

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ  
ІМЕНІ П.Л. ШУПИКА  
ІНСТИТУТУ СТОМАТОЛОГІЇ  
КАФЕДРА ОРТОДОНТІЇ  
АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ  
АСОЦІАЦІЯ ОРТОДОНТІВ УКРАЇНИ

*НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ*

**«СУЧАСНА ОРТОДОНТІЯ –  
ШЛЯХ ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ»**

*(присвячена 5-річчю заснування кафедри ортодонції  
ІС НМАПО імені П.Л. Шупика)*

**7-8 грудня 2012 року,  
м. Київ**

Збірник наукових праць

Київ – 2012

положення НЧ, растяжение жевательных мышц и координацию их функции, устранение компрессии и функциональной перегрузки ВНЧС.

### **Вроджена патологія щелепно-лицевої ділянки в дітей Чернівецької області.**

*Урсу М.В., Годованець О.І.*

*Кафедра хірургічної та дитячої стоматології*

*Буковинський державний медичний університет (Чернівці)*

Вроджені вади розвитку людини – одна із важливих соціальних проблем, що характеризує стан здоров'я населення. Харьков Л.В. зі співавторами наводить дані, згідно з якими вади розвитку щелепно-лицевої ділянки посідають третє місце серед інших вроджених вад. 70 % із них складають вроджені незрощення верхньої губи та піднебіння, а 30 % – різні форми краніосиностозів та черепно-лицевих дистозів. При цьому незрощення губи та піднебіння, з огляду на анатомічні та функціональні порушення, відносяться до одних з найважчих захворювань і займають в Україні впродовж останніх років за питомою вагою високе 4-е місце.

Метою нашого дослідження було вивчення поширеності, та структури вроджених вад розвитку щелепно-лицевої ділянки в дітей Чернівецької області.

За результатами дослідження 2010-2011рр. виявлено 58 вроджених вад розвитку у дітей, які обстежувалися у Міській дитячій стоматологічній поліклініці. 27 нозологій виявлено в 2010 році, 31 нозологію в 2011 році. Частота вроджених вад розвитку щелепно-лицевої ділянки за період 2010 року в Чернівецькій області становила 4,9%, в 2011 році 5,3%. Середній

показник частоти вроджених вад розвитку щелепно-лицевої ділянки за останні два роки в Чернівецькій області становив 5,1%.

Серед всіх нозологій, що виявляли в дітей, найбільша питома вага припадає на середнє незрощення піднебіння (31,4%). На другому місці зареєстровано одностороннє незрощення твердого та м'якого піднебіння (12,9%). Відсоткові показники решта нозологій, що діагностувалися в дітей із вродженими вадами розвитку щелепно-лицевої ділянки, були низькими.

Впродовж останніх двох років частота вроджених вад розвитку щелепно-лицевої ділянки мала хвилеподібний характер як за поширеністю, так і за розподілом нозологічних одиниць.

### **Розповсюдженість глибокого прикусу серед дітей та підлітків.**

*Яворська М.М., Зволінська А.М., Яковчук В.П.*

*Кафедра ортопедичної стоматології та ортодонції  
КМУ УАНМ (Київ)*

**Актуальність теми:** Профілактика та лікування зубощелепних аномалій та деформацій є актуальним завданням сучасної ортодонції. Найбільш поширеним серед них є глибокий прикус, розповсюдженість якого коливається від 7 до 67 % у дітей різних вікових категорій, проте, як самостійна аномалія спостерігається тільки у 3-6 % (В.Ф. Назарова, 1970; І.Ю. Майчуб, 1994; Л.П. Зубкова, 1998; J.M. Cockcroft, 1996). Разом з тим, дані авторів про розповсюдженість глибокого прикусу досить суперечливі і не дають повної відповіді на те, в яких вікових групах обстежених він превалює, що важливо знати для попередження в подальшому розвитку тяжких та стійких зубощелепних аномалій.