



**EUROPEAN NETWORK
FOR ACADEMIC INTEGRITY**

The international research and practical conference
**THE DEVELOPMENT OF MEDICAL SCIENCES:
PROBLEMS AND SOLUTIONS**

April 27-28, 2018

Proceedings of the Conference

*Clinical Medicine,
Medical and Biological Sciences: Innovations of the Future,
Preventive Medicine,
Academic Integration*

Brno – 2018

Organising Committee

Mgr. Tomas Folynek	Ph.D. – Head of the Board;
Mgr. Eva Klepárníková	Ph.D. – Deputy Head of the Board;
Kostiantyn Shaposhnykov	Professor, Head of Black Sea Research Institute of Economy and Innovation, Ukraine.

The development of medical sciences: problems and solutions: Conference Proceedings, April 27-28, 2018. Brno: Baltija Publishing, 180 pages.

CONTENTS

SECTION 1. CLINICAL MEDICINE

Plasmosorption in the pre-dialysis treatment period of renal insufficiency syndrome using intensive care Akentieva S. O., Berezova M. S.	1
State of cutaneous microcirculation in patients with arterial hypertension and obesity Andreieva Ya. O.	3
Hysterosalpingography At Infertility Connected With Endometriosis Technique And Applications Bakun O. V., Veklyn Kh. A., Shustyk O. R., Hryhutsiak T. P.	7
Конституційно обумовлена компенсаторна реакція організму у відповідь на гастро-інтестинальну кровотечу Баранник С. І., Шевцов В. М.	11
Ki-67 expression in metastatic and non-metastatic squamous cell lung carcinoma Baudarbekova M. M.	14
Perspectives of cardioprotection of myocardial damage in patients with leukemia Sergieiev S. V., Bobrowska O. A., Lysenko D. A.	17
Антибіотичний вплив лізоциму на умовно-патогенні мікроорганізми Бобрук С. В.	21
Застосування та вплив комплексної терапії на перебіг остеоартрозу колінних суглобів у жінок в постменопаузальному періоді Якименко О. О., Богдан Н. М.	23
Опіодні механізми хронізації перебігу дерматозів Бочарова В. В., Куц Л. В.	26
Порівняльна характеристика морфометричних показників мозолистого тіла головного мозку жінок другого періоду зрілого віку за даними МРТ-зображень та анатомічних препаратів Боягіна О. Д.	29
Арт-терапія студентів-першокурсників з високим рівнем невротизації Венгер О. П., Гусєва Т. П., Сас Л. М.	33
Візуалізація причин гострого запалення підшлункової залози біліарного генезу за допомогою УСГ та МРХПГ Вервега Б. М., Скалецька Н. М., Льчишин О. С., Дац І. В.	35
Experience in the use of glass ionomer cement «Ionolat» in the clinic Volkova O. S., Dolya E. I., Tokar A. A., Kanunik T. S.	37
Оцінка клінічної ефективності використання ремінералізуючої терапії при лікуванні гіперестезії твердих тканин зубів у пацієнтів з захворюваннями тканин пародонта Гензицька О. С.	39

2. Diagnosis and management of choledocholithiasis in the golden age of imaging, endoscopy and laparoscopy / Renato Costi, Alessandro Gnocchi, Francesco Di Mario, Leopoldo Sarli // World Journal of Gastroenterology. – 2014. – Vol. 20, № 37. – C. 13382–13401.

3. Endoscopic ultrasonography in detection of cholelithiasis in patients with biliary pain and negative transabdominal ultrasonography / Thorboll J., Vilmann P., Jacobsen B. et al. // Scand J. Gastroenterol. – 2004. – № 39. – P. 267–269.

4. Diagnostic value of MRCP in biliary pancreatitis: result of long-term follow-up / Okan I., Bas G., Sahin M., Alimoglu O. et al. // Acta Chir. Belg. – 2012. – Vol. 112, № 5. – P. 359–364.

5. Selective use of magnetic resonance cholangiopancreatography in clinical practice may miss choledocholithiasis in gallstone pancreatitis / Srinivasa S.1., Sammour T., McEntee B., Davis N., Hill A.G. // Can J. Surg. – 2010. – Vol.53, № 6. – P. 403–407.

EXPERIENCE IN THE USE OF GLASS IONOMER CEMENT «IONOLAT» IN THE CLINIC

Volkova O. S.

*Candidate of Medical Sciences (PhD), Associate Professor
Kharkov National Medical University*

Dolya E. I.

*Candidate of Medical Sciences (PhD), Associate Professor
Kharkov National Medical University*

Tokar A. A.

*Assistant
Kharkov National Medical University*

Kanunik T. S.

