



Одеський національний медичний університет

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З ВСЕУКРАЇНСЬКОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 65-річчю
від дня заснування стоматологічного
факультету ОНМедУ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СТОМАТОЛОГІЇ

19 вересня 2023 року
Тези доповідей



Одеський національний медичний університет

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ З
ВСЕУКРАЇНСЬКОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 65-річчю від дня заснування
стоматологічного факультету ОНМедУ

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СТОМАТОЛОГІЇ**

19 вересня 2023 року

Тези доповідей

УДК 616.31 (477.7425) (043.2)

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

Заступник голови:

декан стоматологічного факультету,
доцент Володимир ВАЛЬДА

Редакційна колегія:

професор Станіслав ШНАЙДЕР
професор Василь СКИБА
професор Анатолій ГУЛЮК
професор Володимир ГОРОХІВСЬКИЙ
професор Павло РОЖКО
професор Оксана ДЄНЬГА
професор Сергій ПУХЛІК
професор Анастасія ДЄНЬГА

Технічні секретарі:

Тетяна ПРИБОЛОВЕЦЬ
Владислав ЛИСЕНКО

Актуальні питання стоматології: наук.-практ. конф. з всеукраїнською участю, присвячена 65-річчю від дня заснування стоматологічного факультету ОНМедУ. Одеса, 19 вересня 2023 року: тези доп. - Електронне видання. - Одеса: ОНМедУ, 2023, - 105 с.

У тезах доповідей всеукраїнської науково-практичної конференції, присвяченої 65-річчю від дня заснування стоматологічного факультету ОНМедУ, наведено матеріали учасників зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 616.31 (477.7425) (043.2)

поглиблюватися на старших курсах, що дозволить випускникам стоматологічного факультету зайняти гідне місце у системі охорони здоров'я.

Висновок. На клінічних кафедрах необхідно виробити вміння чітко отримати повну інформацію про хворого, ретельно обстежити, мати хороший психологічний контакт з пацієнтом; навчити чітко, повно оформляти медичну документацію - відповідно до філософської категорії єдності форми та змісту, тобто, щоб була єдність між діагнозом та змістом медичного документа. Клінічне мислення - основа лікарської діяльності, на формування якого йдуть багато років пізнання та особистої практики лікаря. Тільки якісна професійна підготовка зможе захистити майбутнього фахівця в сучасних соціально-економічних умовах.

Біохімічні показники ротової рідини у дітей з основними стоматологічними захворюваннями на тлі надмірної маси тіла

Цушко І.О., Лабунець О.В.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Вступ. Вагомою проблемою охорони здоров'я населення України є розробка та впровадження методів та засобів профілактики основних стоматологічних захворювань у дітей [1]. Тому, вивчення тенденцій розвитку та особливостей перебігу карієсу, захворювання тканин пародонту та погіршення стану гігієни ротової порожнини у дітей, особливо на тлі поєднаної соматичної патології чи на тлі надмірної маси тіла та ожиріння є вкрай актуальним.

Метою даного дослідження було вивчення біохімічних показників ротової рідини діти віком 15–18 років з основними стоматологічними захворюваннями на тлі надмірної маси тіла (НМТ).

Матеріал та методи. У клінічних обстеженнях брало участь 88 дітей віком від 15 до 18 років. Було сформовано основну когортну групу в яку ввійшли 48 дітей, групу порівняння із 20 дітей того ж віку з основними стоматологічними

захворюваннями (ОСЗ) на тлі гармонічного фізичного розвитку (ГарФР) та групи контролю – 20 дітей, які були стоматологічно та соматично здорові.

Дослідження було рандомізованим. Розподіл пацієнтів на групи здійснювався методом простої рандомізації з елементами стратифікаційної. Верифікація діагнозу здійснювалася на основі загальноприйнятих методів діагностики та згідно протоколів діагностики. Всі діти і їх батьки були проінформовані, щодо суті клінічного дослідження і остаточно зараховувалась дитина в когортну групу тільки після підписання інформованої згоди. На цьому етапі поглиблено вивчали біохімічні показники ротової рідини (маркери запалення – активність еластази та вміст малонового діальдегіду (МДА), антиоксидантний захист – активність каталази, антиоксидантно-прооксидантний індекс (АПІ)[2, 3].

