

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Асоціація стоматологів України
Українська асоціація черепно-щелепно-лицевих хірургів
Всеукраїнська асоціація щелепно-лицевої хірургії
Українська асоціація стоматологічної освіти

ПРОГРАМА ТА МАТЕРІАЛИ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД В ПРОФІЛАКТИЦІ
ДІАГНОСТИЦІ І ЛІКУВАННІ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ
ГОЛОВИ ТА ШИЇ»

ПОЛТАВА
29 вересня 2021 року

| | |
|--|-------|
| КОРОЛЬ Д.М., КІНДІЙ Д.Д. <i>ПОТЕНЦІАЛ ФОТОГРАМЕТРИЧНОЇ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ У СТОМАТОЛОГІЇ</i> | 26-28 |
| КРАВЧЕНКО С.Б., МИКИТЕНКО В.В., ДОДАТКО В.І., ТОРОПОВ О.А. <i>ДІАГНОСТИКА САРКОМИ ЮІНГА В ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА ХІРУРГА</i> | 28-29 |
| КУЛІШ Н. В., КАРАСЮНОК А. Є., ВОРОНКОВА Г. В. <i>ОСОБЛИВОСТІ ПРОТЕЗУВАННЯ У ДІТЕЙ З МНОЖИННОЮ АДЕНТИЄЮ НА ФОНІ АНГІДРОТИЧНОЇ ЕКТОДЕРМАЛЬНОЇ ДИСПЛАЗІЇ</i> | 30-32 |
| ЛЕМЕШКО А.В., ТКАЧЕНКО І.М. <i>ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ЕМАЛІ ЗУБІВ У ПАЦІЄНТІВ ПОЛТАВСЬКОГО РЕГІОНУ</i> | 32-34 |
| ЛОКЕС К.П., АВЕТИКОВ Д.С. <i>ПРИНЦИПИ ОНКОЛОГІЧНОЇ ПЕРЕСТОРОГИ У ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА</i> | 34-35 |
| МАРЧЕНКО К.В., ШЕМЕТОВ О.В., МАРТИНЕНКО І.М., ПЕТРЕНКО Р.В., КІНДІЙ В.Д., СЕМЕНЕНКО І.П. <i>ОСОБЛИВОСТІ РЕЄСТРАЦІЇ СПІВВІДНОШЕНЬ ЩЕЛЕП У ПАЦІЄНТІВ З РЕЗЕКЦІЄЮ У ЛАТЕРАЛЬНИХ ДІЛЯНКАХ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ</i> | 36-37 |
| МАРЧЕНКО А.В., ТИМОШЕНКО Н.А., НІКОЛШИНА Е.В. <i>ПРОФІЛАКТИЧНА РОБОТА ЯК ЗАПОРУКА РАННЬОГО ВІЯВЛЕННЯ ОНКОЗАХВОРЮВАНOSTІ ГУБ</i> | 37-38 |
| МАРЧЕНКО І.Я., ШУНДРИК М.А., ТКАЧЕНКО І.М., БРАЇЛКО Н.М., ЮЩЕНКО Я.О. <i>ПЕРЕДРАКОВІ ЗАХВОРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА, ЗУМОВЛЕНІ КУРІННЯМ</i> | 39-41 |
| МЕЛЬНИК В.Л., ШЕВЧЕНКО В.К., КОСТИРЕНКО О.П. <i>МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД В ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ПРЕКАНЦЕРОЗНОГО ХЕЙЛІТУ МАНГАНОТТИ (клінічний випадок)</i> | 41-43 |



навіть якщо у них не функціонує латеральний крилоподібний м'яз на балансуєчій стороні (стороні дефекту). Можливість цих рухів забезпечується компенсаторним ефектом горизонтальних волокон скроневого та крилоподібного м'язу на інтактній стороні які здійснюють ротаційний ефект на збереженому суглобовому горбку.

ПРОФІЛАКТИЧНА РОБОТА ЯК ЗАПОРУКА РАННЬОГО ВИЯВЛЕННЯ ОНКОЗАХВОРЮВАНОСТІ ГУБ

МАРЧЕНКО А.В., ТИМОШЕНКО Н.А., НІКОЛІЩИНА Е.В.

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава, Україна

КП «3-я міська клінічна поліклініка Полтавської міської ради»

allamarchen@ukr.net

Аналіз захворюваності у чоловіків і жінок в Україні є важливим кроком в організації та проведенні заходів, спрямованих на профілактику, раннє виявлення та зниження смертності від онкологічних захворювань. Захворюваність на злоякісні новоутворення залежить від соціально-економічних умов, проведення національних заходів із профілактики, ранньої діагностики та відповідного спеціалізованого лікування (Мазур І.П., 2020). Санпросвітницька робота є першим етапом у профілактиці онкологічних захворювань. Саме своєчасна діагностика та своєчасний початок лікування попереджує прогресування процесу.

Як для лікаря-стоматолога, так і для лікаря-дерматолога червона облямівка губ, внутрішня ділянка губ та слизова оболонка ротової порожнини є легко доступними для огляду, їх зміни можуть бути помітні і лікарю, і пацієнту вже на початкових стадіях.



Злоякісні новоутворення губ та ротової порожнини мають поліетіологічну природу. Найчастіше це дія комплексу канцерогенів та різноманітних агресивних факторів, таких як надлишкова інсоляція, тривале обвітрювання гарячим або холодним повітрям, паління, хронічна травма, використання сумнівної якості косметологічних засобів, присутність хронічних захворювань із шкірними проявами симптомів – різного роду дерматитів, псоріаз, червоний плесканий лишай, сифіліс, папіломатоз. Окрім цього, важливу роль відіграє генетична схильність організму до виникнення злоякісних новоутворень, що в поєднанні з різноманітними онкочинниками значно підвищує ризик розвитку хвороби. Зловживанням алкоголем, нераціональним харчуванням, вживанням продуктів харчування з високим вмістом канцерогенів, низький рівень вживання клітковини, низька фізична активність, ожиріння, - посилюють ризик виникнення онкологічних захворювань. Забруднення повітря та несприятлива екологічна ситуація створює сприятливий фон для дії шкідливих чинників.

Своєчасна діагностика та вчасне лікування попереджує прогресування онкологічного процесу. За часту пацієнти з новоутвореннями червоної облямівки губ, шкіри обличчя, слизової оболонки ротової порожнини звертається за допомогою на початкових стадіях захворювання. Проте, багато випадків є знехтуваними та застарілими. І саме робота санітарнопросвітницька робота лікаря має стати першоджерелом. Відсутність шкідливих звичок, здоровий спосіб життя та своєчасні профілактичні огляди є необхідною складовою профілактики розвитку онкологічних захворювань протягом життя.

