

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

**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 проводяться 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 сьогоднішніх 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*

*Чумаченко О.В., Топчій Д.В., Пермінов О.Б.*

**ПРИЧИНИ НЕУСПІШНОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ  
ДЕСТРУКТИВНИХ ПЕРІОДОНТИТІВ ..... 157**

*Юр А.М., Беляєв Е.В.*

**ОСОБЛИВОСТІ ЛАБОРАТОРНИХ ВИПРОБУВАНЬ  
ЛАКУ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАПАЛЬНИХ  
ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТУ ТА СЛИЗОВОЇ  
ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА ПІСЛЯ  
ПРОТЕЗУВАННЯ ЗНІМНИМИ ПРОТЕЗАМИ ..... 160**

*Янішен І.В., Томілін В.Г., Дюдіна І.Л., Мовчан О.В.,  
Перешивайлова І.О.*

**ОЦІНКА РОЗМІРНОЇ ТОЧНОСТІ ІНДИВІДУАЛЬНИХ  
ЗУБОЯСЕННИХ ЗАПОБІЖНИКІВ ..... 161**

*Янішен І.В., Бережна О.О., Масловський О.С., Куліш С.А.,  
Сідорова О.В.*

**ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ПОКАЗНИКА МІЦНОСТІ  
НА ВИГІН СКЛОІОНОМЕРНИХ ЦЕМЕНТІВ ДЛЯ  
ПОСТІЙНОЇ ФІКСАЦІЇ НЕЗНІМНИХ ОРТОПЕДИЧНИХ  
КОНСТРУКЦІЙ ..... 165**

*Янішен І.В., Дюдіна І.Л., Томілін В.Г., Перешивайлова І.О.,  
Погоріла А.В.*

**ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ВИКОРИСТАННЯ  
ВІТЧИЗНЯННОГО АДГЕЗИВУ У СПОЛУЧЕННІ З  
ІНШИМИ ЛІКАРСЬКИМИ ЗАСОБАМИ ..... 167**

*Янішен І.В., Кричка Н.В., Погоріла А.В., Перешивайлова І.О.*

**ВЕБІНАР - ФОРМА ІНТЕРАКТИВНОГО НАВЧАННЯ У  
ВИЩИХ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ ОСВІТИ ..... 169**

*Янковецька І.М., Ожоган З.Р., Базилевич Т.М., Виклюк І.В.*

**ПСИХОЛОГІЧНА ПІДГОТОВКА ПАЦІЄНТІВ ДО ОРТО-  
ПЕДИЧНОГО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ .. 173**

Hamilton, Canada. - 2019. - С. 1070-1075.

4. Янішен І.В. Визначення показників міцності адгезії склоіономерних цементів для постійної фіксації до твердих тканин опорних зубів/І.В. Янішен, О.В. Сідорова// Український журнал ієдицини, біології та спорту. - 2020. - Т.5. - № 1 (23). - С. 277-281.

5. Янішен І.В. Методика визначення показника межі міцності при діаметральному розтягненні склоіономерного цементу для постійної фіксації/ І.В. Янішен, О.В. Сідорова// Сучасні тенденції та перспективи розвитку стоматологічної освіти, науки та практики: Зб. науч. праць. - Харків: ФОП Бровін О.В.- 2020. - С. 95-96.

## **ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ВИКОРИСТАННЯ ВІТЧИЗНЯННОГО АДГЕЗИВУ У СПОЛУЧЕННІ З ІНШИМИ ЛІКАРСЬКИМИ ЗАСОБАМИ**

*Янішен І.В., Дюдiна І.Л., Томiлiн В.Г., Перешивайлова  
І.О., Погорiла А.В.*

*Харківський національний медичний університет,  
Кафедра ортопедичної стоматології.*

Захист ретенційного апарату зуба під час препарування твердих тканин зубів під незнімні конструкції протезів для профілактики виникнення запальних процесів у пульпі зубів завжди має велике значення, бо завдяки використанню в якості опори вітальних зубів збільшується термін дії протезів та зменшується кількість ускладнень.

На теперішній час існує багато методик спрямованих на зменшення чутливості препаративаних інтактних зубів, що використовуються під опору незнімних конструкцій протезів. За допомогою цих методик кукси відпрепарованих зубів захищали різноманітними матеріалами серед яких не останнє місце займають адгезиви, які закупорюють дентинні каналці і тим самим зменшують можливість ушкодження відростків одонтобласків, що в них знаходяться. Але не всі адгезиви мають такі властивості.

