

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ
міжвузівської конференції молодих вчених
та студентів
МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків - 20 січня 2016 р.)

Харків - 2016

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків - 19 січня 2016 р.)
Харків, 2016. – 518 с.*

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

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

Затверджено вченою радою ХНМУ
Протокол № 12 від 17 грудня 2015 р.

внутриротовым доступом, у только у двух удалена сама железа. Особое место в лечении слюннокаменной болезни имела антибактериальная терапия в сочетании с сульфаниламидными препаратами. Слюноотделение стимулировалось полосканием рта подсоленными растворами, а также УВЧ.

Изучение результатов лечения показало, что удаление камня из протока или из железы привело, к выздоровлению 15 больных и только у одного семидесятилетнего больного через три года в верхнем полюсе железы вновь сформировался камень.

Выводы: Таким образом, течение слюннокаменной болезни у больных старше 50 лет имеет некоторые особенности, при знании которых диагностика не предъявляет больших трудностей. Лечение должно быть комплексное с преимущественным сохранением железы.

Сідорова О.В., Янішен І.В.
КЛІНІКО-ТЕХНОЛОГІЧНА ЯКІСТЬ ДОПОМІЖНОГО
СТОМАТОЛОГІЧНОГО МАТЕРІАЛУ ГІПСУ: ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА
ФІЗИКО-МЕХАНІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ
Харківський національний медичний університет
Кафедра ортопедичної стоматології

Актуальність. Останнім часом з'явилося багато нових допоміжних матеріалів для виготовлення ортопедичних конструкцій при лікуванні стоматологічних пацієнтів. Однак, гіпс як і раніше, застосовується в зуботехнічній лабораторії і в клініці ортопедичної стоматології, він є найбільш доступним матеріалом, і взагалі незамінний, так як переважна більшість зубних протезів виготовляється на гіпсових моделях та гіпсових пресформах. Зуботехнічний гіпс використовується практично на всіх етапах виготовлення зубних протезів: виготовлення моделей щелеп, маски обличчя, формувальних матеріалів, паяння та інших робіт.

Мета дослідження. Проведення порівняльної оцінки фізико-механічних властивостей гіпсу для покращення якості ортопедичного лікування з урахуванням клінічно-орієнтованої технології виготовлення зубних протезів.

Матеріали та методи дослідження. Порівняльну оцінку якості різних сертифікованих видів гіпсу проводили згідно до вимог міжнародного стандарту ISO-6873 в акредитованій лабораторії доклінічних випробовувань стоматологічних матеріалів та виробів АТ «Стома». Для порівняння були взяті наступні марки гіпсу: «ГВ-Г-10 А-III», «Base Stone», «GC Fudjirok EP». Для визначення різниці в застосуванні дистильованої й водопровідної води при затворенні гіпсу, використовували його зразки з гіпсу, які в середньому мали довжину 97,8 мм. За допомогою спеціального приладу (мікрометр), вимірювали розширення зразків з гіпсу через 30 хв., 8 годин, 24 та 72 години. Фізико-механічні дослідження вище вказаних видів гіпсу вивчалися за такими параметрами: гідрофільне співвідношення (мас/%), загальний робочий час, час структуризації, відносне розширення при структуризації, відносне розширення після структуризації, міцність стиснення на 240 дослідних зразках.

Результати дослідження. Найбільше розширення зразків з гіпсу було зафіксовано при використанні гарячої водопровідної води. Зразки з гіпсу розширювалися на протязі 3 діб, що склало 0,11 мм (0,07%).

Порівняльний аналіз якості матеріалу включав узагальнення результатів лабораторного вивчення фізико-механічних властивостей різних видів гіпсу. В системі кваліметричної оцінки гіпсів досліджено індикативні властивості допоміжних матеріалів: «ГВ-Г-10 А-III», «Base Stone», «GC Fudjirok EP», що передбачено ISO-6873:

гідрофільне співвідношення (мас/%), загальний робочий час, час структуризації, відносне розширення при структуризації, відносне розширення після структуризації, міцність стиснення.

За показником гідрофільного співвідношення усі матеріали відповідають вимогам ISO-6873, однак найточніший показник має «GC Fudjirok EP» і становить $0,28 \pm 0,01$, тоді як у матеріалі «Base Stone» – $0,28 \pm 0,03$, а у «ГВ-Г-10 А-III» – $0,29 \pm 0,01$. Для вказаних матеріалів отримані і відповідні кваліметричні показники, інформативність коливається у межах ($0,0 \div 0,050$) біт та відповідно становить: «ГВ-Г-10 А-III» – 0,0 біт, «Base Stone» – 0,050 біт, «GC Fudjirok EP» – 0,050 біт. За показником «Загальний робочий час», усі досліджувані матеріали на 25-60% перевищують індикативні значення ISO-6873, що здатне забезпечувати неквапливу роботу. Так, для матеріалу «GC Fudjirok EP» загальний робочий час становить $48,0 \pm 2,3$ хв, тоді як для матеріалу «Base Stone» – $41,5 \pm 2,0$ хв, а «ГВ-Г-10 А-III» – $37,5 \pm 1,5$ хв. Для вказаних матеріалів отримані і відповідні відносні стандартизовані та кваліметричні показники, які коливалися у межах ($0,258 \div 0,424$) біт. Час структуризації усіх зразків гіпсу для відливки комбінованих розбірних робочих моделей щелеп знаходиться у межах відповідного індикативного значення ISO-6873. При цьому, для матеріалу «GC Fudjirok EP» він становить $18,0 \pm 0,5$, для матеріалу «Base Stone» – $12,8 \pm 0,8$, для «ГВ-Г-10 А-III» – $7,5 \pm 1,0$, що і забезпечує відповідні кваліметричні показники досліджуваних матеріалів у межах ($0,330 \div 0,471$) біт. Відносне розширення при структуризації усіх досліджуваних матеріалів на 20-70% нижче індикативних значень ISO-6873, найменший показник має «GC Fudjirok EP» ($p \leq 0,05$), він становить ($0,009 \pm 0,001$)%, «Base Stone» – на 50% нижче, його значення ($0,050 \pm 0,010$)%, а «ГВ-Г-10 А-III» – ($0,080 \pm 0,010$)%. Ці закономірності і відображаються кваліметричними показниками, значення яких знаходяться у межах ($0,258 \div 0,521$) біт. Відносне розширення після структуризації усіх зразків гіпсу в межах індикативних значень ISO-6873, при цьому показник «GC Fudjirok EP» ($p \leq 0,05$) на 45% нижче значення ISO і він становить ($0,030 \pm 0,010$)%, «Base Stone» має значення ($0,010 \pm 0,001$)%, а «ГВ-Г-10 А-III» – ($0,020 \pm 0,005$)% і має граничне значення. Кваліметричні показники знаходяться у межах ($0,0 \div 0,518$) біт. Як з'ясовано в результаті аналізу даних лабораторних досліджень, міцність стиснення зразків матеріалів на 15-60% перевищує показники ISO-6873 і найбільше значення має «GC Fudjirok EP» – ($32,0 \pm 2,1$) МПа, наступне значення – «Base Stone» ($28,5 \pm 1,5$) МПа, а найнижче має «ГВ-Г-10 А-III» – $23,0 \pm 0,8$ МПа.

