

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5500074

Чернівці – 2023

групах дослідження. У школярів та студентів університету спостерігаємо підвищення показників мікрокристалізації ротової рідини з віком, а у відвідувачів коледжу – зниження. Це вказує на необхідність проведення профілактичної роботи з цим контингентом з метою виявлення факторів ризику, які зумовлюють таку ситуацію.

Дроник І.І.

СТАН ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА ТА ПОДАЛЬШІ УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ ВИДАЛЕННЯ ЗУБІВ

Кафедра хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Серед багатьох ускладнень, що можуть спостерігатись після видалення зубів, найбільш частим є альвеоліт, під яким на сьогоднішній день розуміють запальне ускладнення, яке виникло в лунці видаленого зуба, і супроводжується вираженим больовим синдромом.

Мета дослідження. Виявляли взаємозалежність гігієни порожнини рота та частоти виникнення альвеоліту.

Матеріали і методи дослідження. Об'єктом дослідження стали 46 пацієнтів, яким було показано видалення зубів. Безпосередньо перед видаленням зубів всім пацієнтам проводилось визначення стану гігієни порожнини рота з допомогою гігієнічних індексів Федорова-Володкіної та Грін-Вермільйона. Вік пацієнтів становив від 25 до 50 років. Через певний проміжок часу було проведено аналіз карт даних стоматологічних пацієнтів на предмет повторного звернення за допомогою у зв'язку із запальним процесом, що виникав у лунці видалених попередньо зубів.

Результати дослідження. Аналіз продемонстрував, що в 6 із 46 пацієнтів був діагностований альвеоліт. При цьому спостерігалась взаємозалежність показників гігієнічних індексів з подальшим виникненням альвеоліту. Зокрема, у пацієнтів, які мали дане ускладнення індекси гігієни Грін-Вермільйона та Федорова-Володкіної, за критеріями оцінювання, відповідали як поганий та дуже поганий.

Висновки. Таким чином дослідження показали, що частота розвитку альвеоліту, окрім інших об'єктивних причин, має залежність від стану гігієни порожнини рота пацієнта.

Касіячук М.В.

ЗАСТОСУВАННЯ ПРИЛАДІВ НА БАЗІ ПЛАТФОРМИ ANDROID У СУПРОВОДІ РАДІОВІЗОГРАФІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

Кафедра ортопедичної стоматології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Під час проведення дентальної імплантації основним завданням практичного лікаря є відновлення втраченої анатомічної структури коміркового відростка щелепи. Перед науковцем, на нашу думку, стоїть децю інша задача: знайти альтернативні класичним методи діагностики і лікування, які б запобігали прояву запально-дистрофічних процесів у тканинах у результаті оперативного втручання. З літератури відомо, що у багатьох випадках саме хірургічна травма на першому та другому етапі імплантації та ендодентальних втручаннях провокує втрату кісткової тканини коміркового відростка. Ми вважаємо, що одним із шляхів її попередження є застосування інтерактивних методик.

Мета дослідження. Обґрунтування доцільності застосування приладу мобільного зв'язку (смартфону) та операційної системи (ОС) Android при оперативному втручанні для максимально можливого збереження кісткової тканини.

Матеріал і методи дослідження. Проведено експериментальну операцію дентальної імплантації з реєстрацією впливу травматичного подразника на окістя в ділянці імплантату. Деформацію кісткової тканини визначали за допомогою індуктивного вимірювача переміщення. Результати експерименту ми порівняли із результатами, одержаними в експерименті із навігаційними системами інтегрованими зі стаціонарним комп'ютером під