Сучасний етап життя людини зумовлений передусім науково-технічним прогресом, тому будь-яка, навіть найкраща система, може і повинна бути вдосконалена належним чином. Це стосується і ART-техніки. До сьогоднішнього дня при використанні ART-техніки застосовуються інструменти, які давно вже застаріли.

В зв'язку з цим метою нашого дослідження було удосконалення стоматологічних інструментів, які застосовуються при лікуванні хворих з неускладненим карієсом за ART-методикою.

Для цього було проліковано 102 особи похилого віку, у яких запломбовано 175 каріозних порожнин. Всі хворі були розподілені на три групи: в 1-й групі для формування каріозних порожнин застосовували ротаційну техніку, у 2-й — звичайну ART-техніку та набір інструментів «Каріклінз», в 3-й — ART-техніку з використанням модифікованих інструментів.

Клінічну оцінку реставрації проводили згідно критеріїв USPHS безпосередньо в день реставрації та через 6 і 12 місяців.

Найкращі клінічні результати лікування хворих з неускладненим карієсом у найближчі та віддалені терміни спостереження отримані нами у хворих 3-ї групи, яким застосовували ART-техніку та запропонований нами набір стоматологічних інструментів.

ВКЛАД ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ УМСА В ИЗУЧЕНИЕ АСИММЕТРИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Ищейкин К.Е., Ткаченко Е.В., Прилуцкий А.К., Фазели Ниаки М., Белоконь С.А., Махмуди А.
ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия», г. Полтава

Асимметрия является общебиологическим феноменом, присущим широкому спектру явлений живой и неживой природы у растений, животных (начиная с простейших), человека (затрагивая все системы органов), проявляясь на всех уровнях организации живой материи (в частности, левшеством, правшеством и амбидекстризмом на популяционно-видовом уровне). Асимметрия зависит от пола (в большей степени проявляясь у мужчин и особей мужского пола), рассматривается как важный фактор адаптации к изменяющимся и трудным условиям существования: чем более симметричен живой организм, тем ближе он к смерти, тем выше степень развития того или иного патологического процесса, тем хуже прогноз для жизни и успеха в лечении. Челюстно-лицевая область не является исключением. Более асимметричные лица признаются более красивыми. У большинства людей правая половина лица доминирует над левой. Во время разговора правая половина лица является более активной у 86% правшей и 67% левшей. Размеры нижней челюсти и кровоток на ней демонстрируют большую степень асимметрии, чем верхней и т.д.

Иностранные студенты УМСА проводили изучение асимметрии челюстно-лицевой области на кафедрах нормальной физиологии, микробиологии, вирусологии и иммунологии, пропедевтики хирургической стоматологии с реконструктивной хирургией головы и шеи. В частности, были получены следующие результаты. Частота патологических процессов в челюстно-лицевой области различна (различия выявлены больше по переломам нижней челюсти, нежели по флегмонозному воспалению); сторона патологического процесса в значительной степени детерминируется доминантной конечностью пациента; левосторонние патологические процессы наблюдаются у истинных и скрытых левшей, правосторонние – у истинных правшей и ложных левшей; двухсторонние переломы нижней челюсти и локализация флегмонозного воспаления по срединной линии может свидетельствовать о скрытом левшестве либо амбидекстризме пациента. Отмечалась право-левая асимметрия по микробному числу. Более того, по данным отдельных протоколов, в одной группе испытуемых определяемые показатели преобладали справа, в другой слева, в третьей были практически симметричны справа и слева. Если исследуемое лицо было левшой, то левые половины лица у него были менее гармоничны после объединения вместе, нежели правые. Если же исследуемое лицо было правшой, то правые половины его лица смотрелись менее гармонично при объединении, нежели левые. Проведенные работы могут иметь прикладное значение в таких областях медицины, как: реконструктивная хирургия; челюстно-лицевая хирургия; ортопедия; ортодонтия; косметология и др.

КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ДЕСЕНСИТАЙЗЕРІВ У ЛІКУВАННІ ГІПЕРЕСТЕЗІЇ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ

Іваницький І.О.
ВДНЗУ „Українська медична стоматологічна академія", м. Полтава

Питання діагностики, лікування та профілактики гіперестезії зубів (ГЗ) і в сучасних умовах зберігають свою актуальність та практичне значення. Це пояснюється тим, що вирішення цих питань пов'язане з пошуком ефективних шляхів подолання болю. Больові відчуття, якими проявляється дана патологія, не лише знижують якість життя, але здатні навіть певним чином знизити імунні сили організму, порушити обмінні процеси. Науковий інтерес до розробки зазначеної проблеми зумовлюється також значною розповсюдженістю даної патології. Так, кількість людей, що страждають на ГЗ, досягає 40-50% загальної кількості населення багатьох країн. На жаль, часто результати лікування не можуть повністю задовольнити пацієнта та лікаря.

Метою нашого дослідження є оптимізація лікування пацієнтів із ГЗ за рахунок вибору оптимального сучасного десенситайзера та пролонгування його дії завдяки посиленню процесів ремінералізації твердих тканин зубів.