

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ ІВАНО-ФРАНКІВЩИНИ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ В
СУЧАСНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ»,

X СТОМАТОЛОГІЧНИЙ ФОРУМ
«МЕДВІН: СТОМАТОЛОГІЯ 2021»

24-26 березня 2021 року

ІВАНО-ФРАНКІВСЬК – 2021

Редакційна колегія:

Професор Рожко М.М.

Професор Ожоган З.Р.

Професор Павленко О.В.

Доцент Бугерчук О.В.

К.м.н., ас. Ковалюк А.В.

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Інноваційні технології в сучасній стоматології», під час проведення десятого стоматологічного форуму «Медвін: Стоматологія 2021» (24-26 березня 2021 року) – Івано-Франківськ – 2021.

(реєстр з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій МОЗ і НАМН України, які проводитимуться в 2021 році, №67)

Всі матеріали конференції пройшли перевірку на антиплагіат.

Вітаємо учасників 10-го стоматологічного Форуму у Івано-Франківському національному медичному університеті «Медвін: Стоматологія – 2021» та науково-практичної конференції з міжнародною участю «Інноваційні технології в сучасній стоматології».

Вже десятий рік поспіль в м. Івано-Франківську проводиться стоматологічний форум, виставка і науково-практична конференція за сприяння Міністерства охорони здоров'я, активної участі Асоціації Стоматологів України та Асоціації Стоматологів Івано-Франківщини.

Основним завданням Форуму є обговорення проблем організації надання стоматологічної допомоги населенню в сьогоденних умовах реформування, методів діагностики, програм профілактики та сучасних методів лікування стоматологічних захворювань населення України та реабілітації пацієнтів за допомогою різних видів конструкцій зубних протезів. Об'єднання зусиль науковців та лікарів-стоматологів створить можливість для надання на високопрофесійному і сучасному рівні стоматологічної допомоги жителям Івано-Франківщини та України. Науковці, лікарі-стоматологи Івано-Франківщини, України і зарубіжних країн мають можливість тісного спілкування, обміну досвідом, ознайомлення із новими досягненнями та сучасними технологіями у стоматології та на базі ІФНМУ. У Форумі приймають участь декілька тисяч лікарів-стоматологів різних спеціальностей, лікарів-інтернів та студентів.

Бажаю всім учасникам Форуму постійного удосконалення, нових звершень в галузі стоматології, успішної роботи на користь України.

Ректор

Івано-Франківського національного
медичного університету,

доктор медичних наук, професор,

Заслужений діяч науки і техніки України

М.М. Рожко

ЗМІСТ

Ожоган З.Р.

**СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ
В ОРТОПЕДИЧНІЙ СТОМАТОЛОГІІ.....15**

IV Yanishen, AV Pogorila, OL Fedotova, RV Bilobrov, NL Khlystun

**MULTIFACTOR ASSESSMENT OF THE PROPERTIES OF
A-SILICONE MATERIALS IN THE MANUFACTURE OF
TWO-LAYER BASES OF REMOVABLE PROSTHESES....18**

IV Yanishen, OL Fedotova, LG Saliya, KY Andrienko, IM Yarina

**INVESTIGATION OF THE EFFECT OF NON-REMOVABLE
ORTHOPEDIC STRUCTURES ON THE PATIENT'S
IMMUNE-METABOLIC PROFILE21**

IV Yanishen, OV Movchan, SA German

**CLINICAL JUSTIFICATION OF COMPLETE REMOVABLE
PROSTHESES WITH THE CREAM FOR FIXATION24**

*IV Yanishen, RV Kuznetsov, AV Pogorila, KY Andrienko,
YV Andrienko*

**SCIENTIFIC SUBSTANTIATION OF MATHEMATICAL
CALCULATIONS OF ADHESIVE BRIDGE FIXATION IN
THE FRONTAL AREA26**

Бібен А.В., Бугерчук О.В., Павлишин В.В., Дмитенко І.А.

**СУЧАСНІ МЕТОДИ ОРТОПЕДИЧНОГО ЛІКУВАННЯ
ЗУБІВ З НИЗЬКИМИ КЛІНІЧНИМИ КОРОНКАМИ В
ПРАКТИЧНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА29**

Біда О.В., Забуга Ю.І., Біда О.В., Дорошенко О.М.

**ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ОКЛЮЗІЇ НА ЕТАПАХ ЗАМІЩЕННЯ
ДЕФЕКТІВ ЗУБНИХ РЯДІВ ОРТОПЕДИЧНИМИ
КОНСТРУКЦІЯМИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТКАНИН
ПАРОДОНТА31**

the use of adhesives seems appropriate and, of course, promising for practical use, in order to improve the fixation of removable dentures and faster adaptation to them.

Literature.

1. Chornyi L.Ya., Krychka N.V., Yanishen I.V. Improving the fixation of the prosthesis in the complete absence of teeth on the upper jaw // Bulletin of dentistry.-1997.-№3.-S.441-442.

2. Labunets V.A. Clinical combinations of removable dentures / V.A. Labunets, T.V. Dieva // Act. probl. orthopaedist. stomatol. and orthodontics: Mater. All-Ukrainian Science. practice. conf., May 11-18, 2000 - Poltava. - Issue.2. - P. 15-27.

3. Golik V.P., Yanishen I.V., Fadeeva S.O. Study of the clinical effectiveness of creams for fixing removable plate prostheses: materials of the international scientific-practical conference "Innovative technologies in dentistry and maxillofacial surgery", - Kharkov, 2009. - P. 266.

4. Stupnytsky R.M., Styranivska O.Ya. Peculiarities of the structure of the mandible in the edentulous areas with complete and partial absence of teeth. - Lviv. - Danylo Halytsky LNMU, - 2010.- P. 7-13.

SCIENTIFIC SUBSTANTIATION OF MATHEMATICAL CALCULATIONS OF ADHESIVE BRIDGE FIXATION IN THE FRONTAL AREA

**IV Yanishen, RV Kuznetsov, AV Pogorila,
KY Andrienko, YV Andrienko**

*Kharkiv National Medical University,
Department of orthopedic dentistry.*

Introduction. In the modern practice of orthopedic dentistry, defects of dentitions of short length are quite common. In recent years, the literature has reflected new methods of using unremovable constructions for dentures without preparation of abutment teeth, which are called adhesive bridges (ADB). The clinical success of the use of these structures depends on the quality of adhesion, as well as on the design features of the adhesive pads ADB [2].

In this regard, the aim of our study was to scientifically substantiate the use of mathematical calculations of the area of fixation

of adhesive bridges in the frontal area of the dentition and determine its effectiveness for use in clinical practice by a dentist-orthopedist.

Materials and methods. The purpose of our study were adhesive bridges, consisting of adhesive pads and one artificial tooth.

The general view of the system used by us for prosthetics of the frontal area of the mandible had the form of a model made using natural teeth and a high-quality sample of the prosthesis. The calculation of the areas of adhesive overlays of structures, formulas and algorithms that allow to take into account the specific conditions of prosthetics was used as a basis.

We treated 42 patients with acast metal adhesive bridges, on vestibular side lined with ceramics. Of these, 23 women and 19 men aged 21 to 57 years. Examination revealed functional anatomical and aesthetic disorders. All patients were divided into two groups. The first, experimental, group included 21 patients for whom the calculation of the area of adhesive pads was carried out according to the formulas developed and substantiated by us. The control second group included 21 patients for whom the area was calculated by «intuitive-empirical method».

As a result, it was obtained that the area of the adhesive layer on each of the teeth should be equal to 9.2 mm^2 .

If any of the dimensions a, b of the adhesive pad found is larger than its allowable limits, it should be adjusted by increasing the other. For a group of patients for whom the calculation of adhesive areas was performed according to our formulas on a computer, the boundary of the adhesive pad was drawn on a graph paper. On top of the figure thus obtained, we laid a plate of clasp wax. A reproduction of the sample was cut out of it with a scalpel, following the line of the border visible through the wax. The thus obtained blanks of wax reproductions were placed on the model of the oral surfaces of the abutment teeth. [1,3]. According to the existing regulations, the edges of the site must be separated from the upper edge of the tooth and the gingival edge by at least 1 mm [4]. The final modeling of reproduction was carried out according to the generally accepted method.

