

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

*40 років стоматологічному факультету
Харківського національного медичного
університету*



ПИТАННЯ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ

*Збірник наукових праць
Випуск 13*

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
«АКТУАЛЬНА СТОМАТОЛОГІЯ. НАУКА, ПРАКТИКА, ПЕ-
ДАГОГІКА» З НАГОДИ 40-РІЧНОГО ЮВІЛЕЮ СТОМАТО-
ЛОГІЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІО-
НАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
Харків, 23 листопада 2018 р.**

Харків
2018

УДК 616.31 (081/082)

ББК 56.6

П 35

Редакційна колегія: проф. Є.М. Рябоконт (відповідальний редактор), ас. Б.Г. Бурцев (відповідальний секретар.), проф. С.М. Григоров, проф. Г.Ф. Катурова, проф. Р.С. Назарян, доц. В.В. Ніконов, проф. Г.П. Рузін, проф. І.І. Соколова, проф. І.В. Янішен

Рецензенти: професор А.В. Самойленко – зав. каф. терапевтичної стоматології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»; професор В.І. Гризодуб – зав. каф. ортопедичної стоматології № 1 Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України.

Питання експериментальної та клінічної стоматології: Зб. науч. праць. – Вип. 13. / Редкол.: Є.М. Рябоконт (відп. ред.) та ін.; МОЗ України, Харк. нац. мед. ун-т. – Х.: ФОП Бровін О.В., 2018. – 190 с. ISBN 978-617-7555-93-2

Затверджений та рекомендований до видання Вченою радою Харківського національного медичного університету (протокол № 11 від 15.11.2018 р.)

Збірка наукових праць присвячена 40-річчю стоматологічного факультету Харківського національного медичного університету. У ній представлені матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальна стоматологія. Наука, практика, педагогіка» з нагоди 40-річного ювілею стоматологічного факультету Харківського національного медичного університету (23 листопада 2018 р.). Збірка включає результати наукових досліджень по актуальних проблемах стоматології та щелепно-лицьової хірургії з різних країн. У випуск включені праці фахівців, які виконані на кафедрах стоматологічного профілю та суміжних дисциплін медичних ВНЗ і установ післядипломної освіти лікарів, а також в практичній охороні здоров'я. У них відбиті експериментальні, теоретичні і клінічні питання сучасної стоматології та щелепно-лицьової хірургії.

Автори виражають подяку за допомогу в публікації збірки ГО «Харківське обласне відділення Асоціації стоматологів України» (Президент – професор Є.М. Рябоконт)

ISBN 978-617-7555-93-2

УДК 616.31 (081/082)

ББК 56.6

© Харківський національний медичний університет, 2018

льних програм з профілактики карієсу та схем лікування для вказаної категорії пацієнтів. Велика розбіжність між значеннями середньої інтенсивності карієсу та індексу SIC свідчить про необхідність урахування показників останнього при визначенні ризику виникнення карієсу в осіб з низькою карієсрезистентністю.

Fedyk T.V., Gadzhula N.G. DETERMINATION OF SIGNIFICANT INDEX OF CARIES BY WHO FOR UPPERCLASSMEN.

Vinnitsia National Pirogov Memorial Medical University, Ukraine

Background. The most common index for determining the intensity of dental caries is the DMF (decayed-missing-filled tooth) index by T.F. Vinogradova (1987). But the disadvantage of this index is the inability to estimate the caries intensity in subgroups, where this indicator has the highest value. As a result, average values of DMF index don't reflect fully the situation in the groups with the highest risk of caries and they don't give an objective assessment, which prevents the development of effective prevention programs selectively for different categories. The Significant Index of Caries (SIC) introduced by WHO has allowed to detect the groups with the most significantly higher values of DMF than its average for the studied clinical material under. And, consequently, it partially solves the problem of uneven distribution of the caries intensity, attracting attention to the persons with the highest values of DMF.

Purpose: To determine the SIC index for upperclassmen in the context of the caries intensity investigation.