Висновки. Таким чином, ми довели, що різноманітні види гіпсу мають досить відмінні фізико-механічні властивості, що не може не впливати на якість зубних протезів, виготовлених на гіпсових моделях. Тому вивчення та врахування властивостей гіпсу було і буде актуально ще багато років, оскільки він є найбільш доступним матеріалом, і взагалі незамінний, так як переважна більшість зубних протезів виготовляється саме на гіпсових моделях.

СТОМАТОЛОГІЯ.....	403
Mikulinska- Rudich Y. N., Mys V.O.,.....	403
THE TREATMENT OF PRIMARY TEETH IN CHILDREN BY SELF- CURE RESTORATION MATERIAL RIVA SELF CURE USE ART- TECHNICs	403
Movchan O.	404
COMPARATIVE ANALYZE QUALITY AND QUALIMETRIC EVALUATION OF ADHESIVES MATERIALS TO IMPROVE FOR THE FIXATION OF THE REMOVABLE DENTURES	404
Vakula A., Kishkan A, Steblianko A.	405
CONDITION OF PERIODONTIUM TISSUES DEPENDING ON PREVENTIVE ACTIVITIES... ..	405
Volchenko N.V., Garbuz O.	406
PERIODONTAL TISSUE IN 11-YEAR OLD SCHOOLCHILDREN WITH DIFFERENT EDUCATION LOAD	406
Zhdanova N.O., Volkova O.S., Dolya E.I.	407
EVALUATION OF EFFECTIVENESS DRUGS FOR TEMPORARY ROOT FILLING IN THE TREATMENT OF CHRONIC APICAL PERIODONTITIS USING PERIAPICAL INDEX....	407
Богаты С.І.	408
САНАЦІЯ ПОРОЖНИНИ РОТА ЯК НЕОБХІДНА УМОВА ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ ШЛУНКУ ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ (ДПК), АСОЦІЙОВАНИХ З HELICOBACTER PYLORI (HP).....	408
Вакула А.Ю., Демидова П.І.....	409
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕСЕНСИТАЙЗЕРОВ BIOREPAIR DESENSITIZING ENAMEL REPAIR TREATMENT И GC MI TOOTH MOUSSE У ПАЦИЕНТОВ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ГИПЕРЕСТЕЗИЕЙ... ..	409
Вишнинецкая А.В.....	410
РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ В ПОЛОСТИ РТА	410
Волошан А.А.....	411
ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ОДОНТОГЕННЫМ ДИФФУЗНЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.....	411
Днестранский В. И.....	412
КАЧЕСТВЕННАЯ И КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОБТУРАЦИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ПОСЛЕ ЭНДОФТОРИРОВАНИЯ И УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ОБРАБОТКИ.....	412
Дорош Н.С., Палий Е.В.....	413
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА КУРИЛЬЩИКОВ.....	413
Єлісєєва О.В.....	414
СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ У ХВОРИХ НА ЧЕРВОНИЙ ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ	414
Зубко Е.С., Зиненко А.В.....	415
ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ НА ЭТАПЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА У ПАЦИЕНТОВ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА	415
Кривенко Л.С.	416
ГІГІЄНІЧНИЙ ТА ПАРОДОНТАЛЬНИЙ СТАТУС ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ	416
Олейник Н.А.....	417
БОЛЕЗНЬ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЛИЦ СТАРШЕ 50 ЛЕТ.....	417
Сідорова О.В., Янішен І.В.	418
КЛІНІКО-ТЕХНОЛОГІЧНА ЯКІСТЬ ДОПОМІЖНОГО СТОМАТОЛОГІЧНОГО МАТЕРІАЛУ ГІПСУ: ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ФІЗИКО-МЕХАНІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ	418
Стеблянюк А.А.....	420
ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФИТОПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ПЕРИОСТИТА.	420
Сухіна І. С.	421
ОБґРУНТУВАННЯ ПРОФІЛАКТИКИ МУКОЗИТУ ПОРОЖНИНИ РОТА У ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ	421
Тищенко А.В., Славич А. В., Кишкань А.А., Лагута В.А.	422
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ГЕЛЯ НА РАСТИТЕЛЬНОЙ ОСНОВЕ. .	422