

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ  
ХИРУРГИИ



**СБОРНИК**  
**материалов**  
**научно-практической конференции с**  
**международным участием, посвященный**  
**75-ти летию**  
**профессора Рузина Геннадия Петровича**  
**Харьков, 11 мая 2016 г.**

г. Харьков

2016

Сборник научных трудов научно-практической конференции с международным участием, посвященный 75-ти летию профессора Рузина Геннадия Петровича. – Харьков, ХНМУ, 2016.- с.

В сборнике тезисов представлены результаты научных исследований и практических достижения по внедрению новых методов диагностики и лечения стоматологических заболеваний.

*Редакционная коллегия:* проф. Григоров С.Н., доц. Демяник Д.С., доц. Рекова Л.П., доц. Вакуленко Е.Н.

Тезисы печатаются в авторской редакции.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ  
ХИРУРГИИ

Сборник научных трудов

научно-практической конференции с международным участием,  
посвященный 75-ти летию профессора Рузина Геннадия Петровича

Харьков, 11 мая 2016 г.

г. Харьков

2016

## Оглавление

ВЕРЕТІЛЬНИК А.В., РИБАЛОВ О. В. ....	1
ВОЛЧЕНКО Н.В., НАЗАРЯН Р.С. ....	2
ГОЛІК В.П., БРЕСЛАВЕЦЬ Н.М., ШЕПЕНКО А.Г.....	3
ДМИТРЕНКО М.І.....	5
ДМИТРИЕВА А.А. ....	6
ДУБОВЕЦКИЙ А. В., ПОХОДЕНЬКО-ЧУДАКОВА И. О. ....	9
ЕЛИСЕЕВА О.В., СОКОЛОВА И.И. ....	12
КОВАЛЕНКО Г. А., ГОЛІК В.П., ЯНІШЕН І. В.....	14
КОВАЧ И.В., ХОТИМСКАЯ Ю.В.....	16
КРИЧКА Н.В., БИЛОБРОВ Р.В. ....	19
КРИЧКА Н.В., БИЛОБРОВ Р.В. ....	22
ЛЮБАРЕЦЬ С.Ф., ТОМАШІВСЬКИЙ Т.О. ....	24
ЛЯЩУК Г.С. <sup>1</sup> , ЧЕЛИЙ А.И. <sup>2</sup> ....	27
МЕЛЬНИК В.Л., ШЕВЧЕНКО В.К. ....	29
МИКУЛИНСКАЯ-РУДИЧ Ю.Н., МЫСЬ В. А.,.....	31
НІКОЛІШИН А.К., КОТЕЛЕВСЬКА Н.В. ....	34
НІКОНОВ А.Ю. ....	38
ОБЪЕДКОВ Р.Г. *, ШВЫРКОВ М.Б. *, ГРИГОРЬЯН А.С. **.....	40
ПАТЛЯКЕВИЧ О.А.....	48
ПОХОДЕНЬКО-ЧУДАКОВА И. О., КРАВЧЕНКО В. О. ....	49

беспокойство и влияя на социальное поведение. При потере зубов человек не способен употреблять определенные продукты питания, получать удовольствие от приема пищи и теряет уверенность в общении [World Health Organization; 2003].

Важную роль, в развитии болезней пародонта, играет повышенное образование свободных радикалов, при отсутствии полной нейтрализации которых повреждаются клетки и ткани организма (P. J. Moynihan, 2005; WHO, 2003). Антиоксиданты в продуктах питания, например, аскорбиновая кислота (витамин С), бета-каротин и витамин Е являются важными буферами свободных радикалов и обнаруживаются во многих фруктах, овощах, зернах и семенах. В современных исследованиях изучается потенциально защитная роль антиоксидантных питательных веществ при болезнях пародонта. Однако, не считая тяжелого дефицита витамина С, который может приводить к цинге и связанному с ней пародонтиту, еще нет достаточно веских доказательств связи между питанием и болезнями пародонта.

В странах и городах, где население постоянно недоедает или голодает, болезни пародонта прогрессируют намного быстрее. Это наблюдение объясняется ролью питания в поддержании адекватного иммунного ответа.

