



Міністерство освіти та науки України
Харківський національний медичний університет

**ОПТИМІЗАЦІЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ ДО
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЮ СТОМАТОЛОГІЧНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ**

**Матеріали Всеукраїнської дистанційної науково-практичної
конференції**



18 квітня
Харків – 2024

Всеукраїнська дистанційна науково-практична конференція
**«ОПТИМІЗАЦІЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ ДО
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЮ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»**

Оптимізація мультидисциплінарного підходу до діагностики та лікуванню стоматологічних захворювань: Матеріали Всеукраїнської дистанційної науково-практичної конференції, 18 квітня 2024 р., м. Харків. – Харків: ХНМУ, 2024. – 63 с.

Матеріали Всеукраїнської дистанційної науково-практичної конференції «Оптимізація мультидисциплінарного підходу до діагностики та лікуванню стоматологічних захворювань»: Зб. наук. праць. – Харків, ХНМУ, 18 квітня 2024. – 63 с.

*Відповідальність за грамотність, автентичність цитат,
достовірність фактів і посилань несуть автори публікацій. Передрук і
відтворення опублікованих у збірнику матеріалів будь-яким способом
дозволяється тільки при посиланні на Всеукраїнську дистанційну науково-практичну
конференцію **«ОПТИМІЗАЦІЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ ДО
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЮ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»**.*

Матеріали інтернет-конференції розміщені на Web-сторінці
Харківського національного медичного університету
(в Репозитарії ХНМУ) за адресою: <http://repo.knmu.edu.ua/>.

Відповідальний за випуск: *Савельєва Н.М., Томіліна Т.В.*
Комп'ютерна верстка та дизайн: *Жданова Н.О.*

Адреса оргкомітету:
кафедра стоматології ННІ ПО ХНМУ
Університетський Стоматологічний Центр ХНМУ
просп. Перемоги, 51, Харків, 61000, Україна

| | |
|--|-----------|
| ПРОФІЛАКТИКА ВИНИКНЕННЯ МОЖЛИВИХ УСКЛАДНЕНЬ МАНІПУЛЯЦІЇ ПРЕПАРУВАННЯ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ І МЕТОДИ ЇХ УСУНЕННЯ | |
| <i>Дюдіна І.Л., Томілін В.Г., Перешивайлова І.О., Мовчан О.В.</i> | 26 |
| ПРІОРИТЕТИ РОЗВИТКУ РИНКУ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ПОСЛУГ | |
| <i>Жданова Н.О.</i> | 29 |
| СТАН ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА ДІТЕЙ-ПІДЛІТКІВ, ЯКІ ХВОРЮТЬ НА ЮВЕНІЛЬНИЙ ІДІОПАТИЧНИЙ АРТРИТ | |
| <i>Комаров Д.О., Комаров О.К.</i> | 31 |
| РІЗНОВИДИ АДГЕЗИВНИХ МАТЕРІАЛІВ ДЛЯ ФІКСАЦІЇ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПЛАСТИНКОВИХ ПРОТЕЗІВ | |
| <i>Мовчан О.В., Дюдіна І.Л., Томілін В.Г., Перешивайлова І.О.</i> | 33 |
| МОНІТОРИНГ УВАГИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ПІД ЧАС ЗАНЯТЬ В ФОРМАТІ ON-LINE | |
| <i>Олейнічук В.В.</i> | 35 |
| ОРТОПЕДИЧНІ МЕТОДИ ІММОБІЛІЗАЦІЇ УЛАМКІВ ЩЕЛЕП У ЗОНІ БОЙОВИХ ДІЙ | |
| <i>Російський П.В., Гордієнко С.А., Варв'янський П.Ю.</i> | 36 |
| АКТУАЛЬНІ АСПЕКТИ ВИНИКНЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ | |
| <i>Російський П.В., Таравнех Ш.Д., Гордієнко С.А.</i> | 39 |
| ЕЛЕКТРОМАГНІТНЕ ВИПРОМІНЮВАННЯ ПРОМИСЛОВОЇ ЧАСТОТИ І СТАН ПОРОЖНИНИ РОТА | |
| <i>Соколова І.І., Марковська І.В., Савельєва Н.М., Томіліна Т.В.</i> | 41 |
| МІОГРАФІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЖУВАЛЬНИХ М'ЯЗІВ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ М'ЯЗОВО-СУГЛОБОВОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ СУГЛОБІВ | |
| <i>Стоян О.Ю., Перешивайлова І.О., Савельєва Н.М.</i> | 43 |

2. Возний О.В., Германчук С.М., Струк В.І. Стан і перспективи розвитку стоматологічної допомоги населенню України. *Актуальні питання фармацевтичної і медичної науки та практики*, 2019. Т. 12, № 2. С. 228–234.
3. Маланчук В.О., Мазур І.П., Рибачук А.В. Високоспеціалізована стоматологічна допомога в Україні в умовах трансформації системи охорони здоров'я. *Oral and General Health*, 2021. Т. 2. № 2. С. 84–89.

