

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ**



**МАТЕРІАЛИ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ  
«СУЧАСНІ АСПЕКТИ ТЕОРЕТИЧНОЇ  
ТА ПРАКТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ»  
4-5 травня 2020**

конференція внесена до «Реєстру з'їздів,  
конгресів, симпозіумів та науково-практичних  
конференцій у 2020 р.»

**Чернівці 2020**

вітамінно-мінеральний препарат та пробіотик для нормалізації мікробіоценозу ротової порожнини дітей.

Клініко-параклінічне спостереження за дітьми під час лікування та впродовж 1 року виявило достатньо високу ефективність запропонованого методу. Так, встановлено скорочення термінів лікування до  $(4,46 \pm 0,27)$  днів у дітей із легким ступенем тяжкості ХКГ та  $(6,62 \pm 0,18)$  днів - у групі з середнім ступенем проти  $(8,00 \pm 0,36)$  та  $(9,62 \pm 0,40)$  днів у дітей підгруп порівняння ( $p < 0,05$ ); зменшення кількості рецидивів захворювання у 2-3 рази та збільшення термінів ремісії до півроку.

Одержані результати дають підстави рекомендувати застосування даних препаратів з метою корекції метаболізму та захисних механізмів ротової порожнини при запальних захворюваннях тканин пародонта в дітей, зокрема при дифузному нетоксичному зобі. Враховуючи терміни рецидивів у групах спостереження, рекомендується проводити повторні лікувально-профілактичні курси з частотою 1 раз на півроку.

УДК:616.31-053.6:613.84

## **СТОМАТОЛОГІЧНИЙ СТАТУС ПІДЛІТКІВ, ЩО КОРИСТУЮТЬСЯ НОВІТНІМИ ПРИСТРОЯМИ ДЛЯ ПАЛІННЯ**

*Кривенко Л.С., Тищенко О.В.*

Харківський національний медичний університет  
м.Харків, xenona07@ukr.net

В сучасному світі паління відноситься до числа тих глобальних проблем, з якими бореться весь світ. У світовому співтоваристві сформувалося думка, що пов'язані з палінням цигарок проблеми перестали бути індивідуальними, так як вони впливають на здоров'я, благополуччя і безпеку величезного числа людей. Останні десять років почали набирати популярність електронні пристрої, що імітують паління (електронні системи доставки нікотину, вейпи, електронні сигарети, електронні кальяни і т.п.), які завоювали певну популярність серед підлітків та молоді. Використання електронних пристроїв для паління, сприяють залученню в процес паління тих, хто раніше не мав подібної звички. Питання негативного впливу електронних пристроїв для паління на загальний стан організму та порожнини рота й досі залишається не до кінця вивченим.

Мета: комплексна оцінка стоматологічного статусу у підлітків, що користуються електронними пристроями для паління

Матеріали та методи: Дослідження проводилося серед 40 підлітків (28 хлопців та 22 дівчат), які систематично використовують електронні сигарети, віком від 13 – 18 років, що звернулися з метою профілактичного огляду. Критеріями включення пацієнтів у групу спостереження було: використання тільки електронних сигарет. Оцінка стоматологічного статусу складалася з визначення індексів ОНІ-S (Green J.C., Vermillion J.K., 1964) та індекс СРІ (комунальний пародонтальний індекс, що відображає наявність кровоточивості, зубного каменю і пародонтальних кишень)

Результати: Під час клінічного огляду у більшості підлітків виявлені явища застійної гіперемії ясен, кровоточивість при зондуванні, наявність м'якого зубного нальоту. Індекс КПВ дорівнював  $6,12 \pm 0,31$ . Рівень гігієни порожнини рота у обстежених пацієнтів, визначений за допомогою індекса Гріна-Вермільйона, виглядав наступним чином. У 25% визначено добрий рівень гігієни порожнини рота, у 55% задовільний та 20% з незадовільним. Поганий рівень гігієни порожнини рота за індексом Гріна - Вермільйона при обстеженні виявлено не було. Показники індексу СРІ були наступними: число секстантів з кровоточивістю у них склало  $0,83 \pm 0,18$ , з зубним каменем  $0,57 \pm 0,13$ .

Висновки. Таким чином, проведене дослідження висвітлює нам поширення проблеми паління серед підлітків, як дівчат так і хлопців. Значна частина респондентів не вважає за потрібне відмовлятися від даної звички і не звертає уваги на ризик для здоров'я.

УДК: 616.314.17:616.379-008.64-053.2

## **ОГЛЯД СХЕМ ЛІКУВАННЯ ПАТОЛОГІЇ ПАРОДОНТУ У ДІТЕЙ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ І ТИПУ**

*Кузь І.О., Шешукова О.В.*

Українська медична стоматологічна академія  
м. Полтава, kuz.irina.irinovna@gmail.com

Актуальність: Дані вітчизняних дослідників свідчать про те, що від усіх хворих на цукровий діабет І типу діти та підлітки складають 8-10%, тобто 1 з кожних 500 дітей та, відповідно, 1 з 200 підлітків в Україні хворіють на цукровий діабет. Науковці підкреслюють необхідність раннього впровадження профілактики цукрового діабету та його ускладнень. У 1993 році пародонтит був визначений як одне з клінічних ускладнень цукрового діабету І типу.

Мета даної роботи полягала у пошуку наукових джерел, що стосуються принципів лікування гінгівітів та пародонтитів у осіб дитячого віку з цукровим діабетом І типу. Аналіз охоплював оригінальні статті, оглядові статті та звіти про наукові та експертні зустрічі.

Обговорення: Стоматологічні прояви цукрового діабету відзначають у переважної більшості пацієнтів, а деякі фахівці-стоматологи вказують на 100% ураження органів і тканин порожнини рота. Цукровий діабет, гінгівіт, пародонтит є поширеними хронічними захворюваннями. Багато досліджень свідчать про більш високу частоту і тяжкість гінгівіту і пародонтиту у дітей та підлітків з цукровим діабетом І типу у порівнянні зі здоровими дітьми. Згідно даних науковців ступінь тяжкості та частоти захворювань пародонту були статистично більш помітними у пацієнтів з ЦД І типу порівняно з недіабетичними особами цього віку.

Існує значна кількість схем лікування патології пародонту, побудованих на їх впливі на деякі ланки патогенезу. Постає необхідність їх вивчення, порівняння та аналіз.