



**ХАРКІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ ВІДДІЛЕННЯ
АСОЦІАЦІЇ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ**

СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ОСВІТИ, НАУКИ ТА ПРАКТИКИ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ
ОСВІТИ
ГО «ХАРКІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ ВІДДІЛЕННЯ АСОЦІАЦІЇ
СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ»



**СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА
ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ
СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ОСВІТИ, НАУКИ
ТА ПРАКТИКИ**

Харків 2020

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ГО «ХАРКІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ ВІДДІЛЕННЯ АСОЦІАЦІЇ
СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ»

***СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ
СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ОСВІТИ, НАУКИ ТА ПРАКТИКИ***

Збірник наукових праць

**МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ
«СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ
СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ОСВІТИ, НАУКИ ТА ПРАКТИКИ»
Харків, 15-16 травня 2020 р.**

Харків
2020

Редакційна колегія: проф. М.А. Георгіянц, проф. М.В. Маркова,
д.мед.н. А.Ю. Ніконов (відповідальний редактор), доц. А.М. Каафарані,
доц. К.В. Жуков (відповідальний секретар), проф. Є.М. Рябоконт,
ас. Б.Г. Бурцев (технічний секретар)

Рецензент: професор Г.П. Рузін – професор каф. хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії Харківського національного медичного університету; професор В.І. Гризодуб – зав. каф. ортопедичної стоматології № 1 Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України.

Сучасні тенденції та перспективи розвитку стоматологічної освіти, науки та практики: Зб. науч. праць. – Харків: ФОП Бровін О.В., 2020. – 107 с.

Автори виражають подяку за допомогу в публікації збірки ГО «Харківське обласне відділення Асоціації стоматологів України» (Президент – професор Є.М. Рябоконт)

Формат 60x84/16. Ум. друк. арк. 6.28. Тир. 200 прим. Зам. 802.
Підписано до друку 12.08.20. Папір офсетний.

Надруковано з макету замовника в ПП «Стиль-Іздат»
61022, м. Харків, вул. Трінклера, 2. Т. (057) 758-01-08, (066) 822-71-30
Свідоцтво про внесення суб'єкта до Державного реєстру
виготовників видавничої продукції серія ХК 240 від 02.09.2009 р.



СТИЛЬ®
ИЗДАТ
ТИПОГРАФІЯ
www.stil-izdat.com

інтернів призводить до активізації навчального процесу і розкриттю науково-дослідного потенціалу учнів.

Література. 1. Нумми Пене. Справочник фасилитатора, или история о том, как фасилитатор Григорий Лосик привел компанию к впечатляющим результатам / Пене Нумми. М.: Институт консультирования и системных решений. - 2012. - 144 с. 2. Чуева М.Ю. Педагогическая фасилитация. Опыт применения в высшей школе // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. XXXIII междунар. науч.-практ. конф. № 10(34). – Новосибирск: СибАК, 2013. 3. Чуева М.Ю. О необходимости введения новых стандартов в образование // 5 Всероссийская (с международным участием) научно-практическая конференция Научные проблемы образования третьего тысячелетия. Вып. 5: Сб. науч. трудов. Самара: Инсома-Пресс, 2011. — с.454—459. 4. Роджерс К. Клиентоцентрированный/ человекоцентрированный подход в психотерапии // Вопросы психологи. - 2001. - № 2. - С. 48-58.

УДК 616.31-089:616.833.15-009.7

Дмитрієва А.А., Побережник Г.А., Бобровська Н.П.*

ЛАЗЕРОТЕРАПІЯ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ З АРТРИТАМИ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБУ.

Харківський національний медичний університет

*Харківська медична академія післядипломної освіти**

Захворювання скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) зустрічаються досить часто в практичній діяльності лікаря-стоматолога, погано піддаються лікуванню при довготривалій артралгії [1,2,3]. У загальній структурі захворювань СНЩС артрити складають від 6% до 18% і статистично частіше зустрічаються в осіб молодого і середнього віку. З урахуванням етіології та перебігу артритів СНЩС його лікування може входити в сферу компетентності стоматолога, травматолога, ревматолога. Лікування артритів за показанням проводиться комплексне із застосуванням медикаментозного, фізичного, ортопедичного та хірургічного методів лікування.

