

**Міністерство охорони здоров'я України  
Харківська медична академія післядипломної освіти  
Кафедра ортопедичної стоматології 2**

**Литовський університет наук здоров'я  
(Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (LSMU))**

**Асоціація стоматологів України  
Харківське обласне відділення АСУ  
Об'єднання стоматологів та зубних техніків України**

## **МАТЕРІАЛИ**

**науково-практичної конференції із міжнародною участю  
«Сучасні тенденції та перспективи розвитку  
стоматологічної освіти, науки та практики»**

**12 квітня 2019 року, Харків**

**Харків -2019**

**УДК 340(477)**

**ББК 67(4Укр)я43**

**Т 338**

Відповідальний за випуск: д.мед.н. Ніконов А.Ю.

Т338 Сучасні тенденції та перспективи розвитку стоматологічної освіти, науки та практики: матеріали науково-практичної конференції із міжнародною участю, Харків, 12 квітня 2019 року / відп. за випуск Ніконов А.Ю.; ХМАПО. – Харків: КСОД, 2019. - 123 с.

Редакція не несе відповідальності за матеріали, опубліковані у збірнику. Усі матеріали надані у авторській редакції та виражають персональну позиції учасника конференції.

Редакційна комісія:

проф. Хвисюк О.М., ректор ХМАПО,

проф. Марченко В.Г., перший проректор ХМАПО,

проф. Георгіянц М.А., проректор із наукової роботи ХМАПО,

доц. Каафарані А.М., проректор з науково-педагогічної та міжнародної роботи ХМАПО,

д.мед.н. Ніконов А.Ю., зав.каф. ортопедичної стоматології 2 ХМАПО.

## ЗМІСТ

<b>ПЕРЕДМОВА</b>	8
<b>Тези доповідей</b>	
1. Братушкіна М.В., Жуков К.В*. Використання 3D-технологій у сучасній стоматології.	9
2. Бут Н.С.*, Гурьева А.Ю., Гурьева Т.Е. Применение офисных систем отбеливания «Opalescence Boost» и «Регохілат» в клинической практике.	12
3. Варв'янський П.Ю.*, Голубничий О.П., Мухін З.С. Підвищення фізико-хімічних властивостей знімних зубних протезів із самотвердіючої пластмаси “Протакріл-М” за допомогою структурування їх в полі струму високої частоти.	15
4. Велігоря І.Є.*, Пушкар Л.Ю., Бобровська Н.П. Застосування емаль-герметизуючого ліквіду в профілактиці карієсу у дітей шкільного віку	21
5. Воропаєва Л.В.*, Крючко А.И. Лечение красного плоского лишая у людей пожилого возраста.	25
6. Воропаєва Л.В.*, Крючко А.И., Бурцев Б.Г. Використання кейс-методу у викладанні терапевтичної стоматології.	28
7. Гордієнко С.А.*, Ніконов А.Ю., Бреславець Н.М. Застосування профілактично-реабілітаційних заходів при протезуванні незнімними конструкціями протезів стоматологічних хворих.	31
8. Григоренко В.Л.*, Шевченко Н.О. Формування у дітей дошкільного віку первинних навичок догляду за ротовою порожниною.	35
9. Гришанін Г.Г.*, Перешивайлова І.О. Модифікація ложки та	

- проб Гербста. 38
10. Григоров С.М., Стеблянко А.О.\* Ефективність антимікробної дії комбінованого фітопрепарату та низькоінтенсивного лазерного випромінювання. 41
  11. Гурьева Т.Е.\*, Крючко А.И., Воропаева Л.В., Гурьева А.Ю. Имитационные (симуляционные) технологии в подготовке студентов стоматологического факультета. 44
  12. Дмитрієва А.А.; Здибський В.І., Бобровська Н.П.\* Лазеротерапія в лікуванні невралгії трійчастого нерву. 48
  13. Жуков К.В.\* Профілактика можливої дезадаптації до ортопедичних конструкцій шляхом розвитку комунікативної компетентності лікарів ортопедів-стоматологів. 50
  14. Катурова Г.Ф., Баглик Т.В., Стеблянко Л.В.\* Застосування фітопрепарату і низькоінтенсивного лазерного випромінювання у лікуванні хворих на генералізований пародонтит. 54
  15. Колесніченко О.В.\*, Шаран М.О. Значення стоматологічного статусу ротової порожнини в дітей зі сколіозом. 57
  16. Костюк Н.Г.\*, Євсюков В.С., Поляшенко А.С. Переваги методу вимірювання довжини корневих каналів за допомогою сучасних апекслокаторів (огляд літератури). 61
  17. Любченко О.В.\*, Пушкар Л.Ю., Велігоря І.Є.; Бобровська Н.П. Порівняльна характеристика засобів для хімічного способу ретракції маргінального пародонту. 64
  18. Ніконов А.Ю.\*, Бреславець Н.М., Гордієнко С.А., Житомирський А.О. Дослідження проявів металотоксикації

*Гришанін Г.Г.\*,*

*к.мед.н., доцент, кафедра ортопедичної стоматології  
Харківського національного медичного університету,*

*Перешивайлова І.О.,*

*асистент, кафедра ортопедичної стоматології  
Харківського національного медичного університету.*

