

**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

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

профілактики стоматологічних захворювань, стимулює та робить необхідним проведення «Уроків здоров'я» в організованих дитячих колективах і надалі.

Кіюн І.Д.

ВПЛИВ ЗАСОБІВ ДЛЯ НАГРІВАННЯ ТЮТЮНУ НА СТАН ТКАНИН ПАРОДОНТА

Кафедра терапевтичної стоматології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Тютюнокуріння є однією з актуальних соціальних та медичних проблем сучасності, а також причиною багатьох тяжких захворювань (онкологічних, серцево-судинних, респіраторних тощо). За оцінкою експертів ВООЗ від захворювань, пов'язаних з тютюнопалінням, щорічно вмирає 4 мільйона людей у світі. Поширеність куріння в Україні залишається на досить високому рівні: в середньому курять 40,1% чоловіків і 8,9% жінок (це майже $\frac{1}{4}$ усього дорослого населення). Згубний вплив тютюнокуріння добре відомий лікарям різних спеціальностей, однак мало хто зважає на те, що куріння спричиняє негативні наслідки і для ротової порожнини, адже першими під удар шкідливого чинника потрапляють слизова оболонка порожнини рота та тканини пародонту. Поширеність куріння серед населення України віком 12 років і старше у 2020 році становила 16,5%, що на 2% менше, ніж у 2019 році. З 2006 року, коли електронні сигарети з'явилися на світовому ринку, спостерігається постійне зростання обсягів їх продажу. Таке зростання продажів відображається у даних опитувань населення, особливо країн з високим рівнем доходу і пов'язане з перевагами електронних сигарет, що на думку деяких людей несуть менші ризики для здоров'я порівняно з традиційними сигаретами, через відсутність у них токсичних хімічних речовин, які утворюються у великих кількостях при згорянні тютюну.

Результати дослідження. Наукові дані не дозволяють стверджувати, що вживання будь-якого виду тютюнових виробів може бути безпечнішим для здоров'я, у порівнянні з іншими. Згідно із звітом ВООЗ 2020 р., використання засобів для нагрівання тютюну із вмістом нікотину призводить до появи симптомів нікотинової залежності. Аерозоль вищевказаних сигарет може викликати збій у роботі деяких клітин людського організму. Причина криється у складі їх рідин: більшість з них містить токсичні речовини — метали, карбоніли, шкідливі ароматизатори тощо. Нестача даних щодо наслідків довготривалого використання засобів для нагрівання тютюну не дозволяє зробити чіткі прогнози. Проте цілком можливо, що їх постійне вживання сприятиме розвитку серцево – судинних чи онкологічних захворювань, а також проблем із репродуктивним здоров'ям та дихальною системою.

Висновки. Отже, найкращий спосіб позбавитися всіх ризиків – це повна відмова від споживання тютюну та нікотину в будь-якому вигляді. Тому для спеціаліста в сфері стоматології важливо розуміти різницю впливу нових продуктів і традиційного куріння, водночас спонукаючи пацієнта до повної відмови від куріння.

Митченко О.В.

ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ВЕРХІВКОВИМ ПЕРІОДОНТИТОМ В СТАДІЇ ЗАГОСТРЕННЯ

Кафедра терапевтичної стоматології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Сьогоднішній стан лікування пацієнтів з верхівковим періодонтитом з застосуванням новітніх ендодонтичних технік дозволяє отримати доволі позитивні віддалені результати та отримати успішне лікування, наявність загострення хронічного верхівкового періодонтиту або його гостра стадія часто створює певні перешкоди для подальшого лікування, і вимагає певного часу для усунення гострого стану. Особливу увагу привертають серед способів лікування пасивний метод, коли кореневий канал залишається відкритим, з метою дренажу ексудату із періапикальних тканин. Пацієнту також можуть призначають системну антибіотикотерапію. Проте даний метод лікування має основний негативний