

**Організація наукових медичних досліджень
«Salutem»**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«МЕДИЦИНА ХХІ СТОЛІТТЯ:
ПЕРСПЕКТИВНІ ТА ПРІОРИТЕТНІ
НАПРЯМИ НАУКОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ»**

24–25 липня 2020 р.

Дніпро
2020

УДК 61«20»:001.8(063)

М42

М42 Медицина XXI століття: перспективні та пріоритетні напрями наукових досліджень: Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції (м. Дніпро, 24–25 липня 2020 р.). – Дніпро : Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2020. – 120 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «**Медицина XXI століття: перспективні та пріоритетні напрями наукових досліджень**». Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61«20»:001.8(063)

© Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2020

ФУНКЦІЯ КОВТАННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ПОВНОЮ АДЕНТІСЮ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ АДГЕЗИВНИХ МАТЕРІАЛІВ ДЛЯ ФІКСАЦІЇ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ Янішен І. В., Доля Г. В., Мовчан О. В., Мірошниченко М. О.	48
ПРОФІЛАКТИКА ПРЕЕКЛАМПСІЇ ТА ВНУТРІШНЬОУТРОБНОЇ ЗАТРИМКИ РОЗВИТКУ ПЛОДА ЗА ДОПОМОГОЮ АСПІРИНУ, ЯКИЙ ПРИЗНАЧАВСЯ НА РАННІХ ТЕРМІНАХ ВАГІТНОСТІ Токар П. Ю.	51
КОМПОНЕНТИ АУТОЛОГІЧНОЇ КРОВІ ТА ЇХ ВИКОРИСТАННЯ ПРИ ЗАПОВНЕННІ КІСТКОВИХ ДЕФЕКТІВ Чумаченко О. В., Топчій Д. В.	58
НАПРЯМ 3. ТЕНДЕНЦІЇ РОЗВИТКУ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ	
СОСТОЯНИЕ КОСТНЫХ ТКАНЕЙ КРЫС ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА И ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБОВ Денга А. Э.	63
ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ: ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ КОМПЛЕКСА МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТНОГО Кижяев С. А., Мазур Н. В.	68
РЕЗУЛЬТАТИ СОЦІОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ГОТОВНОСТІ ЛІКАРІВ ПЕРВИННОЇ ЛАНКИ ДО ВПРОВАДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ РАКУ ПРЯМОЇ КИШКИ Клюсов О. М.	78
STRATEGIC DIRECTIONS OF FIGHTING OBESITY AS A LEADING METHOD FOR REDUCING A STROKE PATHOLOGY Mishchenko M. M., Shevchenko A. S., Mishchenko A. N.	84
ОСОБЛИВОСТІ ПОШИРЕННЯ ДОНОЗОЛОГІЧНИХ ПСИХІЧНИХ ЗРУШЕНЬ ТА ПРОЯВІВ У ПІДЛІТКОВОМУ СЕРЕДОВИЩІ Сергета І. В., Браткова О. Ю., Макарова О. І.	89

ФУНКЦІЯ КОВТАННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ПОВНОЮ АДЕНТІЄЮ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ АДГЕЗИВНИХ МАТЕРІАЛІВ ДЛЯ ФІКСАЦІЇ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ

ЯНІШЕН І. В.

*доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри ортопедичної стоматології*

ДОЛЯ Г. В.

*кандидат медичних наук, доцент,
доцент кафедри ортопедичної стоматології*

МОВЧАН О. В.

*кандидат медичних наук,
асистент кафедри ортопедичної стоматології*

МІРОШНИЧЕНКО М. О.

*старший лаборант кафедри ортопедичної стоматології
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна*

Відсутність зубів служить не тільки причиною порушення жувальної і мовної функцій, але і викликає диспропорцію параметрів лицевого скелета черепа, провокує психологічні, особистісні зміни, порушує соціальну толерантність людей, змінює характер харчування, а також, будучи одним з обставин зміни складу ротової рідини, сприяє розвитку соматичної патології [1, с. 41; 2, с. 152].