Objects and Methods: During 2017-2018, we examined 148 pupils aged 14-17 years of 9-11 forms of schools in Vinnitsia district. Examination was carried out by standard methods. Examination data was recorded on maps developed by the WHO. The schoolchildren were distributed as follows: 14-year-olds – 35 persons, 15-year-olds – 46, 16-year-olds – 43, 17-year-olds – 24.

Results: According to our data, 14-year-old children with SIC for DMF were 6.68 with an average intensity of 4.02. In the 15-year-old adolescents, SIC and DMF were 6.82 and 3.97 respectively. In the 16-year-old students SIC of permanent teeth was 7.13 with an average intensity of 4.57. At the age of 17, the values of the SIC were the largest – 7.23 at an intensity of 4.52. The minimum differences between the values of the average caries intensity and the SIC index in relative terms were at the age of 16 years (56.02%), the maximum – in the group of 15 years – 71.79%.

Conclusions: The study results show a fairly large percentage of adolescents with a low level of caries resistance in Ukraine. A large discrepancy between the caries intensity values and the SIC index indicates the need to take into account the latter indicators for determining the risk of caries in persons with low caries resistance.

Key words: Significant Index Caries, dental caries, intensity of caries, upperclassmen.

УДК 616.314-089

Yanishen I.V., Movchan O.V.

CLINICAL RATIONALE OF THE USING OF THE CREAM FOR FIXING COMPLETE REMOVABLE PLASTIC PROSTHESES

Kharkov national medical university, Ukraine

The article reflects that one of the topical problems of orthopedic dentistry is an increase in the functional efficiency of removable dentures and prevention of

atrophic changes in the supporting tissues of the prosthetic area by improving the methods of manufacturing prostheses. The solution to this problem is directly dependent on the specific clinical conditions [1, p. 441]. Pronounced bone ledge covered with a thin mucosa, the presence of zones with a large difference in the degree of compliance, an acute alveolar ridge and other anatomical and physiological and topographic features of toothless areas cause difficulties in using removable dentures [2, p. 15]. Under the above clinical conditions of the prosthetic area, the basis of the prosthesis should be differentiated, that is, the corresponding layer of adhesive material must restore the damping properties of the thin mucosal layer with low compliance, the prerequisite being the unloading of zones predisposed to atrophic processes and the load of sites resistant to atrophy [3, p. 70].

An example of the effect of excessive load on the alveolar process is its atrophy under the basis of a removable lamellar prosthesis, it is used to eliminate secondary deformations associated with vertical dental alveolar lengthening. With the proper distribution of the masticatory pressure transmitted by the prosthetic base to the prosthetic area, the atrophy of the alveolar processes proceeds much more slowly, and sometimes not at all [4, p. 27].

Purpose. To evaluate the effectiveness of using fixation adhesive material with complete removable prosthesis by distributing toothless jaws according to Schroeder and Keller classes, taking into account the degree of atrophy of the bone fundamentals of the alveolar processes and the mucous membrane, detection and accounting of adverse factors for the fixation and stabilization of the prostheses using a fixing adhesive cream "Stomafix 1".

Methods. Thanks to a special device designed by LA. Lugovoi and A.S. Zgornik (declarative patent for utility model 14066 Ukraine, IPC A 5/0 245 (2006.1) 66 patients (43 women and 23 men) with complete adentia on both or one of the jaws were examined. To determine the status of patients with complete absence of teeth on one or both jaws examined 66 people (43 women and 23 men) aged 50 to 75 were.

Differential compliance of the mucosa in various zones of the prosthetic area of patients with complete adentia in both or in one of the jaws according to the Supply classification was taken into account and divided into groups according to the atrophy of the alveolar process according to the Schroeder and Keller classifications. In order to improve the adaptation and fixation of complete removable prostheses, the patients of the explored groups used an adhesive cream "Stomafix 1".

