

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-Й 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



ІВАНИЦЬКИЙ І.О., ІВАНИЦЬКА О.С. ОЦІНКА ВІДДАЛЕНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ЗАСТОСУВАННЯ АДГЕЗИВНИХ МОСТОПОДІБНИХ КОНСТРУКЦІЙ ДЛЯ ЗАМІЩЕННЯ МАЛИХ ДЕФЕКТІВ ЗУБНИХ РЯДІВ.....	53-55
ІВАНИЦЬКА О.С., ІВАНИЦЬКИЙ І.О. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПРОВЕДЕННЯ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА.....	56-58
ІЛЕНКО Н.М., ІЛЕНКО-ЛОБАЧ Н.В. АЛГОРИТМ КОРЕКЦІЇ ПРОБЛЕМИ ГАЛІТОЗУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТОМАТОЛОГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ.....	58-60
КАСЬКОВА Л.Ф., ВАЩЕНКО І.Ю., ЯНКО Н.В., АНДРІЯНОВА О.Ю., АМОСОВА Л.І. ОЦІНКА СТАНУ ГІГІЄНИ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ ДІТЕЙ ІЗ ЛІМФОГРАНУЛЕМАТОЗОМ.....	61-63
КАСЬКОВА Л.Ф., НОВІКОВА С.Ч., УЛАСЕВИЧ Л.П., МОРГУН Н.А., АКЖИТОВА Г.О. ОСОБЛИВОСТІ ВИБОРУ ПРЕДМЕТІВ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА ПРИ ХРОНІЧНОМУ КАТАРАЛЬНОМУ ГІНГІВІТІ У ДІТЕЙ.....	63-65
КАСЬКОВА Л.Ф., САДОВСЬКІ М.О., ХМІЛЬ О.В., СОЛОШЕНКО Ю.І., ЧУПРИНА Л.Ф. ПОТРЕБА В ЛІКУВАННІ КАРІЄСУ ДІТЕЙ 3-6 РОКІВ.....	65-67
КАСЬКОВА Л.Ф., УЛАСЕВИЧ Л.П., АБРАМЧУК І.І. РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ МІКРОКРИСТАЛІЗАЦІЇ РОТОВОЇ РІДИНИ У ПІДЛІТКІВ 15-18 РОКІВ.....	67-69
КАСЬКОВА Л.Ф., ЯНКО Н.В., КУЛАЙ О.О., ПАВЛЕНКОВА О.С. ОЦІНКА ЯКОСТІ РЕСТАВРАЦІЙ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ КОМПОЗИЦІЙНИМИ ПЛОМБУВАЛЬНИМИ МАТЕРІАЛАМИ.....	69-71
КІМАК Г.Б., ТАРНАВСЬКА Л.В. ОЦІНКА ДИНАМІКИ РІВНЯ ГЛЮКОЗИ В РОТОВІЙ РІДИНІ ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ ПІД ВПЛИВОМ ПОСДНАНОГО КОМПЛЕКСНОГО ТА ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ.....	71-73
КОЛОМІЄЦЬ С.В., ГУРЖІЙ О.В. АМБУЛАТОРНА ХІРУРГІЯ ПОРОЖНИНИ РОТА В ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ.....	74-76



етіології, клініки, діагностики та лікуванню патології СЗ у хворих на амбулаторному прийомі хірурга-стоматолога та в умовах стаціонару.

Література

1. Гасюк А.П. Гипотеза морфогенеза опухолей слюнных желез / А.П. Гасюк, О.В. Рыбалов, Е.В. Дубровина // Заболевания и повреждения слюнных желез: матер. III Всероссийской науч.-практ. конф. с междунар. участием. – Барнаул, 2014. – С. 64–66.

2. Рыбалов О.В. История кафедры хирургической стоматологии - история этапов изучения патологии слюнных желез / О.В. Рыбалов // Основні стоматологічні захворювання, їх профілактика та лікування: матеріали Всеукр. наук.-практ. конф. лікарів-стоматологів, Полтава, 26-27 вересня 1996 р. – Полтава, 1996. – С. 179.

3. Рыбалов О.В. Вклад сотрудников Украинской медицинской стоматологической академии в разработку вопросов патологии слюнных желез / О.В. Рыбалов, Е.В. Дубровина // Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний и повреждений слюнных желез // Материалы научно-практической конференции с между народным участием, посвященной I съезду сиалологов Российской Федерации. – Москва. – 2009. – С. 25-30.

