

**Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги
та медицини катастроф Полтавської обласної ради»
Департамент охорони здоров'я Полтавської облдержадміністрації**

МАТЕРІАЛИ

**IV Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю
«Екстрена та невідкладна допомога
в Україні: організаційні, правові,
клінічні аспекти»
23 лютого 2024 року**



**ПОЛТАВА
2024**

УДК 614.88+616-083.98+616-039.74+616-036.11./-036.882-08](063)

**Редакційна колегія: Ждан В. М., Лисак В. П., Голованова І. А.,
Ляхова Н.О., Краснова О. І., Лавренко Д. О.**

«Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти»: Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю. (2024; Полтава).

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти», 23 лютого 2024 року. [Текст] / ПДМУ; [ред.кол.: В. М. Ждан, В. П., Лисак, І. А., Голованова та ін.]. – Полтава, 2024. – 180 с.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти» містять в собі наукові праці з питань організаційних, правових, клінічних аспектів екстреної та невідкладної допомоги в Україні фахівців різних спеціальностей, питанням покращення організації галузі охорони здоров'я та оптимізації роботи лікувальних закладів у період реформування.

УДК 614.88+616-083.98+616-039.74+616-036.11./-036.882-08](063)

©Полтавський державний медичний університет, 2024

- співвідношення тривалості збудливих та гальмівних процесів (коефіцієнт «К») змінився з 2,17 до 1,48 у правих жувальних м'язах, та з 1,78 до 1,35 у лівих жувальних м'язах, що має тенденцію наближення до норми.

Відповідне ортопедичне лікування патологічного стирання, ускладненого наявними дефектами зубних рядів, різноманітними конструкціями сприяло появі нових міотатичних рефлексів, створенню нового стереотипу жування.

Висновки. Визначення різниці біопотенціалів жувальних м'язів дозволяє оцінити ступінь та характер наявних порушень у пацієнтів з патологічним стиранням.

Позитивна динаміка показників електроміографії при лікуванні пацієнтів із генералізованою формою патологічного стирання, що ускладнене дефектами зубних рядів, вказує на якість проведеного лікування, доцільність вибору ортопедичної конструкції та плинність процесу адаптації до неї, що, в свою чергу, сприяє відновленню жувальної функції та мовлення, підвищує естетичний вигляд пацієнта, відповідно, покращує його психо-емоційний стан.

ДОЦІЛЬНІСТЬ ПРОВЕДЕННЯ ТА СТАНДАРТИЗАЦІЇ ЕЛЕКТРОМІОГРАФІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ВЛАСНЕ ЖУВАЛЬНИХ М'ЯЗІВ ПІД ЧАС ОРТОПЕДИЧНОГО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ПРИЙОМУ

*Ілляшенко Ю.І., Коваль Ю.П., Перепелова Т.В., Петренко Р.В.,
Лунькова Ю.С., Павліш І.В.*

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава, Україна

Електроміографічне дослідження (ЕМГ) являється одним із основних діагностичних та функціональних методів, який застосовують в різних стоматологічних напрямках діяльності, а в першу чергу в ортопедичній стоматології, де основною метою лікування є відновлення нормального функціонування зубо-щелепної системи, де м'язи являються невід'ємною

його частиною. Завдяки даному методу можливо об'єктивно оцінити діяльність нейром'язової системи шляхом реєстрації електричних потенціалів жувальних м'язів.

