МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Полтавський державний медичний університет

ПРОГРАМА ТА МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю

«Сучасні досягнення та перспективи розвитку хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії»,

присвяченої 100-річчю з дня заснування
Української медичної стоматологічної академії
та
80-ій річниці з дня народження одного з фундаторів
хірургічної стоматології
та щелепно-лицевої хірургії України
професора Рибалова Олега Васильовича

(онлайн формат)

Україна, Полтава
7 травня 2021 рік

Міністерство охорони здоров'я України

Полтавський державний медичний університет

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 *«СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ ХІРУРГІЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ТА ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ»*, ПРИСВЯЧЕНОЇ 100-РІЧЧЮ З ДНЯ ЗАСНУВАННЯ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ АКАДЕМІЇ ТА 80-ІЙ РІЧНИЦІ З ДНЯ НАРОДЖЕННЯ ОДНОГО З ФУНДАТОРІВ ХІРУРГІЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ТА ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ УКРАЇНИ ПРОФЕСОРА РИБАЛОВА ОЛЕГА ВАСИЛЬОВИЧА

ПОЛТАВА

7 травня 2021 року

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

ГОЛОВА

Ждан В.М. – в.о. ректора Полтавського державного медичного університету, Лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений лікар України, д.мед.н., професор.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

Дворник В.М. – перший проректор з науково-педагогічної роботи, д.мед.н., професор;

Кайдашев І.П. – проректор з наукової роботи, д.мед.н., професор;

Ксьонз І.В. – проректор з науково-педагогічної та лікувальної роботи д.мед.н., професор;

Аветіков Д.С. – проректор з навчальної роботи, д.мед.н., професор;

Сидорова А.І. – декан стоматологічного факультету, к.мед.н., доцент;

Скрипников П.М. – головний лікар КУ «Полтавський обласний центр стоматології – стоматологічна клінічна поліклініка», завідувач кафедри післядипломної освіти лікарів-стоматологів, д.мед.н., професор;

Локес К.П. – завідувач кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї, к.мед.н., доцент;

Ткаченко П.І. – завідувач кафедри дитячої хірургічної стоматології, д.мед.н., професор;

Новіков В.М. – завідувач кафедри пропедевтики хірургічної стоматології, д.мед.н., професор.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

Іваницька О.С. – к.мед.н., доцент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Волошина Л.І – к.мед.н., доцент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Розколупа О.О. – к.мед.н., доцент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Скікевич М.Г. – к.мед.н., доцент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Ставицький С.О. – к.мед.н., доцент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Яценко І.В. – к.мед.н., доцент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Бойко І.В. – к.мед.н., асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Бондаренко В.В. – к.мед.н., асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Буханченко О.П. – доктор філософії, асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Гаврильєв В.М. – к.мед.н., асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Стебловський Д.В. – к.мед.н., асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Яценко П.І. – доктор філософії, асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Резвіна К.Ю. – к.мед.н., доцент кафедри пропедевтики хірургічної стоматології.

ВІДПОВІДАЛЬНІ СЕКРЕТАРІ:

Правда А.В. – старший лаборант кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Хатту В.В. – старший лаборант кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Личман В.О. – аспірант кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї;

Торопов О.А. – аспірант кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї.

ОРГКОМІТЕТ ВИСЛОВЛЮЄ ЩИРУ ПОДЯКУ

керівництву Полтавського державного медичного університету, спікерам, авторам публікацій за підтримку та участь у роботі науково-практичної конференції

ЗАМІЩЕННЯ ТКАНИННИХ ДЕФЕКТІВ АЛЬВЕОЛЯРНИХ ВІДРОСТКІВ ПЕРЕДНІХ ВІДДІЛІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ……..30-33

ВОЛОШИНА Л.І., СКІКЕВИЧ М.Г. *ПРО НЕОБХІДНІСТЬ ОЦІНКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ПАЦІЄНТІВ З КСЕРОСТОМІЄЮ……33-35*