При статистичній обробці отриманих результатів використовувалася комп'ютерна програма STATISTICA 6.1. для оцінки їхньої достовірності та похибок вимірювань. Статистично значущу відмінність між альтернативними кількісними ознаками з розподілом, відповідним нормальному закону, оцінювали за допомогою t-критерію Стьюдента. Різницю вважали статистично значущою при $p < 0,01$ [4].

Результати та їх обговорення. У таблиці 1 наведені результати дослідження рівня маркерів запалення у спостережуваних дітей.

Таблиця 1 - Маркери запалення в ротовій рідині дітей з MDD на фоні EBW, $M \pm m$

| Показники Групи | Вміст МДА ммоль/л | Активність еластази, мк-кат/л |
|--------------------|--|---|
| Група контролю | 0,150±0,008 | 0,50±0,03 |
| Група порівняння | 0,224±0,007 $p < 0,05$ | 0,92±0,05 $p < 0,05$ |
| Основна група | 0,356±0,020 $p < 0,05$ $p1 < 0,05$ | 1,47±0,05 $p < 0,001$ $p1 < 0,05$ |

Примітка: p – вірогідність відмінностей від показників групи контролю;
 p_1 – вірогідність відмінностей від групи порівняння.

Наявність МДА призводить також до підвищення перекісного окислення ліпідів в порожнині рота, про що свідчить збільшення рівню МДА в ротовій рідині дітей з ГарФР. При поєднанні гінгівіту чи пародонтиту з НМТ вміст МДА в ротовій рідині підвищується в більшій мірі. Так, якщо у дітей групи порівняння рівень МДА збільшений в 1,49 разів, то в ротовій рідині дітей основної групи цей показник підвищений в 2,37 рази в порівнянні зі значеннями у групі контролю.

Еластазу відносять до найбільш потужних деструктивних ферментів, який виробляють лейкоцити і мікроорганізми. Активність цього маркера запалення в ротовій рідині дітей з МДА на тлі ГарФР підвищена в 1,84 рази. Наявність НМТ у дітей з МДА призводить до збільшення активності еластази в їх ротової рідині в 2,94 рази в порівнянні з показниками групи контролю.

В таблиці 2 узагальнено результати дослідження основних показників антиоксидантної системи.

Таблиця 2 - Показники активності каталази та індексу АПІ в ротовій рідині дітей з МДА на фоні НМТ, $M \pm m$

| Показники Групи | Активність каталази, мкат/л | Індекс АПІ |
|--------------------|---|--|
| Група контролю | $0,274 \pm 0,010$ | $1,82 \pm 0,20$ |
| Група порівняння | $0,195 \pm 0,006$ $p < 0,05$ | $0,87 \pm 0,07$ $p < 0,05$ |
| Основна група | $0,151 \pm 0,009$ $p < 0,05$ $p_1 < 0,05$ | $0,42 \pm 0,05$ $p < 0,001$ $p_1 < 0,05$ |

Примітка: p – вірогідність відмінностей від показників групи контролю;
 p_1 – вірогідність відмінностей від групи порівняння.

На тлі інтенсифікації запальних процесів в ротовій порожнині дітей з гінгівітом знижений антиоксидантний захист, про що свідчать показники ротової рідини, а саме зменшення на 28,8% активності основного антиоксидантного ферменту каталази. У ротовій рідині дітей, основної групи активність каталази знижена на 44,9% в порівнянні з цим показником в групі контролю.

Індекс АПІ найбільш виражено вказує на порушення в системі «антиоксидантний захист – перекисні процеси». Так, у дітей групи порівняння він знижений на 52,2%, а при наявності поєднаної патології (основна група) - на 76,9%.

Висновки. Наші дослідження підтвердили наявність запальних реакцій, інтенсифікацію перекисного окислення л і розмноження умовно-патогенної і патогенної мікробіоти на тлі зниження неспецифічного антимікробного і антиоксидантного захисту в порожнині рота при гінгівіті.

