

ISSN 2409-0255 (Print)
ISSN 2410-1427 (Online)

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет

**УКРАЇНСЬКИЙ
СТОМАТОЛОГІЧНИЙ АЛЬМАНАХ**
науково-практичний фаховий журнал

№ 3 (додаток), 2021 р.

Виходить 1 раз за 3 місяці (4 номери за рік)

Мова видання: *українська, англійська*

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової
інформації Серія КВ, № 21967-11867ПР
Міністерство юстиції України
від 23.02.2016 р.

Ministry of Health of Ukraine
Poltava State Medical University

UKRAINIAN DENTAL ALMANAC
Scientific and Practical Professional Journal

№ 3 (Supplementary issue), 2021

Periodicity: 4 times a year (March, June, September, December)

Publishing languages: English, Ukrainian (mixed languages).

З М І С Т

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної конференції з міжнародною участю «УМСА – століття інноваційних напрямків та наукових досягнень (до 100-річчя заснування УМСА)», (Полтава, 8 жовтня 2021 р.)

<i>Амосова Л.І., Солошенко Ю.І.</i>	12
ЧОМУ З ПЛИНОМ ЧАСУ ЗНИКАЮТЬ ПОЧАТКОВІ ФОРМИ ФЛЮОРОЗУ ЗУБІВ	
<i>Басіста А.С., Батіг В.М.</i>	13
МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ СПЕКТР РОТОВОЇ РІДИНИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ОСІБ ІЗ ХРОНІЧНИМ ТОНЗИЛІТОМ	
<i>Батіг В.М.</i>	13
ВПЛИВ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ НА СТАН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА ЩУРІВ	
<i>Беліков О.Б., Касіянчук М.В., Фочук П.М.</i>	14
ЗАСТОСУВАННЯ БІОТЕХНОЛОГІЙ У АСПЕКТІ СТАБІЛІЗАЦІЇ БІОГЕННОГО ПОТЕНЦІАЛУ	
<i>Белова Л.М., Потапенко О.П.</i>	15
ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ ДИТЯЧОГО ВІКУ	
<i>Бублій Т.Д., Ганчо О.В., Костиренко О.П., Мошель Т.М., Дубовая Л.І.</i>	16
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИМІКРОБНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ЦИТРАТНОГО БУФЕРУ Й АМОКСИКЛАВУ	
<i>Буханченко О.П., Бойко І.В., Гаврильєв В.М., Яценко І.В.</i>	16
ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПАТОЛОГІЧНИМИ РУБЦЯМИ ШКІРИ ГОЛОВИ І ШИЇ	
<i>Васько М.Ю., Ткаченко І.М.</i>	17
ІНДЕКСНА ОЦІНКА ПАРОДОНТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ В ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ ІІ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ	

