

МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE

СУЧАСНИЙ СТАН ТА ПРІОРИТЕТИ МОДЕРНІЗАЦІЇ
НАУКИ, ОСВІТИ ТА ТЕХНОЛОГІЙ

CURRENT STATE AND PRIORITIES OF MODERNIZATION
OF SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY

Збірник тез доповідей
Book of abstracts

Частина 2
Part 2



10 січня 2024 р.
January 10, 2024

м. Біла Церква, Україна
Bila Tserkva, Ukraine





МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE

СУЧАСНИЙ СТАН ТА ПРІОРИТЕТИ МОДЕРНІЗАЦІЇ
НАУКИ, ОСВІТИ ТА ТЕХНОЛОГІЙ

CURRENT STATE AND PRIORITIES OF MODERNIZATION OF
SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY

Збірник тез доповідей
Book of abstracts

Частина 2
Part 2

10 січня 2024 р.
January 10, 2024

м. Біла Церква, Україна
Bila Tserkva, Ukraine



СЕКЦІЯ 12. ФІЗИКО-МАТЕМАТИЧНІ НАУКИ	
SECTION 12. PHYSICAL AND MATHEMATICAL SCIENCES	58
<i>Ходаковська О. О.</i>	
НЕСТАНДАРТНА МАТЕМАТИЧНА ОСВІТА В ЗАКЛАДАХ ФАХОВОЇ ПЕРЕДВИЩОЇ ОСВІТИ	58
СЕКЦІЯ 13. ПРАВО	
SECTION 13. LAW	61
<i>Іщук Є. М.</i>	
ОКРЕМІ ПРОБЛЕМИ НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ У СФЕРІ РЕЄСТРАЦІЇ/ДЕКЛАРУВАННЯ МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ	61
<i>Макушев П. В.</i>	
ДО ПИТАННЯ ПРО ДЕОНТОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ ОСОБИСТОСТІ ЮРИСТА	64
СЕКЦІЯ 14. ПСИХОЛОГІЧНІ НАУКИ	
SECTION 14. PSYCHOLOGICAL SCIENCES	66
<i>Готич В. О.</i>	
ОСНОВНІ НАПРЯМКИ ДОСЛІДЖЕННЯ ПСИХОЛОГІЧНОЇ СТІЙКОСТІ ОСОБИСТОСТІ.....	66
<i>Теслюк В. М., Богдан Ю. А.</i>	
ОСОБИСТІСНІ ОСОБЛИВОСТІ ДІТЕЙ, ЩО МАЮТЬ ПРОБЛЕМИ У НАВЧАННІ ...	67
<i>Шевяков О. В., Вакулик В. В., Чередніченко О. М.</i>	
МЕТОДИКА ОЦІНКИ РАДІОТРИВОЖНОСТІ ЯК ПРОЯВУ ПСИХОЕМОЦІЙНОЇ РЕАКЦІЇ.....	69
СЕКЦІЯ 15. МЕДИЧНІ НАУКИ	
SECTION 15. MEDICAL SCIENCES	71
<i>Міщенко О. М., Косінов О. С.</i>	
ОЦІНКА СТУПЕНЮ ВАСКУЛЯРИЗАЦІЇ КІСТКИ ПІСЛЯ СУБАНТРАЛЬНОЇ АУГМЕНТАЦІЇ.....	71



Міщенко О. М.

проф.,

зав.каф. стоматології післядипломної освіти

ЗДМФУ

Косінов О. С.

аспірант кафедри стоматології післядипломної освіти

ЗДМФУ

ОЦІНКА СТУПЕНЮ ВАСКУЛЯРИЗАЦІЇ КІСТКИ ПІСЛЯ СУБАНТРАЛЬНОЇ АУГМЕНТАЦІЇ

У повсякденній клінічній практиці стоматологи зазвичай стикаються з проблемами втрати альвеолярної кістки, спричиненої видаленням зубів, тяжким періодонтитом або пухлинною операцією. [1] використання аутогенних кісткових трансплантатів пов'язане з ризиком захворюваності на донорську область та непередбачувану резорбцію трансплантату. [2] Як наслідок, різні замінники кістки використовуються все частіше, щоб спростити хірургічну процедуру за рахунок зменшення необхідності забору кістки. [3]

Ціль: Провести клінічний аналіз якості субантральної аугментації із застосуванням композиту Nano Graft з позицій рівномірності та ступеню васкуляризації аугментату.

