

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. ¹ , ЧЕЛИЙ А.И. ²	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

Коваленко Г. А., Голік В.П., Янішен І. В.

**РОЗРОБКА МАТЕРІАЛУ НА ОСНОВІ С-СИЛІКОНУ ДЛЯ
КОМПРЕСІЙНИХ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ВІДБИТКІВ**

Харківський національний медичний університет, м.Харків

Вступ. Одним з найбільш складних розділів ортопедичної стоматології є протезування беззубих щелеп. Вчені відзначають, що із-за вираженої атрофії альвеолярних відростків до 40% пацієнтів мають неблагополучні умови для протезування. Тому дуже важливим етапом в виготовленні повноцінного у функціональному і естетичному відношенні знімного протеза є одержання відбитка, який найбільш точно відображає поверхні твердих та м'яких тканин, розташованих на протезному ложі та його границях.

За результатами вивчення фахової літератури та інноваційних розробок стосовно досліджуваної проблеми з'ясовано, що провідними країнами щодо стоматологічного матеріалознавства є Чехія, Італія, Німеччина, США, Україна та Росія. Але щодо силіконових матеріалів, які могли б використовуватись для отримання компресійних функціональних відбитків при виготовленні повного знімного пластинкового протеза, на жаль є проблема. Ті відбиткові матеріали, що використовує більшість стоматологів-ортопедів, мають низьку в'язкість, що впливає на якість відбитка. В сучасній стоматології відсутня група С-силіконових матеріалів середньої в'язкості, так необхідної нам для якісного відображення протезного ложа.

Мета дослідження — розробити рецептуру і експериментально дослідити силіконовий матеріал для компресійних функціональних відбитків середньої в'язкості.

Об'єкт і методи дослідження. У зв'язку з цим нами спільно зі співробітниками акредитованої в системі УкрСЕПРО дослідної лабораторії стоматологічних матеріалів АТ «Стома» розроблена рецептура і експериментально досліджений силіконовий матеріал для функціональних відбитків «Стомасіл» середньої в'язкості.

Технічний ефект нашого винаходу обумовлений якісними й кількісними складовими рецептури та полягає в розширенні арсеналу вітчизняних відбиткових матеріалів, що досягається за рахунок підвищення пластичності матеріалу, що покращує його функціональні і клінічні можливості.

Пластичність матеріалів — це їх властивість змінюючи свою форму під дією навантаження, зберігати нову форму після зняття навантаження.

«Стомасіл» — це С-силіконовий відбитковий матеріал, що твердіє по реакції поліконденсації під впливом пасти-гелю.

Результати досліджень та їх обговорення. При розробці оптимальної складової нового відбиткового матеріалу нами досліджені три варіанти різних за структурою композицій матеріалу, що дозволило нам відібрати ту рецептуру, яка найбільш забезпечує матеріал фізико-механічними та токсико-гігієнічними властивостями, необхідними для отримання функціонального відбитку.

З позиції взаємодії «компонентна структура-властивості» матеріалу нами були досліджені компонентно-функціональні залежності різних варіантів рецептури матеріалу для функціональних відбитків середньої в'язкості, оцінені індикативні властивості зразків (по 20 зразків кожної рецептури) у лабораторних умовах на дослідній моделі.

На заключному етапі обґрунтування вибору рецептури силіконового матеріалу для функціональних відбитків виконана зовнішня експертиза за токсикологічними показниками. За результатами досліджень подразнюючої та сенсibilізуючої дії витяжок на шлунок, шкіру, слизову оболонку, які були проведені на базі Проблемної лабораторії морфо-функціональних досліджень Національного фармацевтичного університету (м. Харків) зроблено висновок, що у матеріалі «Стомасіл» відсутня біотоксична дія та силіконовий матеріал для функціональних відбитків «Стомасіл» відповідає вимогам СанПіН Б-91.

Висновки. Завдяки порівняльному аналізу експериментальних рецептур нового силіконового матеріалу за їх індикативними властивостями був обран матеріал, що за своїми основними індикативними властивостями відповідає

нормативним вимогам ТУУ 24.6-00481318-041: 2005 і є оптимальним для отримання декомпресійних функціональних відбитків при виготовленні повних знімних пластинкових протезів.

Ковач І.В., Хотимская Ю.В.

**ОПТИМИЗАЦИЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕНИЙ
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМИ
ФОРМАМИ ЛЕЙКЕМИИ НАФОНЕ ПРИЕМАЦИТОСТАТИКОВ**

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»

Поражения слизистой оболочки полости рта при онкогематологических заболеваниях у детей являются предметом пристального внимания ученых.

Исследования различных авторов установили, что изменения СОПР при острых формах лейкемии у детей наблюдаются в 72-91% случаев. Наиболее часто встречаемая форма острой лейкемии у детей - острый лимфобластный лейкоз, что составляет приблизительно 25% от всех злокачественных новообразований в педиатрии.

Острые формы лейкемии у детей имеют как общесоматические проявления, так и симптоматические на СОПР, такие как: гиперплазия десен, язвенно-некротический стоматит, геморрагический синдром, кандидозные поражения различной степени тяжести, сухость в полости рта, нарушения вкусовой чувствительности, зуд в деснах.

Нельзя не отметить, в связи с переходом на более интенсивные программы полихимиотерапии для лечения острого лейкоза у детей в последнее десятилетие стали актуальными вопросы химиотерапевтических поражений СОПР и их лечение.

Цитостатики характеризуются высокой биологической активностью и отсутствием избирательного эффекта, в результате чего они вызывают