

ДВНЗ «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО
МОЗ УКРАЇНИ»

TERNOPIL DENTAL SUMMIT

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

присвяченої 60-ти річчю ДВНЗ «Тернопільський державний медичний
університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

1-2 червня 2017 року

УДК 616.31(063)

ББК 56.6

Т 35

Редакційна колегія: доцент Гасюк П. А. (відповідальний редактор), доцент Щерба В. В. (редактор), доц. Росоловська С. О. (редактор), Воробець А. Б. (технічний редактор), Радчук В. Б. (технічний редактор)

Оргкомітет: головуєчий професор Корда М. М., співголова доцент Гасюк П. А., співголова доцент Щерба В. В.



	<i>Дікова І. Г., Дімітрова А. Г., Захарова С. М.</i>	
31	<u>Стимуляція захисних механізмів в комплексному лікуванні деструктивно-запальних захворювань слизової оболонки порожнини рота</u>	79
	<i>Іванчишин В. В., Стадник У. О.</i>	
32	<u>Водневий показник (рН) ротової рідини у дітей з карієсом фісур перших постійних молярів</u>	81
	<i>Каплун Д. В., Аветіков Д. С., Гаврильєв В. М., Бойко І. В.</i>	
33	<u>Вдосконалення методики підйому та мобілізації слизових і слизово-окісних клаптів у порожнині рота на етапах аугментації альвеолярного відростку</u>	83
	<i>Кенюк А. Т., Гончарук-Хомин М. Ю.</i>	
34	<u>Розробка алгоритму мінімізації ефекту утворення променя у структурі підвищення якості результатів суперімпозиції кт-реформатів</u>	86
	<i>Клітинська О. В., Зорівчак Т. І.</i>	
35	<u>Теорії виникнення бруксизму як однієї з поширених патологій зубо-щелепної системи</u>	88
	<i>Коробейнікова Ю. Л., Коробейніков Л. С.</i>	
36	<u>Сучасна рентгенодіагностика в практиці лікаря стоматолога- ортопеда</u>	91
	<i>Король М. Д., Ніколов В. В., Єфименко А. С., Оніпко Є. Л., Черепинський О. А.</i>	
37	<u>Методика визначення стану слизової оболонки альвеолярних відростків щелеп</u>	93
	<i>Костиренко О. П., Котелевська Н. В., Нетребовська О. В.</i>	
38	<u>Морфологія пришийкової ділянки зуба в аспекті гіперестезії</u>	95
	<i>Коцюра О. О.</i>	
39	<u>Відмінності розподілу краніотипів в практично здорових чоловіків із різних регіонів України</u>	97
	<i>Криничко Ф. Р., Ярковий В. В., Криничко Л. Р., Малюченко М. М., Калашніков Д. В.</i>	
40	<u>Оптимізація підходів до методів ретракції ясенного краю</u>	99
	<i>Крупей В. Я.</i>	
41	<u>Стан гігієни порожнини рота у дітей із хронічною патологією шлунково-кишкового тракту</u>	101
	<i>Лаврін О. Я., Щерба В. В.</i>	
42	<u>Особливості перебігу процесів вільнорадикального окиснення у тканинах парадонту на тлі дії тютюнового диму</u>	103
	<i>Левандовський Р. А., Беліков О. Б., Шевчук А. О.</i>	
43	<u>Операція закритого синус-ліфту з одномоментною дентальною імплантацією</u>	105
	<i>Лоза Х. О.</i>	
44	<u>Клінічна оцінка динаміки загоєння післяопераційних рубцевозмінених тканин шкіри обличчя та шиї</u>	108
	<i>Мартиць Ю. М.</i>	
45	<u>Аналіз зниження рівня бруксизму у дорослих пацієнтів при застосуванні пальцевого самомасажу з використанням приладу Grindcare</u>	110
46	<i>Марченко А. В., Петрушанко Т. О.</i>	112