Нами був проведений експеримент на лабораторних тваринах (білих щурах лінії WAG вагою 220-230 гр.), у кількості 15 осіб, яким були препаративані тверді тканини зубів під загальним знеболенням. Після чого зуби покривалися вітчизняним світлозатверджуємим

адгезивом з додаванням різних медичних препаратів таких як антигомтоксичний препарат «Траумель С» та гідроксіапатит різної концентрації (1%, 2% и 3%). Після чого у 5 осіб, у яких були оброблені зуби вищезазначеним методом, зуби видаляли через 1 тиждень після покриття, в інших 5 – через 2 тижні і останніх 5 осіб – через 1 місяць. Потім була проведена декальцинація цих зубів за загальноприйнятою методикою, виготовлені мікроскопічні середовища, які вивчали під електронним мікроскопом.

Результати дослідження показали, що використання після препарування тканин зубів нового адгезиву призводило до спостереження рівномірної облітерації верхніх відділів трубочок дентину, що спричиняло формування вузької ділянки склерозу. Трубочки дентину, які прилягають до неї, зберігають характерну будову протягом усього терміну дослідження. Незначне запалення пульпи, що спостерігалось на 7 добу уцухав до 30 доби. Запальні процеси в дентині та шарі одонтобластів мають не реактивний характер, що виявляється збереженням структури основної частини одонтобластів і безперервності одонтобластичного шару всієї пульпарної камери.

Застосування сполучення вітчизняного адгезиву та 1 % ГА не виявляє, виражену протекторну дію на структуру тканин зуба. Особливо це помітно на ранніх етапах спостереження. Однак у більш пізні періоди (14 і 30 дб) у всіх тканинах зуба – дентині, предентині, пульпі спостерігаються деструктивні зміни, патогенетичні пов'язані з розтином вустів трубочок дентину. Відзначено дистрофічні та деструктивні зміни, наявні в шарі одонтобластів. Відмічена порушення мікроциркуляторного русла пульпи. Слід зазначити, що сполучення вітчизняного адгезиву та 2 % і 3 % ГА супроводжується розвитком більш виражених порушень в усіх без винятку структурних компонентах зуба. На ранніх термінах дослідження в пульпі розвивався гострий запальний процес – пульпіт, який супроводжувався розширенням кровоносних судин, порушенням їх проникності та збільшенням у міжклітинній речовині лімфоцитів і макрофагів. Мав місце набряк. Порушення зберігалися протягом більш пізніх термінів. Виражені дистрофічні та деструктивні зміни визначено в шарі одонтобластів: знижено рівень щільності клітин, змінено їх форму; спостерігається лізис і пікноз клітин. Структуру трубочок дентину збережено лише на окремих ділянках. Визначено вогнища деструкції в дентині й предентині. Порушено тинкторіальні властивості міжклітинної речовини дентину. Також

відзначено повну відсутність регенерації відростків одонтобластів із гідрофільною дистрофією в апроксимальних відрізках.

Дослідження впливу на структурну організацію зубів адгезиву та антигомтоксичного препарату «Траумель-С», перекопливо доводять, що використання вищезгаданого сполучення, зменшус прояви запального процесу в пульпі на клітинному рівні. Порівняно з попередніми серіями виявлено, що запальний процес на початку спостереження мав слабо виражений характер і вщухав до 14-ої доби після втручання. Зміни в дентині, які мали місце, до 14-ої доби, не прогресували. У більш пізній період дослідження, на 30 добу, зміни в шарі одонтобластів мали адаптаційно-компенсаторний характер та не спричинювали порушень у предентині. Слід відмітити, що в дентині спостерігалася повноцінна регенерація відростків одонтобластів навіть із бічними розгалуженнями.

На основі вищеприписаного можна зробити висновок проте, що використання адгезиву, що був запропонован нами, мав позитивний вплив на відростки одонтобластів, але використання його у сполученні з антигомтоксичним препаратом «Траумель-С» значно поліпшив результат, в наслідок чого було отримано повну регенерацію ушкоджених відростків одонтобластів. І це дає можливість рекомендувати використання цього сполучення для захисту відпрепарованих тканин з опорних зубів.

## **ВЕБІНАР - ФОРМА ІНТЕРАКТИВНОГО НАВЧАННЯ У ВИЩИХ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ ОСВІТИ**

*Янішен І.В., Кричка Н.В., Погоріла А.В.,  
Першивайлова І.О.*

*Харківський національний медичний університет,  
Кафедра ортопедичної стоматології.*

Актуальними завданнями у модернізації освітнього процесу вищих навчальних закладів, які спрямовані на підготовку висококваліфікованих кадрів нового покоління є визначення стратегічного напрямку розвитку світових освітніх систем, що передбачає реформування освіти та реалізацію основних завдань соціально-економічного та культурного розвитку суспільства [2,4,6,8]. Від вищих навчальних закладів нові умови розвитку суспільства