

**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



**Митченко О.В.**

## **МЕТОДИКА ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ВЕРХІВКОВИХ ПЕРІОДОНТИТІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ЕНДОДОНТО-ЕНДОСАЛЬНИХ ІМПЛАНТАТІВ**

*Кафедра терапевтичної стоматології*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет»*

За даними літератури, серед хронічних періодонтитів найбільш розповсюдженими є верхівкові деструктивні форми. Розроблено та запропоновано велику кількість відомих методів лікування верхівкових періодонтитів, але не зважаючи на це, більшість науковців вважають ці методи лікування малоєфективними при обширних деструкціях кісткової тканини. Про це свідчить ряд ускладнень, які виникають під час або після лікування, оскільки хронічні вогнища запалення в ділянці верхівки кореня можуть бути причиною одонтогенних запальних процесів щелепно-лищевої ділянки, ускладнювати перебіг захворювання внутрішніх органів та систем, а також знижувати імунологічний статус організму, неспецифічну резистентність.

Великий відсоток ускладнень після лікування даного контингенту пацієнтів, в більшості випадків, як правило з подальшим видаленням причинного зуба, робить цю патологію вельми актуальною проблемою та сприяє пошуку новітніх методів лікування, які б дозволили зберегти причинний зуб, особливо якщо він знаходиться у фронтальній ділянці.

Метою нашого дослідження стало підвищення ефективності лікування хворих на хронічний верхівковий періодонтит з використанням ендодонто-ендосальних імплантатів. Для досягнення нашої мети проводилися визначення розмірів анатомо-топографічних особливостей фронтальної групи зубів верхньої та нижньої щелепи для подальшого визначення розмірів кореневої та коронкової частини зубів. Отримані дані, які були застосовані при виготовленні індивідуального імплантату, що застосовувався при лікуванні пацієнтів з верхівковим періодонтитом.

Обстежено 50 хворих яким було діагностовано хронічний верхівковий періодонтит одного з зубів фронтальної групи віком від 25 до 60 років. Всім пацієнтам проводилися рентгенологічні дослідження, за допомогою яких оцінювали стан периапікальних тканин та підтверджували діагноз. На підставі отриманих результатів було сформовано три групи пацієнтів: перша, 25 чоловік, у яких був верхівковий хронічний періодонтит з осередком деструкції більше одного см., і яким проводилося лікування за допомогою ендодонто-ендосального імплантату; друга, 25 чоловік (група порівняння), складалася з пацієнтів, яким проводилося лікування хірургічним методом, згідно загальноприйнятої методики резекції верхівки кореня при допустимих розмірах деструкції та патологічно змінених тканин. У пацієнтів першої групи ми відмічали хронічний деструктивний верхівковий періодонтит з дефектом кісткової тканини понад 1 см., із втягненням в нього верхівки кореня. Визначалася рухомість зубів. Лікування даної групи пацієнтів відбувалося за наступною методикою: проведена резекція верхівки кореня зуба з видаленням запального осередку та вживленням ендодонто-ендосального імплантату через коронкову та кореневу частину зуба в кісткову частину.

У пацієнтів другої групи дослідження відмічали дефект кісткової частини до 0,5 см. навколо кореня зуба. При обстеженні зуб був нерухомий, тому було проведено метод лікування, який включав в себе резекцію верхівки кореня. Через один рік після лікування в першій та другій групі пацієнтів відмічалася повна регенерація кісткової тканини, на основі проведеного рентгенологічного методу дослідження. Зуби, в яких проводилося лікування обох груп, були нерухомими.

Таким чином, розроблений метод лікування хронічних деструктивних верхівкових періодонтитів фронтальної групи зубів із застосуванням ендодонто-ендосальних імплантатів дозволяє значно підвищити їхню ефективність при лікуванні з обширними вогнищами деструкції кісткової тканини навколо кореневої частини зуба.