

## ЗМІСТ

### Терапевтичний розділ

<b>Jafarova Ayat Rafiq</b> SOME CLINICAL MORPHOLOGICAL ESTIMATIONS OF BENCHET DISEASE IN ORAL MUCOSA .....	2
<b>Аббасова Эсмира Мирахмед кызы</b> PRP- ТЕРАПИЯ И НАФТАЛАНОВОЕ МАСЛО (НАФТЕНОВЫЕ УГЛЕВОДОРОДЫ) В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИ- ТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРАДОНТА .....	3
<b>Богату Світлана Ігорівна</b> СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ, ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ .....	5
<b>Бублий Тетяна Дмитрівна, Дубовая Людмила Ивановна, Костыренко Алексей Петрович, Мошель Татьяна Николаевна</b> ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ НА ОЦЕНКУ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТОМАТОЛОГИЧЕ- СКИХ ПАЦИЕНТОВ .....	10
<b>Гурбанов Рамин Ягуб оглы, Кулиев Мусы Эльшад оглы, Оруджев Ахмед Вагиф оглы, Гурбанов Сабухи Наджаф оглы, Гасанова Вафа Агахан кызы</b> ПРИМЕНЕНИЕ НАТУРАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА .....	13
<b>Гусейнова Мехрибан Халил кызы, Дамирчиева Мехрибан Видади кызы, Але- скерова Севда Магеррам кызы, Гусейнова Севда Тариэль кызы, Алекперова Хумар Адыширин кызы</b> ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ .....	15
<b>Жук Дмитро Дмитрович.</b> ЗАСТОСУВАННЯ РІЗНИХ ФІЗИОТЕРАПЕВТИЧНИХ МЕТОДІВ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ МІОФАСЦІАЛЬНОГО БОЛЬОВОГО ДИСФУНКЦІОНАЛЬНОГО СИНДРОМУ ЛИЦЯ .....	17
<b>Керимли Нурана Керам кызы</b> ПЕРСПЕКТИВА СОЧЕТАННОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ ОМЕГА-3 И КАЛЬЦИЙ – Д-3-НИКОМЕД ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ У БЕ- РЕМЕННЫХ .....	18
<b>Пашаев Ага Чингиз оглы, Гасанов Вагиф Микаил оглы, Мамедов Зияддин Насиб оглы, Алиев Галямдар Ханлар оглы, Абдуллаев Тогрул Гюльгусейн оглы</b> ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАРОДОНТА И ФАКТОРЫ ВЛИЯНИЯ .....	20
<b>Пури-захидан Сария Вагиф кызы, Исмайлов Дильгам Ислам оглы, Гусейнова Говхар Вели кызы, Гурбанова Севда Рустам кызы, Исмайылова Хаджар Ирада кызы</b> ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПАРОДОНТЕ ПУТЕМ КОМБИ- НАЦИИ ПРЕПАРАТОВ МЕТРОНИДАЗОЛ И БАКТРИМ .....	22
<b>Романова Юлія Георгіївна, Золотухіна Олена Леонідівна</b> ЗАСТОСУВАННЯ ФЛАВОНОЇДІВ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ .....	24
<b>Самедли Ялчин Алифага оглы, Алиева Гюльнара Гасан кызы, Алиев Мамед- Суад Афрайл оглы, Фараджев Руслан Сохбат оглы, Гюльалиев Ильхам Илдрым оглы</b> ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ НА СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА .....	26

УДК 616.31-085(048)

## **ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ НА ОЦЕНКУ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ**

**Бублий Тетяна Дмитрівна** к. мед. н.,  
доцент кафедры терапевтической стоматологии  
Полтавский государственный медицинский университет  
[tdbublij@gmail.com](mailto:tdbublij@gmail.com)

**Дубовая Людмила Ивановна**, к. мед. н.,  
ассистент кафедры терапевтической стоматологии  
Полтавский государственный медицинский университет  
[sectorpoltava@ukr.net](mailto:sectorpoltava@ukr.net)

**Костыренко Алексей Петрович** к. мед. н.,  
ассистент кафедры терапевтической стоматологии  
Полтавский государственный медицинский университет  
[kostyrenko.oleksij@gmail.com](mailto:kostyrenko.oleksij@gmail.com)

**Мошель Татьяна Николаевна** к. мед. н.,  
ассистент кафедры терапевтической стоматологии  
Полтавский государственный медицинский университет  
[tat.mishel@ukr.net](mailto:tat.mishel@ukr.net)

Изменения в современном мире, происходящие под воздействием пандемии COVID-19, имеют глобальный характер – они затронули все стороны функционирования каждого государства, каждого социального института, каждого человека. Недавние отечественные и зарубежные исследования свидетельствуют о существенном неблагоприятном влиянии пандемии на психическое здоровье населения [1–3]. Важным социальным последствием этого можно считать общее снижение качества жизни [4]. Многие заболевания внутренних органов, а также, стоматологические заболевания, такие как множественный кариес зубов и его осложнения, заболевания тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта, принято считать психосоматическими, так как в их возникновении и течении, как правило, ведущая роль отводится воздействию психотравмирующих факторов [4,5]. Как следствие этого у человека могут наблюдаться нарушения физического функционирования, а также обостряться имеющиеся хронические заболевания.

**Цель** исследования состояла в оценке влияния карантинных мероприятий на качество жизни и стоматологический статус пациентов.

В исследовании сравнивались 2 группы пациентов трех возрастных групп, не имеющих достоверных статистических различий по половому и возрастному признакам. 1-я группа была обследована в 2015 году 2-я в 2020 году. Всем респондентам определяли индекс КПУ, гигиенический индекс, индекс РМА. Полученные данные сопоставляли между собой.