Results. On the upper and lower toothless jaws, the 2nd class of the Supply mucosa was predominantly noted, in the lower jaws, in 4 of the patients, the 4th class of the mucous membrane was diagnosed, whereas in the upper jaws there were no signs of grade 4 in the upper jaws of this group of patients. Patients with upper, toothless jaws with grade 3 mucosa of the prosthetic area prevailed over the index on the lower toothless jaw.

In terms of the atrophy of the alveolar process of the toothless upper jaws, the majority of the III type prevailed, according to Schroeder, somewhat less than the second type. The toothless lower jaws were classified according to the Keller

classification. The predominant majority among those treated is occupied by toothless lower jaws of types III and II.

In the process of adapting patients to prostheses using the adhesive cream "Stomafix 1" for up to 3 days, as well as for measuring the values of the chewing pressure and chewing efficiency, the patient did not complain of pain or discomfort.

Conclusion. According to studies, this distribution of the types of toothless jaws according to the classifications made it necessary to compensate for the significant bone loss of the alveolar process due to the application of a cream for fixation, which contributes to increased chewing efficacy and prevention of further atrophy of patients using full removable dentures for the first time and again.

The use of adhesive agents accelerates the process of adaptation. Thus, the use of adhesive agents seems appropriate and, of course, promising for practical use, in order to improve the fixation of removable dentures and faster adaptation to them.

These studies allow us to recommend "Stomafix 1" at the Clinic of Orthopedic Dentistry.

Literature. 1. Чорний Л.Я., Кричка П.В., Янішен І.В. Покращення фіксації протезу при повній відсутності зубів на верхній щелепі // Вісник стоматології.-1997.-№3.-С.441-442. 2. Лабунец В. А. Клинические сочетания съёмных зубных протезов / В. А. Лабунец, Т. В. Диева // Акт. пробл. ортопед. стоматол. та ортодонтії: Матер. Всеукр. наук. практ. конф., 11-18 трав., 2000 р. – Полтава. – Вип.2. – С. 15-27. 3. Чулак Л. Д. Вплив комплексу лікувально-профілактичних заходів на стан альвеолярних відростків щелеп у ортопедичних хворих / Л. Д. Чулак, В. В. Могилевський // Одеський медичний журнал. – 2000. – № 2. – С. 70-72. 4. Кицул І.С. Изучение потребности населения в ортопедической стоматологической помощи // Проблемы социальной гигиены, организации здравоохранения и истории медицины. Иркутск, - 2007. -33.-С.27-29.

УДК 616.314-089.818.1-06-08-039.71

Янішен І.В., Дюдiна І.Л.Томiлiн В.Г.

МЕТОДИКА ПРОФІЛАКТИКИ ВИНИКНЕННЯ МОЖЛИВИХ УСКЛАДНЕНЬ ОПЕРАЦІЇ ПРЕПАРУВАННЯ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ

Харківський національний медичний університет, Україна

Препарування твердих тканин зубів є основним етапом виготовлення незнімних конструкцій протезів і є її невід'ємною частиною. Виготовлення сучасних незнімних конструкцій протезів передбачає зішліфовування значного шару твердих тканин опорних зубів [1,2]. Тому, з метою профілактики виникнення можливих ускладнень операції препарування, більшість лікарів-ортопедів стоматологів проводять попередню підготовку порожнини рота шляхом екстирпации пульпи опорних зубів.

Більшість дослідників вважають недоцільним використання під опору незнімних конструкцій зубів з попередньо видаленою пульпою. Таке втручання значно знижує чутливість зубів до жувальних навантажень та зрештою призводить до виникнення травматичних оклюзій, прямих травматичних вузлів, захворювань пародонту і операції видалення зуба [3,4].

