

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

## ПРОГРАМА ТА МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної  
конференції з міжнародною участю

«ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ  
СТОМАТОЛОГІЇ ТА  
ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ  
В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ»

(онлайн формат)

Україна, Полтава  
30 листопада 2023 рік



**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**  
**«ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ СТОМАТОЛОГІЇ ТА**  
**ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ»**

**ПОЛТАВА**  
**30 листопада 2023 року**

## ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

### ГОЛОВА:

*Вячеслав Ждан* – ректор закладу вищої освіти Полтавського державного медичного університету, Лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений лікар України, д.мед.н., професор.

### ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

*Валентин Дворник* – перший проректор закладу вищої освіти з науково-педагогічної роботи;

*Ігор Кайдашев* – проректор закладу вищої освіти з наукової роботи;

*Давид Аветіков* – проректор закладу вищої освіти з навчальної роботи;

*Ігор Скрипник* – проректор закладу вищої освіти з науково-педагогічної роботи та післядипломної освіти;

*Катерина Локес* – завідувач кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Петро Скрипников* – головний лікар КУ «Полтавський обласний центр стоматології – стоматологічна клінічна поліклініка»;

*Олена Іваницька* – доцент закладу вищої освіти кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Ігор Яценко* – доцент закладу вищої освіти кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії.



## **ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:**

*Людмила Волошина* – доцент закладу вищої освіти кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Маргарита Скікевич* – доцент закладу вищої освіти кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Станіслав Ставицький* – доцент закладу вищої освіти кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Дмитро Стебловський* – доцент закладу вищої освіти кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Олександр Розколуна* – доцент закладу вищої освіти кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Ольга Буханченко* – асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Ігор Бойко* – асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Віктор Гаврильєв* – асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Віталій Личман* – асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Олександр Торопов* – асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії;

*Павло Яценко* – асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії.



# МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ

## ЗМІСТ

**1. АНАЛІЗ ПОРУШЕНЬ МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ З ОСТЕОПЕНІЄЮ.**

ПЮРИК В.П., ПАНТУС А.В., ДЕРКАЧ Л.З., ПАЛІЙ Ю.В.....5-7

**2. АНАТОМІЯ ЖУВАЛЬНОЇ ПОВЕРХНІ ТИМЧАСОВИХ МОЛЯРІВ, ЯК ФАКТОР РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ФІСУРНОГО КАРІЄСУ.**

КАСЬКОВА Л.Ф., САДОВСЬКІ М.О., НОВІКОВА С.Ч., АМОСОВА Л.І., УЛАСЕВИЧ Л.П., ПАВЛЕНКОВА О.С., ХМІЛЬ О.В., ВАЩЕНКО І.Ю.....7-9

**3. ВИКОРИСТАННЯ КРІОЕКСТРАКТУ ПЛАЦЕНТИ ДЛЯ ОПТИМІЗАЦІЇ РЕПАРАТИВНОЇ РЕГЕНЕРАЦІЇ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ ПРИ ЗАМІЩЕННІ КІСТКОВИХ ДЕФЕКТІВ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА.**

ХАТТУ В.В., АВЕТИКОВ Д.С., ТИТАРЕНКО В.І., КІВА Т.В.....9-10

**4. ВПЛИВ СТОМАТОЛОГІЧНОГО І СОМАТИЧНОГО СТАТУСУ НА АКТИВНІСТЬ ЛІЗОЦИМУ РОТОВОЇ РІДИНИ.**

МОШЕЛЬ Т.М., ГАНЧО О.В., БОЙЧЕНКО О.М., КРУТІКОВА А.Д.....11-12

**5. ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ ТА УСКЛАДНЕННЯ ОДОНТОГЕННИХ ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ.**

ЛОКЕС К.П., ФАУСТОВА М.О., МОКАН О.І., АВЕТИКОВ Д.С.....12-13

**6. ДО ПИТАННЯ ПАТОГЕНЕЗУ ОДНІЄЇ З ФОРМ БОЛЬОВОЇ ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБУ.**

ЯЦЕНКО П.І., ЯЦЕНКО І.В., РОЗКОЛУПА О.О.....13-15



глибоке фторування. Раціональним є поєднання різних способів профілактики, направлених на підвищення резистентності твердих тканин тимчасових зубів. Показник редукції карієсу в групі, де проводили герметизацію становив 65,1% в порівнянні з контрольною, де герметизація не проводилась.

