

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ-ОРТОПЕДІВ ТА ЗУБНИХ ТЕХНІКІВ УКРАЇНИ
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ім. М.І. ПИРОГОВА

**Конференція, присвячена пам'яті
Л.М. Мунтяна
„ Актуальні проблеми сучасної
ортопедичної стоматології ”**

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції



10-11 травня 2019 року

Вінниця

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ-ОРТОПЕДІВ ТА ЗУБНИХ ТЕХНІКІВ УКРАЇНИ
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ім. М.І. ПИРОГОВА

КАФЕДРА ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ

Конференція, присвячена пам'яті

Л.М. Мунтяна

**„ Актуальні проблеми сучасної
ортопедичної стоматології ”**

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції

10-11 травня 2019 року

Вінниця
«ТВОРИ»
2019

УДК 616.314-089.23

A43

Головний редактор – академік НАМН України, д.м.н., проф. **В.М. Мороз**

Редакційна колегія:

доцент **Беляєв Е.В.**

доцент **Комнацький Б.Ю.**

доцент **Глушак А.А.**

старший викладач **Ромашкіна О.А.**

аспірант **Прокопенко О.С.**

Відповідальність за достовірність наведених у наукових публікаціях фактів, цитат, статистичних та інших даних несуть автори.

A 43 **Актуальні проблеми сучасної ортопедичної стоматології:**
Всеукраїнська наук.-практ. конф.: матеріали конф., 10-11 трав. 2019 р.,
Вінниця / відп. за вип. Б.Ю. Комнацький. – Вінниця, ТОВ «ТВОРИ», 2019.
– 108 с.

ISBN 978-617-7742-99-8

Конференція внесена до реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій МОЗ і АМН України та затверджена Українським інститутом наукової-технічної експертизи та інформації (посвідчення № 214 від 12 липня 2018 р.)

УДК 616.314-089.23

© Вінницький національний медичний
університет ім. М.І. Пирогова, 2019

© Асоціація стоматологів-ортопедів
та зубних техніків України, 2019

ISBN 978-617-7742-99-8 © ТОВ «ТВОРИ», 2019

Навчальний посібник. Вінниця. Нова Книга. 2005. 43-58 с.

4. Чернявський Ю. П., Шупилкін Н. В. Применение Беззольной Пластмассы «PATTERN RESIN» LS, Беззольных штифтов «UNICLIP» при изготовлении литых культовых штифтовых вкладок в стоматологии //Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2015. – Т. 14. – №.

5. Янішен І.В. Клініко-технологічні аспекти забезпечення якості лікування в ортопедичній стоматології. – 2015.

6. Кінаш І.О. Клініко-експериментальне обґрунтування ортопедичних методів лікування у разі відсутності коронкової частини опорних зубів: дис. – НМУ, 2017.

7. Огнев В.А., Зінчук А.М., Чухно І.А. Аналіз взаємозв'язку між досліджуваними параметрами статистичних сукупностей. Методичні вказівки. ХНМУ. 2018: 7-11.

8. Иорданишвили, А.К. Клиническая ортопедическая стоматология. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. – 192-201 с.

9. Усевич Т. Л. Клиническое материаловедение в стоматологии. - М.: Феникс, 2015. – 74-82 с.

10. Каламаров, Х. А. Избранные лекции по ортопедической стоматологии - М.: Медицинское информационное агентство, 2014. – 145-149 с.

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ВПЛИВУ НА ПУЛЬПУ ЗУБІВ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ПІД НЕЗНІМНИ КОНСТРУКЦІЇ ПРОТЕЗІВ, ГІДРОКСІПАТИТУ ТА «ТРАУМЕЛЯ» У СПОЛУЧЕННІ З ВІТЧИЗНЯНИМ АДГЕЗИВОМ

Янішен І.В., доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри ортопедичної стоматології

Дюдін І.Л., кандидат медичних наук,
доцент кафедри ортопедичної стоматології

Томлін В.Г., кандидат медичних наук,
доцент кафедри ортопедичної стоматології

Перешивайлова І.О., асистент кафедри ортопедичної стоматології
Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

В сучасній практиці лікаря ортопеда-стоматолога при лікуванні незнімними конструкціями протезів під опору частіше використовуються зуби з вилученою пульпою метою чого є попередження можливих ускладнень операції препарування твердих тканин зубів. Але таке втручання значно знижує чутливість зубів до жувальних навантажень і в кінці призводить до виникнення травматичної оклюзії, прямих травматичних вузлів, захворюванням пародонту та в подальшому, до видалення зубів [1,3,4].