**Голік В.П., Бреславець Н.М., Шепенко А.Г.**

## **ФІКСАЦІЯ ПОЛІМЕРНОГО ОБЛИЦЮВАННЯ В СУЦІЛЬНОЛИТИХ КОНСТРУКЦІЯХ НЕЗНІМНИХ ЗУБНИХ ПРОТЕЗАХ**

**Харківський національний медичний університет, м. Харків**

**Вступ.** Металопластмасові суцільнолітні незнімні зубні протези є затребуваним бюджетним варіантом якісних естетичних конструкцій, особливо зважаючи на умови фінансової кризи. Суцільнолітний каркас відрізняється міцністю, та мала схильність до деформацій робить більш надійним кріплення полімерного облицювального матеріалу.

Однак, існує важлива технологічна умова, це створення надійного зв'язку між полімерним облицювальним матеріалом і сплавом металу.

Найбільш поширеним є використання металевих перл діаметром 0,2-0,6 мм (восковий набір), яким рівномірно покривають відповідні поверхні воскової моделі каркаса.

**Мета** нашого дослідження - удосконалення адгезивної системи для фіксації полімерного облицювання в суцільнолитих незнімних конструкціях зубних протезів.

**Методика дослідження.** Для досягнення поставленої мети, нами був запропонований спосіб виготовлення суцільнолитих металопластмасових конструкцій шляхом нанесення механічної ретенції на суцільнолитий каркас, який полягає в наступному - на суцільнолитий металевий каркас, виготовлений за класичною методикою, для незнімних конструкцій, запеченим алмазним диском (товщина 0,4 мм) наносимо численні насічки під кутом  $\approx 20-30^\circ$  до осі коронки на глибину 0,2 мм. Насічки розташовуються якомога щільніше один до одного. На оклюзійну поверхню і проміжну частину також наносяться численні перпендикулярні насічки. Таким чином, здійснюється адгезивна система із допоміжними розвантажувальними майданчиками.

У подальшому, рекомендується використання розроблених нами спільно з АТ «Стома» (м.Харків) лаку покривного «Синма М + V» та естетичного облицювального полімеру «Синма М + V».

**Результати дослідження.** Клінічним дослідженням підлягали 88 пацієнтів у віці від 19 до 63 років, яким в основній групі були виготовлені 49 суцільнолитих комбінованих конструкцій зубних протезів за запропонованою методикою, та в контрольній - 46 конструкцій за загально прийнятою. Протягом 2 років спостережень відсоток ускладнень в основній групі склав 8,16 %, тоді як в контрольній цей показник відповідав 34,7 %.

**Висновки:** Запропонований нами метод дозволяє досягти високу ступінь фіксації облицювального матеріалу з суцільнолитим каркасом,

особливо при загальному використанні з новим лаком покритим «Синма М + V», чим забезпечує підвищення терміну експлуатації незнімної суцільнолитої металопластмасової конструкції.

**Дмитренко М.І.**

**ДОСЛІДЖЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ  
ЗУБОЩЕЛЕПНИХ АНОМАЛІЙ, УСКЛАДНЕНИХ СКУПЧЕНІСТЮ  
ЗУБІВ, У ЗМІННОМУ ПРИКУСІ**

**ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м.Полтава**

Скупченість зубів (СЗ) ускладнює сагітальні, вертикальні та трансверзальні форми зубощелепних аномалій (ЗЩА) (Глухова Ю. М., 2010) і супроводиться естетичними, функціональними та морфологічними порушеннями прикусу (Алімова М. Я., Григор'єва О. Ш., 2012). Отож удосконалення відомих методик діагностики і лікування пацієнтів із ЗЩА, ускладненими СЗ, обґрунтування доповнень та корекції відомих засобів новими, менш небезпечними і водночас більш дієвими із зменшенням витрат на лікування мають важливе значення для практичної та наукової стоматології взагалі та ортодонтії зокрема.

Мета дослідження – розробити і дослідити ефективність комплексного лікування дітей із застосуванням запропонованих методик та ортодонтичних конструкцій у пацієнтів із ЗЩА, ускладненими СЗ.

Проведено ортодонтичне лікування 37 дітей зі ЗЩА, ускладненими СЗ важкого ступеня тяжкості, в період змінного прикусу. У основну групу увійшло 27 осіб (середній вік  $11,93 \pm 0,73$  року), які лікувалися з використанням знімних ортодонтичних апаратів власної конструкції (патент України № 45832) і додатковим застосуванням авторських науково-практичних розробок (патенти України № 14426, № 14430, № 14437, № 57474 та свідоцтво про реєстрацію авторського права на науковий твір № 57800). Контрольну групу склали 10 пацієнтів (середній вік  $12,6 \pm 1,28$