ГАВРИЛЬЄВ В.М., ІВАНИЦЬКА О.С., ПАЛАМАРЧУК Л.А. *ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ З БОКУ ПРИВУШНИХ ЗАЛОЗ У ХВОРИХ СІАЛАДЕНІТОМ НЕВРОГЕННОГО ПОХОДЖЕННЯ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ……35-37*

ГАЙОШКО О.Б. *ЗАСТОСУВАННЯ ПЕКТИНОВОЇ ПОВ'ЯЗКИ НА АМБУЛАТОРНОМУ ПРИЙОМІ ХІРУРГА-СТОМАТОЛОГА ПРИ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА…….37-39*

ГЕРАСИМ Г.М. *АДЕНТІЯ – ПРИЧИНИ, ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА…….40-41*

ГОЛОВКО Д.Р., МАРЧЕНКО А.В., ГОЛОВКО О.С. *ЗВ'ЯЗОК ПРОФЕСІЙНОЇ ГІГІЄНИ ТА ПЕРЕБІГУ СТОМАТИТІВ В РОТОВІЙ ПОРОЖНИНІ……41-43*

ДВОРНИК В.М., ЄРИС Л.Б., ТЕСЛЕНКО О.І., КУЗЬ Г.М., ЛИТОВЧЕНКО І.Ю., КУЗЬ В.С. *МЕТОД ЛІКУВАННЯ ТА ПІДТРИМУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З ПРОТЕЗНИМ СТОМАТИТОМ НА ФОНІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ…….43-46*

ДЖУРКО С.А. *ВНУТРІШНЬО- ТА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНІ УСКЛАДНЕННЯ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ТРЕТІХ МОЛЯРІВ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ……46-47*

ДОБРОВОЛЬСЬКА О.В., ДОБРОВОЛЬСЬКИЙ О.В. *БЕЗПОСЕРЕДНЯ ІМПЛАНТАЦІЯ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ЛОКАЛІЗОВАНИМ ПАРАДОНТИТОМ……47-49*

ДОБРОВОЛЬСЬКИЙ О.В., НІКОЛІШИН І.А. *ДЕНТАЛЬНА ІМПЛАНТАЦІЯ ЯК МЕТОД ОПТИМІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПОВНОЮ ВІДСУТНІСТЮ ЗУБІВ……49-50*

ДУБРОВІНА О.В., РЕЗВІНА К.Ю., БОРИСОВА З.О., ГОРБАЧЕНКО О.Б., НОВІКОВА Л.Р. *СІАЛОЛОГІЯ – ГОЛОВНИЙ НАПРЯМОК НАУКОВОЇ РОБОТИ УЧНІВ НАУКОВОЇ ШКОЛИ ПРОФЕСОРА РИБАЛОВА ОЛЕГА ВАСИЛЬОВИЧА……..51-53*

У нашій країні, нажаль, цей метод не знайшов поки що належного використання. Це, деякою мірою, пояснюється відсутністю, як адаптованих перекладених опитувальників стоматологічного спрямування, так і джерел фінансування таких досліджень. Тому доцільно подальше вивчення цієї проблеми з метою створення зручних у щоденній клінічній практиці формул оцінки якості життя пацієнтів з ксеростомією, а також необхідність визначення додаткових критеріїв, які висвітлюють кореляційні зв'язки між клінічними та суб'єктивними показниками якості життя [1,2].

Література

1. Волошина Л.И, Бойко И.В. Состояние вопроса изучения качества жизни в клинике челюстно-лицевой хирургии / Стоматология славянских государств // Материалы VI международной научно-практ. конференции. – Белгород, 2013. – С.40-42.

2. Voloshyna L.I., Skikevych M.G. On necessity of determining the quality criteria of life for patients with defects of maxillofacial localization /Proceedings of the VI International Scientific and practical conference/ International Trends in Science and Technology//Vol.4, September 30, 2018, Warsaw, Poland. – P. 15-17.

ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ З БОКУ ПРИВУШНИХ ЗАЛОЗ У ХВОРИХ СІАЛАДЕНІТОМ НЕВРОГЕННОГО ПОХОДЖЕННЯ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ

ГАВРИЛЬЄВ В.М., ІВАНИЦЬКА О.С., ПАЛАМАРЧУК Л.А.

Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

Слинні залози є високочутливим органом до стресових факторів, що визначило їх провідне місце в науковому обґрунтуванні оцінки умовно-рефлекторної діяльності. З усіх захворювань слинних залоз найменш вивченими є їх реактивні зміни, що виникають у результаті таких порушень загального характеру як патопсихологічні стани, які й є своєрідним відображенням реакцій

у відповідь на стресові ситуації. Наслідком цього впливу є розвиток функціональних порушень у всіх паренхіматозних органах, у тому числі й у великих слинних залозах з наступним виникненням в них явищ хронічного запалення. Необхідно зазначити, що у науковій літературі питання сіаладеніту неврогенного походження та методи їх лікування розглянуті досить вузько.

Метою нашої роботи стала розробка диференційованого підходу до корекції функціональних порушень з боку привушних залоз у хворих з підвищеними психологічними реакціями та його впровадження у клінічну практику.

Об'єкти та методи дослідження. В залежності від інтенсивності клінічних проявів сіалозоаденіту (змін об'єму привушних залоз, ступеню ксеростомії, клітинного складу секрету, рентгено-анатомічних порушень в системі проток, рівню тривожності) хворі, що досліджувалися, були розподілені на 3 групи:

I група – хворі з легким ступенем тяжкості (14 осіб);

II група – хворі з середнім ступенем (18 пацієнтів);

III група – хворі з тяжким перебігом (9 осіб).

Обстеження пацієнтів проводилось нами за загальноприйнятим принципом і включали загальні (опитування, огляд, пальпація слинних залоз, зондування проток); власні: загальна сіалометрія без і з навантаженням секреції, сіалометрія привушних залоз для визначення їх функціонального стану, фізико-хімічні властивості ротової рідини та паротидного секрету (pH, в'язкість, прозорість, характеристики клітинного складу секрету привушних залоз) і спеціальні методи: сіалографія привушних залоз, визначення рівню тривожності за шкалою Дж. Тейлора в адаптації В.Г. Норакідзе.

Контрольну групу досліджуваних склали 8 практично здорових добровольців у віці 35-43 років із санованою ротовою порожниною, які не мали в анамнезі захворювань слинних залоз.

Для корекції функціональних порушень з боку привушних залоз пацієнтам з урахуванням ступеня тяжкості захворювання призначалося бужування проток зацікавлених залоз, їх масаж, інсталяція в протоки ектерициду, протеолітичних ферментів (трипсин), електрофорез 5% розчину аскорбінової кислоти на ділянку уражених залоз, професійна гігієна порожнини роту у терапевта-стоматолога, «Седасен форте», «Но-шпа», ретинолу ацетат, полівітамінний комплекс «Алфавіт».

Лікувально-профілактичне забезпечення пацієнтів, що призначалося нами, впливало на анатомічні й функціональні зміни з боку привушних залоз (підвищення паротидної і загальної секреції, зменшення в'язкості і прозорості слини, нормалізація pH ротової рідини та паротидного секрету, покращенню гігієнічного стану порожнини рота) і сприяло ліквідації у більшості хворих запально-дистрофічного процесу в уражених слинних залозах (за даними цитологічного дослідження секрету), покращенню їх морфофункціонального стану, покращенню загально-соматичного стану хворих (за характером зниження рівня тривоги).

ЗАСТОСУВАННЯ ПЕКТИНОВОЇ ПОВ'ЯЗКИ НА АМБУЛАТОРНОМУ ПРИЙОМІ ХІРУРГА-СТОМАТОЛОГА ПРИ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА

ГАЙОШКО О.Б.

Івано-Франківський національний медичний університет,

Івано-Франківськ, Україна

Загоювання рани при операції видалення зубів залишається одним з актуальних питань щелепно-лицевої хірургії. Для покращення умов загоювання післяопераційної рани використовується велика кількість методик і медичних засобів. Операція видалення зуба залишається найпоширенішою операцією в амбулаторній практиці хірургічної стоматології і складає 82%-91% від усіх