

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Асоціація стоматологів України
Українська асоціація черепно-щелепно-лицевих хірургів
Всеукраїнська асоціація щелепно-лицевої хірургії

ПРОГРАМА ТА МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю

«ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ
СТОМАТОЛОГІЇ ТА
ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ
В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ»

(онлайн формат)

Україна, Полтава
30 листопада 2023 рік



Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Асоціація стоматологів України
Українська асоціація черепно-щелепно-лицевих хірургів
Всеукраїнська асоціація щелепно-лицевої хірургії
Українська асоціація стоматологічної освіти

ПРОГРАМА ТА МАТЕРІАЛИ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
«ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ СТОМАТОЛОГІЇ ТА
ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ»

ПОЛТАВА
30 листопада 2023 року

- 14. ОДОНТОГЕННИЙ МЕДІАСТИНИТ З ТОЧКИ ЗОРУ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОГО ХІРУРГА.**
СКИКЕВИЧ М.Г., КРАВЧЕНКО С.Б., ВОЛОШИНА Л.І..... 33-36
- 15. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ РЕПАРАТИВНОГО ОСТЕОГЕНЕЗУ ПРИ ЗАМЩЕННІ КІСТКОВОГО ДЕФЕКТУ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ЗА УМОВ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ.**
КОЛЕСНІЧЕНКО М.О., КОЛЕСНІЧЕНКО Д.В..... 36-37
- 16. ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ ЛІКАРСЬКОЇ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ З ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ПІД ЧАС ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ.**
ПЕТРУШАНКО Т.О., ІЛЕНКО Н.М., ІЛЕНКО-ЛОБАЧ Н.В., ІВАНИЦЬКИЙ І.О., ПЕТРУШАНКО В.М..... 37-39
- 17. ПАРЕЗ ЛИЦЬОВОГО НЕРВА ПІСЛЯ СУБТОТАЛЬНОЇ ПАРОТИДЕКТОМІЇ.**
МИХАЙЛЕНКО А.О..... 39-42
- 18. ПОКАЗНИКИ МІКРОТВЕРДОСТІ ІНТАКТНИХ ТА УРАЖЕНИХ ПАТОЛОГІЧНИМ ПРОЦЕСОМ ІКЛІВ.**
ШУНДРИК М.А., МАРЧЕНКО І.Я., ТКАЧЕНКО І.М..... 42-44
- 19. РОЛЬ ЛЕКЦІЇ В ПРОЦЕСІ ОСВІТИ ПРИ ДИСТАНЦІЙНІЙ ФОРМІ НАВЧАННЯ.**
РУЗІН Г.П., ГРИГОРОВ С.М., ВАКУЛЕНКО К.М., ВАСИЛЕНКО В.М.... 44-46
- 20. СУЧАСНА ТАКТИКА ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГІНГІВАЛЬНОЮ РЕЦЕСІЄЮ.**
ІВАНИЦЬКА О.С., ІВАНИЦЬКИЙ І.О., ЕЛЬ ФАЛІНІ ФАТІМА..... 47-48
- 21. УДОСКОНАЛЕННЯ ДИФЕРЕНЦІЙНОЇ ДІАГНОСТИКИ РУБЦІВ ШКІРИ ГОЛОВИ ТА ШИЇ.**
АВЕТІКОВ Д.С., БУХАНЧЕНКО О.П., ЯРИЧ Д.М..... 48-50
- 22. ТРАНСФОРМАЦІЯ СИСТЕМИ СТРАТЕГІЧНОГО УПРАВЛІННЯ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ.**
МОКАН О.І., ЛУЦЕНКО Н.В., ЖАЛЬ Є.О..... 51-52



інтактних зубів. Зміни рівня мікротвердості емалі та дентину іклів при різних патологічних процесах характеризують динаміку процесів мінералізації.

Отримані дані про залежність мікротвердості емалі та дентину від глибини ураження та стану твердих тканин (наслідок карієсу, ускладненого карієсу) доцільно враховувати при препаруванні зубів та відновленні дефектів з використанням аналогічного параметра композиційних матеріалів.

РОЛЬ ЛЕКЦІЇ В ПРОЦЕСІ ОСВІТИ ПРИ ДИСТАНЦІЙНІЙ ФОРМІ НАВЧАННЯ

РУЗІН Г.П., ГРИГОРОВ С.М., ВАКУЛЕНКО К.М., ВАСИЛЕНКО В.М.

