

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ «МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»



2020

20-22 СІЧНЯ



УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 20-22 січня 2020р.) Харків, 2019. – 717 с.

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов



СТОЯН АННА ОЛЕГІВНА, БОГАЧОВА ОЛЬГА СЕРГІЇВНА	461
ВПЛИВ ТЮТЮНОПАЛІННЯ НА ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНИЙ СТАН СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	461
КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА	463
ВЕЗЕНА ЄВНЕНІ	464
OSTEOCHONDROSIS - A CONSEQUENCE OF HYPODYNAMIA?	464
КІКОШ КСЕНІА, YAKUSHEV YENOR	465
INFLUENCE OF GEOMAGNETIC ACTIVITY AND ATMOSPHERIC PRESSURE ON THE QUALITY OF SLEEP OF MEDICAL STUDENTS.....	465
ВОЛІК МАРІЯ СЕРГІЇВНА, КОЧУБЕЇ ОКСАНА АНАТОЛІЇВНА	467
ВПЛИВ ТЮТЮНОВОГО ДИМУ НА РОЗВИТОК ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ	467
ЄВСЮКОВА ЯНА В'ЯЧЕСЛАВІВНА.....	469
ВПЛИВ ЕКОЛОГІЧНИХ ФАКТОРІВ НА РОЗВИТОК ПАТОЛОГІЇ НИРОК У ДІТЕЙ.....	469
ЗУБ КСЕНІА ОЛЕКСАНДРІВНА, ОБИХВІСТ ОЛЕКСІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ.....	470
ЦИФРОВІЗАЦІЯ СУЧАСНОГО ВИРОБНИЧОГО СЕРЕДОВИЩА.....	470
ІВЖЕНКО ЛЮДМИЛА ІГОРІВНА	472
ОСОБЛИВОСТІ ДИСФУНКЦІЇ МЕЙБОМІЄВИХ ЗАЛОЗ У НАСЕЛЕННЯ МОЛОДОГО ВІКУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	472
КОЛЕСНИК МАРІЯ РОМАНІВНА	474
НАСЛІДКИ ВЖИВАННЯ ПРО-І ПРЕБІОТИКІВ ЗА РЕЗУЛЬТАТИМИ АНКЕТУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ, ЩО ВЖИВАЛИ АНТИБІОТИКИ.....	474
КРИЛЕВСЬКА СВІТЛАНА ІВАНІВНА.....	475
КОРЕКЦІЯ МОДИФІКОВАНИХ ФАКТОРІВ КАРДІО-ВАСКУЛЯРНОГО РИЗИКУ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ	475
ЛІТОВЧЕНКО ОЛЕНА ЛЕОНІДІВНА, БЕЗЕГА ЄВГЕН ВАСИЛЬОВИЧ.....	477
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ЕЛЕКТРОМАГНІТНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ В УМОВАХ ХОЛОДОВОГО СТРЕСА НА ПРОЦЕСИ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НЕЙТРОФІЛІВ	477
ПОПОВА ТЕТЯНА ВОЛОДИМИРІВНА, ТИМОЩУК МАРІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА ...	479
ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ГІГІЄНИЧНО-КОСМЕТИЧНИХ ЗАСОБІВ, ЩО МІСТЯТЬ ПОВЕРХНЕВО-АКТИВНІ РЕЧОВИНИ ДІВЧАТАМИ-ПІДЛІТКАМИ	479
РОМАНЕНКО АННА ОЛЕКСІЇВНА, СЕНЮК НАДІЯ ІВАНІВНА, ШУЛЯК	
КАТЕРИНА ЮРІЇВНА	481
ВПЛИВ ФАКТОРІВ НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА НА БЛЮВотУ ВАГІТНИХ	481
СТУКАЛКІНА ДІАНА СЕРГІЇВНА.....	483
ЦИФРОВІЗАЦІЯ ПРОЦЕСУ НАДАННЯ ОСВІТНІХ ПОСЛУГ	483
ТИМБОТА МИРОСЛАВ ОЛЕКСІЙОВИЧ,	
СТИЦЕНКО МАКСИМ ОЛЕКСІЙОВИЧ.....	484
НАУКОВЕ ОБҐРУНТУВАННЯ МЕТОДИЧНИХ ПІДХОДІВ ЩОДО ВИЗНАЧЕННЯ ПРОФЕСІЙНО ДЕТЕРМІНОВАНИХ КРИТЕРІЇВ ПРЕПАТОЛОГІЇ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ.....	484
ТІЩЕНКО ОКСАНА ВІКТОРІВНА, ЯРОСЛАВСЬКИЙ ЄГОР ОЛЕКСАНДРОВИЧ .	486
МІСЦЕ АЛЬТЕРНАТИВНИХ ЗАСОБІВ ПАЛІННЯ СЕРЕД АКТУАЛЬНИХ ПРОБЛЕМ У СТОМАТОЛОГІЇ	486
ТРЕТЬЯКОВА КАТЕРИНА ОЛЕКСАНДРІВНА.....	488
ЦИФРОВІЗАЦІЯ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ	488
СТОМАТОЛОГІЯ.....	490
VOLOSHAN OLEKSANDR.....	491
EXPERIENCE IN THE TREATMENT IN PATIENTS WITH ODONTOGENIC MAXILLARY SINUSITIS USING OF AN AUTOMATED MEDICAL EXPERT SYSTEM	491
HERMAN STANISLAV.....	492
IMPORTANCE OF DETERMINATION OF THE CENTRAL RELATIONSHIP IN DENTISTRY	492
ЛІАКН АНАСТАСІА	493
THE CLINICAL CASE OF ATYPICAL LOCALIZATION OF MIGRATORY GRANULOMA OF THE MAXILLOFACIAL REGION	493
ДЕМИДОВА ПОЛІНА ІГОРІВНА.....	494
ЗМІНИ МІКРОСТРУКТУРИ ДЕНТИНУ ЗУБІВ ПРИ КОМБІНОВАНОМУ ВИКОРИСТАННІ НИЗЬКО-ІНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ ТА АПШПРОДУКТІВ МЕТОДОМ РАСТРОВОЇ ЕЛЕКТРОННОЇ МІКРОСКОПІЇ	494