Відомо, що майже всі функціональні рухи м'яких тканин обличчя, нижче рівня камперовської горизонталі значно залежать від функції і рухів мови [3, с. 27; 4, с. 40]. Міміка, мова, жування, позіхання, кашель, чхання, дихання, лизання, цілування, створення вакууму і, навпаки, надування щік пов'язані з рухами мови [5, с. 82; 6, с. 188]. Функція ковтання, на нашу думку, також домінантно залежить від функції мови [7, с. 323].

Метою дослідження було простежити і кількісно оцінити функцію ковтання у пацієнтів з повними знімними протезами, при застосуванні адгезивних матеріалів.

Матеріали і методи дослідження. На базі кафедри ортопедичної стоматології ХНМУ був проведений клініко-лабораторний експеримент, в якому взяли участь 20 пацієнтів. Першу групу склали 5 осіб у віці 60-74 років з повною відсутністю зубів на верхній і нижній щелепі, із застосуванням адгезивного крему «Стомафікс». Другу групу склали 5 осіб у віці 60-74 років з повною відсутністю зубів на верхній і нижній щелепі, із застосуванням адгезивного крему «Corega». До контрольної групи увійшли 10 осіб з інтактними зубними рядами тієї ж вікової групи. Всім пацієнтам першої і другої групи за стандартною методикою були виготовлені повні знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи. Під час здачі готового протеза проводили нанесення адгезивного матеріалу. Оцінювали процес ковтання у кожного пацієнта за допомогою ковтальної проби по І.С. Редінову (1992). Пацієнту пропонували помістити в рот 15 грамів (чайна ложка) сметани, попередньо підфарбованою шафраном – харчовим жовтим (в співвідношенні 0,1 г. На 100г продукту). Протягом 10 секунд перемішувати її мовою в порожнині рота, і після закінчення цього часу сметану зібрати в харчова грудка і проковтнути. Потім пропонували пацієнту прополоскати рот трьома повними ковтками води і всі ці порції сплюнути в посудину, в якому отримане кількість рідини доводили дистильованою водою до 200 мл. Після цього по откалиброванній заздалегідь 20-ти польної відтінку шкалою жовтого кольору визначали кількість залишився в порожнині рота харчового продукту. Ковтальні проба проводилася пацієнтам першої і другої груп до накладення протезів, відразу після накладення протезів і після нанесення адгезивних кремів.

Результати дослідження: у пацієнтів з повною відсутністю зубів першої і другої груп – проба ковтання до накладення протезів складала $640 \pm 54,772$ мг речовини, що достовірно свідчить про зниження функції ковтання в порівнянні з пацієнтами контрольної групи $380 \pm 44,721$ мг харчового речовини ($p < 0,05$; $t = 5,567$). При пробі з протезами були отримані наступні результати: $1010 \pm 67,342$ мг речовини. Після нанесення адгезивних матеріалів ковтальні проба у

пацієнтів першої групи склала $840 \pm 59,321$ мг, а у пацієнтів другої групи $837 \pm 59,315$ мг, даний показник у пацієнтів першої групи в 1,31 рази більше до накладення протезів і в 2,21 раз більше ніж контрольна група. У пацієнтів другої групи в 1,3 рази більше ніж до накладення протезів і в 2,2 рази більше ніж контрольна група. Але показник при нанесенні адгезивного матеріалу і першої і другої груп в 1,2 менше ніж без нанесення адгезивного крему, що свідчить про об'єктивне підвищенні процесу ковтання.