Харківський національний медичний університет, м.Харків, Україна

hp.ruzin@knu.edu

Лекція, одна з найстаріших форм навчання, має метою ознайомлення з основними положеннями дисципліни, яка вивчається, її історією та завданнями, дискусійними положеннями і, нарешті, практичним значенням, у даному випадку, використанням викладених положень у практичній діяльності майбутнього спеціаліста, у конкретному випадку, хірурга-стоматолога.

Відповідно до мети і завдань лекції вона може мати різноманітний характер. Перша лекція з предмету має більш ознайомчий характер щодо предмета, його історії, завдання, досягнення. У подальших лекціях вже викладається необхідний теоретичний матеріал, що дозволяє на основі його вивчення зрозуміти та обґрунтувати головні цілі та завдання діагностики та лікування конкретного патологічного процесу.

Лекція може бути присвячена викладу загальних положень, наприклад: закономірності перебігу одонтогенних запальних процесів; завдання онкостоматології та ін.



Другим напрямом буде докладний розгляд конкретного патологічного процесу з теоретичним обґрунтуванням патогенезу та принципів лікування з обов'язковим використанням ілюстративного матеріалу: остеомієліти щелеп; лікування переломів нижньої щелепи і т.д.

У даній публікації ми залишаємо осторонь оцінку та значення особистості лектора, манери викладання, які відіграють важливу роль. Багаторічний досвід читання лекцій з хірургічної стоматології для студентів стоматологічних факультетів підтвердив наведені положення. Цей досвід вніс необхідну впевненість у доцільності лекції та значенні її як важливої складової підготовки фахівця, що ставилося під сумнів на користь збільшення часу для практичних занять.

Але серйозні події, що виникли в першу чверть 21 століття, починаючи з карантину березня 2020 року і підступним нападом Росії у лютому 2022 року, багато в чому змінили спосіб життя в Україні. Якщо карантин обмежував спілкування людей, серед них і характер медичної допомоги, то збройний напад, поява великої кількості постраждалих, необхідність забезпечення мирного населення призвела до змін усіх форм життя та діяльності українців, в тому числі й прикордонного Харкова. Виникла, удосконалилася та розвилася дистанційна форма навчання фахівця, лікаря будь-якого профілю, поміж ними й стоматолога. Конкретний досвід викладу хірургічної стоматології на 3 – 5 курсах стоматологічного факультету дозволяє зробити попередні висновки та пропозиції, що ґрунтуються на цьому досвіді.

Якщо ковід є захворюванням організму в цілому, інфекційним процесом з певними проявами в щелепно-лицьовій ділянці, то ці поразки вимагали більше уваги приділяти теоретичним аспектам патогенезу, діагностики, конкретизації проявів та лікування, тобто майже не вимагали змін. У той же час матеріал з травматології мирного і, особливо, бойового характеру вимагав короткого чіткого викладу з великою увагою на конкретних діях протишокової терапії,



первинній хірургічній обробці поранень, видах швів з ілюстраціями відповідних операцій, що проводяться у клініках ВУЗів та госпіталях.

Насамперед необхідно вказати, що ми вважаємо лекцію важливим компонентом як форму навчання при дистанційному викладі матеріалу. Проте відсутність хворих, перебування студентів та лекторів за межами міста, а то й за кордоном, ускладнюють і дистанційне спілкування. На наш погляд, класичні форми лекції підлягають значній зміні у бік деякого спрощення та насичення практичним матеріалом. І це через труднощі в освоєнні мануальних навичок, які демонструються під час практичних занять. Спрощення лекцій 7-го семестру ми розглядаємо тільки за рахунок скорочення деяких даних з біохімії ранового процесу, теоретичних положень про репаративні процеси, гормональні зрушення. А за рахунок цього можна збільшити та покращити обсяг та якість ілюстративного матеріалу. Студенту доцільно розширити обсяг самостійної роботи з рекомендаціями щодо вивчення відповідної літератури та контролем засвоєння на практичному занятті. Що стосується насичення лекції практичним матеріалом, то ми вважаємо за необхідне збільшити кількість лекцій з проблем травматології та ВПХ щелепно-лицьової області. До недавнього часу їх було 6 (шість) за мирною та бойовою травмою, а зараз лише три. В лекціях більше уваги приділять викладу нинішнього безпосереднього досвіду лікування поранених, який накопичений і постійно оновлюється.

На закінчення хочемо відзначити, що умови, які склалися, є тимчасовими і, з перемогою, повернуться у звичайне мирне русло вивчення та оволодіння хірургічною стоматологією, а лекція знову займе своє гідне місце в структурі здобуття освіти, та покаже можливості адаптації до надзвичайних обставин.

