

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



**ЗБІРНИК ТЕЗ**

**міжвузівської конференції молодих вчених та  
студентів**

**МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ**

**(Харків – 16-17 січня 2017 р.)**

**Харків - 2017**

**Сухіна І.С., Шенцов М.В.**  
**РОЛЬ КОНУСНО-ПРОМЕНЕВОЇ КОМП'ЮТЕРНОЇ**  
**ТОМОГРАФІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ**

**Харківський національний медичний університет,**  
**Кафедра стоматології, м. Харків, Україна**  
**Науковий керівник – проф. Соколова І.І.**

Невід'ємною частиною обстеження пацієнта стоматологічного профілю на сьогоднішній день є рентгенологічне дослідження. Найбільш широко в цих цілях використовуються методи внутрішньоротової і панорамної рентгенографії, проте притаманна їм двовимірна проекція (2D) супроводжується не завжди правильним просторовим поданням окремих анатомічних структур – тривимірних об'єктів.

Можливості тривимірної візуалізації забезпечують КТ, зокрема конусно-променева комп'ютерна томографія (КПКТ), яка активно розвивається в стоматології. Це порівняно нова методика обстеження, тому показання до її використання та ефективність при вирішенні різних діагностичних завдань знаходяться в процесі науково-клінічного вивчення.

Ефективність використання КПКТ підтверджена при плануванні імплантації, коли необхідно провести вимірювання розмірів кісткової тканини в різних її ділянках. Раніше таку можливість надавала тільки звичайна КТ, однак, з огляду на високе променеве навантаження даного методу обстеження, застосування КПКТ стало більш обґрунтованим. У щелепно-лицевій хірургії КПКТ застосовується при різних реконструктивних операціях на кістках лицевого черепа, при травмах, пухлинах, аномаліях і деформаціях щелепно-лицьової області. Дана методика обстеження може бути показана при ретенції зубів, особливо третіх молярів нижньої щелепи, що дозволяє оцінити їх просторове розташування в щелепі і взаємовідношення з нижньощелепним каналом. У деяких випадках КПКТ дає важливу інформацію, яку не можна отримати, застосовуючи стандартні методики рентгенологічного обстеження, особливо у випадках ущелин губи і піднебіння, резорбції коренів, нижньої щелепи при застосуванні бісфосфонатів в онкології, планування ортогнатичної хірургії. У той же час використання КПКТ як стандартної методики обстеження дітей при плануванні ортодонтичного лікування є невиправданим через високе променеве навантаження, особливо при великій зоні сканування.

Недостатньо чітко визначені показання використання КПКТ при діагностиці захворювань пародонту, карієсу і періодонтиту. На даний момент для цих цілей найбільш ефективним є застосування стандартних методів рентгенологічного обстеження, які дають точну інформацію при невисокому променевому навантаженні. Однак слід зазначити, що об'ємна картина, яка отримується при КПКТ, має певні переваги і дозволяє діагностувати періодонтальні кишені з вестибулярної і оральної поверхонь, резорбцію кісткової тканини в області фуркації коренів, зовнішню і внутрішню резорбцію коренів, атипове розташування кореневих каналів, перфорації

коренів і деякі інші особливості, які можна не побачити на звичайних Рöntгенізмах.

**Томіліна А.В.**

**ПРОВЕДЕННЯ КЛІНІЧНОЇ ОЦІНКИ ЯКОСТІ КЕРАМІЧНИХ  
ВКЛАДОК, ЗАСТОСОВАНИХ ПІД ЧАС ОРТОПЕДИЧНОГО  
ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ДЕФЕКТАМИ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ**  
Харківський національний медичний університет,  
Кафедра стоматології, м. Харків, Україна  
Науковий керівник – проф. Соколова І.І.

Вкладки – це мікропротези, призначення яких відновлювання анатомічної форми зуба, шляхом заповнення собою дефекту в його природній коронці. Подеколи вкладки використовують в якості опорних елементів мостоподібних протезів під час ортопедичного лікування малих за розміром включених дефектів зубних рядів.

Наукова новизна роботи: експериментальне визначення клінічної переваги різних полірувальних систем під час фінішного полірування цементу.

Мета дослідження – підвищення якості ортопедичного лікування хворих із дефектами твердих тканин зубів за рахунок клінічної оцінки якості керамічних вкладок, застосованих під час ортопедичного лікування пацієнтів з дефектами твердих тканин зубів, із застосуванням різних полірувальних систем.

Об'єкт і методи дослідження. З метою вивчення стану твердих тканин зубів було проведено комплексне обстеження 33 пацієнтів дорослого населення (16 чоловіків і 17 жінок), що відносяться до групи «робочого віку» (від 19 до 54 років) з дефектами пломбування каріозних порожнин, а також із дефектами твердих тканин зубів. Був проведений розподіл пацієнтів на дві групи: до першої групи віднесли 16 пацієнтів, яким для фінішного полірування фіксуємого цементу на межі «вкладка – тверді тканини зуба» використовували систему «Enhance®» (DENTSPLY, USA). Другу групу склали 17 пацієнтів, яким для фінішної поліровки фіксуємого цементу застосовували полірувальні бори (SHOFU INC, TF Hybrid™ Points Kit) і полірувальні щітки з пастою Profylaxpasta CCS (CCS, Tunavagen Borlange, Sweden), RD = 40.

