



COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



ISSUE
№48

2ND INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE

**INNOVATIVE
RESEARCH
IN SCIENCE
AND ECONOMY**

DECEMBER 3-5, 2025
BRUSSELS, BELGIUM





INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

2nd International Scientific and Practical Conference
**«Innovative Research in Science and
Economy»**

Collection of Scientific Papers

December 3-5, 2025
Brussels, Belgium

UDC 001(08)

Innovative Research in Science and Economy: Collection of Scientific Papers with Proceedings of the 2nd International Scientific and Practical Conference. International Scientific Unity. December 3-5, 2025. Brussels, Belgium. 797 p.

ISBN 979-8-89704-976-9 (series)

DOI 10.70286/ISU-03.12.2025

The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences.

The collection of scientific papers presents the materials of the participants of the 2nd International Scientific and Practical Conference "Innovative Research in Science and Economy" (December 3-5, 2025. Brussels, Belgium).

The materials of the collection are presented in the author's edition and printed in the original language. The authors of the published materials bear full responsibility for the authenticity of the given facts, proper names, geographical names, quotations, economic and statistical data, industry terminology, and other information.

The materials of the conference are publicly available under the terms of the CC BY-NC 4.0 International license.

ISBN 979-8-89704-976-9

ТЕНДЕНЦІЇ МЕДИЧНОЇ ТА ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ
ПЕРСОНАЛУ СЕКТОРУ БЕЗПЕКИ І ОБОРОНИ УКРАЇНИ В
УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ

Павлюк О. Ю., Третяк Т. О., Сеннікова Г. М., Мазур В.П.
КЛІНІКО-ПАРОДОНТОЛОГІЧНІ ТА ОКЛЮЗІЙНІ ЧИННИКИ
ВИБОРУ КЕРАМІЧНИХ ВІНІРІВ: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД..... 465

Гулюк С.А., Вальда В. В., Кленовська С.В., Сенніков О.М.
ЕПІГЕНЕТИЧНИЙ ПРОФІЛЬ РЕЦЕПТОРА СТИМУЛЮВАЛЬНОГО
ГОРМОНУ РОСТУ ЯК РАННІЙ МАРКЕР НЕОПЛАСТИЧНОЇ
ТРАНСФОРМАЦІЇ СЛИЗОВОЇ ПОРОЖНИНИ РОТА..... 467

Даніч М. І., Якименко Д. О., Маслов О.В., Маслов В.О.
БІОХІМІЧНІ ЕФЕКТИ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ НА СИСТЕМНИЙ
ЗАПАЛЬНО–ОКСИДАТИВНИЙ СТАТУС У ЩУРІВ ПІСЛЯ
ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ..... 469

Соломатін О.Б., Шнайдер С.А., Сеннікова Г.М.
МОДУЛЮВАННЯ АНТИОКСИДАНТНО-АНТИМІКРОБНОГО
ГОМЕОСТАЗУ СЛИНИ У ДІТЕЙ ПРИ ФІБРОЗНОМУ
ГІПЕРТРОФІЧНОМУ ГІНГІВІТІ ПІД ВПЛИВОМ КОМПЛЕКСНОЇ
ТЕРАПІЇ..... 471

Козоріз В.В., Репужинський Й.М., Розуменко М.В., Розуменко В.О.
ВПЛИВ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ НА
ФЕРМЕНТНУ АКТИВНІСТЬ ПУЛЬПИ РІЗЦІВ ЩУРІВ ПРИ
МОДЕЛЮВАННІ МНОЖИННОГО КАРІЄСУ..... 473

Доценко Д.Г., Качуріна М. О., Маргарита О.Г.
ВПЛИВ ВИРОБНИЧОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ З ХІРУРГІЇ В
ДІАГНОСТИЦІ ЕКСТРЕНОЇ ХІРУРГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ
СТУДЕНТАМИ..... 475

Юрків О.Є., Лютенко М.А.
КРАНІОМЕТРИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЧЕРЕПУ ЛАБОРАТОРНИХ
ЩУРІВ..... 477

Юрків О.Є., Уманець О.О., Лютенко М.А.
КРАНІОМЕТРИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДИТЯЧОГО ВІКУ..... 480

Доценко Д.Г., Волошина Т.А., Огирь Д.В.
ВПЛИВ ХАРЧОВИХ ЗВИЧОК СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ НА РИЗИК
РОЗВИТКУ ГОСТРОГО АПЕНДИЦИТУ..... 482