Провідними факторами в патогенезі захворювань СНЩС є запалення, порушення мікроциркуляції і обміну з відкладенням солей в суглобовій капсулі, що супроводжується больовим синдромом.

Низкоінтенсивний лазер (НІЛ) дозволяє впливати на ці ланки патогенезу.

Метою нашої роботи був аналіз методу лазерної терапії в комплексному лікуванні хворих з артритом СНЩС.

Об'єкт і методи. Аналізу піддавалися результати лікування 14 хворих у віці 20-60 років на поліклінічному прийомі.

Опромінення проводилося за допомогою гелій-неонового лазера (ГНЛ) з вихідною потужністю випромінювання до 30 мВт/см². Впливали на ділянку суглобу розфокусованим пучком з діаметром плями 3-4 см. Можлива експозиція опромінення до 1 хвилини. При артритах кращий ефект досягається в безперервному режимі з протизапальними параметрами потужності. При артрозах - переважно впливають напівпровідниковим лазером (НПЛ) Додатково впливали на точки акупунктури (КА):G14, E 6-8, 36, 40, IG17, 19, V10, TR5, 16, 17, 21, VB2, 12, 34.

Аурикулярні точки: 1, 5-7, 26А, 29, 55, 95.

Курс лікування становив 12-14 сеансів. При необхідності через 2-3

тижні проводився додатковий курс лікування.

Висновки. У більшості хворих після одного-двох сеансів впливу зазначалося притуплення больових відчуттів в СНЩС або їх повне зникнення. Повторні курси лазерної терапії призначалися в разі відсутності лікувального ефекту. У цих випадках лазерна терапія обов'язково повинна поєднуватися з лікуванням захворювання. Кращі результати отримані в осіб більш молодого віку.

Література. 1.Иорданишвили А.К. *Возрастные изменения жевательно-речевого аппарата/ А.К.Иорданишвили/ СПб: «Человек».- 2015.- 132с.* 2. Бабич В.В. *Организация диагностики и лечения височно-нижнечелюстного сустава с учетом адаптационных возможностей организма/ В.В. Бабич/ СПб: Нордмедиздат.-2016.- 77 с.* 3.Бургонский В.Г. *Лазеры в стоматологии. /В.Г. Бургонский/Киев, 2009.- 56 с.*

Khudiakova M.

THE EFFECTIVENESS OF ANTI-INFLAMMATORY THERAPY IN THE COMPLEX TREATMENT OF CATARRHAL GINGIVITIS

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Mature connective tissue of periodontium contains of mainly sulfated glycosaminoglycans (sGAGs) - chondroitin (4/6) sulfate, dermatan-sulfate, heparan sulfate, heparin, keratin sulfate and hyaluronic acid (non-sulfated GAG). Glycosaminoglycans (GAGs) are played an important role in the development of diseases of the periodontal tissues. According to G. F. Beloklitskaya, the prevalence of periodontal tissue diseases among the adult population of Ukraine is 85-96%. The results of statistically reliable data indicated that the highest incidence rate is at the age of 35-44 years and 15-19 years.

In inflammatory and dystrophic inflammatory processes in periodontal tissues, the disruption of collagen synthesis is accompanied by damage to the structural and functional components of tissues – proteoglycans (PGs), which undergo bacterial hyaluronidases and other factors undergo disintegration. Consequently, the protective function of the connective tissue of the periodontal tissue is violated, which is closely related to the decrease in the number of functional molecules of proteoglycans - sGAGs. These processes are adversely affected the functional state of the barrier mechanisms of periodontal tissues along the pathway of the aggressive parodontopathogenic microflora, which penetrates into the internal structures of the gingival stroma and the alveolar bone. In the future, when a pathological process occurs in the tissues of the periodontal tissue, this pre-determines a substantial violation of tissue repair at different levels.

