

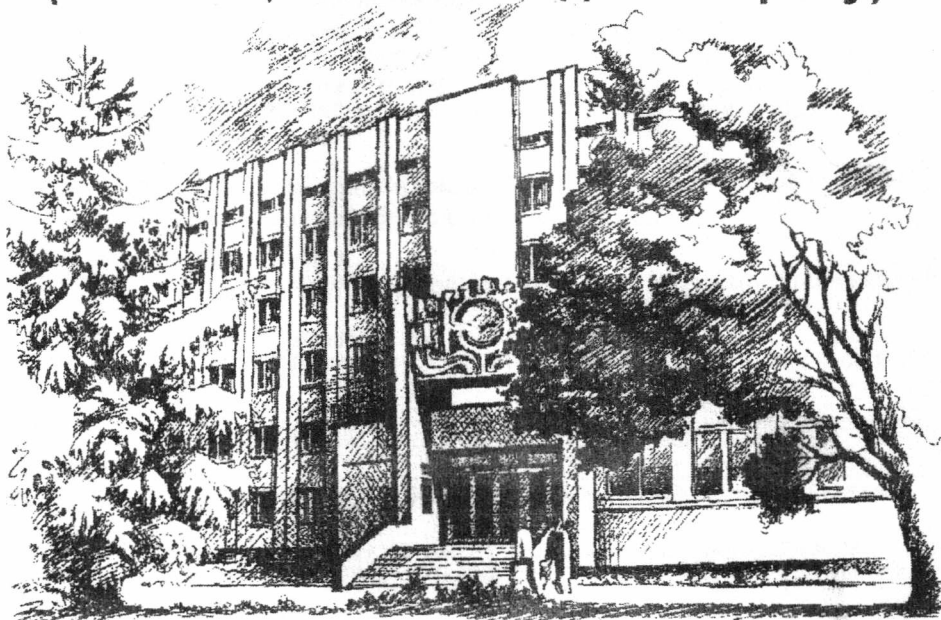
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ»



МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених
«МЕДИЧНА НАУКА В ПРАКТИКУ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я»

(Полтава, 17 листопада 2017 року)



Морфологічний корпус УМСА

Полтава-2017

Зміст

СТОМАТОЛОГІЯ

Алиев А.Р.	6
ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БОЛЬНЫХ С ТРЕВОЖНО-ФОБИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ	
Ахмедбейли П.А.	7
ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРЕСТЕЗИИ ЗУБОВ	
Бойченко О.М., Іваницький І.О.	8
ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ В ПАЦІЄНТІВ ІЗ РАКОМ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ	
Буханченко О.П.	8
АНАЛІЗ ЦИФРОВИХ СИСТЕМ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ ЗОБРАЖЕНЬ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ РУБЦІВ ШКІРИ ОБЛИЧЧЯ	
Весна О.А.	9
КЛІНІКО-РЕНТГЕНОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ХРОНІЧНОГО АПІКАЛЬНОГО ПЕРІОДОНТИТУ	
Іваницька О.С.	10
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ У ХВОРИХ ІЗ НАРКОТИЧНОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ	
Каплун Д.В.	11
ВДОСКОНАЛЕННЯ МЕТОДИКИ ПІДЙОМУ ТА МОБІЛІЗАЦІЇ СЛИЗОВИХ І СЛИЗОВО-ОКІСНИХ КЛАПТІВ У ПОРОЖНИНІ РОТА НА ЕТАПАХ АУГМЕНТАЦІЇ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ВІДРОСТКУ	
Линник Ю.Є.	12
ІНТЕГРАЦІЙНІ АСПЕКТИ КОНСТРУКЦІЇ ПРОТЕЗУ ПОДВІЙНИХ КОРОНОК З ДОДАТКОВИМИ РЕТЕНЦІЙНИМИ ЕЛЕМЕНТАМИ	
Неспрядько В. П., Мороз Ю. Ю.	13
АНАЛІЗ ЗМІН СТАНУ ЖУВАЛЬНИХ М'ЯЗІВ ТА ОКЛЮЗІЙНИХ СПІВВІДНОШЕНЬ У ПЕРІОД АДАПТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ДО НЕЗМІННИХ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ	
Паталаха О.В.	14
ВИРАЖЕНІСТЬ ІМУНОКОМПЛЕКСНИХ РЕАКЦІЙ У НАРКОЗАЛЕЖНИХ ХВОРИХ З ТОКСИЧНИХ ГЕПАТИТОМ НА ФОНІ ЗАПАЛЬНО-ДЕСТРУКТИВНИХ ПРОЦЕСІВ У ПАРОДОНТІ	
Пилипюк О.Ю.	15
ФІЗИЧНИЙ РОЗВИТОК ДІТЕЙ З МНОЖИНИМ КАРІЄСОМ НА ФОНІ ЮВЕНІЛЬНОГО РЕВМАТОЇДНОГО АРТРИТУ	
Расулова М.А., Ахмедов С.И., Гусейнова Р.Н.	17
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС У ЛИЦ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ	
Скрипник В.М., Стебловський Д.В., Личман В.О.	18
ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ГОСТРИХ ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ	
Шешукова О. В., Поліщук Т. В., Труфанова В. П., Падалка А.І.	18
НОВИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ДИФУЗНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ	

КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА № 1

(терапія, педіатрія, неврологія, психіатрія, інфекційні хвороби, шкідливо-венеричні хвороби, загальна гігієна, соціальна медицина)

Vorobets K. V., Al-Abduhadi Rami, Shkilna M. I.	19
CLINICAL SIGNS OF THE JOINT INVOLVEMENT OF THE INHABITANS OF TERNOPIL REGION (WESTERN UKRAINE) INFECTED BY BORRELIA BURGDORFERI	
Богдан М., Ключко В.В., Тбілелі В.В., Антіпова Н.Н., Тихончук Н.С.	20
ВПЛИВ ПРЕСОТЕРАПІЇ НА БОЛЬОВИЙ СИНДРОМ У ЖІНОК В МЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА ОСТЕОАРТРОЗ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ	
Бубир Л. М., Несіна І. М., Пода О. А.	20
КОМПЛЕКСНА ОЦІНКА ФЕКАЛЬНИХ БІОМАРКЕРІВ У ДІТЕЙ ІЗ ЗАХОРЮВАННЯМИ КИШЕЧНИКА	
Власенко М.В., Секрет Т.В.	21
ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2-ГО ТИПУ: ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА ЙОГО УСКЛАДНЕННЯ	
Громова М.А.	23
КЛІНІЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВТОРИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА, РАЗВИВШЕГОСЯ В СЛЕДСТВИЕ ВОЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ В ЗОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ АТО, У ЖИТЕЛЕЙ ДОНЕЦКОЙ ОБЛАСТИ	
Дяків-Корейба Н.І.	24
МЕТАБОЛІЧНІ ЗМІНИ ПРИ ПОРУШЕННІ МІКРОБІОЦЕНОЗУ КИШКОВОГО КАНАЛУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ, ПОЄДНАНИЙ З ЖОВЧЕКАМ'ЯНОЮ ХВОРОБОЮ	

ІНТЕГРАЦІЙНІ АСПЕКТИ КОНСТРУКЦІЇ ПРОТЕЗУ ПОДВІЙНИХ КОРОНОК З ДОДАТКОВИМИ РЕТЕНЦІЙНИМИ ЕЛЕМЕНТАМИ

ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Якісна фіксація знімних протезів в порожнині рота була й залишається *актуальною проблемою* ефективного лікування хворих з частковою відсутністю зубів. За багато років було запропоновано велику кількість різноманітних методів, які сприяли в тій чи іншій мірі вирішенню цієї проблеми. Частина з них не знайшла широкого практичного використання, в зв'язку з виявленою малою ефективністю, інша – залишається зі своїми плюсами та мінусами в стоматологічній практиці.

Телескопічні коронки є методом вибору безкламерного кріплення знімних зубних протезів при лікуванні хворих з частковою адентією [1]. Тому нам би хотілося зупинитися на використанні систем подвійних коронок.

Мета полягає в тому, щоб виявити, оцінити та порівняти, ґрунтуючись на даних науково-дослідних статей, методичних, навчальних посібників, результати протезування частковими знімними протезами з використанням телескопічної фіксації та запропонувати удосконалену нами телескопічну систему.

Матеріали та методи дослідження. Аналітичне опрацювання наукових джерел з проблем заміщення дефектів зубних рядів протезами із фіксацією системою подвійних коронок та представлені дані принципу дії, запропонованого нами методу фіксації телескопічних коронок.

Результати дослідження. За даними літературних джерел, на сьогодні, найбільш розповсюджені три системи телескопічних коронок для фіксації знімних протезів, які різняться механізмами ретенції:

- Перша система(циліндрична);
- Друга система – коронки конусної форми;
- Третя система – коронки з проміжком(зазором).

Циліндрична та конусна системи вважаються класичними, але ці системи відносно швидко втрачали фіксуючі властивості, тому виникла необхідність використовувати допоміжні фрикційні елементи у вигляді фрикційних штифтів, плунжерів, ригелів, пружинних фіксаторів, еластичних кілець, шпонкових пазів та інших елементів які розміщувалися в міжкоронковому просторі. Згідно класифікації, допоміжні елементи поділяються на силові, геометричні та гібридні.