Вивчаючи зарубіжну та вітчизняну літературу, ми дійшли висновку, що більшість науковців проводять ЕМГ-дослідження інтактного жувального апарату, тобто пацієнти з яких формуються контрольні групи при проведенні різних досліджень складають діти та молоді особи 20-30 річного віку. Але порівнювали дані ЕМГ дослідження з ЕМГ людей похилого, старечого віку, що ставить під сумнів достовірність отриманих результатів. Окрім того для порівняння даних отриманих під час дослідження не розроблені вікові та статеві градації пацієнтів, які б могли відображати норму у функціонуванні м'язів. Так як порівнювати отримані дані після проведення ЕМГ дослідження з результатами, які отримані в однакових за віком та статтю групах. Нажаль класифікація за ВООЗ, яку найчастіше використовують для формування груп під час досліджень, не в повній мірі відповідає нашим критеріям формування груп. Тому за основу формування груп була взята класифікація вікових періодів людини згідно з рішенням спеціального симпозиуму геронтологів (1963 р.), яка чітко відображала розподіл досліджуваних осіб за статтю, та більш докладно відображає вікові категорії.

Умови проведення та методика ЕМГ-дослідження у осіб контрольної групи та осіб з порушеннями в зубо-щелепній системі проводили із застосуванням стандартизованого підходу, який був введений та доповнений на кафедрі ортопедичної стоматології з імплантологією ПДМУ.

Внаслідок того, що результати досліджень у практично здорових осіб з інтактними зубними рядами навіть в одній групі мали розбіжності в отриманих результатах внаслідок різних умов проведення, що спонукало нас поставити на меті продовжити дослідження в плані розвитку стандартизації ЕМГ-дослідженнях та в подальшому класифікувати межі норми у різних вікових групах для проведення порівняльного аналізу стану жувальних м'язів з різними патологічними станами, в даному випадку, порівнювали з

пацієнтами, які потребували подальшого протезування з попереднім роз'єднанням зубних рядів (патологічна стирання зубів, вторинні деформації, захворювання скронево-нижньощелепного суглоба). Оцінка ЕМГ-дослідження проводилась за наступними критеріями:

- якісні показники – наявність чи відсутність активності в періоді спокою нижньої щелепи;
- швидкість включення нервово-м'язових рухомих одиниць м'язу в фазу активності;
- характер переходу м'язу від активності до стану спокою;
- розчленованість структури записів в процесі жування;
- можливість визначення чергування сторін жування (робочу та балансуєчу сторони).
- кількісні показники – амплітуда біопотенціалів (максимальне значення);
- частота слідування потенціалів;
- час активності;
- час спокою;
- коефіцієнт «К» (співвідношення часу активності до спокою).

Таким чином, оцінивши вище зазначені параметри, які отримані після проведення ЕМГ-дослідження, та порівнявши результати в контрольних групах та в групах з вище зазначеними патологічними станами ЗЩС, врахувавши вікові особливості в групах, тобто зміни які відбуваються в кожній групі в зубо-щелепній системі, а також статеві відмінності функціонування м'язової системи з урахуванням впливу різних чинників, можна порівнювати більш індивідуалізовано з різними віковими категоріями зміни у функціонуванні жувальних м'язів на різних етапах проведення ортопедичного лікування. А також надасть можливість лікарям, які досліджують стан жувальних м'язів, спростити порівняльний аналіз у осіб яких досліджують на етапах проведення лікування без набору контрольної групи просто порівнявши з вже відомі критерії оцінки у практично здорових осіб.