of using a computer-based prognosis program to treat patients with various forms of OMS, create and implement new software for the treatment of patients with other nosological units.

Herman Stanislav

IMPORTANCE OF DETERMINATION OF THE CENTRAL RELATIONSHIP IN DENTISTRY

Ukraine, Kharkiv

Kharkiv National Medical University

Department of Prosthetic Dentistry

It is not a secret that all dentures should be made in a central occlusion or in a central relationship position. In modern orthopedic dentistry, there has historically been a twofold understanding of the definition of central occlusion. In the classical sense, central occlusion is the closure of the dentition at the maximum contact between the teeth by antagonists. In other schools, central occlusion is understood as such a condition of the lower jaw and joint in which the maximum inter-tubercular contact coincides with the articular position of the central relationship, in which the head of the lower jaw is in the maximum front-upper position.

L.V. Ilyina-Markosyan introduced the concept of “habitual occlusion”, which is characterized by various articular displacements of the lower jaw with maximum inter-tubercular contact. Intervention in changing the occlusal surface leads to articular displacement of the lower jaw. There are situations when the articular position of the central relationship differs from the “usual occlusion” of more than 1 mm. In this case, this can manifest itself in the clinic: a violation of the amplitude of the opening of the mouth, crunching and clicking in the TMJ, the occurrence of pain associated with the position of the teeth.

The central relationship can be determined both in toothless patients and in patients with teeth. The traditional method for determining the central relationship in toothless patients involves the use of wax bite rollers. In the modern world, there are many



methods for determining the central relationship in patients with teeth, including the use of various components, such as: Lucia jig (front bite plate), centropfix, etc.

The dental laboratory, receiving information on the spatial relationship of the jaw from the orthopedic dentist, produces prostheses taking into account the occlusal-articulation relationship. The doctors pass on information about central occlusion by the method of «bite patterns with silicone material or wax» (when the material is placed between the teeth and the patient is asked to close the teeth in contact with the usual occlusion). Gypsum blocks were used for this purpose in the past. In this case, the articular position of the central relationship is not taken into account for analysis of occlusion and it's enough to use an occluder. More accurate methods with possible correction of the articular position require the transfer to the laboratory position of the central relationship with subsequent operation in the articulator with individual transversal and sagittal mandibular movement paths.

Liakh Anastasiia

THE CLINICAL CASE OF ATYPICAL LOCALIZATION OF MIGRATORY GRANULOMA OF THE MAXILLOFACIAL REGION

Ukraine, Kharkiv

Kharkiv National Medical University

Department of Oral and Maxillofacial Surgery

Scientific advisor: assis. Svidlo O.A., prof. Grygorov S.M.

Introduction. Migratory granuloma – slow flowing inflammatory process of the subcutaneous fat that was caused by inflectional inflammatory focus.

Aim. There isn't a big amount of articles about this problem in literature and cases in clinical practice of odontogenic migratory granuloma, so we consider it there is a necessity to describe a clinical case of atypical localization of migratory granuloma of the maxillofacial region.

Methods. The research was held at Department of Head and Neck at Kharkiv Regional Hospital. Patient S., 31 y.o., has subjective and objective examination, additional examination methods include CT and ultrasound. The complex treatment with surgical component and medication were provided.