

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



## **МАТЕРІАЛИ**

**100 – ї**

**підсумкової наукової конференції**

**професорсько-викладацького персоналу**

**Вищого державного навчального закладу України**

**«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

**11, 13, 18 лютого 2019 року**

**(присвячена 75 - річчю БДМУ)**

**Чернівці – 2019**

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний  
університет, 2019



Метою дослідження є проаналізувати тактику ведення пацієнтів та проведення медикаментозної терапії ускладнень, які виникли у результаті екструзії розчину гіпохлориту натрію в м'які тканини обличчя під час лікування кореневих каналів.

Нами було ретельно проаналізовано та вивчено три випадки ускладнень заапикальної екструзії гіпохлориту натрію при ендодонтичному лікуванні кореневої системи, у результаті чого спостерігалася руйнівна дія розчину на м'які тканини обличчя.

Заапикальна екструзія ірриганту відбувається у випадку надмірного тиску при промиванні розчином, або при застряганні ірригаційної голки в кореновому каналі під час ендодонтичної обробки. Виведення гіпохлориту за верхівку частіше всього спостерігається у випадку широкого апікального отвору, або за відсутності апікальної констрикції внаслідок резорбції кореня. У двох із досліджуваних випадків, окрім значного набряку та посиніння, спостерігалася ще й після травматична дисфункція лицевого нерва. Важкі пошкодження, які спостерігалися у даних двох випадках були пов'язані із хімічним опіком, в результаті екструзії гіпохлориту натрію в періапикальні тканини. В даному випадку було негайно введено внутрішньовенно стероїдні препарати у зв'язку з швидко наростаючою припухлістю, щільної консистенції та антибіотики для зменшення ризику інфекції некротичних тканин. Чутливість та функціонування лицевого нерва повністю відновилися через три місяці. У третьому випадку у пацієнтки через 48 год спостерігався значний набряк м'яких тканин та крововилив в інфраорбітальній ділянці. Лікування було аналогічне попередньому, симптоми зникли через 10 днів.

Таким чином, екструзія гіпохлориту може призвести як до пошкодження м'яких тканин, так і дисфункції лицевого нерва. Рання діагностика цієї проблеми та проведення негайної медикаментозної терапії допоможе попередити подальші ускладнення.

**Романюк Д.Г.**

### **ВПЛИВ МІКРОЕЛЕМЕНТНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОРГАНІЗМУ ВАГІТНОЇ ЖІНКИ НА ПЕРЕБІГ КАРІОЗНОГО ПРОЦЕСУ**

*Кафедра стоматології дитячого віку*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет»*

Поглиблене вивчення причин виникнення карієсу тимчасових зубів у дітей показало, що ключовим фактором нормальної мінералізації твердих тканин є достатнє надходження макро- та мікроелементів під час вагітності, яке, у свою чергу, сильно залежить від регіону проживання людини. Як відомо, Fe, Zn, Cu належать до незамінних нутрієнтів, без яких неможливий нормальний ріст та розвиток організму, у тому числі формування твердих тканин організму дитини.

У дослідженні були задіяні вагітні жінки, що проживають на території Буковини. Для оцінки елементного забезпечення організму атомно-абсорбційним методом визначався рівень таких біоелементів як Fe, Cu, Zn та Cd у волоссі. Слід зауважити, що аналіз вмісту мікроелементів у волоссі проводився з урахуванням наявності чи відсутності каріозних уражень у жінок та ступеня їх інтенсивності.

Найбільші кількісні зміни спостерігалися в концентрації Fe і характеризувалися зниженням вмісту останнього. Зокрема, у вагітних із високою інтенсивністю карієсу зубів констатувалося на 29% менше елемента, порівняно з групою стоматологічно здорових жінок.

Кількісний вміст Zn в досліджуваних скзмплярах показав різноспрямовану динаміку змін. За умов розвитку карієсу збільшувалося накопичення мікроелемента у волоссі. Зокрема, при високій інтенсивності карієсу зубів концентрація Zn зростала на 14%, а при середній – на 4%.

