

BUKOVINIAN STATE  
MEDICAL UNIVERSITY

# BIMCO JOURNAL

---

ABSTRACTS BOOK

CHERNIVTSI 2025

CHERNIVTSI 2025

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинський державний медичний університет  
Студентське наукове товариство  
Рада молодих учених

Ministry of Healthcare of Ukraine  
Bukovinian State Medical University  
Students Scientific Society  
Council of Young Scientists

# BIMCO JOURNAL

---

## ABSTRACTS BOOK

---

Збірник матеріалів Буковинського міжнародного  
медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, BIMCO 2025  
Abstract book of the Bukovinian International Medical Congress 2025

---

**Головний редактор**  
професор Ігор ГЕРУШ

**Заступники головного редактора**  
професор Оксана ГОДОВАНЕЦЬ  
доцент Анастасія КОТЕЛЬБАН

**Відповідальний секретар**  
Сергій ГОВОРНЯН

**Editor-in-chief**  
Prof Igor GERUSH

**Co-Editors-in-chief**  
Prof Oksana GODOVANETS  
Ass. Prof. Anastasiia KOTELBAN

**Secretar**  
Serhiy HOVORNYAN

---

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СHT БДМУ.  
Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)  
Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://bim.co.ua/>

Edition address : 58002, 2 Theatralna sq., Chernivtsi, SSS BSMU.  
Tel./Fax: +38(03722)3-52-62; +38(0372)55-17-39. E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)  
Full text can be downloaded at: <http://bim.co.ua/>

---

**Рецензенти та коректори:**

Тетяна АНТОФІЙЧУК  
Сергій ГОВОРНЯН  
Матвій ДАРІЙЧУК  
Владислав ЙОСИПЕНКО  
Ольга ЗАБРОДСЬКА  
Тетяна КОЛОТИЛО  
Анастасія КОТЕЛЬБАН  
Ірина ПОПОВА  
Євген ПРУГЛО  
Ігор СЕМЯНІВ  
Наталія ЧЕРНЕЦЬКА  
Надія ЧЕРНЕЙ

**Reviewers and Correctors:**

Tetiana ANTOFIICHUK  
Serhiy HOVORNYAN  
Matvii DARIJCHUK  
Vladyslav YOSYPENKO  
Olha ZABRODSKA  
Tetiana KOLOTYLO  
Anastasiia KOTELBAN  
Iryna POPOVA  
Yevhen PRUHLO Ihor  
SEMIANIV  
Nataliia CHERNETSKA  
Nadiia CHERNEI

---

**Дизайн та верстка:**  
Анастасія КОТЕЛЬБАН  
Анастасія ГОВОРНЯН  
Сергій ГОВОРНЯН

**Design and cover:**  
Anastasiia KOTELBAN  
Anastasiia HOVORNYAN  
Serhiy HOVORNYAN

---

Матеріали друкуються українською та англійською мовами. Рукописи рецензуються. Редколегія залишає за собою право редагування. Передрук можливий за письмової згоди редколегії.

Рекомендовано до друку вченою радою Буковинського державного медичного університету (протокол № 7 від 27 березня 2025 року)

Materials are printed in Ukrainian and English. Manuscripts are reviewed. The editorial board reserves the right to edit. Reprinting is possible with the written consent of the editorial board.

Recommended for publication by the Academic Council of Bukovinian State Medical University (Minutes № 7 from 27.03.2025)

---

**ISSN 2616-5392**

---

©"BIMCO Journal" - Збірник матеріалів Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, BIMCO 2025.  
©"BIMCO Journal" - Abstract book of the Bukovinian International Medical Congress 2025.

Семенченко П. А.

## ДОСЛІДЖЕННЯ НАВИЧКИ СПІВСТАВЛЕННЯ КОЛЬОРУ ШТУЧНИХ ТА ПРИРОДНИХ ЗУБІВ СЕРЕД СТУДЕНТІВ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ЗА ДОПОМОГОЮ СТАНДАРТНИХ ШКАЛ

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна  
Ортопедичної стоматології  
(науковий керівник - к.мед.н. Герман С. А.)

Визначення та відтворення природного кольору зуба є одним із найскладніших завдань у галузі естетичної стоматології. В даний час існує багато інструментальних систем для визначення кольору. Однак висока вартість цих технологій робить їх менш доступними, що призводить до того, що в стоматології використання візуального визначення за допомогою готової шкали залишається найбільш поширеними. У навчальній програмі стоматологічних факультетів України визначення кольору зубів не включено в компетенцію, та навчанню цьому, на наш погляд, приділено недостатньо уваги.

Вивчення навички візуального підбору кольору зубів проводили за стандартними шкалами VITA classical (Vita, Німеччина), 3D-Master серед 50 студентів стоматологічного факультету Харківського національного медичного університету за штучним набором зубів (Spofa Dental, відтінок A2) та у крісла пацієнта на природних зубах. Навчання проводилось у два етапи, перший: без теоретичної підготовки студентів, другий: після інструктажу та навчання.