Надмірна маса тіла істотно погіршує вже існуючі при гінгівіті порушення в порожнині рота. Найімовірніше, першопричиною патологічних змін в ротовій порожнині є дисбіоз або посилений ріст умовно-патогенних і патогенних бактерій при НМТ.

Наведені дані дозволяють вважати, що патогенні бактерії при дисбіозі в порожнині рота та/або кишечнику провокують розвиток системного запалення з активацією вільно-радикальних перекисних реакцій, тим самим посилюючи патологічні зміни в порожнині рота при ОСЗ у дітей.

ЗМІСТ

| | |
|--|----|
| СЕКЦІЯ СТОМАТОЛОГІЇ..... | 3 |
| Комбіноване використання шкірно-м'язового клапотя грудної клітини та круглого шкірно-жирового клапотя за В.П. Філатовим в усуненні дефектів вогнепального походження, Гулюк А.Г, Педченко Д.М..... | 3 |
| Історія кафедри терапевтичної стоматології, Скиба В.Я, Івченко Н.А..... | 5 |
| Відновлення кісткового пародонтального дефекту біологічно активним матриксом в експерименті, Вишнеvsька Г.О..... | 8 |
| Розвиток здібностей здобувачів освіти, як один із факторів процесу навчання, Крикляс К.В., Крикляс В. Г., Дмитрієва Н.Б..... | 12 |
| Особливості навчання студентів стоматологів-ортопедів у воєнний час, Рожко П.Д., Чередниченко А.В., Лисенко В.В..... | 17 |
| Вплив ортодонтичного лікування на стан порожнини рота, Сусллова О.В., Кордонець О.Л., Желізняк Н.А..... | 21 |
| Шляхи розвитку медичного освітнього процесу в умовах сучасності, Янішен І.В., Кричка Н.В..... | 23 |
| Оцінка структурно-функціонального стану кісткової тканини дітей шкільного віку хворих на епілепсію, Деньга О.В., Коновалов М.Ф., Новікова Ж.О..... | 25 |
| Показники статичних та динамічних оклюзійних вимірів т-скан у ортодонтичних пацієнтів Коваль С.М., Коваль С.С..... | 29 |
| Впровадження експертної системи з діагностики пульпіту в освітній процес, Гаджула Н. Г., Шінкарук-Диковицька М. М., Ковальчук Л. О..... | 30 |

| | |
|---|----|
| Досвід лікування переломів вилицеорбітального комплексу, Парасочкіна В.В..... | 33 |
| Деякі аспекти формування професійного клінічного мислення у студентів стоматологічного факультету, Горб-Гаврильченко І.В..... | 34 |
| Біохімічні показники ротової рідини у дітей з основними стоматологічними захворюваннями на тлі надмірної маси тіла, Цушко І.О., Лабунець О.В..... | 36 |
| Аналіз ефективності використання методу полімеразної ланцюгової реакції для діагностики деструкції тканин пародонту у хворих на цукровий діабет та планування лікувальних заходів Світлична О.М., Кленовська С.В., Саввова А.О., Сеннікова Г.М., Лисенко Т.О..... | 40 |
| Актуальні напрями дослідження в терапевтичній стоматології, Строченко Є.О..... | 42 |
| Біохімічні показники ясен щурів при експериментальному моделюванні пародонтиту на тлі аліментарного дефіциту Вітаміну-Д, Сухомейло Д. О., Рейзвіх О. Е., Христова М.Т..... | 44 |
| Вміст лактату в раковій пухлині при застосуванні регіонарної гіперглікемії, Лунгу К. В., Лунгу В.І..... | 47 |
| Мікроядра ексфолюативних клітин букального епітелію як маркер мутагенного ефекту цитостатиків, Лунгу К. В., Лунгу В.І..... | 50 |
| Стоматологічний статус дітей з сенсорною депривацією зору, Шпак С. В. , Деньга О. В..... | 52 |
| Дослідження впливу препаратів Мерказоліл та L-Тироксин на терміни прорізування зубів у Щурів, Гороховський В.В..... | 55 |
| Проблема поширеності паління серед осіб підліткового та юнацького віку, Лісецька І.С..... | 56 |
| СЕКЦІЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ..... | 60 |
| Особливості викладання оториноларингології на стоматологічному факультеті, Пухлік С.М., Тітаренко О.В., Добронравова І.В..... | 60 |