Modeling of adhesive pads ADB «intuitive» method was performed by in next way. Plaster models were cast from the obtained impressions. On the oral surfaces of the abutment teeth, departing from the cutting and gingival margin of 1 mm, the boundaries of the overlays were outlined, covering them to varying degrees. Thus, the occlusal pads occupied up to 100% of the usable area.

Results. In 3 months after imposition of ADB from 19 patients of the first group who appeared on control examination, in one case disturbance of fixing denture on one of abutment teeth was revealed. This was the result of errors in the use of composite material. After elimination of the revealed shortcomings repeated fixing of ADB is carried out, complications were not observed further. In the second group, where it was possible to observe 18 patients, after 3 months complete cementation was detected in two cases, in another case the patient complained of inconvenience of using denture due to the large size of the occlusal pad.

After 6 months, one of the 17 patients from first group found cementation as a result of non-compliance with the recommendations for the using briges). After re-fixation of the construction, the patient did not complain. In the second group after 6 months in 3 patients out of 17 who appeared for examination was found partial cementation of ADB. These patients underwent re-fixation of ADB.

After 12 months, 2 cases of cementation were registered out of 20 patients in the first group and 5 out of 19 in the second. Note that during the entire period of observations on the use of ADB, both in the first and in the second groups of inflammation of the gingival margin was not detected. Aesthetic, functional and hygienic results of briges were satisfactory.

Conclusions. The total number of complications registered during the 12-month use of ADB in the experimental group was 7%, and in the control - 20.2%. This gives us to make a conclusion about the expediency of the preferred application of our proposed method of mathematical substantiation of the area and shape of adhesive pads ADB for teeth of the frontal areas of the mandible.

Litterature:

1. Янішен І.В. Фактори, що визначають якість ортопедичних конструкцій: аналіз взаємозв'язків //Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології. – 2014. – №. 4. – С. 291-298.

2. Ожоган З.Р. Особливості планування конструкцій незнімних протезів за об'єктивною оцінкою функціональної здатності опорних зубів: дис.- Івано-Франківський медичний університет, 2018.

3. Іваницький І.О., Іваницька О.С., Островська Л.Й., Мошель Т.М., Гасюк Н.В. Особливості застосування адгезивних мостоподібних конструкцій у прямій техніці для заміщення малих дефектів зубних

рядів. *Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник української медичної стоматологічної академії* 14.3 (47) (2014).

4. Khetarpal, Ambica, Sangeeta Talwar, and Mahesh Verma. Creating a single-visit, fibre-reinforced, composite resin bridge by using a natural tooth pontic: a viable alternative to a PFM bridge. *Journal of clinical and diagnostic research: JCDR* 7.4 (2013): 772.

Keywords: mathematical calculation, adhesive bridges, adhesive pad, empirical, theoretical coefficient, adhesive fit.

СУЧАСНІ МЕТОДИ ОРТОПЕДИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ЗУБІВ З НИЗЬКИМИ КЛІНІЧНИМИ КОРОНКАМИ В ПРАКТИЧНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА

Бібен А.В., Бугерчук О.В., Павлишин В.В., Дмитенко І.А.

*Івано-Франківський національний медичний університет.
Кафедра ортопедичної стоматології,*

У практичній діяльності лікарям-стоматологам досить часто доводиться вирішувати питання протезування зубів у пацієнтів з горизонтальною формою патологічного чи фізіологічного стирання твердих тканин зубів.

Особливу складність складають клінічні ситуації, коли при стертості відбувається гіпертрофія альвеолярних відростків, адже значно ускладнюється етап лікування, який передбачає підвищення міжкльозійної висоти.

Подібні труднощі також виникають при лікуванні пацієнтів, у яких низькі клінічні коронки є результатом анатомічної, вродженої будови зубів, а саме протезування відбувається без зміни міжальвеолярної висоти [1].

Низькі і зруйновані клінічно коронки опорних зубів - це завжди складні і важко піддаються лікуванню випадки. Автори [2] відзначають, що кількість пацієнтів, що мають низькі або клінічно зруйновані коронки зубів, становить 17,8% від загальної кількості звернувшись, а за даними зарубіжних авторів - 15,2%.

На даному етапі розвитку стоматології лікар-стоматолог має широкий вибір з-поміж різних типів зубних протезів, та конструкційних матеріалів, які він може використати для лікування