КЛІНІКО-ПАРОДОНТОЛОГІЧНІ ТА ОКЛЮЗІЙНІ ЧИННИКИ ВИБОРУ КЕРАМІЧНИХ ВІНІРІВ: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД

Павлюк Олег Юрійович

аспірант

Державна установа «Інститут стоматології та щелепно-лицевої хірургії

Національної академії медичних наук України»

Третяк Тетяна Олександрівна

асистент

Сеннікова Ганна Михайлівна

асистент

Мазур Віктор Петрович

асистент

Кафедра загальної стоматології

Одеський національний медичний університет, Україна

Безметалеві керамічні накладки на зуби є визнаним мінімально інвазивним інструментом естетичної стоматології, що поєднує високу естетику із максимальним збереженням емалі й дентину. Проте тривалість їх служби істотно залежить від соматичного статусу пацієнта, стану пародонту та функціональних навантажень, зокрема при цукровому діабеті, хронічному пародонтиті чи бруксизмі. Оновлення критеріїв призначення вінірів і чіткий розподіл показань та протипоказань дозволяють мінімізувати ускладнення й підвищити довговічність реставрацій.

Мета дослідження. Узагальнити сучасні дані щодо показань, протипоказань і ризиків застосування керамічних вінірів з огляду на загальносоматичні, пародонтологічні та оклюзійні фактори.

Матеріали та методи. Проведено систематизований пошук публікацій у Web of Science, Scopus, PubMed та Google Scholar (2014–2024 pp.) за ключовими словами «veneers», «porcelain veneer», «periodontal health», «diabetes mellitus», «bruxism», «tooth wear». До аналізу включено 46 статей, що відповідали критеріям релевантності (повнота тексту, клінічна або експериментальна спрямованість, мінімальний горизонт спостереження ≥ 6 міс.). Методологічну якість оцінювали за модифікованою шкалою Newcastle–Ottawa.

Результати. Вплив цукрового діабету. У пацієнтів із діабетом рівень ясеневого індексу та глибина пародонтальних кишень через шість місяців після фіксації повної вініриваної коронки (full veneer crown; FVC) зростали на 0,2 од. і 0,5 мм відповідно, перевищуючи показники осіб без діабету ($p < 0,05$) [1]. Декомпенсований метаболічний стан визначено як відносне протипоказання до незнімних керамічних реставрацій.

Пародонтит і периімплантні ризики. Ретроспективне спостереження тривалістю вісім років за 312 вінірами засвідчило, що у пацієнтів із III/IV стадією пародонтиту виживаність реставрацій не відрізнялася від здорових осіб ($p > 0,05$)

за умови стабільної підтримувальної терапії; однак частота ускладнень підвищувалася після 13 років [2].

Оклюдійне навантаження та бруксизм. Американська академія медицини сну (American Academy of Sleep Medicine; AASM) класифікує бруксизм як повторювану активність жувальної мускулатури зі скреготінням зубами, що збільшує ризик сколів кераміки. Систематичний огляд встановив чотириразове зростання частоти відколів вінірів у хворих на бруксизм порівняно з контрольними (відношення шансів = 4,3; 95 % ДІ 2,1–8,7) [3]. Оптимальними є конструкції з високоміцного монолітного цирконію, поєднані з літій-дисилікатними накладками та чотириточковою оклюдійною стабілізацією [4, 5].

Вибір матеріалу. При значному зносі зубів літій-дисилікат забезпечує баланс естетики й міцності, тоді як монолітний цирконій рекомендований для зон підвищеного навантаження [6–8].

Висновки.

1. Цукровий діабет і тяжкий пародонтит є відносними протипоказаннями до вінірів; стабілізація метаболічних та пародонтальних показників дозволяє досягти виживаності реставрацій, співставної зі здоровими пацієнтами.

2. Повна вінірована коронка провокує більш інтенсивні запальні зміни у діабетиків, тому обов'язковий пародонтологічний контроль до й після лікування.

3. Бруксизм істотно підвищує ризик переломів кераміки; застосування монолітного цирконію з оклюдійними шинами мінімізує ускладнення.

4. Комплексна оцінка загальносоматичних, пародонтальних та оклюдійних факторів є ключем до персоналізованого вибору вінірів і довготривалого успіху лікування.