*Комаров Д.О., Комаров О.К.**

СТАН ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА ДІТЕЙ-ПІДЛІТКІВ, ЯКІ ХВОРЮТЬ НА ЮВЕНІЛЬНИЙ ІДІОПАТИЧНИЙ АРТРИТ

Харківський національний медичний університет

Кафедра стоматології

*Кафедра стоматології дитячого віку та імплантології**

м. Харків, Україна

Науковий керівник: д.мед.н., професор Савельєва Н.М.

Актуальність. Зубний наліт, що являє собою архетипову біоплівку, яка має складний мікроорганізмовий склад, розглядається як етіологічний фактор для ряду стоматологічних захворювань, зокрема— карієсу та захворювань пародонта [1]. Ряд світових досліджень доводять, що динамічний зв'язок між мікробіомом та імунною системою є однією з ланок патогенезу хронічних запальних захворювань, зокрема- ревматоїдного артриту в дорослих [2,3]. Враховуючи те, що патогенез ювенільного ідіопатичного артриту (ЮІА) згідно з сучасними уявленнями являє собою взаємодію екологічних тригерів із специфічним лейкоцитарним антигеном людини (HLA) і генами вродженого імунітету, пов'язаними з ЮІА [4], вивчення складу зубного нальоту та рівня індивідуальної гігієни порожнини рота даної групи пацієнтів є актуальним та доволі перспективним.

Мета. Провести оцінку стану гігієни порожнини рота пацієнтів підліткового віку, що хворіють на ЮІА, та інтерпретувати отримані дані.

Матеріали та методи. Дослідження проводилось з вересня 2023 по березень 2024 року на базі відділення кардіоревматології Державної установи «Інститут охорони здоров'я дітей та підлітків». Було відібрано 50 дітей віком від 10 до 17 років із діагнозом ЮІА, верифікованим дитячим лікарем-кардіоревматологом. Пацієнти отримували специфічне лікування згідно з протоколами надання медичної допомоги дітям за спеціальністю "Дитяча кардіоревматологія». Проведені запис історії хвороб пацієнтів, базовий стоматологічний огляд

із проведенням профарбовування надясенневих зубних нашарувань розчином Шиллера-Пісарева, виготовленим магістрально за відомою рецептурою. Оцінка рівня гігієни проводилась із використанням методу Patient Hygiene Performance Modified (PHР-M) [5]. Статистична обробка отриманих масивів даних проводилась із використанням спеціалізованих пакетів програм Microsoft Excel та Statistica 6.0. При описі нормально розподіленої кількісної ознаки дані вказані у форматі середнього значення М, стандартного відхилення (σ) та 95% довірчого інтервалу $M \pm \sigma$, [-95,00%;+95,00%]. Опис ознаки, розподіл якої відрізняється від нормального, представлений у вигляді медіани значення, верхнього та нижнього квантилів $Me(Lq;Uq)$.

Результати дослідження. У дослідженні взяли участь 50 дітей-підлітків, серед яких 24 (48%)- чоловічої статі, 26 (52%)- жіночої. Середній вік учасників дослідження склав $13,24 \pm 2,75$, [12,46;14,02]. В цілому по групі досліджуваних середнє значення індексу гігієни PHР-M відповідає 2,17 (1,17;3,00), що можна інтерпретувати як задовільний.

Висновки. Провівши аналіз стану гігієни порожнини рота дітей-підлітків із ЮІА з'ясовано, що в цілому по групі він є задовільним, а отже потребує від лікаря-стоматолога, що працює із даним контингентом, акцентування уваги пацієнтів на раціональних способах чищення зубів, оптимальних предметах та засобах гігієни в залежності від конкретної клінічної ситуації, що в свою чергу сприятиме покращенню стану тканин порожнини рота цих дітей.

Література:

1. Seneviratne CJ, Zhang CF, Samaranyake LP. Dental plaque biofilm in oral health and disease. Chin J Dent Res. 2011;14(2):87-94. PMID: 22319749.
2. Rosenstein ED, Greenwald RA, Kushner LJ, Weissmann G. Hypothesis: the humoral immune response to oral bacteria provides a stimulus for the development of rheumatoid arthritis. Inflammation. 2004;28(6):311-8.
3. Scher JU, Ubeda C, Equinda M, Khanin R, Buischi Y, Viale A, et al. Periodontal disease and the oral microbiota in new-onset rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum. 2012;64(10):3083-94.
4. Hersh AO, Prahalad S. Immunogenetics of juvenile idiopathic arthritis: a comprehensive review. J Autoimmun. 2015;64:113-24.
5. Smith TA, Packer MW. Scoring patient hygiene performance by observation of selected tooth surfaces. HSMHA Health Rep. 1971 Apr;86(4):341-6. PMID: 5573231; PMCID: PMC1937132.