Збереження життєздатності має важливе значення у профілактиці ускладнень операції препарування твердих тканин зубу, а також у збільшенні терміну користування пацієнтами незнімними конструкціями, для цього багато авторів пропанували різні способи, але багато робіт присвячено використанню гідроксіпатиту [2].

Метою нашого дослідження було порівняння впливу на пульпу зуба гідроксіапатиту та запропонованого нами комплексу «Траумель» та вітчизняного світлозатверджуемого адгезиву.

Матеріали та методи дослідження: об'єктом дослідження були зуби білих щурів лінії WAG вагою 220-230 гр. Було виділено 6 груп щурів по 5 особин та одна контрольна група. Препарування зубів (для дослідження використовувалися центральні різці) проводилося під анестезіологічним захистом. Частина зубів, у виділених груп після препарування покривали новим вітчизняним світлозатверджуемым адгезивом (виробництва АО«Стома») з додатком антигомотоксичного препарату «Траумель» фірми Heel, частину зубів покривали композицією той самою адгезивною системою з додатком гідроксіапатиту різної концентрації (1%, 2% и 3%). Після ефтаназії проводилося видалення зубів з фрагментом щелепи через неділю, 2 неділі та 1 місяць після початку експеримента та піддавали декальцинації загальноприйнятою методикою виготовляли мікроскопічні зрізи, які вивчали під електронним мікроскопом.

Результати дослідження. При додаванні до вітчизняного світлозатверджуемого адгезиву препарату «Траумель» через 1 неділю спостерігалася морфофункціональна деструкція дентина, декальцинація, розпушення, утворення порожнин. Чіткий позитивний результат виявлено тільки через 1 місяць. Відзначали повноціну регенерацію відростків одонтобластів, яка відбувалася в бічних відгалуженнях та з максимально вираженим накопиченням білка в цитоплазмі. При цьому відмічали утворення численних кулястих ділянок звапнення в товщі дентина та інтенсивну кальцифікацію шару на поверхні дентина. Органічний матрикс дентина виглядав не зміненим.

Вплив вітчизняного адгезива в комплексі з гідроксіапатитом різної концентрації на відростки одонтобластів через 1 неділю давало картину глибокої дістрофії та гибель відростків одонтобластів в зовнішніх частинах каналців дентину, проксимальний шар неструктурний та пухкий, через 2 неділі в проксимальних відростках одонтобластів відмічали активізацію регенераторних процесів, а в дистальному шарі процес регенерації тільки починався. Однак по закінченню 1 місяця відмічали повну відсутність регенерації відростків одонтобластів, гідропічну дістрофію в проксимальних відрізках, розпушення органічного матрикса дентинних каналців. Однак використання вітчизняного адгезиву у комплексі з 3% розчином гідроксіапатита показав менш виражене погіршення мікроскопічної картини.

Таким чином, ми побачили малу ефективність в використанні гідроксіапатита для відновлення ушкоджених під час операції препарування твердих тканин зубів відростків одонтобластів.

Висновки. На підставі отриманих результатів видно, що при виборі метода реабілітації рецепторного апарата зубів на етапах лікування незнімними конструкціями протезів найкращим варіантом адгезивної композиції є використання антигомотоксичного препарату «Траумель» на основі нового вітчизняного світлозатверджуемого адгезиву, яка дозволяє відновлювати відростки одонтобластів, поліпшує морфофункціональний стан основної

речовини дентина і кальцифікацію зовнішнього шару через 1 місяць після препарування, що свідчить про можливість реабілітації рецепторного апарату кукс зубів після операції препарування твердих тканин.

Література:

1. Рамусь М.О. Особливості підготовки опорних зубів під металокерамічний протез (огляд літератури) /М.О. Рамусь // Український медичний альманах. – 2000. – Т. 3, N 5. – С. 207-210.

2. Гаража С.Н., Гришилова Е.Н., Кашников П.А., Гаража И.С., Коджакова Т.Ш. Морфологические изменения в поврежденном дентине зубов под влиянием синтетического гидроксидангита /С.Н. Гаража, Е.Н. Гришилова, П.А. Кашник [и другие] // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 9-6. – С. 999-1002;

3. Дюдiна I.Л. Аналіз способів захисту пульпи після операції препарування твердих тканин зубів. Аналіз способів захисту пульпи після операції препарування твердих тканин зубів /I.Л. Дюдiна // Медицина сьогодні і завтра. -Харків, 4, 2014.- с. 124 - 129 Медицина сьогодні і завтра. -Харків, 4, 2014.- с. 124 - 129.

4. Янішен I.В., Дюдiна I.Л. Патогенетичні механізми розвитку змін у рецепторному апараті зубів під час препарування твердих тканин та вплив депульпування на їх витривалість до механічних навантажень (огляд літератури)/ I.В. Янішен, I.Л. Дюдiна //Вісник проблем біології і медицини, випуск 1, том 1 (126).-2016.-62-66.

