

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

водою. Проводили розпили зубів, за допомогою USB-мікроскопа вивчали наявність проникнення розчину на межі прилягання пломбувального матеріалу та емаллю зуба.

Результати. В процесі проведеного дослідження було виявлено незначне проникнення метиленового синього на межі прилягання пломби до емалі зуба, який був препарований за допомогою алмазного бора із зернистістю 126-177. В той час, як у зубах, препаративаних за допомогою бора із зернистістю 76-125, проникнення розчину не спостерігали.

Таким чином, можна дійти до висновку, що ступінь зернистості бора впливає на якість крайового прилягання пломби. Чим зернистість бора більша, тим гірше щільність прилягання пломбувального матеріалу, а чим зернистість менша, тим крайове прилягання краще.

РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ ЗАХВОРЮВАНOSTІ ПУХЛИНАМИ СЛИННИХ ЗАЛОЗ НА ТЕРИТОРІЇ СЛОБОЖАНЩИНИ

Кузенко Є.В., Трейтяк І.В., студент

Сумський державний університет, Медичний інститут, Суми, Україна

Вступ. Пухлини слинних залоз являються поліетіологічними захворюваннями і складають 1-5% всіх новоутворень тіла людини. Різноманітність нозологічних форм пухлин і непухлинних захворювань слинних залоз, не до кінця з'ясовані етіологічні фактори, різноманітний морфогенез, подібний клінічний перебіг і значна кількість післяопераційних ускладнень найчастіше ставлять перед щелепно-лицьовим хірургом досить складні завдання. Все це визначає актуальність дослідження розповсюдженості пухлин слинних залоз.

Мета. Метою нашого дослідження є порівняльний аналіз захворюваності пухлинами слинних залоз серед населення північних областей України.

Матеріали і методи. Інформація щодо захворюваності пухлинами слинних залоз була надана інформаційно-аналітичними центрами медичної статистики Чернігівської та Сумської обласних лікарень за 2014 рік та 3 квартали 2015 року. Статистичні обчислення проводились у програмі STATISTICA 8 з використанням критерія Спірмена та перевіркою вибірки на нормальність.

Результати досліджень. Аналіз нормальності свідчить, що гіпотеза про нормальність вибірок Чернігівської та Сумської області ($X_{\text{ср}} = 0,29\%$ $S = 1 \cdot 10^{-6}\%$, $X_{\text{ср}} = 0,44\%$ $S = 8,19 \cdot 10^{-9}\%$) не відповідає. У Сумській області розповсюджені такі види пухлин: аденома – 10%, аденолімфома – 17,5%, плеоморфна аденома – 50%, мономорфна аденома – 7,5%, протокова папілома – 2,5%, муцинозна пухлина – 2,5%, аденокарцинома – 5%, а у Чернігівській області: аденолімфома – 11,5%, плеоморфна аденома – 76,9%, мономорфна аденома – 3,8%, протокова гіперплазія – 3,8%, аденоїд-кістозний рак – 3,8%.

Висновки. Спираючись на отримані результати дослідження, можна стверджувати, що високий рівень захворюваності пухлинами слинних залоз у Сумській області порівняно з Чернігівською областю зумовлений гіршою екологічною ситуацією. Кількість промислових об'єктів на Сумщині значно переважає, хоча географічно Чернігівська область знаходиться ближче до ЧАЕС.

АНАЛІЗ БАЗОВИХ ЗАСАД БІОБЕЗПЕКИ В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ІМПЛАНТОЛОГІЇ

Курило В.В.¹⁾

Науковий керівник – Аблєєва І.Ю.^{1,2)}

¹⁾*Наукове товариство учнів Білопільського центру дитячої та юнацької творчості*

²⁾*Сумський державний університет, кафедра прикладної екології*

Мета дослідження: визначити умови та фактори безпечної для здоров'я людини дентальної імплантації.