У зв'язку з вище зазначеним, збереження і відновлення рецепторів жувального тиску зубів, що використовуються під опору незнімних конструкцій протезів є однією з актуальних проблем сучасної стоматології. Враховуючи актуальність і практичне значення цього питання нами була

<i>стики які проживають в закарпатській області.</i>	129
<i>Петришин О.А., Сулим Ю.В. Використання стоматологічних плівок у практиці терапевтичної стоматології.</i>	131
<i>Пилипенко Т. І. Досвід цементування незнімних конструкцій зубних протезів на імплантатах з цементним способом фіксації новим способом.</i>	134
<i>Проць Г.Б., Пюрик В.П., Репетило І.І. Діагностика, профілактика та корекція структурно-функціональних порушень кісткової тканини при проведенні денทัลної імплантації.</i>	137
<i>Пустовойт К.А. Вивчення особливостей стоматологічного статусу дітей 6–7 років із пігментованим зубним нальотом зеленого кольору.</i>	145
<i>Рябоконт Є.М., Костюк Н.Г. Неінвазивна герметизація фісур постійних зубів високонатовненим герметиком <i>Jen-Fissufill (JEND LLC)</i> у дорослих.</i>	147
<i>Рябоконт Є.М., Андрєєва О.В., Костюк Н.Г. Дуальна система професійної медичної освіти як невід’ємна складова медично-освітньої та медичної реформи.</i>	148
<i>Рябоконт Є.М., Баглик Т.В., Андрєєва О.В., Стебляно Л.В., Бурцев Б.Г. Удосконалення професійної підготовки студентів на кафедрі терапевтичної стоматології.</i>	150
<i>Садигова Н.Н., Ахмедбейли Д.Р. Оптимизация диагностических и лечебных методов при осложнениях денทัลной имплантации.</i>	151
<i>Стебляно Л.В., Баглык Т.В., Заверуха Я.И., Бурцев Б.Г. Применение кальцийсодержащего прокладочного материала в клинической практике.</i>	153
<i>Стоян О. Ю., Денисова О. Г. Спостереження особливостей стоматологічного статусу при синдромі арнольда-кіарі і типу.</i>	155
<i>Струк В.І., Біда В.І. Особливості перебігу та ортопедичної реабілітації хворих з патологічним стиранням твердих тканин зубів, ускладненим зниженням висоти прикусу та дисфункцією скронево-нижньощелепних суглобів.</i>	160
<i>Сулим Ю.В., Петришин О.А. Застосування наясенних адгезивних пов’язок у лікуванні пародонтитів.</i>	162
<i>Сулим Ю.В., Петришин О.А. Використання стоматологічних плівок у практиці терапевтичної стоматології.</i>	164
<i>Терехова Т.Н., Шаковец Н.В., Кленовская М.И., Мельникова Е.И., Чернявская Н. Д., Наумович Д.Н. Оценка риска кариеса незрелых зубов у детей и подростков, относящихся к разным группам здоровья.</i>	166
<i>Фастовець О.О., Глазков О. О. Дослідження зв’язків між показниками суб’єктивної та об’єктивної оцінки ефективності повного знімного протезування.</i>	169
<i>Федик Т.В., Гаджула Н.Г. Визначення індексу вооз – significant index of caries у старшокласників.</i>	172
<i>Yanishen I.V., Movchan O.V. Clinical rationale of the using of the cream for fixing complete removable plastic prostheses.</i>	173
<i>Янішен І.В., Дюдіна І.Л., Томілін В.Г. Методика профілактики виникнення можливих ускладнень операції препарування твердих тканин зубів.</i>	175
<i>Yanishen I., Fedotova O., Zapara P. Comparative evaluation of the results of a laboratory study of the adhesion strength of a-silicone lining material in the manufacture of two-layer structures of removable prostheses.</i>	177
<i>Янішен І.В., Кричка Н.В., Погоріла А.В. Роль фіксації та стабілізації знімних протезів у хворих з повною відсутністю зубів.</i>	179
<i>Янішен І.В., Масловський О.С., Куліш С.А. Новий пристрій для краніометрії.</i>	181
<i>Янішен І.В., Філатов І.В., Куліш С.А. Новий альгінатний відбитковий стоматологічний матеріал з деконтамінаційною ефективністю.</i>	184
<i>ЗМІСТ.</i>	187