МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

МАТЕРІАЛИ

науково-практичної конференції за міжнародної участі
«Актуальні питання сучасної стоматології»,
присвяченої 100-річчю стоматологічного факультету
Національного медичного університету
імені О.О. Богомольця

УДК 616.31:378.4 (042.5)
М43

Матеріали науково-практичної конференції за міжнародної участі «Актуальні питання сучасної стоматології», присвяченої 100-річчю стоматологічного факультету Національного медичного університету імені О.О. Богомольця
18-19 березня 2021 р., м. Київ

Укладачі: Канюра О.А., Біденко Н.В., Філоненко В.В.

ISBN 978-966-460-136-5

© Канюра О.А., Біденко Н.В., Філоненко В.В., 2021

Конференцію внесено до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та конференцій Міністерства освіти і науки України (Державна наукова установа «Український інститут науково-технічної експертизи та інформації») 2021 рік (Посвідчення № 432 від 29 вересня 2020 р.).

Організатори конференції:

- Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, стоматологічний факультет

Співорганізатори:

- Асоціація стоматологів України
- Українська Асоціація черепно-щелепно-лицевих хірургів
- Українська Асоціація профілактичної та дитячої стоматології
- Українська Асоціація стоматологічної освіти

ADE-UA

Організаційний комітет науково-практичної конференції за міжнародної участі «Актуальні питання сучасної стоматології», присвяченої 100-річчю стоматологічного факультету Національного медичного університету імені О.О. Богомольця:

- *Ю.Л. Кучин* – ректор університету, професор
- *О.А. Канюра* – проректор з науково-педагогічної та лікувальної роботи, професор
- *С.В. Земсков* – проректор з наукової роботи та інновацій, професор
- *Р.Л. Скрипник* – проректор з науково-педагогічної роботи, міжнародних зв'язків та європейської інтеграції, професор
- *Н.В. Біденко* – декан стоматологічного факультету, професор

СТОМАТОЛОГІЧНІ ОСОСБЛИВОСТІ ПРИ СИНДРОМІ АРНОЛЬДА-КІАРІ І ТИПУ

Стоян О. Ю., Денисова О. Г.

Харківський національний медичний університет, кафедра стоматології

м. Харків, Україна

Згідно даних ВООЗ вроджені неврологічні вади у дітей констатуються у 80 % спостережень [1]. Одним з таких вад є синдром Арнольда-Кіарі I типу - спадкова вада розвитку головного мозку, яку виявляють в будь-якому віці. Може бути наслідком інфекції, інтоксикації, травми, емоційного стресу. На Україні частота патології становить 8,2 випадка на 1000 населення [2] і в 57 % має безсимптомний перебіг [3] або супроводжується різноманітною симптоматикою, зокрема такою, як спадкова остеодистрофія Олбрайта, ахондроплазія, шийний гіперлордоз, асиметрія обличчя тощо.

Доступні наукові джерела не описують стоматологічний статус таких пацієнтів. Тому наведений клінічний випадок має наукове значення не тільки для стоматологів, а і для лікарів педіатричного профілю.

Мета – виявлення стоматологічних симптомів у пацієнтки із синдромом Арнольда-Кіарі I типу.

Матеріали і методи. На консультацію спеціалістів кафедри стоматології ХНМУ лікар-ортодонт спрамував дівчинку А., віком 11 років для проведення оперативного втручання з приводу пластики вуздечки верхньої губи на етапі планування ортодонтичного лікування. Проведено комплексне стоматологічне обстеження пацієнтки.

Результати досліджень. Встановлено, що дівчинка є інвалідом дитинства, перебуває на диспансерному обліку в невропатолога і кожні 2 роки проходить медичний огляд з приводу діагнозу «вроджена аномалія центральної нервової системи, краніостеноз, синдром Арнольда-Кіарі I типу» (у матері дитини було отримано згоду на публікацію результатів променевого обстеження в медичній науковій періодичній літературі).

Status localis: асиметрія обличчя за рахунок збільшення лобової частини, птозу правої повіки, права надбрівна дуга розташована вище лівої. У порожнині рота: 2.1 і 2.2 конвергують між собою, 2.1 і 2.2 - розгорнуті уздовж вертикальної осі, медіальний кут коронки 2.1 і дистальний кут коронки 2.2 нахилені в бік піднебіння. Пальпація в ділянці проекції коренів зубів 2.1, 2.2 безболісна. В ділянці проекції кореня 3.6 перехідна складка згладжена, під час пальпації безболісна, щільної консистенції.