Пацієнтів відбирали виключно з локалізацією дефектів на оклюзійній поверхні жувальних зубів (премолярів та молярів, відповідно до першого класу за Блеком). На всіх етапах обстеження, стоматологічних маніпуляцій при підготовці порожнин і наступних досліджень застосовувався дентальний мікроскоп Kaps SOM 62 Cold Light. Підготовка порожнин проводилася відповідно до клінічних вимог.

Результати досліджень та їх обговорення. Оцінювання якості непрямих реставрацій, стану прилеглих до них твердих тканин зубів проводили через 6, 12 і 24 місяці. Аналіз співвідношення рівня вкладки до рівня цементу через 6 місяців був оцінений як «якісний» у 13 пацієнтів першої групи (81,25%) при

ПРИМЕНЕНИЕ ОПОЛАСКИВАТЕЛЯ ДЛЯ ПОЛОСТИ РТА НА ОСНОВЕ ПРОПОЛИСА И ФИТОКОМПОНЕНТОВ ПРИ ГИНГИВИТЕ.....	442
Майбородіна Д. Д.....	444
ЕРИТРОЦИТАРНІ АНТИГЕНИ ЯК ГЕНЕТИЧНІ МАРКЕРИ КАРІОЗНОЇ ХВОРОБИ.....	444
Майстренко А.А.....	445
ПРЯМОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ МИКРОАНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ.....	445
Никонова Ю.В.....	447
ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЙ УДЕЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОПРОВОДНОСТИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ РАЗЛИЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ПРИ КОНДУКТОМЕТРИЧЕСКОЙ БИОПСИИ ЭМАЛИ ЗУБОВ.....	447
Никонова Ю.В.....	448
ПОКАЗАТЕЛИ УДЕЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОПРОВОДНОСТИ РАСТВОРОВ СОЛЯНОЙ И УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ ПРИ КОНДУКТОМЕТРИЧЕСКОЙ БИОПСИИ ЭМАЛИ ЗУБОВ.....	448
Парій А.М.....	449
СТАН МІСЦЕВОГО ІМУНІТЕТУ У ХВОРИХ НА ЧЕРВОНИЙ ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ.....	449
Ревич В.О.....	450
ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ ГРУПИ ПІДВИЩЕНОГО РИЗИКУ КАРІЕСУ ЗУБІВ ПРИ ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ.....	450
Романов Г. А.....	451
ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У МОЛОДЫХ ЛИЦ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ.....	451
Сироїшко М.В.....	452
РІВЕНЬ ТА МІСЦЕ ГІПЕРЧУТЛИВОСТІ УПОВЛІВНЕНОГО ТИПУ ДО МІКРОБНИХ ТА ТКАНИННОГО АНТИГЕНІВ У ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНІЙ ПІДГОТОВЦІ ДО ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ.....	452
Слїнько Ю.А.....	454
СТАН АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ РОТОВОЇ РІДИНИ ШКОЛЯРІВ, МАТЕРІ ЯКИХ МАЛИ РІЗНИЙ РІВЕНЬ РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ.....	454
Стеблянко А.А., Худик А.К.,.....	455
ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ СКУЛООРБИТАЛЬНОГО, СКУЛООАЛЬВЕОЛЯРНОГО КОМПЛЕКСА.....	455
Сухіна І.С. <sup>1</sup> , Сплюхина О.В. <sup>2</sup> .....	456
ВПЛИВ ПРЕВЕНТИВНИХ ЗАХОДІВ НА СТАН ОРГАНІВ ПОРОЖНИНИ РОТА У ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ПРИ ПРОВЕДЕННІ VI ЦИКЛУ ПОЛХІМІОТЕРАПІЇ.....	456
Сухіна І.С., Шенцов М.В.....	457
РОЛЬ КОНУСНО-ПРОМЕНЕВОЇ КОМПЬЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ.....	457
Томіліна А.В.....	458
ПРОВЕДЕННЯ КЛІНІЧНОЇ ОЦІНКИ ЯКОСТІ КЕРАМІЧНИХ ВКЛАДОК, ЗАСТОСОВАНИХ ПІД ЧАС ОРТОПЕДИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ДЕФЕКТАМИ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ.....	458
Томіліна А.В.....	459
АНАЛІЗ КЛІНІЧНОЇ ТА РЕНТГЕНОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПРИХОВАНИХ КАРІОЗНИХ ДЕФЕКТІВ.....	459
Яковлева Д. Ю.....	460
ХИРУРГИЯ СЛЮННЫХ СВИЩЕЙ, СПОСОБЫ ИХ УСТРАНЕНИЯ.....	460
<b>СУСПІЛЬНО-ГУМАНІТАРНІ НАУКИ. ПСИХОЛОГІЯ ТА ПЕДАГОГІКА.....</b>	<b>462</b>
Kharbouch Salma.....	462
PALLIATIVE CARE OR EUTHANASIA.....	462
Блохина В.А.....	463
СТРАХ ЧЕЛОВЕКА ПЕРЕД ЛИЦОМ СМЕРТИ.....	463
Бурлачко Н. С., Коновалова К. Д.....	464
ФИЛОСОФИЯ И ПСИХОЛОГИЯ: ГРАНИ ВЗАИМОСВЯЗИ.....	464
Верещагін Д. С.....	465
СТРАХ ПЕРЕД СТОМАТОЛОГАМИ БУДЕ В МИНУЛОМУ.....	465