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПРОВЕДЕННЯ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА

ІВАНИЦЬКА О.С., ІВАНИЦЬКИЙ І.О.

Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

Актуальність. Провідною тенденцією розвитку хірургічної стоматології в сучасних умовах є впровадження в лікувальну практику атравматичних методик оперативних втручань з максимальним збереженням тканин щелепно-лицевої ділянки. Застосування такого підходу є досить доцільним і в разі проведення



операції видалення зуба. Необхідність удосконалення методики даної маніпуляції пов'язано з тим, що в Україні протягом довготривалого часу спостерігається тенденція не тільки до збільшення кількості пацієнтів, яким показана екстракція зубів, але й до проявів ускладнень, що відбуваються у ранньому післяопераційному періоді та у віддалені терміни.

Абсолютно очевидно, що ефективність методик усунення дефектів зубного ряду (особливо, з використанням дентальної імплантації) в значній мірі залежить від збереження адекватного обсягу кісткової тканини альвеолярного відростка. При цьому велику роль в профілактиці втрати кісткової тканини, на думку фахівців, відіграє атравматичність видалення зуба, мінімізація контамінації альвеоли зубними відкладеннями, а також використання різноманітних матеріалів, що утримують висоту і ширину альвеолярного відростка. З огляду на це, постає необхідність впровадження сучасних методик видалення зуба та заміщення післяекстракційних дефектів відповідними матеріалами, які в перспективі гарантуватимуть оптимальну гістоморфометричну структуру кістки та стабільну архітектуру альвеолярного відростка.

В останні роки в науковій літературі з'явилися публікації, в яких розглядаються позитивні наслідки застосування збагаченого тромбоцитами фібрину (ЗТФ) у стоматології [1]. Згусток ЗТФ містить високу концентрацію факторів росту (PDGF, FGF, TGF β , VEGF, EGF, IGF) та цитокінів (IL1, IL4, IL6), які після внесення продукту в зону кісткової рани повільно вивільняються, завдяки чому він виступає як незамінний компонент репаративної регенерації тканин [2].

Метою нашого дослідження є вивчення можливості застосування ультразвуку для видалення зуба з подальшим заповненням лунки збагаченого тромбоцитами фібрину.

Матеріали та методи. Запропонована методика операції видалення зуба з використанням ультразвуку і подальшим заповненням лунки фібрином, що



збагачений тромбоцитами, була використана при лікуванні 25 пацієнтів (для видалення 37 зубів). Оцінку результатів проводили за даними клінічного огляду та рентгенологічного дослідження.

Результати дослідження. В ході клінічних досліджень було доведено, що використання ультразвуку дозволяє проводити більш глибоку сепарацію зуба від волокон періодонта, крім того, його застосування супроводжується вираженим антибактеріальним ефектом, завдяки чому проводиться антисептична обробка лунки без використання хімічних засобів. Тим самим значно знижується ймовірність виникнення альвеоліту та інших ускладнень запального генезу. Інтраопераційне застосування ЗТФ сприяє оптимізації процесів загоєння післяопераційної рани, зменшує тривалість та інтенсивність больових відчуттів, стимулює епітелізацію рани, що створює умови для оптимізації репаративного остегенеза і збереження адекватного обсягу кісткової тканини альвеолярного відростка.

Висновки. Запропонована методика видалення зуба з використанням ультразвуку і подальшим заповненням лунки збагаченим тромбоцитами фібрином дозволяє вивести цю маніпуляцію на якісно новий рівень, створює умови для збереження кісткової тканини після видалення зуба, що значно полегшує надалі повноцінну ортопедичну реабілітацію.

Література

1. Барило О.С., Канішина Т.М., Білошицька А.В. Дослідження впливу фібрину, збагаченого тромбоцитами (Platelet Rich Fibrin, PRF), на регенерацію тканин пародонту / О.С. Барило, Т.М. Канішина, А.В. Білошицька // Українській стоматологічний альманах – 2016. – №2.
2. Варес Я.Е. Застосування збагаченого тромбоцитами фібрину в хірургічній стоматології. Частина II. Заміщення внутрішньокісткових дефектів щелеп / Я.Е. Варес, В.З. Сліпий // Вісник проблем біології і медицини. – 2016. – Вип. 4(1). – С. 21-24.

