



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

8. Рогач, І. М., Керецман, А. О., & Сіткарь, А. Д. (2017). Правильно вибраний метод статистичного аналізу – шлях до якісної інтерпретації даних медичних досліджень. Науковий вісник Ужгородського університету, 2, 124–128.

МОДУЛЮВАННЯ АНТИОКСИДАНТНО-АНТИМІКРОБНОГО ГОМЕОСТАЗУ СЛИНИ У ДІТЕЙ ПРИ ФІБРОЗНОМУ ГІПЕРТРОФІЧНОМУ ГІНГІВІТІ ПІД ВПЛИВОМ КОМПЛЕКСНОЇ ТЕРАПІЇ

Соломатін Олексій Борисович

асистент

Шнайдер Станіслав Аркадійович

докт. мед. наук, професор, завідувач кафедри

Сеннікова Ганна Михайлівна

асистент

Кафедра загальної стоматології

Одеський національний медичний університет, Україна

Тканини пародонту пубертатного віку відзначаються підвищеною реактивністю до зубного нальоту, що у поєднанні з незрілими механізмами місцевого імунітету зумовлює високу поширеність гінгівіту серед дітей (20–90 %) [1]. Фібозна форма гіпертрофічного гінгівіту спричиняє естетичний дискомфорт, підвищує ризик хронізації запалення й негативно впливає на якість життя [2]. Патогенез захворювання пов'язаний з оксидативним стресом та порушенням антимікробних факторів слини, зокрема активності каталази та лізоциму [3 – 5]. Переконливі дані про довготривалий вплив комплексних лікувально-профілактичних втручань на ці біомаркери у дитячій стоматології залишаються обмеженими [6].

Мета дослідження. Оцінити ефективність розробленого лікувально-профілактичного комплексу (ЛПК) щодо відновлення активності каталази та лізоциму в ротовій рідині дітей із фібозною формою гіпертрофічного гінгівіту.

Матеріали та методи. Обстежено 57 дітей 12–14 років: основна група – 31 дитина, що отримувала санування порожнини рота, професійну гігієну та ЛПК; група порівняння – 26 дітей, яким проведено лише базову терапію. Збір несистематизованої слини виконували вранці натще методом спльовування; проби центрифугували при 2500 об/хв (4 °С, 20 хв). Активність каталази та лізоциму визначали спектрофотометрично згідно з методичними рекомендаціями [7]. Статистичний аналіз проводили у програмі STATISTICA version 6.1 (StatSoft Inc.) із застосуванням t-критерію Стьюдента; різниці вважали достовірними при $p < 0,01$ [8]. Дослідження виконано на базі Державної установи «Інститут стоматології та щелепно-лицьової хірургії Національної академії медичних наук України» з дотриманням міжнародних норм біоетики.

Результати. Каталаза. До лікування активність каталази в обох групах була утричі нижчою за фізіологічну норму ($0,08\text{--}0,09$ мкат/л проти $0,24 \pm 0,02$ мкат/л). Через 6 міс застосування ЛПК показник основної групи збільшився удвічі ($0,18 \pm 0,02$ мкат/л; $p < 0,05$) і до 12 міс досяг нормальних значень ($0,24 \pm 0,02$ мкат/л). У групі порівняння зростання було менш вираженим (1,75-разове) та носило тимчасовий характер: через 24 міс активність повернулася до вихідного рівня.

Лізоцим. Початкові значення були у 1,9 рази нижчими за норму ($\approx 59\text{--}60$ од/л проти 114 ± 8 од/л). Упродовж 6 міс ЛПК сприяв 1,67-разовому підвищенню активності (до $98,2 \pm 9,7$ од/л; $p < 0,05$), а через 12 міс – досягненню референтних меж ($110,8 \pm 11,1$ од/л). Через два роки показник залишався близьким до норми ($105,4 \pm 10,4$ од/л), тоді як у групі порівняння після короткочасного підйому спостерігався регрес до базових величин.

Висновки.

1. У дітей із фіброзною формою гіпертрофічного гінгівіту виявлено виражений оксидативний дисбаланс та зниження бактерицидного потенціалу слини, що підтверджує патогенетичну роль каталази й лізоциму.

2. Включення ЛПК, спрямованого на нормалізацію мікроциркуляції, антиоксидантного та регенераторного статусу ясен, забезпечує достовірне дворазове підвищення активності каталази протягом 6 міс і її стабілізацію на фізіологічному рівні через 12 міс.