Калашніков В.Й., Стоянов О.М., Вастьянов Р.С., Калашнікова І.В., Бакуменко І.К. Особливості артеріальної та венозної церебральної гемодинаміки у пацієнтів з транзиторними ішемічними атаками у вертебро-базиллярному басейні.....	114
Кальна Я. М. Поняття про парамедицину, перспективи її розвитку в Україні.....	116
Коршенко А. В. До економічних аспектів реалізації пілотного проекту реформи розвитку екстреної медичної допомоги в Україні.....	120
Котельнікова А.С., Краснова О.І. Перспективи використання телемедицини в умовах воєнного стану.....	124
Кузь В.С., Тесленко О.І., Кузь Г.М., Баля Г.М., Шеметов О.В. Сучасні термопластичні базисні пластмаси та їх використання в клініці ортопедичної стоматології.....	126
Луцькова Ю.С., Ілляшенко Ю.І., Перепелова Т.В., Петренко Р.В., Коваль Ю.П., Павліш І.В. Топографічні та структурні зміни елементів СНЩС у пацієнтів з одностороннім вивихом суглобового диска.....	129
Люлька О.М., Кравців М.І., Кизименко О.О., Буря Л.В. Особливості хірургічної тактики при гострому гнійному запаленні кістки куприка.....	131
Охріменко І. М., Пронтенко К. В. Професійна деформація науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти із специфічними умовами навчання: погляд на проблему.....	134
Перлова А.В., Мунтян О.В., Курдиш Л.Ф., Мунтян В. Л. Проблема надання невідкладної допомоги в стоматологічній практиці: чинники і рішення.....	139
Петренко Р.В., Шеметов О.С., Ілляшенко Ю.І., Коваль Ю.П., Павліш І.В., Луцькова Ю.С. Математичне обґрунтування застосування безпосереднього протеза при протезуванні включених дефектів зубних рядів.....	142
Плужнікова Т.В., Дубінін С.І., Харченко Н.В. Тенденції сучасної парамедицини в Україні... ..	144
Повшенюк А. В., Шінкарук-Диковицька М. М., Пилипюк О. Ю., Капиця Д. В., Повшенюк А. Я. Психотерапевтичні методи усунення тривожності на стоматологічному прийомі.....	147
Поліщук С. С., Барило О. С., Фурман Р. Л., Свистунов Д. М., Поліщук В.С., Кузько О. В. Аналіз клінічного застосування препарату нуклеотидів при переломах нижньої щелепи.....	149
Рак Т.І., Коршенко В.О., Матвієнко Т.М., Романюк М.В., Комишан І.В., Приліпка К.О., Філатова В.Л. Особливості гострих реакцій на стрес за досвідом КУ «Полтавський обласний центр екстреної допомоги та медицини катастроф».....	151
Самойлік Є.В. Лікування хворих на вазомоторний риніт в практиці лікаря.....	153
Терзі О.О., Шпак І.В. Аналіз законодавства України у сфері медичної діяльності в умовах воєнного стану.....	155
Федик Т.В., Гаджула Н.Г., Федик А.В. Гіпохлоритна аварія: алгоритм невідкладної допомоги (клінічний випадок).....	157
Фурман Р. Л., Барило О. С., Поліщук С. С., Свистунов Д. М., Поліщук В. С., Кузько О. В. Магнітолазерна терапія в комплексі лікування переломів нижньої щелепи.....	161
Хайлов А. В., Коршенко В. О. Парамедик в Україні: хто це?.....	163
Хатту В.В., Буханченко О.П., Бойко І.В. Порівняльна характеристика змін клінічних показників після проведення цистектомії на нижній щелепі.....	168
Шеметов О.В., Кузь В.С., Коваль Ю.П., Петренко Р.В., Мартиненко І.М. Оцінка ступеня функціональної патології у пацієнтів з повною відсутністю зубів.....	170
Павліш І.В., Коваль Ю.П., Перепелова Т.В., Ілляшенко Ю.І., Петренко Р.В., Луцькова Ю.С., Шеметов О.В. Особливості міорефлекторної адаптації до різних видів протезування за умови патологічного стирання твердих тканин зубів.....	174
Ілляшенко Ю.І., Коваль Ю.П., Перепелова Т.В., Петренко Р.В., Луцькова Ю.С., Павліш І.В. Доцільність проведення та стандартизації електроміографічного дослідження власне жувальних м'язів під час ортопедичного стоматологічного прийому.....	178
Коваль Ю.П., Ілляшенко Ю.І., Перепелова Т.В., Петренко Р.В., Луцькова Ю.С., Павліш І.В. Обґрунтування біомеханічних основ розвитку патологічного стирання твердих тканин зубів шляхом математичного розрахунку.....	181
Зміст	185