

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

Методи дослідження: інформаційно-аналітичні: пошук даних літератури вітчизняних та зарубіжних джерел. Інформаційний пошук у базах даних Medline та Embase з достатнім рівнем релевантності та узагальнення даних літератури.

Результати. На основі комплексного аналізу літератури ми дійшли висновків, що вкладки мають такі переваги: фальц, який покривається краєм конструкції, попереджає сколювання емалі і виникнення вторинного карієсу; створення правильного контактного пункту застерігає від травмування ясенної сосочок; можливість забезпечення гарного прилягання вкладки в області ясенної стінки у важкодоступних місцях. Все це важко виконати при прямій реставрації. Серед медико-біологічних аспектів можна виділити можливість полірування всіх зовнішніх поверхонь, що попереджає утворення зубної бляшки; підвищення міцності вкладки, виготовленої із зуботехнічного композиту, завдяки введенню в склад матеріалу великодисперсного неорганічного наповнювача органічної матриці; незначна гігроскопічність конструкції; висока зносостійкість; можливість точного відновлення оклюзійної поверхні з урахуванням біомеханіки та функції; стабілізація прикусу при патологічному стиранні зубів; попередження перегріву пульпи, завдяки полімеризації конструкції поза ротовою порожниною. Естетичні переваги непрямих реставрацій: вища стійкість кольору, в порівнянні з прямими реставраціями; більше можливостей індивідуалізації конструкції та прояву художніх здібностей за допомогою барвників, що входять в комплект.

Висновок. Протезування вкладками розглядають як найбільш ефективну стоматологічну допомогу при відновленні анатомічної форми і функції зуба.

СТАН ЗУБОЩЕЛЕПНОГО АПАРАТУ У ДІТЕЙ В ТИМЧАСОВОМУ ТА РАНЬОМУ ПЕРІОДІ ЗМІННОГО ПРИКУСУ

Коркішко Т.В.

Науковий керівник: Галич Л.В., к.мед.н., асистент

Сумський державний університет, кафедра стоматології

Актуальність. На сьогоднішній день досить часто зустрічаються зубощелепні аномалії. Їх розповсюдженість сягає 90%. Вони проявляються характерними порушеннями естетики обличчя людини, що часто стає причиною звернення до лікаря-ортодонта. При ранньому виявленні зубощелепної аномалії, можна вчасно надати ортодонтичну допомогу та у коротші терміни усунути і попередити розвиток ускладнень. Ортодонтична патологія може бути спадковою, природженою і набутою, тому є необхідність ранньої діагностики зубощелепних аномалій. У дітей з аномаліями зубощелепного апарату спостерігаються порушення функцій, а саме: жування, ковтання, дихання, мови, змикання губ.

Метою нашого дослідження було визначити стан зубощелепного апарату у дітей в тимчасовому та ранньому періоді змінного прикусу.

Методи. Проведено огляд 478 дітей в організованих дитячих колективах м. Суми віком від 4 до 6 років.

Результати. В результаті проведеного дослідження у дітей було виявлено: ортогнатичний прикус – 215 дітей, прямий – 66, глибокий – 65, відкритий – 6, мезіальний – 16, дистальний – 29, перехресний – 45, опістогнатія – 13, глибокий дистальний – 16, мезіальний перехресний – 2, відкритий дистальний – 1, глибокий перехресний – 1. Лише у шістьох дітей було виявлено неправильне положення окремих зубів, поміж яких одне ікло, а інші - центральні та латеральні різці. Серед усіх оглянутих дітей у 27% фізіологічні діастеми та тріми не спостерігалися, що є фактором ризику формування в подальшому зубощелепних аномалій.

Таким чином можна зробити **висновок**, що значна кількість оглянутих дітей в тимчасовому та ранньому періоді змінного прикусу потребують ортодонтичної допомоги, а частина дітей має знаходитись на диспансерному обліку у лікаря-ортодонта, оскільки у них спостерігаються фактори ризику виникнення ортодонтичної патології.