Зміни концентрації Cu при різних ступенях тяжкості каріозного процесу, на відміну від Zn, були плавними та характеризувалися поступовим зниженням вмісту мікроелемента зі зростанням тяжкості патології. Основним механізмом дії зниженого вмісту Cu може бути гальмування окиснювального дезамінування залишків лізину та оксилізину, що призводить



до порушення процесів формування колагенових волокон, а отже структури дентину та емалі.

Зниження рівня та дисбаланс основних есенціальних мікроелементів суттєво збільшує ризик отруєння організму людини важкими металами. У вагітних в умовах дефіциту есенціальних елементів спостерігається накопичення токсичних елементів. Наші дослідження засвідчили, що вміст Cd у волоссі всіх жінок був достатньо високим. Прослідковувалася тенденція до зростання вмісту ксенобіотика зі збільшення ступеня тяжкості каріозного процесу.

**Sorokhan M.M.**

**EVALUATION OF PHYSIC-MECHANICAL PROPERTIES  
OF DENTAL CEMENT FOR PERMANENT FIXATION  
OF ORTHOPEDIC STRUCTURES IN A COMPARATIVE PERSPECTIVE**

*Department of Orthopedic Dentistry  
Higher state educational establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

Fixation of indirect restoration structures on permanent cement is the final clinical stage of orthopedic treatment. Prosthetic outcomes when using any fixed structures significantly depends on the correct choice of cement for fixation. Currently, there is a large number of orthopedic cements for permanent fixation of structures, which differ in their chemical, physical and physico-chemical properties. The chemical composition of the cement can be classified into: zinc phosphate (fit), polycarboxylate (PC), glass ionomer (SIC), composite (KC), polymer modified glass ionomer (PMSC).

For a long time quite common materials in the clinic of orthopedic dentistry for cementation of fixed constructions of dentures will be zinc phosphate and glass ionomer cement. In addition to them, widespread glass ionomer cement modified with polymers, which retain the advantages of traditional glass ionomer cements, namely fluoride release and chemical adhesion to the tooth tissues, while possessing high strength, low solubility in the liquid and less micro leakage.

The aim of the study was to conduct a comparative assessment of dental cements for the permanent fixation of fixed structures of dental prostheses.

For comparison, the following materials were taken: glass ionomer cement (KetacCemEasymix, 3M ESPE, Minnesota, USA, Cemion-F, Vladmiva, Russia), composite cement (Maxcem Elite, Kerr, California, USA, Bifix QV<sup>®</sup>, VOCO, Cuxhaven, Germany; G-CemCapsula, GC, Japan), composites cement (Permacem 2.0, DMG, Japan, Relyx U 100, 3M ESPE, Minnesota, USA). The study of physico-mechanical, clinical-technological and physicochemical properties was carried out according to the following parameters: working time and hardening time, adhesion to metal, adhesion to ceramics, adhesion to dentin and adhesion to enamel. Measurements of property values were carried out on 140 samples using techniques that are provided by ISO international standards. Analysis and processing of statistical data of the conducted research was carried out on a personal computer using the Microsoft Office 2010 application package.

Material hardening time (t) according to international requirements should not exceed <600 seconds. It was found that all materials on this indicator met the requirements. Rather hard materials "Bifix" - 150, "MaxcemElite"- 180 s, "KetacTsemEasymix"- 210 s, "Relyx U 100"- from 20 to 300, according to the mixing instruction. The hardening time of the materials "Cemion F" and "Gcem" was more than 390 seconds. Indicators of adhesion (MPa) of dental cement for permanent fixation, to precious metals range from 5.0 to 12.36 MPa, which fully complies with international requirements. Types of cement were characterized by the largest values in terms of adhesion to precious metals: "Bifix" and "Permacem 2.0" - 12.36 and 11.00 MPa, respectively. It was found that the adhesion (MPa) of dental cements to base metals ranges from 14.0 to 22.0 MPa, which also complies with international standards (more than 5 MPa). It is established that the adhesion (MPa) to the ceramics of these materials ranges from 6.0 to 21.6 MPa, which complies with ISO standards.