Матеріали та методи дослідження. Було проведено аналіз літературних даних, дослідження щодо дотримання вимог при проведенні дентальної імплантації та вживання

комплексу заходів для підвищення рівня безпеки і зниження ризику здоров'я пацієнтів під час та після операції.

Результати. Було визначено, що у більшості стоматологічних закладів використовуються переважно титанові імпланти, під час обстеження хворих не завжди дотримуються всі вимоги, які висуваються для цієї категорії пацієнтів. Організм людини є цілісною системою взаємопов'язаних елементів, тому дослідження повинно проводитись не тільки зубо-щелепної системи а й всього організму з виявленням системних захворювань, порушень фізіологічних функцій. Необхідно вивчити спосіб життя хворого: від характеру харчування до наявності шкідливих звичок. Обов'язково враховувати вагітність і вік пацієнтів, тому щовнаслідок зміни гормонального фону у жінок можлива дезінтеграція імплантатів, а у осіб похилого віку шанси на успіх імплантації зменшуються через зниження інтенсивності обмінних процесів.

Для безпечного здоров'ю людини, за даними літератури, найбільш ефективними з матеріалів є нанотитан, його сплави та біокомпозити на їх основі.

Хворому наголошується, що у післяопераційний період недотримання належної гігієни порожнини рота, зловживання курінням, алкоголем, кавою призводить до порушення метаболізму кісткової тканини і сприяє розвитку остеопорозу.

Висновки. Таким чином, при виконанні лікарями-стоматологами всіх рекомендацій щодо проведення дентальної імплантації можна досягти суттєвого підвищення безпеки для здоров'я пацієнта та її ефективності.

ЗАСТОСУВАННЯ «САНДВІЧ»-ТЕХНІКИ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ЕСТЕТИЧНОГО ВИГЛЯДУ КОМПОЗИТНИХ РЕСТАВРАЦІЙ ФРОНТАЛЬНИХ ЗУБІВ

*Куцєвляк В.Ф., д.мед.н., професор, Карпець Л.М., к.мед.н., асист., Звягін С.М.
Харківська медична академія післядипломної освіти, кафедра стоматології та
терапевтичної стоматології*

Застосування композитних матеріалів вітчизняного виробництва надзвичайно актуально на сьогоднішній день. Гібридні композитні матеріали мають достатньо високі показники міцності на вигин, скол, стискання, але естетичні якості цих матеріалів не дають змогу їх широко застосовувати для відновлення фронтальної групи зубів. Застосування «сандвіч»-методики із використанням нанонаповнених композитних матеріалів дає змогу значно покращувати естетичний вигляд реставрацій при збереженні достатньо низької собівартості.

Мета. Оцінити можливості використання вітчизняного гібридного композитного матеріалу «Лателюкс» для створення високоестетичних реставрацій фронтальних зубів.

Матеріали і методи. Для експериментальних досліджень було взято 19 інтактних фронтальних зубів, видалених за хірургічними показаннями. Сформовані каріозні порожнини III і IV класу за Блеком пломбували із застосуванням «сандвіч»-методики. За основу реставрації використовували вітчизняний гібридний композитний матеріал «Лателюкс» (ЛАТУС). Верхній емалевий шар створювали нанонаповненим композитним матеріалом FiltekZ-550 (3M ESPE). Кольорову гаму визначали за міжнародною шкалою «Vita». Відсутність межі між пломбою та зубом, відповідність кольору і прозорість реставрацій визначали безпосередньо після відновлення та через 1 місяць. Протягом цього місяця зразки зберігалися у термостаті при температурі 37° С. Результати оцінювали візуально та при збільшенні в 4 рази.

Обговорення результатів. В результаті експериментальних досліджень отримано позитивні результати і доведено доцільність застосування вітчизняного гібридного композитного матеріалу «Лателюкс» (ЛАТУС) у поєднанні із нанонаповненим композитним матеріалом FiltekZ-550 (3M ESPE) для створення високоестетичних реставрацій фронтальних зубів.