



International Science Group

ISG-KONF.COM

VIII

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
"DISTANCE LEARNING IN UNIVERSITIES
AND MODERN PROBLEMS"**

Budapest, Hungary

November 07-10, 2023

ISBN 979-8-89238-620-3

DOI 10.46299/ISG.2023.2.8

DISTANCE LEARNING IN UNIVERSITIES AND MODERN PROBLEMS

Proceedings of the VIII International Scientific and Practical Conference

Budapest, Hungary
November 07-10, 2023

UDC 01.1

The 8th International scientific and practical conference “Distance learning in universities and modern problems” (November 07-10, 2023) Budapest, Hungary. International Science Group. 2023. 314 p.

ISBN – 979-8-89238-620-3

DOI – 10.46299/ISG.2023.2.8

EDITORIAL BOARD

<u>Pluzhnik Elena</u>	Professor of the Department of Criminal Law and Criminology Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law, Associate Professor
<u>Liudmyla Polyvana</u>	Department of Accounting and Auditing Kharkiv National Technical University of Agriculture named after Petr Vasilenko, Ukraine
<u>Mushenyk Iryna</u>	Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of Mathematical Disciplines, Informatics and Modeling. Podolsk State Agrarian Technical University
<u>Prudka Liudmyla</u>	Odessa State University of Internal Affairs, Associate Professor of Criminology and Psychology Department
<u>Marchenko Dmytro</u>	PhD, Associate Professor, Lecturer, Deputy Dean on Academic Affairs Faculty of Engineering and Energy
<u>Harchenko Roman</u>	Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and repair of vehicles.
<u>Belei Svitlana</u>	Ph.D., Associate Professor, Department of Economics and Security of Enterprise
<u>Lidiya Parashchuk</u>	PhD in specialty 05.17.11 "Technology of refractory non-metallic materials"
<u>Levon Mariia</u>	Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Scientific direction - morphology of the human digestive system
<u>Hubal Halyna Mykolaiivna</u>	Ph.D. in Physical and Mathematical Sciences, Associate Professor

25.	Гаркуша М.А., Веснін В.В., Собко О.А. СУЧАСНІ МЕТОДИ В ЛІКУВАННІ НЕЗРОЩЕННЯ ДОВГИХ КІСТОК (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	132
26.	Гаркуша М.А., Веснін В.В., Гиль М.К. ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ БОТУЛОТОКСИНУ В ЛІКУВАННІ ВРОДЖЕНОЇ М'ЯЗОВОЇ КРИВОШИЇ У ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	134
27.	Кенюк А.Т., Бойчук М.М., Крічфалушій С.І., Ньорба-Бобиков М.М. ОЦІНКА СТУПЕНЯ ВПЛИВУ ФАКТОРІВ РИЗИКУ, ЩО ПОВ'ЯЗАНІ З НЕУСПІШНІСТЮ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ	136
28.	Коц С.М., Коц В.П., Холодняк М.В. ЩОДО ПИТАННЯ СПОЖИВАННЯ ВОДИ	139
29.	Сергієнко А., Сергієнко Т., Ковалик К.О., Ковалик Т. ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОПРОФІЛАКТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОПЕРАТИВНО-БОЙОВИХ ЗАГОНІВ В УМОВАХ БОЙОВОГО ЗАСТОСУВАННЯ НА ОБ'ЄКТИ А-100	145
30.	Сидор О.В. ХАРАКТЕР ДЕФЕКТІВ ЗУБНОГО РЯДУ ЗА ЇХ ПРОТЯЖНІСТЮ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ	157
31.	Удод О.А., Драмарецька С.І., Студенецька А.А., Кухта І.В. ДЕЯКІ ПИТАННЯ ПІДГОТОВКИ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ГАЛУЗІ ЗНАТЬ ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я	160
32.	Шевченко О.С., Бойко І.С. ТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ПЕРЕКАРДИТ: ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ	162
33.	Щербань М.Г., Древаль М.Я.В., Бойко І.С., Калінін Д.Е. ТЕНДЕНЦІЯ ЗБІЛЬШЕННЯ РІВНЯ ГІПОДИНАМІЇ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ	164
PEDAGOGY		
34.	Shcherbakova O., Nikiforchuk S. DISTANCE LEARNING AND ITS PECULIARITIES	166