5. Подальші проспективні дослідження мають уточнити протоколи менеджменту пацієнтів високого ризику та оптимізувати матеріали реставрацій.

Список використаних джерел

1. Yeasmin, L., Rahman, M. M., Banik, R. K., & Islam, A. M. (2022). Effect of full veneer crown on periodontal health in diabetic and non-diabetic patients. *Mymensingh Medical Journal*, 31(4), 1005–1012.
2. Salma, M. U., Islam, M. S., Rahman, M. M., & Hossain, M. S. (2023). Impact of full veneer crown restoration on the periodontal health of posterior teeth. *Journal of Bangladesh College of Physicians and Surgeons*, 41(1), 46–52.* <https://doi.org/10.3329/jbcps.v41i1.63259>
3. Liu, S., Yan, H., & Gao, Y. (2020). Effectiveness of porcelain veneer on dental restoration in rats with periodontitis. *Indian Journal of Pharmaceutical Sciences*, 82, 92–96. <https://doi.org/10.36468/pharmaceutical-sciences.spl.130>
4. Gaß, J. A., Kwon, T., Romanos, G. E., et al. (2023). Ceramic anterior veneer restorations in periodontally compromised patients: A retrospective study. *Clinical Advances in Periodontics*, 13(4), 266–275. <https://doi.org/10.1002/cap.10246>
5. de Souza Melo, G., Araujo, C., Corrêa, I., et al. (2018). Association of sleep bruxism with ceramic restoration failure: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Prosthetic Dentistry*, 119(3), 354–362. <https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2017.07.005>

6. Levartovsky, S., Aviv, I., Aharoni, C., et al. (2019). Complete rehabilitation of patients with bruxism by veneered and non-veneered zirconia restorations with an increased vertical dimension of occlusion: An observational case-series study. *Journal of Prosthodontic Research*, 63, 440–446. <https://doi.org/10.1016/j.jpor.2019.02.006>
7. Rashid, H., Sheikh, Z., Misbahuddin, S., et al. (2016). Advancements in all-ceramics for dental restorations and their effect on the wear of opposing dentition. *European Journal of Dentistry*, 10(4), 583–588. <https://doi.org/10.4103/1305-7456.195170>
8. Hansen, T. L., van Dijken, J. W. V., Hede, K. C., et al. (2018). Monolithic zirconia crowns in the aesthetic zone in heavy grinders with severe tooth wear: An observational case-series. *Journal of Dentistry*, 72, 14–20. <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2018.03.003>

ЕПІГЕНЕТИЧНИЙ ПРОФІЛЬ РЕЦЕПТОРА СТИМУЛЮВАЛЬНОГО ГОРМОНУ РОСТУ ЯК РАННІЙ МАРКЕР НЕОПЛАСТИЧНОЇ ТРАНСФОРМАЦІЇ СЛИЗОВОЇ ПОРОЖНИНИ РОТА

Гулюк Сергій Анатолійович

канд. мед. наук, асистент

Вальда Володимир Володимирович

канд. мед. наук, доцент

Кленовська Світлана Володимирівна

канд. мед. наук, доцент

Сенніков Олег Миколайович

канд. мед. наук, асистент

Кафедра загальної стоматології

Одеський національний медичний університет, Україна

Епігенетичне перепрограмування є ключовою подією у канцерогенезі, а гіперметилування генів-супресорів сприяє неопластичній ініціації та прогресії [1]. Ген рецептора стимулювального гормону росту (GHSR) відіграє значну роль у регуляції проліферації, метастазування та ангіогенезу пухлинних клітин, а його транскрипційна тиша через гіперметилування корелює з агресивністю пухлини [2]. Дані про участь цього епігенетичного маркера у патогенезі раку порожнини рота обмежені, що зумовлює потребу в його детальному вивченні [3].

Мета дослідження. Встановити частоту та рівень метилування першого екзона гена GHSR у нормальній слизовій, передпухлинних ураженнях та раку порожнини рота для оцінки його діагностичної цінності як раннього епігенетичного біомаркера.

Матеріали та методи. Обстежено 79 біоптатів: 35 – рак порожнини рота, 16 – передпухлинні ураження, 28 – інтактна слизова. Виділення геномної дезоксирибонуклеїнової кислоти виконували комплектом GeneJet Genomic DNA