



Міністерство освіти та науки України
Харківський національний медичний університет

**ОПТИМІЗАЦІЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ ДО
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ**

**Матеріали Всеукраїнської дистанційної науково-практичної
конференції**



18 квітня
Харків – 2024

Всеукраїнська дистанційна науково-практична конференція
**«ОПТИМІЗАЦІЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ ДО
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»**

Оптимізація мультидисциплінарного підходу до діагностики та лікування стоматологічних захворювань: Матеріали Всеукраїнської дистанційної науково-практичної конференції, 18 квітня 2024 р., м. Харків. – Харків: ХНМУ, 2024. – 67 с.

Матеріали Всеукраїнської дистанційної науково-практичної конференції «Оптимізація мультидисциплінарного підходу до діагностики та лікування стоматологічних захворювань»: Зб. наук. праць. – Харків, ХНМУ, 18 квітня 2024. – 67 с.

*Відповідальність за грамотність, автентичність цитат,
достовірність фактів і посилань несуть автори публікацій. Передрук і
відтворення опублікованих у збірнику матеріалів будь-яким способом
дозволяється тільки при посиланні на Всеукраїнську дистанційну науково-практичну
конференцію **«ОПТИМІЗАЦІЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ ДО
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»**.*

Матеріали інтернет-конференції розміщені на Web-сторінці
Харківського національного медичного університету
(у Репозитарії ХНМУ) за адресою: <http://repo.knmu.edu.ua/>.

Відповідальний за випуск: *Савельєва Н.М., Томіліна Т.В.*
Комп'ютерна верстка та дизайн: *Жданова Н.О.*

Адреса оргкомітету:
кафедра стоматології ННІ ПО ХНМУ
Університетський Стоматологічний Центр ХНМУ
просп. Перемоги, 51, Харків, 61000, Україна

Всеукраїнська дистанційна науково-практична конференція
«ОПТИМІЗАЦІЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ ДО
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»

ЗМІСТ

ОСОБЛИВОСТІ СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ, ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА ПРОТЕЗНИХ СТОМАТИТІВ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ <i>Бадалов Р.М., Коваленко Г.А.</i>	8
ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНИХ ОКЛЮЗІЙНИХ ШИН ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З М'ЯЗОВО-СУГЛОБОВОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА <i>Боян А.М., Безсонов В.І.</i>	11
ДЕЩО ПРО МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД ДО ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ХІРУРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СКРОНЕВОНИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБУ (СНЩС) <i>Василенко В.М.</i>	12
МЕДИКАМЕНТОЗНО-ІНДУКОВАНА НЕЙТРОПЕНІЯ І АГРАНУЛОЦИТОЗ <i>Воропаєва Л.В., Крючко А.І., Томіліна Т.В.</i>	15
ВПЛИВ НЕГАТИВНИХ ЗОВНІШНІХ ФАКТОРІВ ОНЛАЙН НАВЧАННЯ НА СТАН ПОРОЖНИНИ РОТА ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ. РЕЗУЛЬТАТИ ОПИТУВАННЯ <i>Гармаш О.В., Баглик Т.В., Стебляк Л.В.</i>	19
НЕЙРОСТОМАТОЛОГІЧНИЙ АСПЕКТ РОЗВИТКУ СИНДРОМУ ПЕЧІННЯ ПОРОЖНИНИ РОТА: РЕЗУЛЬТАТИ ОБСТЕЖЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З ПРОТЕЗНИМИ КОНСТРУКЦІЯМИ <i>Діасамідзе Е.Д., Шемяков В.О.</i>	22
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ОПТИМІЗОВАНОГО МЕТОДУ РЕМІНЕРАЛІЗУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ СЕРЕД ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ПЕРЕХВОРИЛИ НА COVID-19 <i>Діасамідзе М.Е.</i>	24

3. Tan H. L., Renton T. Burning mouth syndrome: An update. *Cephalgia Reports*. 2020. Т. 3. С. 251581632097014. URL: <https://doi.org/10.1177/2515816320970143> (дата звернення: 07.04.2024).

Діасамідзе М.Е.

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ОПТИМІЗОВАНОГО МЕТОДУ РЕМІНЕРАЛІЗУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ СЕРЕД ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ПЕРЕХВОРИЛИ НА COVID-19

Харківський національний медичний університет

Кафедра стоматології

м. Харків, Україна

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Савельєва Н.М.

Вступ. На теперішній час, як в Україні, так і в усьому світі, однією з найактуальніших проблем стоматології є каріозні захворювання зубів. Так, поширеність карієсу серед дорослого населення досягає 95-98% залежно від регіону України при значній інтенсивності карієсу - значення КІПВ в середньому коливається в межах 4-6 [1]. Така ситуація обумовлює зростання інтересу до проблеми карієсу зубів як серед вітчизняних, так і іноземних вчених. [2,3,4]. У фаховій літературі зазначено, що провідну роль в протидії карієсогенним факторам відіграє слина, що є головним регулятором гомеостазу твердих тканин зубів та забезпечує баланс між процесами ремінералізації та демінералізації [5,6].