ХАРАКТЕР ДЕФЕКТІВ ЗУБНОГО РЯДУ ЗА ЇХ ПРОТЯЖНІСТЮ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ

Сидор Олександр Вікторович

Аспірант кафедри стоматології післядипломної освіти
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

За період 2014-2020 рр., у рамках комплексної стоматологічної реабілітації пацієнтів зі вторинною адентією, установка дентальних імплантатів гвинтової конструкції була проведена 617 (100,0 %) особам: кількість жінок (56,2 %) та чоловіків (43,8 %) були майже однакові ($p > 0,05$); середній вік пацієнтів становив $48,8 \pm 13,5$ років. Дефектів зубних рядів через вторину адентію, в комплексної стоматологічної реабілітації яких використовували дентальні імплантати, було 917; у середньому на кожного пацієнта було 1,5 ділянок адентії зубного ряду (рис. 1).

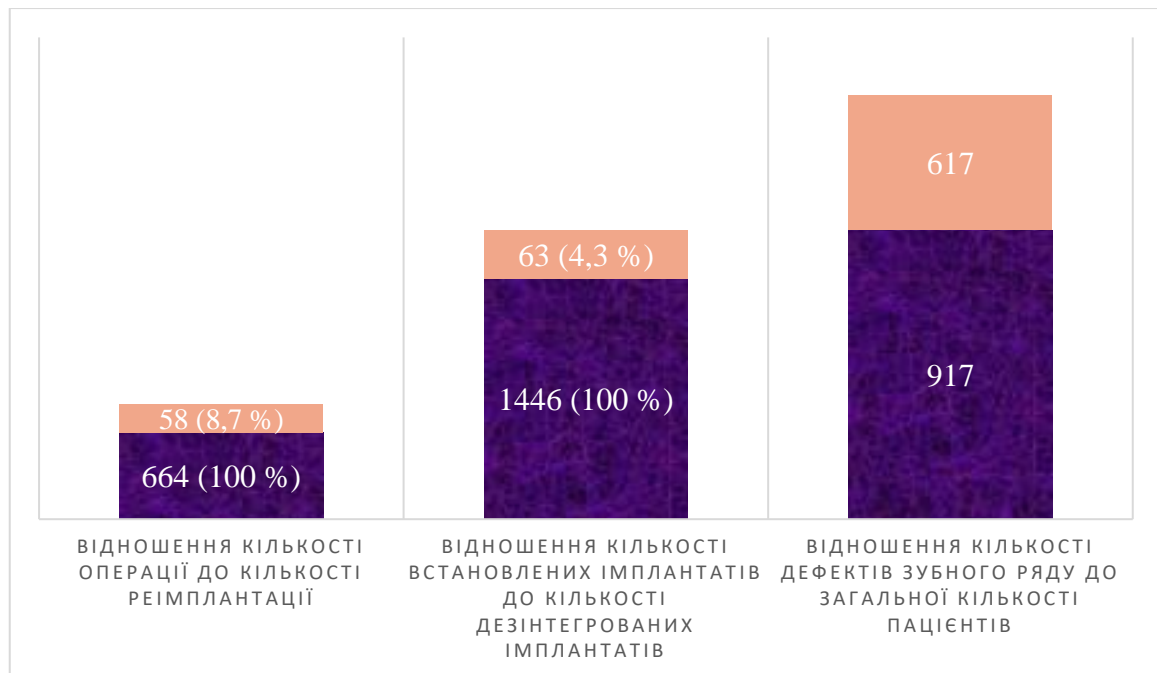


Рисунок 1. Кількісні показники первинної документації

За даними рисунку 3.1 видно, що для реконструкції 917 беззубих ділянок було використане 1446 дентальних імплантатів гвинтової конструкції; всього операцій «перший етап дентальної імплантації» було 664. Невдалі результати першого етапу привели до дезінтеграції і необхідності у повторних операціях. В ділянках дезінтеграції було встановленню 63 (4,3 %) імплантата: повторних операції було 58, що склало 8,7 % із 664 операції по встановленню імплантатів; у середньому на 11,4 операції, 1 (8,7 %) операція проводилася повторно. Таким чином із 1446 імплантатів, що були встановлені, кожен 23 імплантат був встановлений вже при повторній операції.

