



ISSN 2522-1116

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

гігієни порожнини рота за індексами Silness-Loe, Stallard. Ступінь мінералізації емалі визначали спектроколориметричним методом за вмістом кальцію та фосфору в ротовій рідині.

Отримані результати. Нами встановлено, що поширеність карієсу зубів склала 75,5%. Визначення інтенсивності карієсу зубів показало, що середні її показники становлять $6,57 \pm 0,36$, що є високими для даної вікової групи. Вивчення гігієнічних індексів Silness-Loe і Stallard показали, що середнє їх значення становить $1,77 \pm 0,17$ і $1,37 \pm 0,13$ відповідно, і вказує на низький рівень гігієни порожнини рота. Дослідження біохімічних показників ротової рідини показали, що вміст кальцію складає $0,39 \pm 0,06$ ммоль/л, вміст фосфору - $4,12 \pm 0,43$ ммоль/л, а коефіцієнт Ca/P- $0,09 \pm 0,01$.

Висновки. Проведені нами дослідження показали значну поширеність та високу інтенсивність карієсу зубів, низький рівень гігієни порожнини рота у дітей, які проживають в зоні посиленого радіоекологічного контролю. Зниження Ca/P-коефіцієнта вказує на порушення співвідношення основних мінеральних компонентів, які беруть участь у мінералізації зубів, і на переважання процесів демінералізації емалі зубів, що потребує створення умов для формування карієс резистентної емалі зубів шляхом елімінації радіонуклідів та надходження до організму дітей необхідних мінеральних речовин.

ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ БЕЗПЕКИ ПРАЦІВНИКІВ СТОМАТОЛОГІЧНИХ КЛІНІК ПІД ЧАС COVID-19

Чернявський В.В.

Кафедра терапевтичної, ортопедичної та дитячої стоматології
Запорізький державний медичний університет

COVID-19 та наслідки спричинені ним внесли певні корективи у наше життя. Зміни відбулися й у сфері надання послуг, адже комунікація «людина-людина» отримала деякі обмеження. Здоров'я людини, її життя є найвищою соціальною цінністю як проголошує Конституція України. Саме тому держава в разі нагальної необхідності встановлює обмежувальні правила через прийняття нормативно-правових актів.

Мета дослідження. Аналіз способів забезпечення безпеки працівників стоматологічних клінік під час COVID-19 та надання власних рекомендацій.

Матеріали та методи дослідження. Була розглянута та узагальнена Постанова Головного державного санітарного лікаря МОЗ України від 09.05.2020 року № 19 «Про затвердження Тимчасових рекомендацій щодо організації протиепідемічних заходів при наданні стоматологічної допомоги на період карантину у зв'язку з поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19)».

Отримані результати. Першим заходом, що згадується є проведення температурного скринінгу всіх працівників перед початком робочої зміни. Температура вища за 37,2 градуса є підставою недопущення співробітника до роботи. Це ж саме має стосуватись й відвідувачів – пацієнтів. Стоматології повинні бути забезпечені антисептичними засобами, а працівники мають бути забезпечені респіраторами без клапанів, герметичними окулярами, щитками для обличчя та шапочками. У випадку, якщо це державна лікарня – забезпечення має відбуватись за рахунок держави. Відвідування стоматології під час карантину можна лише за попереднім записом та без супроводжуючих (за деякими виключеннями). Прибирання стоматологічного кабінету після кожного пацієнта – провітрювання приміщення не менше 15 хвилин, дезінфекція усіх приладів та поверхонь та утилізація одноразових масок та рукавичок. При лікуванні потрібно використовувати, ті методи, які мінімізують виникнення у пацієнта кашлю. Ця рекомендація є спірною та дуже суб'єктивною.

Висновки. На час пандемії кожна людина, яка звертається за медичною допомогою, має розглядатись як потенційний носій вірусу, тому організаційні та профілактичні заходи доцільно спрямовувати, в першу чергу, на контроль за станом умов праці і здоров'ям медичного персоналу. Кожна людина несе відповідальність за своє здоров'я, але поряд із цим держава через відповідні заходи повинна сприяти забезпеченню безпеки життя і здоров'я своїх громадян.