Застосування плунжерів, штифтів для поліпшення тертя у циліндричних телескопічних коронках відоме давно [1]. В кінці 80-х років минулого століття, Г. Рюбелінг запропонував використовувати активуючий силовий елемент – фрикційний штифт, який встановлюється за допомогою іскроерозивної технології в систему телескопічних коронок. Із упровадженням методу електроіскрової ерозії у стоматології встановлення фрикційних штифтів у подвійних коронках стало простішим і точнішим. У канавки вторинних коронок упаюють або вварюють фрикційні штифти [2,6]. Момент ретенції подвійних коронок можна регулювати завдяки підлаштуванню фрикційних штифтів [2,4] Згідно класифікації, такі допоміжні елементи підрозділяють на силові, геометричні та гібридні [4,6].

В міжкоронковий простір за допомогою гальванотехніки розташовують додатковий ковпачок, наприклад, із золота. Розроблена система ФГП передбачає заповнення міжкоронкового простору самотвердіючою пластмасою.

За останні роки з'явилися фрикційні ретенційні елементи фабричного виготовлення у формі змінних пластикових вставок, що можуть тривалий час забезпечувати надійну ретенцію подвійних коронок (TK-Fric, «Si-tes», WiroFix «BEGO», Німеччина). Різні типорозміри і невелика обробка вставок забезпечують різні значення тертя. Особливо зручними є елементи із змінними частинами [3]. Наприклад, система змінних елементів TK-Snap System («Si-tes», Німеччина), що складається з кульки із титану в еластичній пластмасовій оправі, вмонтованій у зовнішню коронку із фіксацією її на первинній коронці у спеціальному заглибленні. Система Ipsoclip-Element («Cendrcs&Metaux», Швейцарія) складається з пружного циліндра, що входить у спеціальне заглиблення. Належну ретенцію забезпечує змінний пружинно-ригельний додатковий ретенційний елемент марки FR-Chip («Efercon», Німеччина), оснащений S-подібною пружиною з кулачком на кінці, поміщений у виїмку первинної коронки [3,6]. При застосуванні пасивних ретенційних елементів подвійних коронок пацієнт використовує інтегрований у зовнішню коронку елемент ригеля, що входить у виїмку первинної коронки [6].

Проте, інтеграція у конструкцію протеза подвійних коронок з додатковими ретенційними елементами є технічно складною (кропіткі у виконанні та «примхливі» при використанні).

Проаналізувавши наукові роботи багатьох дослідників, на кафедрі було удосконалено та запатентовано (Рацпропозиція №0066 від 06.02.17р. УМСА; Патент на корисну модель №118487 від 10.08.17р.) метод фіксації телескопічних коронок з використанням допоміжного елемента - ретенційного кільця з проміжком. При цьому на внутрішній коронці утворюється кільцеве заглиблення, в яке вставляється округле ретенційне кільце з проміжком. Під час з'єднання зовнішньої коронки, завдяки проміжку в кільці, останнє стискається активуючи ретенційно-фрикційні властивості телескопічного з'єднання.

Останнє просте у технологічному виконанні, лікар може задавати потрібне зусилля в телескопічному з'єднанні, виходячи з клінічної ситуації, методом підбору ретенційних кілець з різноманітним модулем пружності з того чи іншого матеріалу. При необхідності кільце легко замінюється на потрібне.

Таким чином, запропонована нами методика фіксації телескопічних коронок з використанням допоміжного елемента ретенційного кільця з проміжком, окрім надійної і довгострокової фіксації, покращує проведення гігієнічної профілактики порожнини рота пацієнтом.

Література:

1. Лебеденко И.Ю. Телескопические и замковые крепления зубных протезов. / И.Ю. Лебеденко, А.Б. Перегудов - М.: Молодая гвардия, 2004. - 344 с.
2. Нестор Р.А. Телескопичні коронки у забезпеченні фіксації комбінованих покривних протезів / А.Р. Нестор // Новини стоматології. - 2014. - №3 (80). - С. 73-77.
3. Вульфес Х. Современные технологии протезирования. Пер. с англ. / Х. Вульфес - Берлин: BEGO, 2004. - 281с.
4. Ohkawa S. Changes in retention of various telescope crown assemblies over long-term use / S. Ohkawa, H. Okane, T. Nagasawa [et al.] // J Prosthet Dent. - 1990. - Vol.64(2). - P.153-158.
5. Лесів А.Й. Ортопедичне лікування хворих з дефектами зубних рядів протезами на телескопічних системах власної конструкції: дис. ... канд. мед. наук: 14.01.22 / А.И. Лесів – Львів, 2000. – 178с.
6. Копейкин В. Н. Применение телескопических коронок с фрикционными штифтами для фиксации съёмных зубных протезов / В. Н. Копейкин, А. Б. Перегудов, И. Ю. Лебеденко // Пробл. нейростоматологии и стоматологии. — 1998. — № 1. — С. 43—46.