| | |
|---|----|
| Фоніатрічні порушення при одонтогенних синуситах. Особливості викладання, Пухлік С.М., Добронравова І.В., Тітаренко О.В..... | 63 |
| Визначення та структура причин ротового дихання у дітей з зубощелепними аномаліями, Дєдикова І.В..... | 66 |
| Лікування запальних захворювань лімфоглоткового кільця з метою профілактики карієсу, Чернишева І.Е..... | 69 |
| Клінічні види та ознаки злоякісного новоутворення шкіри зовнішнього носа та обличчя, Євчева А.Ф..... | 71 |
| Вивчення мікроорганізмів, які утворюють біоплівки при патології ротоглотки та шляхи корекції біоценозу, Пухлік С.М., Щелкунов О.П., Щелкунов О.А..... | 72 |
| Гіпертрофія шилоподібних відростків скроневої кістки, однобічні болі в горлі, С.М. Пухлик, А.П. Щелкунов, О.А. Щелкунов..... | 76 |
| Профілактичне застосування респіраторного пробіотика streptococcus salivarius K12 у хворих з рекурентними тонзилітами, Тагунова І. К., Пухлик С. М., Андрєєв О. В., Богданов К. Г..... | 78 |
| Оцінка операції тонзилектомії відносно різних видів знеболювання та з урахуванням застосування гемостатичної підтримки, Колесніченко В.В..... | 81 |
| Динаміка зміни функціонального стану фагоцитарної системи нейтрофілів у хворих на цілорічний алергічний риніт, Богданов В. К..... | 83 |
| Комплексна оцінка стану злоякісних новоутворень шкіри зовнішнього носа, Євчева А.Ф..... | 84 |
| Клінічні види та ознаки злоякісного новоутворення шкіри зовнішнього носа та обличчя, Євчева А. Ф..... | 87 |
| Анатомічні та фізіологічні особливості будови ротоглотки в розрізі частоти розвитку злоякісних їх захворювань,Євчев Ф.Д. Пухлік С. М. ,Вальда В.В., Пилипюк М.В. Євчева А.Ф..... | 89 |

| | |
|---|-----|
| Клінічна симптоматика та лікування злоякісних новоутворень ротоглотки, Євчев Ф.Д., Пилипюк М.В., Пухлік С. М., Євчева А.Ф..... | 94 |
| Особливості клініки та діагностики раку ротоглотки, Пухлік С.М..... | 96 |
| Основні причини розвитку злоякісних пухлин шкіри зовнішнього носа, обличчя та тулубу, Пухлік С. М., Євчева А.Ф..... | 98 |
| Гіпертрофія лімфоїдної тканини глоткового кільця на фоні гіпомагніємії у дітей. Методи корекції, Андрєєв О. В., Пухлік С. М., Тагунова І. К., Богданов К. Г..... | 100 |
| Динаміка зміни деяких показників клітинного імунітету барабанної порожнини під час лікування секреторного середнього отита, Богданов К. Г., Тагунова І. К., Андрєєв О. В., Богданов В. К..... | 102 |

Наукове видання

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СТОМАТОЛОГІЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ З ВСЕУКРАЇНСЬКОЮ
УЧАСТЮ,

присвячена 65-річчю від дня заснування
стоматологічного факультету ОНМедУ

19 вересня 2023 року

Тези доповідей

Провідний редактор О. В. Бровкін

Редактор А. А. Гречанова

Художній редактор А. В. Попов

Технічний редактор Р. В. Мерешков

Коректор О. В. Титова

Видання можна знайти

в репозиторії Одеського національного медичного
університету за посиланням <https://repo.odmu.edu.ua>

Електронне видання Формат 60x84/8.

Ум. друк. арк. 12,71 Зам 2579.

Одеський національний медичний університет

65082, Одеса, Валіховський пров., 2.

Тел: (048) 723-42-49, факс: (048) 723-22-15

e-mail: office@onmedu.edu.ua

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК №668 від 13.11.2001

