



**ГС «УКРАЇНСЬКА ЛІГА ПЕРСОНАЛІЗОВАНОЇ МЕДИЦИНИ»**

**ТЕЗИ УЧАСНИКІВ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З  
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ  
«ПЕРСОНАЛІЗОВАНА МЕДИЦИНА – 2023»**

**09 грудня 2023 р.  
м. Київ, Україна**



Київ – 2023

## **Зміст**

<b>Залозна Л. В., Віннічук О. В., Шевчук В. В. ПЕРСОНАЛІЗОВАНА ФАРМАЦІЯ ТА КОМПАУНДИНГ – ОСНОВА РОЗВИТКУ ПЕРСОНАЛІЗОВАНОЇ МЕДИЦИНИ .....</b>	<b>2</b>
<b>Ivantsiv O. R., Parakhoniak V. V., Gavrylko V. V., Bhargav M. APPLICATIONS PROSPECTS OF SURGICAL SIMULATORS' USE FOR SOFT TISSUES' SURGERY FOR MEDICAL STUDENTS .....</b>	<b>4</b>
<b>Кирилова Л. Г., Мірошников О. О., Медведовська Н. В. ПРЕЦИЗІЙНИЙ ПІДХІД В ЛІКУВАННІ ЕПІЛЕПТИЧНИХ ЕНЦЕФАЛОПАТІЙ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ .....</b>	<b>6</b>
<b>Khudiakova M. CHANGES IN MDA AND SOD LEVELS IN ORAL FLUID OF PATIENTS OF PERIODONTITIS WITH DIFFERENT QUERCETIN DRUGS .....</b>	<b>8</b>
<b>Lisetska I. S. THE EFFECT OF SMOKING ON THE ANTIOXIDANT AND PROOXIDANT SYSTEMS OF ORAL FLUID IN TEENAGERS AND YOUNG ADULTS.....</b>	<b>11</b>
<b>Nekrasova N., Skobenko M. PERSONALIZED APPROACHES OF IMPROVEMENT OF AN EMOTIONAL INTELLIGENCE IN THE FUTURE DOCTORS IN UKRAINE .....</b>	<b>13</b>
<b>Пасько В. С. ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ДОБОВОГО МОНИТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ ПРИ РІЗНИХ ПРОФІЛЯХ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЕДЬОГО ТА ПОХИЛОГО ВІКУ НА ТЛІ КОМБІНОВАНОГО АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОГО ЛІКУВАННЯ .....</b>	<b>15</b>
<b>Рудакова Л. О. ДОСЛІДЖЕННЯ СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОЇ ТА ДЕМОГРАФІЧНОЇ СИТУАЦІЇ В УКРАЇНІ ЩОДО ЗАХВОРЮВАНОСТІ СЕРЕД ПРАЦІВНИКІВ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я .....</b>	<b>17</b>
<b>Слинько Ю. О., Соколова І. І., Мішина М. М. МОЖЛИВОСТІ ПЕРСОНАЛІЗОВАНОЇ МЕДИЦИНИ НА ЕТАПАХ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ .....</b>	<b>21</b>

Слинько Ю. О., Соколова І. І., Мішина М. М.

## МОЖЛИВОСТІ ПЕРСОНАЛІЗОВАНОЇ МЕДИЦИНИ НА ЕТАПАХ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ

Харківський національний медичний університет (Харків, Україна)

e-mail: [sdent\\_irina@ukr.net](mailto:sdent_irina@ukr.net)

**Актуальність:** Здоров'я ротової порожнини є потужною складовою, що обумовлює стан загального здоров'я людини (Круть А.Г., Гончарук В.В., 2022). Тенденції до погіршення стоматологічного здоров'я фіксуються в усьому світі (Cadenas de Llano-Perula et al., 2020), але в Україні ці тенденції є невтішними і показники поширеності основних стоматологічних захворювань (карієсу, його ускладнень та хвороб пародонта) перевищують світові показники (Попович З.Б., Рожко М.М., 2021). Зазначене, безумовно, обумовлює втрату зубів із формуванням дефектів зубних рядів, сучасним методом реабілітації яких є дентальна імплантація. Активний розвиток цього напрямку зробив імплантацію зубів успішним та прогнозованим методом лікування, але розвиток її ускладнень у вигляді мукозиту та періімплантиту все ж таки існує і безпосередньо пов'язаний з біологічними властивостями мікроорганізмів ротової порожнини

**Мета:** вивчення ферментативної активності з позицій персоналізованої медицини у пацієнтів на етапі планування дентальної імплантації.

**Матеріали і методи:** Дослідження проведено у 35 пацієнтів з діагнозом «вторинна адентія», як наслідку ускладнень карієсу, у віці від 35 до 57 років (18 жінок та 17 чоловіків), які не мали клінічних ознак хронічних захворювань ротової порожнини. Усі пацієнти знаходились на етапах обстеження й підготовки до проведення операції дентальної імплантації. Вивчали ферментативну активність мікроорганізмів шляхом визначення їхньої ДНК-азної, лецитиназної, гемолітичної та протеолітичної активності. Дослідження було зосереджено на таких мікроорганізмах як *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*), *Streptococcus mutans* (*Str. mutans*), *Candida albicans* (*C. albicans*) та *Hafnia alvei* (*H. alvei*).

**Результати:** При визначенні активності ізолятів *S. aureus* виявлено високу ДНК-азну активність у 12 (80,0%) ізолятів о 12.00 та 11 штамів (73,3%) о 15.00. Максимальні значення ДНК-азної активності ізолятів

*Str.mutans* виявлено о 12.00 у 14 (93,3%) штамів та у 12 штамів (80,0%) о 15.00. Що стосується ДНК-азної активності ізолятів *H. alvei* й *C. albicans*, то встановлено, що 13 штамів (86,7%) *H. alvei* та всі ізоляти *C. albicans* володіли високою ДНК-азною активністю о 12.00 й 12 (80,0%) ізолятів *H.alvei* та 13 (86,7%) клінічних штамів *C.albicans* о 15.00.

Найвищим ступенем лецитиназної активності володіли всі клінічні штами *S. aureus* та *C. albicans* о 12.00. При визначенні лецитиназної активності з 15 клінічних штамів *H. alvei* високим ступенем володіли 2 штами (13,3%) о 09.00, середньоактивними виявилися теж 2 штами (13,3%), слабоактивними були 8 штамів, що складає 53,3%.

Протеолітичною й гемолітичною активністю володіли усі клінічні штами *S.aureus* о 12.00 і 15.00, а о 09.00 та о 18.00 продукцію ферментів агресії зафіксовано у 66,7% культур *S. aureus*.

**Висновки:**

- Зміни ферментативної активності мікроорганізмів протягом доби можуть бути враховані при плануванні проведення операції дентальної імплантації.
- Отримані результати відкривають нові можливості щодо персоналізованих методів лікування стоматологічних хворих.