Sulfated and non-sulfated GAGs are used as natural regulators of physiological and pathological processes in the periodontal tissue. In modern periodontology, the most promising approaches are considered with using of natural regulators of physiological and pathological processes that are devoided of any toxic effect on cells and tissues. The correct choice of a drug based on GAGs for topical treatment of catarrhal gingivitis is an actual problem and requires continuation of the investigation.

The goal of the investigation. Increase of efficiency and clinical substantiation of the new concept of local treatment of patients with catarrhal

ЗМІСТ

<i>Abdullah Nazar Mohammed Mohammed, Nikonov A., Mukhin Z. Binding factor of salivary proteins to brackets during orthodontic treatment</i>	3
<i>Al-Grubi Zaid Kadhim Abbood, Breslavets N., Zitomirsky A. Retention types in post-orthodontic treatment</i>	5
<i>Алтунина С.В. The planning of prosthetics on implants</i>	7
<i>Афанас'єва Н.О., Костюк Н.Г., Андрєєва О.В. Діагностика та лікування клиноподібних дефектів</i>	8
<i>But N.S. Optimization of the deep caries treatment using laser technologies</i>	11
<i>Братушкіна М.В., Жуков К.В*. Вміст поняття феррул-ефект</i>	13
<i>Вакуленко І. Організація системи стоматологічної допомоги. Скандинавський досвід</i>	14
<i>Воропаєва Л.В., Крючко А.И. Некоторые аспекты обезболивания в стоматологической практике</i>	18
<i>Vovk V., Vovk Y., Ruzhytska O. Clinical and biometrical analysis of indicators of buccal state in patients with different face types</i>	20
<i>Janužis G., Petronis Ž., Cirulis D., Rysevaitė K. Effect of toll like receptor 5 (tlr-5) on floor of mouth squamous cell carcinoma</i>	21
<i>Januzis G., Krukis M. Influence of periapical index on the development of maxillary sinus aspergillosis</i>	23
<i>Januzis G., Krukis M. Iatrogenic injuries of trigeminal nerve</i>	24
<i>Gladka O.M. The new method of dental caries prevention</i>	26
<i>Гордієнко С.А., Варв'янський П.Ю. Вивчення соматичного стану та психологічного статусу у стоматологічних хворих з артеріальною гіпертензією на етапах протезування незнімними конструкціями протезів</i>	28
<i>Гриновець В.С., Огоновський Р.З., Винарчук-Патерега В.В. Нариси становлення львівської школи хірургічної стоматології (до 90-річчя професора Гоцька Є.В.)</i>	31
<i>Гриновець В.С., Рінецька О.Р., Денєга І.С. Дистрофічні зміни у тканинах при хворобах пародонту</i>	33
<i>Гриновець В.С., Петришин О.А., Шашков Ю.І., Гриновець І.С. "Хвороби зубів та методи їх лікування" – перша книга з одонтології, видана у Львові на початку XIX сторіччя</i>	37
<i>Demudova P.I. Evaluation of the effectiveness of diode laser irradiation combined with propolis application in the dentine tubule occlusion using scanning electron microscopy</i>	38
<i>Денисова О.Г., Стоян О.Ю. Фасілітаційні аспекти викладання в інтернатурі за спеціальністю «стоматологія»</i>	40
<i>Дмитрієва А.А., Побережник Г.А., Бобровська Н.П. Лазеротерапія у комплексному лікуванні пацієнтів з артритом скронево-нижньощелепного суглобу</i>	43
<i>Khudiakova M. The effectiveness of anti-inflammatory therapy in the complex treatment of catarrhal gingivitis</i>	44
<i>Кордіяк А.Ю. Маланяк Б.Р. Персоналізований підхід у діагностиці ускладнень після стоматологічного ортопедичного лікування з використанням уніфікованої медичної документації</i>	45
<i>Костюк Н.Г., Рябоконт Е.Н. Вклад Е.С. Яворской в учение о глоссодинии</i>	47
<i>Кричка Н.В., Янішен І. В. Застосування функціональних проб під час ортопедичного лікування пацієнтів з повною відсутністю зубів</i>	48
<i>Лаппа А.М., Рябоконт Є.М., Костюк Н.Г. Вибір методів шинування рухливих зубів</i>	51