Для определения уровня качества жизни применялся опросник «Качество жизни психосоматических больных» по трем компонентам – соматическому, психологическому и социальному.

На первом этапе исследования мы оценили стоматологический статус пациентов до пандемии и после. Следует отметить, что структура заболеваемости за последние 5 лет существенно не изменилась. Распространённость кариеса среди пациентов, явившихся в поликлинику в 2015 и в 2020гг. была высокой и статистически не отличалась. Однако, отметилась тенденция к увеличению интенсивности кариозного процесса – среднее значение индекса

КПУ в період пандемії склало 11,2 бала, що достовірно вище ( $p < 0,05$ ) в порівнянні з показателями 2015 р. Розповсюдженість захворювань тканин пародонта так же зберігалася на високому рівні і залежала більше від віку пацієнта. Захворювання пародонта діагностовані у 52 % молодих, 80 % людей середнього віку і у 100 % похилих. В період пандемії виявлено збільшення числа пацієнтів, яким потрібна стоматологічна допомога, які мають високі показники інтенсивності карієсу. Це свідчить про те, що пацієнти з високим ризиком ускладнень карієсу, незважаючи на потенціальні епідеміологічні ризики, переважно звертаються за стоматологічною допомогою в даний період часу.

Показники якості життя в багатьох залежать від стадії економічного розвитку держави. Отже, якість життя можна представити, як результат інтеграції індивідуальних суб'єктивних і об'єктивних характеристик його повсякденного життя і діяльності [3,5]. Треба зазначити, що загальна оцінка КЖ в даний період спостережень знизилася на 18 %, ( $P < 0,05$ ). Якщо в 2015 році загальне значення КЖ характеризувалося, як високе, то в 2020 р, на жаль, даний показник відповідав середнім значенням [5]. Подібна тенденція відзначилася по всіх складових КЖ. Найбільш важливе зниження КЖ відзначалося по соматичній складовій, знизившись на 22 % в 2020 р.

Аналізуючи отримані дані в різних вікових періодах, відслідковується достовірно висока оцінка КЖ молодими людьми, з віком ці показники зменшуються. Результати дослідження показали, що несприятлива епідеміологічна ситуація не мала суттєвого впливу на молодь, однак у осіб похилого віку пандемія знизила їх задоволеність життям на 32 %. Якщо в 2015 р. у похилих людей КЖ характеризувалося як високе – 95,29 бала, то в 2020 р. КЖ знизилось до 64,5 бала, що відповідає вже середнім значенням. Найбільш стійкими до впливу створеної епідеміологічної ситуації виявилися люди середнього віку, у яких значення показників КЖ в 2020 р. знизилось на 16 %, але достовірно не відрізнялося від показників 2015 р. Так, у осіб молодого і середнього віку в період пандемії середня оцінка КЖ була приблизно однаковою і склала, відповідно, 82,87 і 82,40 бала, але була достовірно вище, ніж у осіб старшого віку – 64,3 бала,  $P < 0,005$ . Дана епідеміологічна ситуація найбільш сильно вплинула на людей старшої вікової групи, на 32% знизив їх якість життя.

Порівняльний аналіз клінічних показників пацієнтів, яким потрібна санація порожнини рота, показав, що епідемія COVID-19, впливаючи як психотравмуючий фактор, суттєво знизила якість їх життя по всіх складових, що ускладнило своєчасні лікувальні та профілактичні заходи. Наслідком цього стало збільшення числа пацієнтів з високою інтенсивністю карієсу і незадовільною гігієною порожнини рота, що в подальшому потребує значительних моральних і матеріальних витрат на лікування можливих ускладнень психосоматичних захворювань, зокрема, в стоматології.

### **Список літератури**

1. Nemeth K. M. E.; Matus A. C. P., Carrasco S. R. R. Oral manifestations of COVID-19. *Int. J. Odontostomat.*, 14(4):555-560, 2020.
2. Soares C.D., Carvalho R.A., Carvalho K.A., Carvalho M.G., Almeida O.P. Oral lesions in a patient with Covid-19. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2020 Jul 1;25(4): 563-564.
3. Amorim J., Costa Normando A. G., Carvalho da Silva R. L., De Paula R. M., Cembranel A. C., Santos-Silva A. R., Guerra E. S. Oral mucosal lesions in a COVID-19 patient: New signs or secondary manifestations?. *International Journal of Infectious Diseases*, 2020:326-328.
4. Трохимець Ю. В. Аналіз поведінкових змін пацієнтів лікаря-стоматолога під час пандемії covid-2019 *Actual problems of modern science and practice XXXII-Conference-June-29-July-02-2021-Boston-USA* p. 174-176 <https://isg-konf.com/wp-content/uploads/2021/06/ XXXII-Conference-June-29-July-02-2021-Boston-USA.pdf#page=174>

5. Дубовая Л. И., Бублий Т. Д. Сравнительная оценка качества жизни стоматологических пациентов с учетом современной эпидемиологической ситуации *Український журнал медицини, біології та спорту*. 2021 Т 6, № 2 (30) С.163-168. <https://jmbs.com.ua/pdf/6/2/jmbs0-2021-6-2-163.pdf>





Національна академія медичних наук України

Міністерство охорони здоров'я України

Державна установа «Інститут стоматології та щелепно-лицевої хірургії Національної академії медичних наук України»

Одеський національний медичний університет

ГО «Асоціація стоматологів України»

## ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ  
ТА НАВЧАЛЬНИМ ТРЕНІНГОМ З ОВОЛОДІННЯМ ПРАКТИЧНИМИ НАВИЧКАМИ

# «СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ, ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ОСНОВНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»

17 - 18 вересня 2021 рік  
м. Одеса

DOI 10.35220