Хавалкіна Л.М., Скрипнікова Т.П.	90
ПАПІЛОМИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА, ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	
Хміль Т.А., Скрипнікова Т.П., Тимошенко Ю.В.	90
ЗАСТОСУВАННЯ ПОЛІКРЕЗУЛЕНУ В ДІАГНОСТИЦІ ХРОНІЧНОГО РЕЦИДИВУЮЧОГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТУ	
Хміль О.В., Хміль Д.О., Кульчицька С.М.	91
ЗНАЧЕННЯ ВІТАМІНУ D ДЛЯ ЗДОРОВ'Я РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ	
Цветкова Н.В.	91
АДАПТАЦІЙНІ ПРОЦЕСИ В ОРГАНІЗМІ ПРОТЕЗОНОСІЇВ	
Ципан С.Б., Якубова І.І., Бардавіль Д.І., Василенко О.І., Жданова Т.В., Бакалінська С.М., Стручек Н.В.	92
ПОШИРЕНІСТЬ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ ІЗ РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРА	
Чехова І.Л., Кузьменко А.А.	94
ВІКОВІ АСПЕКТИ Й СТРУКТУРНА ОЦІНКА РАН М'ЯКИХ ТКАНИН ЩЕЛЕПНО - ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ В ДІТЕЙ	
Шевченко В.К., Мельник В.Л.	94
НАНОКРИСТАЛІЧНИЙ НАПОВНЮВАЧ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ВЕРХІВКОВОГО ПЕРІОДОНТИТУ	
Шешукова О.В., Онищенко А.В.	95
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ Й КОНЦЕНТРАЦІЇ БІОХІМІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ РОТОВОЇ РІДИНИ ПІСЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ В ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ З НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА Й ОЗНАКАМИ ЗАПАЛЕННЯ В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА	
Шундрік М.А., Ткаченко І.М., Марченко І.Я.	96
БІЛЬ І КОЛІР ОЧЕЙ	
Яковенко Л.М., Єфименко В.П.	96
КЛІНІЧНА БАЗА КАФЕДР ЯК СКЛАДОВА БЕЗПЕРЕРВНОГО ОСВІТЬОГО ПРОЦЕСУ СТУДЕНТА-МЕДИКА В СУЧАСНИХ УМОВАХ	
Янішен І.В., Андрієнко К.Ю., Погоріла А.В., Салія Л.Г.	97
ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ТЕОРІЙ НАПРУЖЕННЯ Й ДЕФОРМАЦІЇ ДЛЯ МОДЕЛЮВАННЯ КОНСТРУКЦІЙНИХ ЕЛЕМЕНТІВ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПЛАСТИНКОВИХ ПРОТЕЗІВ	
Янішен І.В., Бережна О.О., Сідорова О.В.	98
РЕЗУЛЬТАТИ ТОКСИЧНОСТІ СКЛОІОНОМЕРНИХ ЦЕМЕНТІВ ДЛЯ ПОСТІЙНОЇ ФІКСАЦІЇ НЕЗМІННИХ КОНСТРУКЦІЙ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ	
Янішен І.В., Куліш С.А., Масловський О.С.	99
ФІЗИКО-МЕХАНІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ БЕЗАКРИЛОВОЇ БАЗИСНОЇ ПЛАСТМАСИ ДЛЯ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ	
Янішен І.В., Масловський О.С., Куліш С.А.	100
РОЗРОБКА Й ВИКОРИСТАННЯ НОВОГО ПРИСТРОЮ ДЛЯ КРАНІОМЕТРІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ	
Янко Н.В., Даниленко В.В., Товма В.В., Енгалічев Т.Р.	101
СЕДАЦІЯ ЯК СПОСІБ УПРАВЛІННЯ ДИТИНОЮ ПІД ЧАС СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ	
Яров Ю.Ю.	101
РОЛЬ СЕРЕДНЬОМОЛЕКУЛЯРНИХ ПЕПТИДІВ У ЗАГОЄННІ СЛИЗОВО-КІСТКОВОЇ РАНИ ПРИ РІЗНІЙ РЕАКТИВНОСТІ ОРГАНІЗМУ	

лів ортопедичної конструкції, а також геометричні параметри порожнини рота, такі як товщина слизової оболонки й кортикальної кісткової пластини.

Шляхом математичного розрахунку була визначена відносна зміна об'єму матеріалу, об'ємна деформація, зумовлена тепловим розширенням, еластична об'ємна деформація, дані потенціалу пружності й теорії пружності.

Результати та їх обговорення. Після розв'язання задачі із заданими граничними умовами були отримані поля напружень для визначених областей рішення з середнім значенням для PM_1 – $(4194,10 \pm 3,41 \text{ м}^2\text{К})$, PM_2 – $(4150,93 \pm 5,22 \text{ м}^2\text{К})$. Дані середніх значень M_1 і M_2 становили $(1200,13 \pm 4,1 \text{ м}^2\text{К})$ і $(6550,01 \pm 3,23 \text{ м}^2\text{К})$ відповідно.

Щодо градування граничних переміщень вузлових точок і як результат розподілу жувального тиску під базисом повного знімного пластинкового протеза на тканини протезного ложа, середні значення кожних площин були такі: для перерізу PM_1 - загальна площа з меншим ступнем навантаження мала показники $(339746,1 \pm 2,8)$, оскільки площа з підвищеним тиском становила $(675298,14 \pm 5,21 \text{ м}^2\text{К})$. Беручи область PM_2 , значення були дещо вищі $(369743,3 \pm 3,9 \text{ м}^2\text{К})$ і $(735356,34 \pm 4,52 \text{ м}^2\text{К})$ відповідно.

Найбільші стисні напруження виникають у зоні контакту протезів верхньої й нижньої щелепи із результатами значень: для PM_1 – $(302,2E \pm 0,7 \text{ мм/мм})$; PM_2 – $(329,4E \pm 0,7 \text{ мм/мм})$; M_1 – $(320,1E \pm 0,7 \text{ мм/мм})$; M_2 – $(438,6E \pm 0,7 \text{ мм/мм})$. Водночас у зоні альвеолярного відростка спостерігаються на порядок менші напруження: значення для PM_1 становило $(101,0E \pm 0,7 \text{ мм/мм})$; PM_2 – $(107,2E \pm 0,7 \text{ мм/мм})$; M_1 $(110,3E \pm 0,7 \text{ мм/мм})$; M_2 $(147,3E \pm 0,7 \text{ мм/мм})$, що свідчить про рівномірний розподіл зовнішнього навантаження площею альвеолярного гребеня.