Вищезазначене доводить, що особливо важливим завданням у комплексній профілактиці захворювань твердих тканин зубів є місцева ремінералізуюча терапія, що здійснюється з урахуванням стійкості та сприйнятливості зубів до карієсу. Особливий інтерес в цьому питанні для нас становили пацієнти, які перехворіли на COVID-19, як контингент з підвищеною вразливістю до каріозного процесу. Зважаючи на це, нами було модифіковано спосіб профілактики карієсу зубів за допомогою водорозчинного ремінералізуючого крему «Tooth Mousse» з вмістом 10 % казеїнфосфопептид-аморфний фосфат кальцію. Беручи до уваги індивідуальність анатомічної будови зубних рядів та кожного зуба зокрема, запропоноване використання персоналізованих кап задля досягнення кращого результату у ремінералізації зубів.

Мета: оцінити ефективність оптимізованого методу ремінералізації за допомогою вивчення динаміки стоматологічних показників у пацієнтів на дистанції 6 місяців.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети було проведено спостереження за 84 пацієнтами, які були розподілені на дві рівнозначні групи. Основна група

складалася з 42 осіб та була розділена на три менші підгрупи залежно від ступеня тяжкості перенесеного захворювання COVID-19, з використанням запропонованого нами профілактичного методу (з них 13 входили до першої підгрупи, 21 - до другої, 8 - до третьої). Група порівняння також мала 42 особи та отримувала загальноприйнятні профілактичні заходи.

Клінічну оцінку ефективності проведених профілактичних заходів у групах дослідження об'єктивізували за допомогою стоматологічного обстеження та динаміки індексних показників через 6 за наступними критеріями: приріст інтенсивності карієсу зубів, редукція приросту інтенсивності карієсу зубів, рівень гігієни порожнини рота (за індексом гігієни ОНІ-S), карієсрезистентність емалі (ТЕР).

Результати. При аналізі отриманих результатів встановлено, що через 6 місяців приріст інтенсивності карієсу у пацієнтів основної групи становив, у середньому, $0,39 \pm 0,06$ зуба, у пацієнтів контрольної групи значення приросту індексу КПВ виявилось значно вищим ($0,58 \pm 0,07$ зуба). Редукція приросту інтенсивності карієсу у пацієнтів першої підгрупи складала - 34,48%, другої підгрупи - 27,59%, а у пацієнтів третьої підгрупи – 15,52%

Через 6 місяців використання профілактичних заходів у пацієнтів основної групи рівень гігієни порожнини рота покращувався зі зниження значення індексу гігієни: При цьому слід зазначити різницю між показниками окремих підгруп: результати для першої підгрупи та другої підгрупи демонстрували середні значення, що відповідали задовільній гігієні порожнини рота ($0,75 \pm 0,08$ та $1,33 \pm 0,09$ від початкових $0,86 \pm 0,13$ та $1,57 \pm 0,11$ відповідно), а у третьої підгрупи виявилось значне зниження до $1,84 \pm 0,12$ від початкових $2,46 \pm 0,19$.

Через 6 місяців після завершення профілактичної реманералізуючої терапії відмічали перші зміни в показниках резистентності емалі. У пацієнтів основної групи середнє значення знижувалося з $6,36 \pm 0,16$ бала на початок спостереження до $5,63 \pm 0,15$ бала, в той час, як зниження відповідного показника групи порівняння було не таким суттєвим (зі $6,32 \pm 0,18$ до $6,17 \pm 0,21$).

Висновок. Отже, після аналізу результатів обстеження пацієнтів протягом 6 місяців встановлено, що впровадження оптимізованого способу використання ремінералізуючого гелю «Tooth Mousse» для профілактики карієсу зубів було ефективним серед пацієнтів, які перехворіли на COVID-19. Це підтверджується зменшенням приросту інтенсивності карієсу, покращенням гігієнічних показників та збільшенням рівня резистентності емалі протягом різних періодів спостереження.

Література:

1. Кононова О. В. Сучасний стан лікування карієсу та його ускладнень у населення України. *Гігієна населених місць*. 2014. Т. 64. С. 336–342.