Для аналізу залежності повторних операцій від протяжності дефекту зубного ряду ми провели розподіл беззубих ділянок зубного ряду за протяжністю, дані приведені в таблиці 3.1.

Таблиця 3.1

Розподіл дефектів зубного ряду за протяжністю

Тип дефекту зубного ряду	абс.	%	95 CI (%)
«Мали»	655	71,4	71,4 [68,5;74,3]
«Середні»	157	17,4	17,4 [14,5;20,3]
«Великі»	68	7,4	7,4 [4,5;10,3]
Повна адентія	37	4,1	4,1 [1,2;7]
Всього	917	100	

Проведений аналіз показав, що у достовірної ($p \leq 0,05$) більшості випадків комплексне лікування з використанням імплантатів проводилися у «малих» дефектах зубного ряду протяжністю в один зуб ($n = 655$). За даними амбулаторних карток пацієнтів, реабілітація котрих проводилася з використанням дентальних імплантатів гвинтовій конструкції, «середніх» дефектів протяжністю в два відсутніх зуба було майже у 4 рази менш ($n = 157$), «великих» дефектів зубного ряду протяжністю в 3 і більш зубів – майже у 9,5 разів ($n=68$) менш ніж «малих»; дефектів зубного ряду з повною адентією вже у 17,7 разів менше ніж «малих» ($n = 37$).

Таким чином, ретроспективне дослідження показало, що частота вибору дентальної імплантації, як складову комплексній реабілітації стоматологічних пацієнтів, зменшується зі збільшенням протяжності ділянки адентії зубного ряду: дефекти у один відсутній зуб («мали» дефекти) склали 71,4 %; дефекти протяжністю в 2 відсутніх зуба («середні» дефекти) – 17,4 %; дефекти протяжністю від 3 і більш (у нашому дослідженні 3-5 зубів) відсутніх зубів, що умовно було визначено як «великі» дефекти зубного ряду, склали 7,4 % всіх дефектів, реабілітація яких проводилася з використанням дентальних імплантатів; повні дефекти зубного ряду склали 4,1 %.

Список літератури:

1. Брехлічук П.П., Майструк П.О. Ендодонтоендоосальна імплантація у сучасній стоматології: можливості, проблеми та перспективи застосування методу (огляд літератури). Клінічна стоматологія. 2020. № 4. С. 10–17. DOI: doi.org/10.11603/2311-9624.2 019.4.10877.
2. Демкович А.Є., Якимчук М.М., Сверстюк А.С. Етіологічні фактори ризику виникнення періімплантиту. Клінічна стоматологія. 2020. № 2 (31). С. 62–69. DOI: 10.11603/2311-9624.2020.2.11401.
3. Abdelhay N., Prasad S., Gibson M.P. Guided versus non-guided dental implant placement: a systematic review and meta-analysis. BDJ Open. 2021 Aug 18;7(1):31. DOI: 10.1038/s41405-021-00086-1.

4. Arunyanak S.P., Sophon N., Tangsathian T., Supanimitkul K., Suwanwichit T., Kungsadalpipob K. The effect of factors related to periodontal status toward peri-implantitis. *Clin Oral Implants Res.* 2019. No. 30(8). P. 791–799. DOI: 10.1111/clr.13461.

5. Atieh M.A., Alsabeeha N.H., Payne A.G., Ali S., Faggion C.M.J, Esposito M. Interventions for replacing missing teeth: alveolar ridge preservation techniques for dental implant site development. *Cochrane Database Syst Rev.* 2021. 26. 4(4):CD010176. DOI: 10.1002/14651858. CD010176.pub3