	<u>Комп'ютерна томографія як метод дослідження метричних показників верхньої та нижньої щелеп</u>	
	<i>Мачоган В. Р., Лебідь О. І., Стойкевич Г. В.</i>	
47	<u>Ефективність синбіотика у комплексному лікуванні хворих на генералізований пародонтит</u>	115
	<i>Мочалов Ю. О., Сабов А. В.</i>	
48	<u>Передумови індивідуалізації заходів профілактики стоматологічних захворювань на території закарпатської області</u>	117
	<i>Мочалов Ю. О., Степа О. В.</i>	
49	<u>Особливості раціональної антибактеріальної терапії у вагітних в стоматологічній практиці</u>	119
	<i>Мочалов Ю. О.</i>	
50	<u>Правові аспекти приватної і «бюджетної» стоматологічної практики</u>	122
	<i>Накашидзе Г. Н.</i>	
51	<u>Тимчасові конструкції над дентальними імплантатами. Помилки та ускладнення</u>	124
	<i>Неспрядько В. П., Прохоров С. Л.</i>	
52	<u>Організація стоматологічної допомоги в підрозділах високомобільних десантних військ України в умовах бойових дій в зоні проведення АТО</u>	127
	<i>Ніколаєнко Т. В.</i>	
53	<u>Оцінка пародонтопротекторної дії гелю, що містить 0,2 % гіалуронову кислоту в експерименті</u>	128
	<i>Орловський В. О.</i>	
54	<u>Відмінності розподілу типів обличчя серед практично здорових чоловіків із різних регіонів України</u>	132
	<i>Павлик А. В.</i>	
55	<u>Виготовлення незнімних конструкцій зубних протезів шляхом лазерного спікання</u>	134
	<i>Перепелова Т. В., Хребор М. В., Силенко Ю. І.</i>	
56	<u>Ефективність застосування удосконаленої конструкції металокерамічної коронки для лікування і профілактики гальванозу</u>	136
	<i>Пинда М. Я., Сидлярук Н. І., Кучирка Л. І.</i>	
57	<u>Вплив геохімічних факторів тернопільщини на розвиток карієсу зубів у дітей</u>	137
	<i>Роцук О. І.</i>	
58	<u>Стан твердих тканин зубів та показників ротової рідини у хворих на виразкову хворобу шлунка та дпк із наявними зубними протезами</u>	139
	<i>Семенова А. К., Єрошенко Г. А., Гасюк Н. В., Лисаченко О. Д.</i>	
59	<u>Особливості якісних змін клітинного складу спинки язика за умов наявності в порожнині рота пластинокових знімних протезів</u>	142
	<i>Силенко Б. Ю., Дворник В. М., Силенко Ю. І.</i>	
60	<u>Профілактика протезних стоматитів при повній та частковій відсутності зубів з використанням нанопокриття</u>	144
	<i>Силенко Г. М., Силенко Ю. І.</i>	
61	<u>Особливості розвитку захворювань тканин пародонта у осіб з дефіцитом</u>	146





Результати дослідження та їх обговорення. Отримані нами результати були наступними. Під час визначення початкового рівня бруксизма середня кількість скорочень скроневого м'язу була на рівні $12,8 \pm 5,6$ епізодів за годину, середня тривалість одного епізоду – $4,7 \pm 1,8$ сек., середня величина біоелектричного потенціалу скроневого м'язу складала $14,2 \pm 1,3$ mV. Після проведення пальцевого самомасажу протягом 14 днів було виявлено зменшення кількості скорочень скроневого м'язу до $8,7 \pm 4,3$ епізодів за годину, середньої тривалості одного епізоду – до $3,1 \pm 0,7$ сек., середня величина біоелектричного потенціалу скроневого м'язу знизилась до $9,8 \pm 0,4$ mV.