## **ВИКОРИСТАННЯ КРІОЕКСТРАКТУ ПЛАЦЕНТИ ДЛЯ ОПТИМІЗАЦІЇ РЕПАРАТИВНОЇ РЕГЕНЕРАЦІЇ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ ПРИ ЗАМІЩЕННІ КІСТКОВИХ ДЕФЕКТІВ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА**

ХАТТУ В.В., АВЕТІКОВ Д.С., ТИТАРЕНКО В.І., КІВА Т.В.

Полтавський державний медичний університет, м.Полтава, Україна

[v.khattu@pdmu.edu.ua](mailto:v.khattu@pdmu.edu.ua)

Незважаючи на те, що екстракція зуба є найпоширенішим втручанням в амбулаторній практиці хірургічної стоматології, до цього часу питання профілактики постекстракційних ускладнень та пошуку шляхів збереження адекватного обсягу кісткової тканини альвеолярного відростка не втрачає своєї актуальності. Крім того, проблема атрофії щелеп, що виникає після втрати зуба, стає дедалі актуальнішою у зв'язку із широким запровадженням в клінічну практику дентальних імплантатів. На сьогоднішній день імплантація стала «золотим» стандартом реабілітації пацієнтів з адентією, успішність якої залежить від оптимального обсягу кісткової тканини альвеолярного відростка. Тому пошук ефективних остеорегенеруючих препаратів для усунення дефектів щелеп є надзвичайно важливим на сучасному етапі розвитку хірургічної стоматології.

Метою нашого дослідження є аналіз та узагальнення фахових публікацій, присвячених методикам оптимізації процесів репаративного остеогенезу після операції видалення зуба.



Матеріали та методи. Проведено пошук та аналіз фахових публікацій із зазначеної проблематики у бібліотечних джерелах та пошукових системах, зокрема PubMed, Google Scholar.

Результати дослідження. Аналіз та узагальнення достатньо великого масиву наукових публікацій, як у зарубіжних, так і у вітчизняних виданнях, присвячених вивченню репаративного остеогенезу дозволяє дійти висновку, що найвищим osteoіндуктивним потенціалом володіє аутогенна кістка, однак можливості її широкого використання обмежені у зв'язку зі складністю отримання. Тому, наразі, як свідчать публікації, розгорнулось активне вивчення можливостей застосування з метою ремоделювання кістки методів клітинної терапії, зокрема використання фібрину, що збагачений тромбоцитами. У цьому аспекті науковий інтерес викликають також можливості застосування препаратів на основі кріоконсервованої плаценти. На нашу думку, біоактивні речовини, джерелом яких є плацента, мають здатність сприяти оптимізації репаративного остеогенезу і збереження адекватного обсягу кісткової тканини альвеолярного відростка.

Висновок. Підсумовуючи дані наукової літератури можна стверджувати, що необхідність виведення операції видалення зуба на якісно новий рівень, який би створював умови для максимального збереження кісткової тканини та повноцінної реабілітації пацієнтів, не викликає сумнівів. У цьому плані використання інноваційних технологій із заповнення кісткового дефекту остеопластичними матеріалами, що здатні керувати відновленням структури та функції кісткової тканини, забезпечують стабільну стоматологічну реабілітацію пацієнтів. Перспективи подальшого дослідження полягають у експериментальному та клінічному доведенні доцільності застосування кріоконсервованої плаценти з метою створення стабільної архітектури альвеолярного відростка після операції видалення зуба на тлі запального процесу.