2. Контроль над карієсом зуба: еволюція концепції / Л. О. Хоменко та ін. *Стоматологія: від науки до практики*. 2013. № 1. С. 53–65.
3. Політун А. М. Загальна оцінка стану твердих тканин зубів та чинників ризику розвитку карієсу зубів у осіб молодого віку. *ScienceRise*. 2016. № 4. С. 16–22.
4. Shams Kazi A. Q., Iqbal W., Shaikh S. S. PREVALENCE OF DENTAL CARIES. *The Professional Medical Journal*. 2018. Т. 21, № 04. С. 750–754. URL: <https://doi.org/10.29309/tpmj/2014.21.04.2301> (дата звернення: 08.04.2024).
5. Yanko N. V. Agents used for enamel remineralisation and reducing dentin hypersensitivity: a comprehensive review. *The Medical and Ecological Problems*. 2020. Т. 24, № 1-2. С. 30–35. URL: <https://doi.org/10.31718/mer.2020.24.1-2.07> (дата звернення: 08.04.2024).
6. Abbas T. Enamel remineralisation and efficacy of remineralising agents: A Review. *Journal of Women Medical and Dental College*. 2022. Т. 1, № 1. URL: <https://doi.org/10.56600/jwmdc.v1i1.18> (дата звернення: 08.04.2024).

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

**ПРОФІЛАКТИКА ВИНИКНЕННЯ МОЖЛИВИХ УСКЛАДНЕНЬ МАНІПУЛЯЦІЇ
ПРЕПАРУВАННЯ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ І МЕТОДИ ЇХ УСУНЕННЯ**

Харківський національний медичний університет

Кафедра ортопедичної стоматології

м. Харків, Україна

Науковий керівник: д.мед.н., професор Янішен І.В.

Основним етапом ортопедичного лікування незнімними конструкціями зубних протезів є препарування твердих тканин зубів, як невід'ємна її частина. При ортопедичному лікуванні сучасними незнімними конструкціями протезів проводять зішліфування значного шару твердих тканин опорних зубів. [1,2] Тому, з метою профілактики виникнення можливих ускладнень маніпуляції препарування, більшість лікарів-ортопедів стоматологів проводять попередню підготовку порожнини рота шляхом екстирпації пульпи опорних зубів.

Більшість дослідників вважають недоцільним використання під опору незнімних конструкцій зубів з попередньо видаленою пульпою. Таке втручання супроводжується зниженням чутливості зубів до жувальних навантажень, виникненням травматичних оклюзій, прямих травматичних вузлів, захворюваннями пародонту і зрештою призводить до видалення зубів в результаті цих ускладнень [3,4,5].

У зв'язку з вище зазначеним, збереження та відновлення рецепторів жувального апарату зубів, які використовуються під опору незнімних конструкцій зубних протезів, є

Всеукраїнська дистанційна науково-практична конференція
«ОПТИМІЗАЦІЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ ДО
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»

Показчик авторів:

<i>Баглик Т.В.</i>	19
<i>Бадалов Р.М.</i>	8
<i>Безсонов В.І.</i>	11
<i>Боян А.М.</i>	11

<i>Василенко В.М.</i>	12
<i>Варв'янський П.Ю.</i>	36
<i>Воропаєва Л.В.</i>	15
<i>Гармаш О.В.</i>	19
<i>Гордієнко С.А.</i>	36, 39
<i>Діасамідзе Е.Д.</i>	22
<i>Діасамідзе М.Е.</i>	24
<i>Дюдїна І.Л.</i>	26
<i>Жданова Н.О.</i>	29

<i>Комаров Д.О.</i>	31
<i>Комаров О.К.</i>	31

<i>Кричка Н.В.</i>	56, 58
<i>Коваленко Г.А.</i>	8
<i>Крючко А.І.</i>	15
<i>Куліш С.А.</i>	56, 58

<i>Лобанов А.І.</i>	60
---------------------	----

<i>Марковська І.В.</i>	41
------------------------	----

<i>Михайленко Н.М.</i>	62
<i>Мовчан О.В.</i>	26, 33
<i>Олейнічук В.В.</i>	35
<i>Перешивайлова І.О.</i>	26, 33, 43
<i>Погоріла А.В.</i>	58
<i>Російський П.В.</i>	36, 39
<i>Рекова Л.П.</i>	46
<i>Савельєва Н.М.</i>	41, 43
<i>Сіверчук Д.В.</i>	60
<i>Сідорова О.В.</i>	56, 60
<i>Соколова І.І.</i>	41
<i>Стеблянко Л.В.</i>	19
<i>Стоян О.Ю.</i>	43
<i>Сторожєва М.В.</i>	46
<i>Таравнех Ш.Д.</i>	39
<i>Томілін В.Г.</i>	26, 33, 48
<i>Томіліна Т.В.</i>	15, 41, 48
<i>Худякова М.Б.</i>	51
<i>Шелест М.Є.</i>	54
<i>Шемяков В.О.</i>	22
<i>Янішен І.В.</i>	56, 58, 60
<i>Ярославська Ю.Ю.</i>	62