Висновки. З наведених результатів видно, що застосування пальцевого самомасажу скроневого, жувального м'язів, м'язів дна порожнини рота, атланта-окципітальної ділянки, задньої поверхні шії, трапецієподібного м'язу пацієнтами з бруксизмом дозволяє зменшити його інтенсивність та може рекомендуватись як ефективний та доступний спосіб профілактики ускладнень цього патологічного стану.

КОМП'ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ ЯК МЕТОД ДОСЛІДЖЕННЯ МЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ВЕРХНЬОЇ ТА НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕП

Марченко А. В., Петрушанко Т. О.

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

Сьогодні 3-D технології є досить прогресивними і стають більш доступними, що зумовлює їх популяризацію та широке використання для дослідження людського тіла (James K. et al., 2010; Lu P. et al., 2000; Ferrario



V.F. et al., 2002; Nervina J.M., 2012). Конусно-променева комп'ютерна томографія (КПКТ) дає вагомі переваги для роботи із зображеннями в стоматології, вона дозволяє описати черепно-лицевої анатомії точно і дати вичерпну інформацію про анатомічні відносини та індивідуальні характеристики пацієнта для поліпшення діагностики, планування лікування і прогнозування (Kapila S. et al., 2011).

Сучасні світові наукові тенденції розвитку ортодонтичної діагностики направлені на вивчення етнічної та гендерної нормативної морфологічної бази. Це обумовлено тим, що багато досліджень, проведених в різних країнах, свідчать про невідповідність існуючих загальноприйятих цефалометричних нормативів місцевим показникам осіб із нормальною оклюзією. Для трактування цефалометричних даних при визначенні діагнозу, навчальні посібники пропонують використовувати норми [П. С. Фліс, 2007; Н.В. Головка, 2003; Л.С. Персин, 2004], які були розроблені для етнічних популяцій різних країн. І на сьогоднішній день немає чітких рекомендацій щодо застосування того чи іншого цефалометричного методу та яку нормативну базу, якої країни (етнічної групи) слід використовувати для мешканців України.

Мета роботи: встановити морфопогеометричні характеристики зубних дуг верхньої та нижньої щелеп у юнаків і дівчат із ортогнатичним прикусом слов'янської етнічної групи в залежності від краніотипу.

Використані комп'ютерно-томографічні, кефалометричні та статистичні методи дослідження. Після попереднього огляду відібрані юнаки та дівчата слов'янської етнічної групи з ортогнатичним прикусом. Отримані та проаналізовані 90 дентальних тривимірних репродукцій, отриманих методом конусно-променевої комп'ютерної томографії та 90 кефалометричних карт.





Базуючись на отриманих даних розробляються нормативні індивідуальні комп'ютерно-томографічні параметри зубощелепного комплексу для осіб із різними типами голови та лица, математичне обґрунтування відтворення індивідуального положення зубів та параметрів зубної дуги у юнаків та дівчат з ортогнатичним прикусом в залежності від одонтометричних та кефалометричних показників.

Оскільки в попередніх дослідженнях при порівнянні комп'ютерно-томографічних метричних характеристик однойменних зубів правої і лівої сторін, достовірних або тенденцій відмінностей виявлено не було, нами в подальших дослідженнях використовуються середні значення відповідних зубів (медіальних та латеральних різців, ікол, першого і другого малих кутніх зубів, а також першого великого кутнього зуба на верхній або нижній щелепах), що спрощує застосування отриманих результатів при побудові моделей коректної форми зубної дуги, а також в практичній діяльності лікарів-стоматологів при реконструктивно-відновлювальному лікуванні зубо-щелепної системи.

Отримані результати надають можливість визначити, що комп'ютерно-томографічні мезіодистальні розміри практично всіх зубів у юнаків (за виключенням нижнього правого ікла) володіють незначними індивідуально-типологічними відмінностями у представників різних краніотипів (мезоцефалів та брахіцефалів). Перспективним є дослідження відмінностей досліджуваних розмірів у дівчат різних краніотипів та між досліджуваними обох статей.