Дослідження показало, що студенти допустили певну кількість помилок під час вибору відтінку зубів на стандартному монохромному наборі (колір A2) без попередньої теоретичної підготовки. За шкалою Vita classic було зафіксовано 82% помилок, а за шкалою Vita 3D Master – 86%. Кількість помилок допущених студентами під час визначення кольору натуральних зубів пацієнта без попередньої теоретичної підготовки, виявилися досить високими: 94% помилок за шкалою Vita Classic та 92% за шкалою Vita 3D Master. Після проведення теоретичного інструктажу та практичного навчання за допомогою тренінгової програми, результати суттєво покращилися. Так, помилки при визначенні кольору стандартного зуба за шкалою Vita зменшилися до 26%, тоді як за шкалою Vita 3D Master – до 14%. Також було встановлено, скільки помилок студенти допустили при визначенні кольору натуральних зубів у пацієнтів. За результатами, для шкали Vita спостерігалось 38% помилок, тоді як шкала 3D Master показала 20% помилок.

Проведене дослідження виявило значний відсоток допущених помилок серед студентів, які не проходили навчання підбору кольору зубів, що становило від 82 до 94%. Після проведення інструктажу, кількість помилок в процесі підбору кольору зубів істотно знизилася. Цей показник виявився більш ніж удвічі точнішим у порівнянні з результатами, отриманими без попередньої підготовки. Таким чином, навичку визначення відтінків зубів можна вдосконалювати тренуваннями.

Царинна Т. Я., Батіг І. В.

## ВПЛИВ НА ГІГІЄНИЧНИЙ СТАН ПАРОДОНТА ОРТОДОНТИЧНОЇ АПАРАТУРИ У ПАЦІЄНТІВ З ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ

Bukovinian State Medical University, Chernivtsi, Україна  
Хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії  
(науковий керівник - д.філ.н. Батіг І. В.)

На сьогоднішній день у пацієнтів із захворюваннями пародонта виявляють значну кількість аномалій положення зубів та прикусу. Особливо у разі подальшого ортодонтичного лікування гігієнічний стан порожнини рота погіршується. Адже ортодонтична апаратура також є місцем ретенції зубних бляшок, кількість яких збільшується зі зростанням тривалості лікування та ретенційного періоду.

Дане дослідження було проведене в групі 60 хворих на генералізований пародонтит молодого віку. Клінічним дослідженням пацієнтів показало, що у всіх був виявлений генералізований пародонтит I ступінь хронічний перебіг.

Пацієнтам всіх груп було проведене ретельне обстеження стану порожнини рота. Пацієнтам проводили пробу Шіллера-Писарева, визначали індекс РМА, визначали гігієнічний індекс ОНІ-S, індекс кровоточивості РВІ. Загалом гігієнічний стан порожнини рота у 38 (63,33%) осіб можна було оцінити як задовільний, у 22 (36,67%) осіб – як добрий. Гігієнічний стан ротової порожнини згідно індексу ОНІ-S становив в середньому  $1,87 \pm 0,09$  бала, що відповідало наявному задовільному стану гігієни та у разі доброго стану гігієни значення індексу ОНІ-S становило  $1,23 \pm 0,12$  бала. Проведене обстеження стану пародонта показало, що середнє кількісне значення проби Шіллера-Писарева становило  $1,67 \pm 0,09$  бала. Кількісне визначення ступеня запалення згідно до індексу РМА становило  $32,5 \pm 0,15\%$ , індекс кровоточивості РВІ становив  $2,45 \pm 0,19$  бала. Через місяць після продовження лікування було проведено обстеження стану пародонта, яке показало відносне покращення стану пародонта. Зокрема значення гігієнічного індексу ОНІ-S становило  $1,38 \pm 0,13$  бала з невеликими відмінностями в підгрупах. Кількісне значення проби Шіллера-Писарева становило  $1,54 \pm 0,09$  бала, значення індексу РМА зменшилося до  $23,7 \pm 0,14\%$ , індекс РВІ зменшувався з  $2,45 \pm 0,19$  бала до  $1,56 \pm 0,15$  бала. Значення гігієнічного індексу ОНІ-S у пацієнтів першої підгрупи становило  $1,29 \pm 0,13$  бала, у пацієнтів другої підгрупи –  $1,51 \pm 0,13$  бала. Це приводить до покращення стану пародонта в ретенції. По завершенні необхідне шинування фронтальних зубів відповідними шинами та регулярні професійні гігієни ротової порожнини.

Проведене дослідження довело, що поєднання захворювання пародонта за наявності зміщення зубів потребує проведення у комплексному лікуванні ортодонтичних методів лікування. Їх застосування приводить до деякого погіршення стану пародонта, який можна компенсувати відповідною корекцією медикаментозного лікування та раціональною гігієною порожнини рота.