослідження були включені діти з декомпенсованою формою карієсу за наявності гострого глибокого карієсу постійних зубів. Ефективність розробленого профілактичного комплексу досліджували за показниками гігієнічного стану порожнини рота, динаміки інтенсивності карієсу.

**Результати.** Поставлене завдання вирішували шляхом використання лікувально-профілактичного комплексу під час терапевтичного лікування гострого глибокого карієсу постійних зубів. Запропонований спосіб профілактики карієсу постійних зубів у дітей упроваджували таким чином: проводили професійну гігієну ротової порожнини й навчання дітей правил індивідуальної гігієни порожнини рота. Після препарування глибокої каріозної порожнини й медичної обробки проводили глибоке фторування емалі з дентином фторовмісним засобом «Глуфторед» («ВладМиВа»), який наносили одноразово в такій послідовності: на висушену каріозну порожнину наносили суспензію гідрооксиду кальцію (для захисту пульпи), потім через 1 хвилину висушували й обробляли рідиною, через 1 хвилину просушували й знову обробляли суспензією. Потім накладали ізолюючу прокладку й пломбували каріозну порожнину фотополімерним матеріалом. Для підвищення функціональної резистентності емалі застосовували апікації стоматологічного крему «Tooth Mousse» (GC): увечері, після чищення зубів, горошину препарату ватною паличкою або сухим чистим пальцем наносили на зубний ряд верхньої й нижньої щелеп і розподіляли по всіх зубах. Крем утримували в порожнині рота 2-3 хвилини, потім спльовували. Порожнину рота не ополіскували, рекомендували 2 години утриматися від уживання їжі й напоїв. Для індивідуальної гігієни ротової порожнини рекомендовано використання зубної пасти «Активний кальцій» (R.O.C.S.) 2 рази за день, уранці й увечері.

Курс лікувально-профілактичних заходів складає 1 місяць, який повторюють 2 рази за рік. Метод, що пропонується, має перевагу у використанні для дітей, його профілактичній направленості, клінічній ефективності після використання, відсутності побічних ефектів, забезпечує тривалу клінічну ремісію. Через один рік, після 2-х курсів застосування профілактичного комплексу в пацієнтів, інтенсивність каріозного процесу не підвищилася за індексом КТВп, пломби відповідали всім вимогам, індекс Green-Vermillion знизився з 2,4 до 0,6, що свідчить про добрий гігієнічний стан порожнини рота. ТЕР склав 3 бали, що вказує на високу стійкість зубів до карієсу.

Усе вищезазначене дозволяє зробити **висновок** про ефективність запропонованого способу й рекомендувати його для впровадження в клінічну медицину.

*Приходченко С.В.*

## МЕНЕДЖМЕНТ БОЛЮ НА ПЕРВИННОМУ ПРИЙОМІ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ХВОРОГО

Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

**Актуальність.** Сучасний менеджмент болю потребує диференціовальної діагностики видів больових синдромів відповідно до рекомендацій Міжнародної асоціації з вивчення болю (International Association for the Study of Pain — IASP). У стоматологічній практиці ще зовсім недавно діагностиці нейропатичного болю не приділяли достатньо уваги, але час змінився. Нейропатичний біль може або домінувати в структурі больового синдрому, або поєднуватися з ноцицептивним болем.

**Мета дослідження** – оптимізувати діагностику ноцицептивного й нейропатичного болю на первинному прийомі стоматологічного хворого.

**Методи дослідження.** У діагностиці первинного симптомокомплексу болю, крім загальноприйнятих методів, використовували опитувальники DN4, шкали загального враження щодо змін стану пацієнта (для пацієнта й лікаря) і анкетування задля виявлення жовтих прапорців нейропатичного болю: генетичні фактори, захворювання, які спричиняють ці симптоми, вік (<35 і >50 років), куріння, ожиріння, низька фізична активність, незадоволеність роботою, психосоціальний стрес, неправильне уявлення пацієнта про біль, повторні й часті епізоди болю, емоційний стан пацієнта.

**Результати дослідження.** Серед 20 респондентів жовті прапорці були виявлені в 10 пацієнтів, за опитувальником DN4 – у 60 % респондентів наявний нейропатичний компонент болю. Результати аналізу шкали загального враження щодо змін стану пацієнта для пацієнта й лікаря відрізнялись між собою на понад 15%.

**Висновки.** Отже, сучасному стоматологу необхідно розширити свої погляди щодо диференціації больових феноменів уже на первинному прийомі стоматологічного хворого.