При час аналізу комп'ютерно-конусно-променевої томографії верхньої і нижньої щелеп виявлено: на нижній щелепи - вогнище деструкції кісткової тканини розміром 32,1 ×

30,3 мм у ділянці тіла, кута і гілки щелепи ліворуч із зачатком зуба 3.7, на верхній щелепі ліворуч - вогнище деструкції кісткової тканини в міжкореневій ділянці зубів 2.1 і 2.2 розміром 13,5 × 9,1 мм та в ділянці зубів 5.4 і 5.5 з рівними краями розміром 17,8 × 14,4 мм з фолікулами постійних зубів 1.4 і 1.5.

Діагноз: Полікістоз. Фолікулярна кіста верхньої щелепи праворуч у ділянці зубів 5.4, 5.5. Солідна кіста нижньої щелепи ліворуч. Глобуломаксилярна кіста верхньої щелепи ліворуч у ділянці зубів 2.1, 2.2.

Висновок. Таким чином, одним з ознак синдрому Арнольда-Кіарі I типу є полікістоз щелеп, який потребує рентгенологічного дослідження для встановлення локалізації і розмірів вогнищ деструкції з метою подальшої розробки тактики лікування.

Література

1. Колесник. М. Редкие заболевания нервной системы: проблемные вопросы диагностики и лечения / М. Колесник // Укр. мед. часопис. – 2015. – № 2. – С. 19–22.
2. Роль МРТ диагностики в дифференцированном хирургическом лечении больных с мальформацией Арнольда-Киари I. / Л. А. Усмонов [и др.] // Укр. нейрохирургический журн. – 2010. – № 3. – С. 59.
3. Смыченко, А. Е. К вопросу о мальформации Арнольда-Киари / А. Е. Смыченко // Научное сообщество студентов: Междисциплинарные исследования: сб. ст. по мат. IX междунар. студ. науч.-практ. конф. – 2017. – № 6 (9). – Режим доступа: https://sibac.info

ТАКТИКА ЛІКУВАННЯ РАДИКУЛЯРНИХ ЗУБОВМІСНИХ КІСТ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ, УТВОРЕНИХ ВІД ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ
Ододюк В.В. 145

SYSTEMATIZATION OF STAINED DENTAL PLAQUE IN CHILDREN
Ostrianko V. I., Yakubova I. I., Buchinskaya T.O., Volkova S.V. 146

РОЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ У ФОРМУВАННІ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ
Парпалей К.А., Трубка І.О., Парпалей Є.І. 147

ДИСТАЛІЗАЦІЯ ПЕРШИХ ПОСТІЙНИХ МОЛЯРІВ – СПОСІБ СТВОРЕННЯ МІСЦЯ ПІД ЧАС ЛІКУВАННЯ РЕТЕНЦІЇ ТА ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПОЛОЖЕННЯ ІКЛІВ
Пилипів Н.В., Корнієнко М.М. 150

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ ПРИКАРПАТТЯ
Попович З.Б., Рожко М.М. 152

МЕТОДОЛОГІЯ ДИФЕРЕНЦІАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ ЕРОЗИВНИХ УРАЖЕНЬ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ
Савичук О.В., Зайцева Є.М., Шаповалова Г.І. 154

ОЦІНЮВАННЯ СТАНУ ТВЕРДИХ ТКАНИН ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ З УРАЖЕННЯМ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ ПРИ ВИВЧЕННІ ІНДЕКСУ НАЙВИЩОЇ ІНТЕНСИВНОСТІ КАРІЄСУ
Смоляр Н.І., Боднарук Н.І. 156

ПОШИРЕНІСТЬ АНОМАЛІЙ ЗУБНИХ РЯДІВ У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ
Смоляр Н.І., Лесіцький М.Ю., Лисак Т.Ю. 159

СТОМАТОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРИ СИНДРОМІ АРНОЛЬДА-КІАРІ І ТИПУ
Стоян О. Ю., Денисова О. Г. 161

CLINICAL EFFICACY OF DIFFERENTIATED TREATMENT REGIMENS OF CARIES IN IMMATURE PERMANENT TEETH
Tserakhava T.N., Shakavets N.V, Klenovskaya M.I., Melnikava E.I., Naumovich D.N., Cherniauskaya N.D. 162

ОЦІНЮВАННЯ СТАНУ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ З ВРОДЖЕНИМИ НЕЗРОЩЕННЯМИ ГУБИ ТА ПІДНЕБІННЯ НА ЕТАПІ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ЗНІМНОЮ АПАРАТУРОЮ
Філоненко В.В., Біденко Н.В. 165

ДІАГНОСТИЧНІ КРИТЕРІЇ ВИЗНАЧЕННЯ ПОРУШЕННЯ НОСОВОГО ДИХАННЯ У ДІТЕЙ З ПАТОЛОГІЧНИМИ ВИДАМИ ПРИКУСУ
Фліс П.С., Вишемирська Т.А. 167