ПРОБЛЕМА ВІДПОВІДНОСТІ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПЛАСТИНКОВИХ ПРОТЕЗІВ ІЗ АКРИЛОВИХ ПЛАСТМАС ПРОТЕЗНОМУ ЛОЖУ, ЇХ МІЦНІСТЬ ТА БІОЛОГІЧНА ІНДИФЕРЕНТНОСТЬ

Янішен I.В., доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри ортопедичної стоматології

Кричка Н.В., кандидат медичних наук,
доцент кафедри ортопедичної стоматології

Дюдiна I.Л., кандидат медичних наук,
доцент кафедри ортопедичної стоматології

Погоріла А.В., асистент кафедри ортопедичної стоматології

Перешивайлова I.О., асистент кафедри ортопедичної стоматології
Харківський національний медичний університет м. Харків, Україна

За даними авторів [3,5, с. 3] 18,6% хворих з повною відсутністю зубів не користуються повними знімними пластинковими протезами. Автор [1, с. 3] відмітив, що 24,85% хворих з повною відсутністю зубів не користуються повними знімними пластинковими протезами, тому що досить часто в них виникають алергічні та запальні процеси слизової оболонки протезного ложа, а також їх незадовільняє стабілізація протезів, особливо на протезних ложах беззубих нижніх щелеп. Загальновідомо, що одним із факторів стабілізації повних знімних пластинкових протезів є адгезія, яка залежить від точності

Удод О.А., Драмарецька С.І. ОСОБЛИВОСТІ ПРЕПАРУВАННЯ ОПОРНИХ ЗУБІВ ПІД АДГЕЗИВНІ МОСТОПОДІБНІ ПРОТЕЗИ	77
Удод О.А., Драмарецька С.І., Вороніна Г.С. ІНТРАКТИВНЕ НАВЧАННЯ І КОМПЕТЕНТІСНИЙ ПІДХІД У ПІДГОТОВЦІ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ	79
Форос А.І. АНАЛІЗ ВПЛИВУ ВЖИВАННЯ ОПОЇДНИХ НАРКОТИЧНИХ РЕЧОВИН З ГРУПИ АМФЕТАМІНІВ НА СТАН РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ	81
Чайка В.Г., Вальчук О.Г. ЗАХВОРЮВАННЯ ПАРОДОНТУ У ВАГІТНИХ	83
Шевчук С.Ю., Комнацький Б.Ю. ОБ'ЄМНЕ МОДЕЛЮВАННЯ КРАЇВ БАЗИСУ ПОВНОГО ЗНІМНОГО ПРОТЕЗА ЯК ШЛЯХ ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОЇ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ПРИСМОКТУВАНОСТІ	85
Шінкарук-Диковицька М. М., Погоріла А. В. КЛІНІЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ДОЦІЛЬНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ НЕЙРОПРОТЕКТОРА ПРИ ЯТРОГЕННОМУ КОМПРЕСІЙНО- ТОКСИЧНОМУ УРАЖЕННІ НИЖНЬОГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО НЕРВА ПЛОМБУВАЛЬНИМИ МАТЕРІАЛАМИ	87
Юр А.М., Глушак А.А., Дсписюк А.В., Вальчук О.Г. ДОСЛІДЖЕННЯ ЗНОСОСТІЙКОСТІ ОБЛИЦЮВАЛЬНИХ МАТЕРІАЛІВ ДЛЯ НЕЗНІМНИХ КОНСТРУКЦІЙ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ	88
Янішен І.В., Білобров Р.В. ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ВИКОРИСТАННЯ ДОПОМІЖНИХ МАТЕРІАЛІВ ПРИ МОДЕЛЮВАННІ ШТИФТОВИХ КОНСТРУКЦІЙ НА ЕТАПАХ ОРТОПЕДИЧНОГО ЛІКУВАННЯ СУЦЬНОЛИТИМИ КУКСОВИМИ ВКЛАДКАМИ ПРИ ТОТАЛЬНОМУ ДЕФЕКТІ КОРОНКИ ЗУБА	90
Янішен І.В., Дюдіна І.Л., Томілін В.Г., Перешивайлова І.О. ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ВПЛИВУ НА ПУЛЬПУ ЗУБІВ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ПІД НЕЗНІМНІ КОНСТРУКЦІЇ ПРОТЕЗІВ, ГІДРОКСІПАТИТУ ТА «ТРАУМЕЛЯ» У СПОЛУЧЕННІ З ВІТЧИЗНЯНИМ АДГЕЗИВОМ	93