

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОДИФИЦИРОВАННОЙ ШИНОЙ

Каиртаев А.С. Базарбай М.О.

Научный руководитель: Тулкумбаев А.Р.

*Карагандинский государственный медицинский университет, кафедра стоматологии
детского возраста и хирургической стоматологии, г. Караганда, Казахстан*

Переломы нижней челюсти составляют около 70% всех переломов костей лица. Для их лечения применяют шины различных конструкций.

Целью исследования являлось оценка эффективности лечения переломов нижней челюсти с помощью модифицированной нами шины с перпендикулярно расположенным распорочным изгибом.

Методы. Было проведено лечение 34 больных с переломами нижней челюсти в пределах зубного ряда, которые были разделены на две группы. Пациентов первой группы (18 человек) лечили общеизвестным стандартным методом (двучелюстные шины с зацепными петлями, резиновой тягой), а второй (16 человек) - предложенной нами модифицированной шиной с перпендикулярным распорочным изгибом.

Результаты. В процессе лечения у 5 больных первой группы были удалены зубы из линии перелома, что привело к повторному изготовлению и наложению шин, а у 3- возникло осложнение в виде нагноения костной раны. Пациенты первой группы на 3-4 суток дольше находились в стационаре, а с осложнениями переведены в гнойное отделение, что привело к увеличению срока их лечения в среднем на 6-7 суток.

Во второй группе больных зуб из линии перелома удалили у 6, послеоперационных осложнений не было. По клинико-рентгенологическим признакам образование костной мозоли у них происходило на 4-5 суток раньше, чем у больных первой группы. Соответственно снятие шин и функциональная нагрузка на нижнюю челюсть происходило более в ранние сроки.

Выводы. Таким образом, при сравнительном анализе двух методик лечения переломов нижней челюсти установлено, что предложенная нами модификация шины с перпендикулярным распорочным изгибом снижает процент осложнений, создает оптимальные условия для течения костно-раневого процесса, сокращает сроки лечения на 3-4 суток.

ЭМБРИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ РЕТЕНЦИИ ЗУБОВ

Лопатка А.Ю., студент 1-го курса

Научный руководитель – доц. Киптенко Л.И.

*Сумский государственный университет, курс гистологии, цитологии и эмбриологии
кафедры нормальной анатомии человека*

Ретенция зуба – это распространенная патология, для которой характерно наличие непрорезавшихся зубов при наличии их зачатков в челюсти. Обращаемость по поводу ретенированных зубов, по разным данным, колеблется в пределах 4-17,4%.

Целью нашей работы было изучение литературных данных о причинах эмбриологической ретенции.

Результаты. Эмбриологическими причинами ретенции являются утолщение стенки зубного мешочка, окружающего коронку прорезающегося зуба или слизистой оболочки собственно десны, а также пониженные ростообразующие факторы. Ростковая сила образуется в результате роста корня и выпуклого выпячивания зубного сосочка, находящегося на конце корня. Эмбриологические условия могут проявляться в неправильном наклоне продольной оси зубного зачатка, что приводит к его блокаде ранее прорезавшимся зубом и ретенции. Развитие тела нижней челюсти не всегда согласуется с вертикальным положением зачатка восьмого зуба. Форма ретенированных зубов и их положение могут быть самыми разнообразными: косое, горизонтальное, с наклоном в дистальную или медиальную сторону, с поворотом на 180° относительно горизонтальной оси.

При клиническом обследовании в области ретенрованного зуба заметно выбухание альвеолярного отростка, может быть вестибулярное смещение коронок прорезывающихся зубов. Они могут быть полностью или недостаточно сформированы, причем сроки формирования корней ретенрованных зубов чаще всего не отличаются от нормы. Может быть резорбция корней соседних зубов, деструкция эмали самого ретенрованного зуба, вследствие чего последний срастается с альвеолярным отростком, вызывая невралгию, образование кист. В некоторых случаях ретенрованный зуб располагается глубоко в кости, на значительном расстоянии от края альвеолярного отростка.

Таким образом, данные показывают, что проблема ретенции является весьма актуальной. Высокая частота проведения удалений по ортодонтическим показаниям, а также значительная трудоемкость и длительность лечения требуют пристального изучения этой проблемы.

АНАЛИЗ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНКЕТИРОВАНИЯ

Марчук Т.С., врач-интерн

Научный руководитель – к.м.н. Вишневская А.А.

Одесский национальный медицинский университет, кафедра общей стоматологии. Одесса, Украина

По данным ВОЗ, гиперчувствительность зубов (ГЗ) - одно из самых распространенных стоматологических симптомов. Неприятные ощущения доставляют определенный дискомфорт и сказываются на качестве жизни.

Цели и задачи исследования. Проанализировать ГЗ у лиц молодого возраста, ее распространенность, основные жалобы и степень выраженности.

Материалы и методы. Разработаны специальные анкеты для проведения опроса, в котором приняли участие 150 человек в возрасте от 18 до 35 лет. Среди них 86 женщин и 64 мужчины.

Результаты. По результатам исследования 46,6% опрошенных отмечают симптомы гиперестезии. Среди женщин гиперестезией страдает 47,3%, мужчин – 45,8%. По данным анкет было выявлено, что у 50% лиц жалобы соответствуют первой степени тяжести ГЗ, у 37,94% - второй степени и у 12,05% - третьей степени. Обратились за профессиональной стоматологической помощью 30,7% лиц, имеющих ГЗ. Остальные предпочитали использовать антисенситивные зубные пасты самостоятельно, руководствуясь рекламной информацией, откладывая визит к стоматологу.

Выводы. Проблема гиперчувствительности твердых тканей довольно распространена среди лиц молодого возраста. Большинство людей, имеющих симптомы гиперчувствительности зубов, не считает свои жалобы достаточным основанием для обращения за профессиональной стоматологической помощью, что приводит к дальнейшему росту показателей распространенности гиперчувствительности зубов у лиц молодого возраста.

ЛАБОРАТОРНАЯ ОЦЕНКА КРАЕВОГО ПРИЛЕГАНИЯ МАТЕРИАЛОВ ПРИ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР

Новикова Е.В.

Научный руководитель: Удод А.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, кафедра стоматологии №1, г. Краматорск, Украина

Фиссурный кариес занимает первое место в структуре кариозных поражений зубов. В связи с этим, актуальной является его профилактика в виде герметизации фиссур. Цель – лабораторная оценка краевого прилегания герметиков при разных методиках герметизации фиссур.