3. ЛПК сприяє поступовому відновленню лізоцим-опосередкованого захисту: активність ферменту досягає норми через рік та зберігається протягом дворічного моніторингу, що свідчить про довготривалий анти- та протимікробний ефект терапії.

4. Отримані дані обґрунтовують доцільність інтеграції ангіогенних, мікроциркуляторних і антиоксидантних компонентів у протоколи лікування гінгівіту в дитячій стоматології з метою стійкої корекції антиоксидантно-антимікробної системи порожнини рота..

Список використаних джерел

1. Blufstein, A., Frühweis, M., Ortner, C., et al. (2024). Salivary microbiome and MRP-8/14 levels in children with gingivitis. *Journal of Oral Microbiology*, 16(1), 2231054. <https://doi.org/10.1080/20002297.2024.2231054>
2. Ghasemi, S., Eslami, H., Maddahi, S., et al. (2023). Oxidative stress biomarkers in oral diseases: A systematic review and meta-analysis. *Biomedicine & Pharmacotherapy*, 168, 115826. <https://doi.org/10.1016/j.biopha.2023.115826>
3. Lertsirivorakul, J., Petsongkram, B., Chaiyarit, P., et al. (2015). Salivary lysozyme in relation to dental caries among Thai preschoolers. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 39(4), 343-348. <https://doi.org/10.17796/1053-4628-39.4.343>
4. Min, H., Kim, J., Park, J., et al. (2023). Salivary diagnostics in pediatrics and the status of saliva-based biosensors. *Biosensors*, 13(2), 206. <https://doi.org/10.3390/bios13020206>
5. Murakami, S., Mealey, B. L., Mariotti, A., & Chapple, I. L. (2018). Dental plaque-induced gingival conditions. *Journal of Periodontology*, 89(Suppl 1), S17-S27. <https://doi.org/10.1002/JPER.17-0095>

6. Tričković Janjić, O., Popović, B., Pešić, N., et al. (2021). A comparative study of antioxidative activity of saliva in children and young teenagers with and without gingivitis. *Medicina (Kaunas)*, 57(6), 569. <https://doi.org/10.3390/medicina57060569>
7. Makarenko, O. A., Khromahina, L. M., Khodakov, I. V., et al. (2022). Metody doslidzhennia stanu kishechnyku ta kistok u laboratornykh shchuriv [Methods of intestine and bone assessment in laboratory rats]. Odesa National I. I. Mechnikov University.
8. Rogach, I. M., Keretsman, A. O., & Sitkar, A. D. (2017). Pravyl'no vybranyy metod statystychnoho analizu – shlyakh do yakisnoyi interpretatsiyi danykh medychnykh doslidzhen'. *Naukovyy Visnyk Uzhhorods'koho Universytetu*, (2), 124-128.

ВПЛИВ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ НА ФЕРМЕНТНУ АКТИВНІСТЬ ПУЛЬПИ РІЗЦІВ ЩУРІВ ПРИ МОДЕЛЮВАННІ МНОЖИННОГО КАРІЄСУ

Козоріз Владислава Вікторівна
аспірант

Кафедра терапевтичної та дитячої стоматології
Репужинський Йосип Михайлович
канд. мед. наук, доцент

Кафедра загальної стоматології
Розуменко Марина Володимирівна
канд. мед. наук, доцент

Кафедра ортопедичної стоматології та ортодонтії
Розуменко Владислав Олександрович
канд. мед. наук, доцент

Кафедра ортопедичної стоматології та ортодонтії
Одеський національний медичний університет, Україна

Надмірне споживання рафінованих вуглеводів є провідним етіологічним чинником формування множинного карієсу зубів, який супроводжується порушенням мінералізації твердих тканин та дисбіозом ротової порожнини [1, 2]. Карієсогенний потенціал підсилюється за дефіциту окремих мікро- й макроелементів, що зумовлює потребу у профілактичних стратегіях, спрямованих на відновлення біохімічної рівноваги зубних тканин [3]. У цьому контексті актуальним є експериментальне обґрунтування ефективності комплексної терапії, здатної нормалізувати ферментну активність пульпи та зменшити інтенсивність карієсогенних процесів.

Мета дослідження. Оцінити вплив спеціально розробленого лікувально-профілактичного комплексу (ЛПК) на активність кислій фосфатази (КФ) та лужної фосфатази (ЛФ) пульпи різців щурів за умов моделювання множинного карієсу зубів.