Важливими показниками, що визначають **якість кісткової тканини**, є її рівномірна будова та ступінь васкуляризації. Ці два показники забезпечують успішне перебіг процесів інтеграції кісткової тканини та встановленого в неї імплантату. При аналізі кровоточивості кістки в області імплантаційного ложа оцінювали показники наявності кровотечі із зони аугментату та зони власної кісткової тканини пацієнта, безпосередньо біля аугментату при засвердлюванні останньою фрезею.

I ступінь -слабо кривить (одиночні точкові кровотечі)

II ступінь - інтенсивно кривить (інтенсивна кровотеча, що виникає одразу після проходження фрези через аугментат.)

Рівномірність кісткових структур при підготовці імплантаційного ложа визначали при кожному засвердлюванні мануально, а так само за показниками торка інструменту, що обертається.

При аналізі показників рівномірності будови кістки, в області аугментату в 69,2% було виявлено рівномірну структуру, тоді як у зоні власної кістки пацієнта цей показник становив 3%. Нерівномірність структури власної кістки (97,0%) цілком корелює із загальновідомими даними анатомії верхньої щелепи.

У той самий час, оцінюючи ситуацію з рівномірністю будови кісткової тканини, як показник успішності імплантації, ми можемо сказати, що у зоні аугментації синтетичного кісткового композиту з урахуванням ГАП-ТКФ поліпшили стан кістки на 66,2% за показником рівномірність.

Виражена кровоточивість у зоні аугментату визначалася у 67,3% спостережень. Слабка кровотеча в зоні аугментату визначалася у 32,7% спостережень. У той час як ті ж показники власної кістки пацієнтів склали відповідно: Інтенсивно крові – 47,8%, слабо крові – 52,2%.

Інтенсивна кровотеча із зони аугментату на 19,5% була вищою, ніж у групі власної кістки пацієнтів.

При розгляді ситуації з точки зору покращення якісних характеристик кістки з метою отримання позитивного прогнозу імплантації, можна сказати, що проведення субантральної аугментації синтетичним кістковим композитом на основі ГАП-ТКФ покращує якість кістки на 19,5% у порівнянні з власною кісткою пацієнта, завдяки підвищенню ступеня васкуляризації імплантаційного ложа.

Список літератури

1. A. Sisti, L. Canullo, M.P. Mottola, U. Covani, A. Barone, D. Botticelli, Clinical evaluation of a ridge augmentation procedure for the severely resorbed alveolar socket: multicenter randomized controlled trial, preliminary results, Clin. Oral Implants Res. 23 (5) (2012) 526e535.

M.B. Shakibaie, Comparison of the effectiveness of two different bone substitute materials for socket preservation after tooth extraction: a controlled clinical study, Int. J. Periodontics Restor. Dent. 33 (2) (2013) 223e228.

2. Jensen T, Schou S, Svendsen PA, Forman JL, Gundersen HJ, Terheyden H, Holmstrup P. Volumetric changes of the graft after maxillary sinus floor augmentation with Bio-Oss and autogenous bone in different ratios. A radiographic study in minipigs. Clin Oral Implants Res 2012;23:902–10.

Shanbhag S, Shanbhag V, Stavropoulos A. Volume changes of maxillary sinus augmentations over time: a systematic review. Int J Oral Maxillofac Implants 2014;29:881–92.

3. Jensen T, Schou S, Stavropoulos A, Terheyden H, Holmstrup P. Maxillary sinus floor augmentation with Bio-Oss or Bio-Oss mixed with autogenous bone as graft: a systematic review. Clin Oral Implants Res 2012;23:263–73.

Corbella S, Taschieri S, Del Fabbro M. Long-term outcomes for the treatment of atrophic posterior maxilla: a systematic review of literature. Clin