## **МОДИФІКАЦІЯ ЛОЖКИ ТА ПРОБ ГЕРБСТА**

Проблема лікування пацієнтів з беззубими щелепами залишається і сьогодні актуальною. Тому, їх своєчасне лікування є способом попередження атрофії щелепно-лицьового скелету та м'язів обличчя. У сучасний час в Україні виявлено, що частка осіб похилого віку за останні роки збільшуватися від 20,6% у 2010 до 21,5% у 2014 роках Згідно шкали Ж. Божьо-Гарн'є-Е.Россета, Українське суспільство характеризується дуже високим рівнем демографічної старості, коли доля осіб у віці 60 років і старше складає 18% і вище. За показником частки населення, що має 65 років та більше. При використанні шкали демографічного старіння ООН доводить, що населення України характеризується як «старе». Саме тому проблемою сьогодення своєчасне, професійне, якісне лікування пацієнтів з беззубими щелепами. Як відомо, технологія лікування повними знімними пластінковими протезами (ПЗПП) потребує отримання повних анатомічних відбитків силіконовими матеріалами, відливання по ним анатомічних відбитків виготовлення індивідуальних ложок на беззубі щелепи

Завданням нашої роботи стало модифікація припасування отриманих по ним індивідуальних ложок, виготовлених з пластмаси «Карбопласт» для отримання функціональних відбитків, скорочення часу їх припасування.

Нами проведено обстеження 45 пацієнтів, які скаржилися на незадовільну стабілізацію ПЗПП на протезних ложах під час користування ними. Пацієнтів ми поділи на дві групи першу контрольну складала 10 пацієнтів. Другу основну (О) - 35 пацієнтів.

В групі О виготовляли індивідуальні ложки з пластмаси «Карбопласт», кордони яких не виходили не доходили до нейтральної зони 1-2 мм. Краї ложок та їх зовнішні поверхні вкривали основним базовим матеріалом «Стомафлес» і припасовували їх у відповідності методики Гербста. У групі К на моделях протезних лож, виготовляли індуальні ложки з пластмаси «Карбопласт» з кордонами, які виходили за нейтральну зону и знаходилися на рухомій слизовій оболонці. По черзі проводили функціональні проби Гербста. Після Моделювання країв ложок в групах О і К накладали на робочі поверхні ложок корегуючу пасту «Стомафлес» і отримували функціонально присмоктуючі відбитки, використовуючи функціональні проби Гербста.

На ложках кип'ячим воском закріплювали валики, які виготовляли з суцільнолитого базисного воска. Модулювали протетичні поверхні валиків. Після цього визначали та фіксували центральне співвідношення щелеп. Та отримували функціональні відбитки під жувальним тиском. Під час отримання функціональних відбитків застосовували проби Гербста.

За допомогою індуідуальних ложок з восковими валиками встановлювали моделі в артикулятор і конструювали зубні ряди (ПЗПП).

Перевіряли конструкції протезів, проводили заміну воскових базисів на базисну пластмасу горячого затвердження «Етакрил» Після трьох діб вживання ПЗПП 8 (80%) пацієнтів групи О відмічали значне покращення фіксації та стабілізації протезів. У 2 х (%) фіксація та стабілізація та були у порівнянні з попередньою була задовільною. У 25 пацієнтів групи К (44,4%) спостерігали покращувалися фіксація та стабілізація ПЗПП. У порівнянні з попередньою. У 40 (55,6%) пацієнтів групи К фіксація ПЗПП

покращилася у порівнянні з попередньою, була задовільною. У пацієнтів групи (О) и групи (К) визначали жувальну ефективність за С.Е. Гельманом. Після проведення проб за С.Е. Гельмана у пацієнтів групи О на ситі залишалося 2,1 у двох і 2,4 восьми пацієнтів. У 25 пацієнтів групи К 5,2 и п'яти 6,4 % горіхів.

Висновки. Таким чином, як можна побачити модулювання індивідуальних ложок пластмаси «Карбопласт» із скороченими до нейтральної зони краями і моделювання країв та зовнішніх поверхонь індивідуальних ложок базовою пастою «Стомафлекс» спрощували і прискорювало отримання функціональних відбитків. Встановлювання на поверхнях ложок прикусних валиків, визначення центрального співвідношення щелеп та отримання функціональних відбитків одночасно під жувальним тиском, підвищувало якість фіксації та стабілізації ПЗПП у пацієнтів групи О на 46,4 %. Проведення проб С.Е. Гельмана показало, кращу ефективність жування в групі О.

Отже модулювання індувідуальних ложок, отримання функціональних відбитків під жувальним тиском після визначення центрального співвідношення щелеп з використанням проб Гербста можна рекомендувати для практичної роботи в клініці ортопедичної для ортопедичного лікування пацієнтів з беззубими щелепами ПЗПП.

#### **Список посилань на джерела:**

1. Особенности определения качества жизни у пациентов пожилого и старческого возраста/ Р.А.Салеев и др.// Проблемы стоматологии.-2017.Т. 3- №1.- С.84-87.
2. Юркевич А.В., Щеглов А.В. Методика оформления индивидуальной оттисковой ложки и получение функционального оттиска при ортопедической больных с полным отсутствием зубов.-2017.- № 4.-С. 13-46.
3. J. Beaujeu-Garnier, La géographie: méthodes et perspectives. Catherine Paix Revue Tiers Monde Année 1972 50 pp. 453-455.