



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю
з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДИУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Заступники голови:

в. о. проректора з науково-педагогічної роботи,
з. д. н. т. України, проф. О. О. Шандра,
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

Редакційна колегія:

проф. Р. С. Вастьянов, проф. В. Г. Марічереда,
проф. А. С. Сон, доц. К. О. Талалаєв,
проф. І. П. Шмакова

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини
С 91 (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар.
участю, присвячена 110-річчю з дня народження І. В. Савицького.
Одеса, 22–23 квітня 2021 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2021.
— 168 с.

ISBN 978-966-443-104-7

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 110-річчю з дня народження І. В. Савицького, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

Висновки. При аналізі проведених досліджень встановлено високу розповсюдженість та інтенсивність карієсу зубів у дітей з зубощелепними аномаліями. Отримані дані свідчать про необхідність розробки лікувально-профілактичного комплексу для дітей з зубощелепними аномаліями, показниками індексу маси тіла (ІМТ). Рівень малонового діальдегіду (МДА) характеризує інтенсивність перекисного окислення ліпідів в ротовій порожнині дітей груп спостереження. Аналіз ротової рідини до лікування виявив деяке зниження вмісту цього показника у всіх групах дітей з відхиленнями ІМТ. Після застосування геля відмічено максимальне збільшення рівня МДА у дітей з гіпотрофією (в 2,2 рази). На тлі відхилень маси тіла у дітей як в бік гіпо-, так і гіпертрофії в порожнині рота відбуваються зниження захисних реакцій. Курсове проведення аплікацій гелю підвищує рівень маркерів запалення, сприяючи переходу запальних процесів в активну фазу. Оральні аплікації гелю «Пірогенал» істотно знижують рівень патологічних процесів в пародонті дітей за рахунок активізації фізіологічного запалення.

ПРОГНОЗУВАННЯ ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ХРОНІЧНОМУ АПІКАЛЬНОМУ ПЕРІОДОНТИТІ

Весна О. А.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Хронічний апікальний періодонтит визначається як запальний процес структур періодонту, що індукується некрозом пульпи та пенетрацією інфікованого і токсичного контенту системи кореневих каналів зубів крізь апікальний отвір. Відомо, що найбільшу небезпеку для здоров'я людини становлять деструктивні форми хронічного апікального періодонтиту, які є потенціальними осередками одонтогенної інфекції та знижують імунологічний захист організму, що призводить до гнійно-запальних ускладнень.

Результати досліджень. Згідно з результатами низки досліджень, за поширеністю серед стоматологічних захворювань періодонтит посідає третє місце після карієсу та пульпіту, у віковій групі 25-47 років на дану форму ускладненого карієсу припадає майже 50 % захворювань. З огляду на це, у центрі уваги перебуває питання удосконалення методів діагностики і прогнозування хронічного периапікального запального процесу з метою підвищення ефективності лікувально-профілактичних заходів і запобігання ризикам виникнення тяжких ускладнень.

Висновки. В роботі теоретичне узагальнення і нове вирішення актуального наукового завдання, що полягає в удосконаленні диференційної діагностики перебігу хронічного апікального періодонтиту та прогнозуванні його ускладнень.

ВИБІР ТРАНСПЛАНТАТА ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ВТОРИННОЇ КІСТКОВОЇ ПЛАСТИКИ У РАНІШЕ ПРООПЕРОВАНИХ З ПРИВОДУ ВРОДЖЕНОЇ РОЗЩІЛИНИ ВЕРХНЬОЇ ГУБИ ТА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ВІДРОСТКА

Іванченко С. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Вроджені аномалії розвитку піднебіння, альвеолярного відростка та верхньої губи є одними з найпоширеніших вад розвитку людини, які супроводжуються важкими анатомічними та функціональними порушеннями вже з перших днів життя. Крім того, у таких пацієнтів виникають численні функціональні розлади, що сповільнює їхній розвиток. Одним із способів усунення дефекту альвеолярного відростка верхньої щелепи є вторинна кісткова пластика з використанням аутотрансплантата з гребня клубової кістки. Іншим джерелом отримання аутокістки, є симфіз, гілка, ретромолярна ділянка нижньої щелепи, бугор верхньої щелепи.

Результати. Використовуючи КПКТ маємо середній об'єм втраченої кісткової тканини складає 1. 19 см³. Середній об'єм трансплантату з зони підборіддя складає 0,78 см³. Можливість використати ретромолярну ділянку нижньої щелепи зліва склала 50 %, а з права 30 % у зв'язку з положенням 3-го моляру. Середній об'єм донорської кістки яку можливо взяти у ретромолярній області складає 0,42 см³. Використання гребня клубової кістки дає можливість провести забір кісткового матеріалу від 1–3 см³. Гребінь клубової кістки має у своїй структурі як кортикальну, так і губчасту тканину, це дає можливість використовувати цю зону при різноманітних об'ємах дефекту.

Висновки. Використання КПКТ та допоміжного програмного забезпечення дає можливість оцінити та вивчити кістковий дефект у хворих з вродженою розщипиною верхньої губи та альвеолярного паростку. Маючи об'єм дефекту втраченої кісткової тканини можливо вибрати донорську зону для забору трансплантату. Можливо створити тривимірну модель верхньощелепної кістки та зони дефекту для кращого планування операції вторинної кісткової пластики.

ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ПРИ НАЯВНОСТІ ЗУБІВ У ЩІЛИНІ ПЕРЕЛОМУ ТА ПОРУШЕННІ РЕГІОНАЛЬНОЇ ГЕМОДИНАМІКИ

Куйтуклу М. Д.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Проблема лікування переломів нижньої щелепи залишається у центрі уваги щелепно-лицевих хірургів усіх країн. Це зумовлено великою кількістю хворих з даною патологією, відсутністю єдиної хірургічної тактики і не завжди