

аутоплазми та гіалуронової кислоти в комплексному лікуванні хворих на ГП II-III ступеня, будучи аутологічним матеріалом гелю сприяє активації процесів регенерації тканин пародонту, а гіалуронова кислота виступає як матеріал для відбудови епітеліального прикріплення, про що свідчать покращення клінічної картини захворювання (ліквідація запалення, набряку ясен, кровотечі) і поліпшення показників індексу гігієни та кровоточивості зазнали вірогідного зниження у всіх групах пацієнтів, а отже індекс гігієни О'Лірі у всіх обстежених зменшився на 29,95 %, індекс кровоточивості зменшився в 2,9 разів.

9. Стерильні вакуумні пробірки в об'ємі 9-18 мл, центрифуга ЕВА-200 (Німеччина), термостат ТДВ-120 (Латвія), препарат гіалуронової кислоти hyaDENT BG, мезотерапевтичні голки G30, шприці 5 мл Луер-локі, конектор для шприців.

10. Генералізований пародонтит II-III ступеня важкості

11. Онкологія ротової порожнини, хвороби крові.

12. Немає

13. Одеський національний медичний університет, 65026, м Одеса, Валіховський провулок, 2

14. Немає

15. Шнайдер С. А., Вишневіська Г. О., Христова М. Т., Світлична О. М.

Контактна особа: Криштальова Н. М., +38 0975875871.

Реєстр № 151/10/24

1. СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ФІСУРНОГО КАРІЄСУ ПОСТІЙНИХ МОЛЯРІВ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ У ДІТЕЙ

2. НДР «Удосконалення методів профілактики і лікування стоматологічних хвороб у дітей з урахуванням чинників їх виникнення», номер державної реєстрації: 0121U113868.

3. Стоматологія.

4. 2+; С.

5. Авторське свідоцтво 102764 UA. Спосіб прогнозування фісурного карієсу постійних молярів нижньої щелепи у дітей / Л. Ф. Каськова, Ю. І. Солошенко, Л. І. Амосова, Л. П. Уласевич, О. О. Кулай (Україна). – № с202100754; заявл. 11.02.2021; опубл. 22.02.2021.

6. Немає.

7. Спосіб включає в себе визначення рівня ризику виникнення карієсу постійних молярів нижньої щелепи у дітей за їх одонтогліфікою, глибиною ямок і кількістю середніх і глибоких ямок на жувальній поверхні. За сумою кількості балів визначають очікуваний ризик фісурного карієсу від низького (3–5 балів) до середнього (6 балів) й високого (7–8 балів).

8. Завдяки врахуванню декількох ознак, які є факторами ризику виникнення карієсу, новий спосіб прогнозування фісурного карієсу постійних молярів

нижньої щелепи у дітей є комплексним, більш ефективним, порівняно з відомими методами, може бути рекомендований до застосування в дитячій терапевтичній стоматології.

9. Кадрові ресурси: лікар-стоматолог. Інструментальне обладнання: стоматологічне крісло, стерильний набір стоматологічного інструментарію, коренева голка.

10. Визначення ризику виникнення карієсу постійних молярів нижньої щелепи у дітей.

11. Відсутні.

12. Відсутні.

13. Полтавський державний медичний університет.

14. Відсутні.

15. Каськова Л. Ф., Солошенко Ю. І., Амосова Л. І., Уласевич Л. П., Кулай О. О.

Контактна особа: Амосова Л. І., +380 505276747.

Реєстр № 152/10/24

1. ТЕХНОЛОГІЯ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО РОЗПОДІЛУ ШКОЛЯРІВ В ДИСПАНСЕРНІ ГРУПИ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ КАРІЕСУ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ

2. НДР «Удосконалення прогнозування, діагностики, лікування та профілактики захворювань зубів та пародонту у дітей з урахуванням екзогенних та ендогенних факторів ризику», номер державної реєстрації: 0122U000204.

3. Стоматологія.

4. 2+; С

5. Реєстраційна картка технології № 0623U000133. Технологія диференційованого розподілу школярів в диспансерні групи для профілактики карієсу постійних зубів / заяв. О.В. Шешукова, А. І. Максименко; власник Полтавський державний медичний університет. – № Держреєстрації НДДКР: 0122U000204. – Дата реєстрації: 11.10.2023.

6. Немає.

7. Спосіб диференційованого розподілу школярів в диспансерні групи для профілактики карієсу постійних зубів включає профілактичний огляд школярів, визначення у них структурно-функціональної резистентності емалі за методикою Окушко В.Р. і Косаревої Л.І., який відрізняється тим, що додатково визначається здатність протравленої емалі засвоювати фтор, шляхом нанесення на неї фториду натрію: зменшення інтенсивності забарвлення протравленої ділянки емалі після аплікації фториду натрію свідчить про здатність емалі зуба засвоювати (зв'язувати) іони фтору, а збільшення інтенсивності забарвлення свідчить про нездатність емалі зуба засвоювати (зв'язувати) іони фтору.