Висновки. Спираючись на результати проведених досліджень, можна зробити такі висновки:

1. Завдяки визначенню даних напруження й деформації знімних ортопедичних конструкцій задля покращення якості ортопедичного лікування пацієнтів можна вважати доцільним використанням математичного розрахунку об'єму матеріалу, об'ємної деформації, даних потенціалу й теорії пружності як допоміжного елемента при виготовленні знімних ортопедичних конструкцій.

2. Аналізуючи динаміку отриманих результатів, можемо запропонувати розроблені теорії для використання на лабораторних етапах протезування знімними ортопедичними конструкціями зубних протезів.

3. Детальний моделювальний розрахунок усіх аспектів адаптації тканин протезного ложа до знімного протеза може вдосконалити виготовлення конструкцій із використанням 3D-технологій.

Янішен І.В., Бережна О.О., Сідорова О.В.

РЕЗУЛЬТАТИ ТОКСИЧНОСТІ СКЛОІОНОМЕРНИХ ЦЕМЕНТІВ ДЛЯ ПОСТІЙНОЇ ФІКСАЦІЇ НЕЗМІННИХ КОНСТРУКЦІЙ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

Мета дослідження. Визначення токсичної дії нового склоіономерного цементу для постійної фіксації нерухомих конструкцій протезів на органи й тканини лабораторних тварин.

Матеріали й методи. Експеримент проводили на групах лабораторних щурів із детальним вивченням уведеного матеріалу, гематологічних, біохімічних показників крові, поведінкових реакцій тварин і функції нирок експериментальних тварин. Утримання тварин і експерименти проводились відповідно до «Європейської конвенції про захист хребетних тварин, що використовуються для експериментальних та інших наукових цілей» (Страсбург, 1986), Закону України № 3447-IV від 21 лютого 2006 року «Про захист тварин від жорстокого поводження». Визначення загального токсичного впливу стоматологічного склоіономерного цементу («СІЦ на основі ПКВК») проводили в динаміці впродовж 30 днів. Під час експерименту тварини були поділені на 2 групи (контрольну й дослідну) у загальній кількості 14 лабораторних тварин обох статей, які утримувались у однакових умовах і на повноцінному раціоні. Токсичний вплив стоматологічного матеріалу на органи й системи лабораторних тварин визначали за такими критеріями: загальний стан тварин, показники серцево-судинної й центральної нервової систем, функціональний стан печінки, нирок.

Результати дослідження. Показники ваги печінки в самок $(5,135 \pm 0,233)$ грам, у самців – $(6,234 \pm 0,342)$ грам. В експериментальній групі лабораторних тварин, які контактували зі склоіономерним матеріалом, отримали такі результати: кількість еритроцитів: у самок $(4,86 \pm 0,26) \cdot 10^{12}/\text{л}$, самців – $(4,53 \pm 0,14) \cdot 10^{12}/\text{л}$; показник гемоглобіну самок – $(123,62 \pm 2,37)$ г/л, самців – $(125,21 \pm 5,48)$ г/л; самці мали кількість лейкоцитів $(10,27 \pm 0,94) \cdot 10^9/\text{л}$, самки $(9,81 \pm 0,68) \cdot 10^9/\text{л}$.

Проведене дослідження встановило, що досліджувана доза «СІЦ на основі ПКВК» у лабораторних тварин при тривалому контакті не чинить шкідливої дії на важливі функції печінки. Активність індикаторних ферментів: АлАТ у самців – $(0,52 \pm 0,23)$ ммоль/ч мл, у самок – $(0,49 \pm 0,15)$ ммоль/ч мл; показник АсАТ самців – $(0,63 \pm 0,34)$ ммоль/ч мл, у самок – $(0,59 \pm 0,29)$ ммоль/ч мл, що не перевищує норми.

Висновки. Результати проведеного експерименту вказують на те, що новий вітчизняний склоіономерний цемент для постійної фіксації незнімних зубних конструкцій не надавав токсичної дії на органи й тканини лабораторних тварин за тривалого застосування. Отримані дані мали недостовірну ($p > 0,05$) різницю між контрольною й дослідною групами, що свідчить про нетоксичний ефект стоматологічного матеріалу на організм у цілому і тканини порожнини рота.