Висновки. Таким чином, знімний протез є подразником, що викликає збудження в корі головного мозку, яке представляється у вигляді рефлекторних реакцій. Якщо подразник не отримує підкріплення, то розвиваються явища згасання, які проявляються у вигляді зниження або пригнічення збудливості і провідності (І. П. Павлов). Крім фізіологічної адаптації відбувається психологічна, знижується дратівливість, сором'язливість, зникають перешкоди в спілкуванні. Для нормального звикання до протезу лікар повинен заспокоїти пацієнта, пояснити правила користування протезом, пояснити, що всі неприємні відчуття пройдуть, а також успіх адаптації залежить від додаткового застосування адгезивних матеріалів для поліпшення фіксації повних знімних протезів, що позитивно позначається на такій життєво важливій функції, як ковтання.

Використана література:

1. Аболмасов Н.Г. Тиск мови і м'язів околотротової області в нормі і при сагиттальних аномаліях прикусу / Н.Г. Аболмасов, Л.А. Розумовський // Стоматологія. – 1981. – № 5. – С. 41-43.
2. Редіна І.С. Підготовка тканин протезного поля при ортопедичному лікуванні хворих з беззубою нижньою щелепою при різко вираженій атрофії альвеолярної частини: Автореф. дис. ... док. мед. наук. – Іжевськ, 2000.
3. Саввіді К.Г. Особливості об'ємного моделювання базису повного знімного протезу верхньої щелепи при несприятливих умовах для

- протезування / К.Г. Саввіді // Інститут стоматології. – 2010. – № 2 (47). – С. 27-29.
4. Павленко О.В. Профілактика ускладнень после Ортопедичність лікування знімніми протезами / О.В. Павленко, О.М. Дорошенко // Український стоматологічний альманах. – 2010. – № 6. – С. 39-42.
 5. Неспрядько В.П., Барановський А.В., Кисіль З.Ф. Особливості ортопедичного лікування пацієнтів з повною відсутністю зубів на одній з щелеп // Сучасна стоматологія. – 2014. – № 1 (58). – С. 81-83.
 6. Калівраджіян Е.С. Аналіз адгезивних властивостей матеріалів для поліпшення фіксації знімних протезів / Е.С. Калівраджіян, М.Н. Бобешко, А.В. Подопрігора // Вісник нових медичних технологій. – 2011. – Т. XVIII, № 2 – С. 188-190.
 7. Лугова Л.О. Електроміографічні показателі жувальних м'язів при адаптації до полного знімних зубних протезів и Вплив на них окремих лікарських ЗАСОБІВ резорбтивної Дії / Л.О. Лугова // Вісник проблем біології и медицини. – 2015. – Вип. 2 (4). – С. 321-326.

**ПРОФІЛАКТИКА ПРЕЕКЛАМПСІЇ
ТА ВНУТРІШНЬОУТРОБНОЇ ЗАТРИМКИ РОЗВИТКУ
ПЛОДА ЗА ДОПОМОГОЮ АСПИРИНУ,
ЯКИЙ ПРИЗНАЧАВСЯ НА РАННІХ ТЕРМІНАХ ВАГІТНОСТІ**

ТОКАР П. Ю.

*лікар-інтерн акушер-гінеколог,
старший лаборант кафедри акушерства та гінекології
ВДНЗУ «Буковинський державний медичний університет»
м. Чернівці, Україна*

Актуальність. Преєклампсія і внутрішньоутробна затримка розвитку плода (ВЗРП) є важливою причиною ускладнень і

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

на тему:

«МЕДИЦИНА ХХІ СТОЛІТТЯ:
ПЕРСПЕКТИВНІ ТА ПРІОРИТЕТНІ НАПРЯМИ
НАУКОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ»

24–25 липня 2020 р.

м. Дніпро

Видавник – Організація наукових медичних досліджень «Salutem»
@: medconf@salutem.dp.ua W: www.salutem.dp.ua T: +38 066 789 82 26
а/с 5738, м. Дніпро, 49107

Підписано до друку 27.07.2020 р. Здано до друку 28.07.2020 р.
Формат 60x84/16. Папір офсетний. Цифровий друк. Ум.-друк. арк. 6,97.
Наклад 50 прим. Зам. № 2807-20.