*Assistant of Department of Therapeutic Dentistry
Kharkov National Medical University
Kharkov, Ukraine*

Every year new restoration materials appear on the market, which, along with positive properties, have a number of shortcomings. Alternative materials in the restoration therapy may be glass-ionomer cements. GIC is the only material that solves the problems of treatment of demineralized dental tissues [1, 2].

The purpose of the study: determination of the effectiveness of treatment of caries of the chewing group of teeth with the use of glass ionomer cements «Ionolat» (Latus, Ukraine). The cement powder is a finely divided, colored with inorganic pigments, a fluorine-containing glass. The liquid for cement hardening is an aqueous solution of polyacrylic acid with the addition of activity regulators. Due to its composition, the material can be used in conditions of high humidity, due to the prolonged release of fluoride ions, provides an anticaries and antibacterial effect. Cement has radiopaque. «Ionolat» (Latus, Ukraine) is designed for: filling of baby teeth (carious cavities of all classes), filling of carious cavities of 1 and 2 classes of permanent teeth, including sealing of fissures, temporary filling with long-term treatment.

Subjects and methods of investigation: we performed filling of carious cavities of 1 and 2 classes according to Black in 30 molars for acute middle caries using «Ionolat» in 12 patients aged 4-6 years (1st, main group) [3]. The comparison group consisted of 10 patients, similar in age, diagnosis and localization of carious cavities, for which GC Fuji IX was used to fill caries cavities in 28 molars.

Preparation of carious cavities was carried out according to the usual methods, after which the cavity was treated with an air conditioner (it was applied with a brush, held for 20 seconds, washed off, dried with compressed air). Cement was applied to the cavity with smoothing agent 3-4 servings, condensing each portion with a stopper. Evaluation of the effectiveness of treatment was carried out after 6 and 12 months.

Results: As a result of the study in the main group, patients did not complain during the follow-up period. When probing, the seals fit snugly against the edges of the cavity and had an aesthetic appearance. Percussion of teeth, reaction to cold was painless. In the comparison group at 6 and 12 months, a high strength of the material and an anticaries effect were also observed [4].

Conclusion: Thus, the conducted study showed that the use of the material «Ionolat» in childhood is not expensive and due to its properties has good long-term results, it is recommended for wide clinical practice. The use of «Ionolat» glass ionomer for sealing temporary and permanent teeth in children can significantly reduce the cost of treatment while maintaining the quality of the seals at the level of the best imported analogues, which is especially important in modern socio-economic conditions.

References:

1. Reis Lda S., Chinelatti M.A., Corona S.A. et al., Palma-Dibb R.G., Borsatto M.C. Influence of air abrasion preparation on microleakage in glass

ionomer cement restorations // J. Mater. Sci. Mater. Med. 2004. – Vol. 15, № 11. – P.1213-1216.

2. Yip H.K., Smales R.J., Yu C. et al. Comparison of atraumatic restorative treatment and conventional cavity preparations for glass-ionomer restorations in primary molars: one-year results // Quintessence Int. 2002. – Vol. 33, № 1. – P. 17-21.

3. Donly K.J., Henson T. Glass ionomer cement restorations for contemporary pediatric dentistry // Alpha Omegan. 2005. – 98, № 4. – P. 21-25.

4. Lohbauer Ulrich. Dental Glass Ionomer Cements as Permanent Filling Materials? Properties, Limitations and Future Trends/ Lohbauer Ulrich // Materials. 2010. – N 3. – P. 76-96.

ОЦІНКА КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ РЕМІНЕРАЛІЗУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ГІПЕРЕСТЕЗІЇ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ У ПАЦІЄНТІВ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ ТКАНИН ПАРОДОНТА

Гензицька О. С.
*кандидат медичних наук,
доцент кафедри стоматології № 2
Науковий керівник: Ярова С. П.*
доктор медичних наук, професор
*Донецький національний медичний університет
м. Лиман, Україна*

Проблема лікування гіперестезії твердих тканин зубів при захворюваннях тканин пародонта і надалі є актуальною. Окрім цього, виникнення больового синдрому, обтяжує перебіг генералізованого пародонтиту та ускладнює його лікування [1, с. 98].

При гіперестезії спостерігається демінералізація твердих тканин зуба, що призводить до зниження їх стійкості (резистентності). Вона може бути відновлена шляхом введення в ці тканини мінеральних компонентів. Нині вже склалася думка про необхідність етапного лікування гіперестезії з використанням засобів загальної і місцевої ремінералізуючої терапії [2, с. 3, 5, с. 122].

Тому метою дослідження є підвищення ефективності лікування пацієнтів із гіперестезією зубів при генералізованому пародонтиті за рахунок диференційного вибору оптимальних десенситайзерних