

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5500074

Чернівці – 2023

групах дослідження. У школярів та студентів університету спостерігаємо підвищення показників мікрокристалізації ротової рідини з віком, а у відвідувачів коледжу – зниження. Це вказує на необхідність проведення профілактичної роботи з цим контингентом з метою виявлення факторів ризику, які зумовлюють таку ситуацію.

Дроник І.І.

СТАН ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА ТА ПОДАЛЬШІ УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ ВИДАЛЕННЯ ЗУБІВ

Кафедра хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Серед багатьох ускладнень, що можуть спостерігатись після видалення зубів, найбільш частим є альвеоліт, під яким на сьогоднішній день розуміють запальне ускладнення, яке виникло в лунці видаленого зуба, і супроводжується вираженим больовим синдромом.

Мета дослідження. Виявляли взаємозалежність гігієни порожнини рота та частоти виникнення альвеоліту.

Матеріали і методи дослідження. Об'єктом дослідження стали 46 пацієнтів, яким було показано видалення зубів. Безпосередньо перед видаленням зубів всім пацієнтам проводилось визначення стану гігієни порожнини рота з допомогою гігієнічних індексів Федорова-Володкіної та Грін-Вермільйона. Вік пацієнтів становив від 25 до 50 років. Через певний проміжок часу було проведено аналіз карт даних стоматологічних пацієнтів на предмет повторного звернення за допомогою у зв'язку із запальним процесом, що виникав у лунці видалених попередньо зубів.

Результати дослідження. Аналіз продемонстрував, що в 6 із 46 пацієнтів був діагностований альвеоліт. При цьому спостерігалась взаємозалежність показників гігієнічних індексів з подальшим виникненням альвеоліту. Зокрема, у пацієнтів, які мали дане ускладнення індекси гігієни Грін-Вермільйона та Федорова-Володкіної, за критеріями оцінювання, відповідали як поганий та дуже поганий.

Висновки. Таким чином дослідження показали, що частота розвитку альвеоліту, окрім інших об'єктивних причин, має залежність від стану гігієни порожнини рота пацієнта.

Касіячук М.В.

ЗАСТОСУВАННЯ ПРИЛАДІВ НА БАЗІ ПЛАТФОРМИ ANDROID У СУПРОВІДІ РАДІОВІЗОГРАФІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

Кафедра ортопедичної стоматології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Під час проведення дентальної імплантації основним завданням практичного лікаря є відновлення втраченої анатомічної структури коміркового відростка щелепи. Перед науковцем, на нашу думку, стоїть децю інша задача: знайти альтернативні класичним методи діагностики і лікування, які б запобігали прояву запально-дистрофічних процесів у тканинах у результаті оперативного втручання. З літератури відомо, що у багатьох випадках саме хірургічна травма на першому та другому етапі імплантації та ендодентальних втручаннях провокує втрату кісткової тканини коміркового відростка. Ми вважаємо, що одним із шляхів її попередження є застосування інтерактивних методик.

Мета дослідження. Обґрунтування доцільності застосування приладу мобільного зв'язку (смартфону) та операційної системи (ОС) Android при оперативному втручанні для максимально можливого збереження кісткової тканини.

Матеріал і методи дослідження. Проведено експериментальну операцію дентальної імплантації з реєстрацією впливу травматичного подразника на окістя в ділянці імплантату. Деформацію кісткової тканини визначали за допомогою індуктивного вимірювача переміщення. Результати експерименту ми порівняли із результатами, одержаними в експерименті із навігаційними системами інтегрованими зі стаціонарним комп'ютером під

управлінням ОС WINDOWS. Визначалась доцільність інтегрування прилад на платформі Android із стандартизованою стоматологічною установкою з позиції ергономіки роботи лікаря-імплантолога.

Результати дослідження. При відхиленнях від 25 до 5 кутових хвилин точність (позиціонування) становить не менше 10%, при менших відхиленнях вона спадає до 18%. Проміжок до 0,1-0,5 мм між окістям і платформою імплантату є граничним. При однаковому обертовому зусиллі в ділянці платформи імплантату тиск на кісткову тканину зростає непропорційно, а при деякому значенні має руйнівний характер. Виявлено нерівномірність деформації прилеглих кісткових структур. При порівнянні експериментів результати співставні, різниця швидкості передачі даних суб'єктивно не визначається. У 22% випадків ми спостерігали прояви процесу деформації кісткового прошарку, прояв солітона у кістковій тканині, не візуалізований звичайним спостереженням. Ефективність ендоскопії запропонованим методом становила 92%. Застосування платформи „ANDROID” в системах медичної навігації та ендоскопії актуальне у зв'язку з розвитком телекомунікаційних технологій. Клінічні випробування кон'юнктивно застосованих ендоскоп, перкусіоскоп зі стандартизованою стоматологічною установкою забезпечили точність кутового позиціонування імплантату на рівні $2\pm 0.5'$ (якщо кутове переміщення менше $25'$) і $1\pm 0.5'$ (якщо кутове переміщення менше $5'$), точність лінійного позиціонування складала 0.50 ± 0.05 мм (при переміщенні імплантату до 10 мм). Проміжок до 0.1–0.5 мм між окістям і платформою імплантату є граничним. Також, виявлено нерівномірність деформації прилеглих кісткових структур. Аналіз мотивації лікаря до запропонованих методів лікування показав, що 11 (15.7 %) лікарів мають невизначеність щодо методу лікування, 14 (20.0%) дають перевагу запропонованому методу оперативного втручання, 45 (64.3%) - потребують додаткової інформації (навчання).

Висновки. Запропонований підхід оптимізує процес оперативного втручання і рекомендований до клінічного застосування. Застосування платформи Android актуальне у зв'язку з розвитком телекомунікаційних технологій.

Кіцак Т.С.

САНІТАРНО-ПРОСВІТНЯ СКЛАДОВА У ПРОФІЛАКТИЦІ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Кафедра стоматології дитячого віку

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Профілактика стоматологічних захворювань залишається одним з актуальних напрямків стоматології дитячого віку. Важливість питання зниження поширеності захворювань порожнини рота у дітей, а саме карієсу та його ускладнень, хвороб пародонта визначається складним взаємозв'язком стоматологічних осередків інфекції із загальносоматичною патологією дитини. Незважаючи на стрімкий розвиток стоматології та пошук нових ефективних методів та засобів лікування захворювань ротової порожнини, їх поширеність залишається, як і раніше, високою. Вирішення цієї проблеми є можливим лише за умов здійснення комплексу профілактичних заходів, у тому числі проведенні санітарно-просвітницької роботи.

Метою дослідження є мотивація дитячого населення та їх батьків до активної участі в профілактичних заходах для покращення стоматологічного здоров'я.

Результати дослідження. У цілому при гігієнічному навчанні та вихованні треба прагнути до системного та безперервного проведення санітарно-просвітницької роботи з метою стійкого закріплення навиків усвідомленого та правильного гігієнічного догляду за порожниною рота, виховання у дитини почуття внутрішньої потреби щоденно чистити зуби і полоскати рот після кожного прийому їжі.

Висновки. Необхідно відмітити високий інтерес дітей до представленої інформації та їхню готовність до співпраці, що доводить ефективність таких методів первинної