

**SCI-CONF.COM.UA**

# **EUROPEAN CONGRESS OF SCIENTIFIC ACHIEVEMENTS**



**PROCEEDINGS OF XI INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
NOVEMBER 4-6, 2024**

**BARCELONA  
2024**

24.	<i>Нєженцев Є. Ю., Чертов С. О.</i>	140
	КОРЕЛЯЦІЙНІ ЗВ'ЯЗКИ МІЖ ПОКАЗНИКАМИ ОПТИЧНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ, СТАБІЛЬНОСТІ ІМПЛАНТАТУ ТА ТОВЩИНИ ВЕСТИБУЛЯРНОЇ КІСТКОВОЇ ПЛАСТИНКИ В ОБЛАСТІ ОДНОМОМЕНТНОЇ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ	
25.	<i>Циганенко А. В., Голозубова О. В.</i>	144
	ТОПІЧНА ТЕРАПІЯ АКНЕ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	
26.	<i>Ячменьова Е. С., Леонт'єв П. О.</i>	148
	ВИКОРИСТАННЯ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ У СУДОВО-МЕДИЧНІЙ ЕКСПЕРТИЗИ: РОЗГЛЯД НОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ, ТАКИХ ЯК 3D-МОДЕЛЮВАННЯ, КОМП'ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ ТА ЇХ ЗНАЧЕННЯ В ЕКСПЕРТИЗИ	
<b>CHEMICAL SCIENCES</b>		
27.	<i>Ткач В. В., Кушнір М. В., Мінакова Т. Г., Петрусяк Т. В.</i>	152
	ЧОТИРИ КОМБІНОВАНІ ХІМІКО-МАТЕМАТИЧНІ ЗАВДАННЯ В БРАЗИЛЬСЬКОМУ СТИЛІ НА ТЕМУ МЕКСИКАНСЬКОЇ НАРОДНОЇ ПІСНІ	
<b>TECHNICAL SCIENCES</b>		
28.	<i>Onatskiy O., Marushyna K., Zharova O.</i>	160
	DIGITAL SIGNATURES NYBERG-RUEPPEL WITHOUT MESSAGE RECOVERY ON EXTENDED FIELD SUPERSINGULAR ELLIPTIC CURVES	
29.	<i>Вольченко О. І., Кіндрачук М. В., Фідровська Н. М., Скрипник В. С., Вудвуд О. М., Журавльов Д. Ю.</i>	165
	ВПЛИВ ЕНЕРГОНАВАНТАЖЕНОСТІ НА ЕКСПЛУАТАЦІЙНІ ПАРАМЕТРИ ГАЛЬМОВИХ ПРИСТРОЇВ	
30.	<i>Левочко Д. О., Лахно В. А.</i>	175
	СУЧАСНІ МЕТОДИ ВИЗНАЧЕННЯ ФІШИНГОВИХ ЗАГРОЗ НА ВЕБ-РЕСУРСАХ	
31.	<i>Лобода А. А., Терейковська Л. О.</i>	180
	МЕТОД ВИЯВЛЕННЯ МЕРЕЖЕВИХ КІБЕРАТАК НА ОСНОВІ АНАЛІЗУ АНОМАЛІЙ І МАШИННОГО НАВЧАННЯ	
32.	<i>Півненко В. М.</i>	184
	ІННОВАЦІЇ В ТЕХНОЛОГІЯХ ШВИДКОЇ ЗАРЯДКИ ДЛЯ ЕЛЕКТРОМОБІЛІВ	
33.	<i>Сагун А. В.</i>	188
	БАЗОВІ ТЕХНІКИ ЗЛАМУ ХЕШ-ФУНКЦІЙ	
34.	<i>Сорочкін О. М., Сосулін М. В., Матвєєв Є. В., Сорочкіна О. О.</i>	194
	ДОСЛІДЖЕННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ЛАЗЕРНОГО НАВЕДЕННЯ У СУЧАСНИХ АВІАЦІЙНИХ БОЄПРИПАСАХ	

# **КОРЕЛЯЦІЙНІ ЗВ'ЯЗКИ МІЖ ПОКАЗНИКАМИ ОПТИЧНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ, СТАБІЛЬНОСТІ ІМПЛАНТАТУ ТА ТОВЩИНИ ВЕСТИБУЛЯРНОЇ КІСТКОВОЇ ПЛАСТИНКИ В ОБЛАСТІ ОДНОМОМЕНТНОЇ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ**

**Неженцев Євген Юрійович**

аспірант

**Чертов Сергій Олександрович**

к.м.н., доцент

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Запоріжжя, Україна

**Вступ.** Вивчення змін кореляційних зв'язків між показниками оптичної щільності кісткової тканини (ОЩКТ), стабільності імплантату (СІ) та товщини вестибулярної кісткової пластинки (ТВКП) у динаміці після встановлення дентальних імплантатів є актуальним питанням, оскільки є необхідною умовою у довгостроковій перспективі для виживання імплантатів, що є показником ефективності лікування.

**Ціль роботи** – провести аналіз кореляційних зв'язків між показниками ОЩКТ, СІ та ТВКП в області одномоментної дентальної імплантації у динаміці.

**Матеріали та методи.** У дослідження увійшло 56 пацієнтів, яким була проведена дентальна одномоментна імплантація по одноетапному протоколу. Залежно від техніки виконання дентальної імплантації пацієнтів було поділено на 2 групи: основну групу спостереження склали 25 пацієнтів, яким після екстракції зубу, імплантат встановлювався у підготовлене ложе з попереднім заповненням лунки ксенографтом Sensobone, після чого формували м'якотканинну манжету армовану кістковопластичним матеріалом (ММАКМ): зону м'яких тканин заповнювали ксенографтом Sensobone та вільним сполучнотканним аутотрансплантатом з наступною фіксацією тимчасової коронки; у групу порівняння увійшли 26 пацієнтів, яким після екстракції зубу, імплантат встановлювався у підготовлене ложе з попереднім заповненням

лунки ксенографтом Sensobone, після чого заповнювали зону м'яких тканин ксенографтом Sensobone та фіксували тимчасову коронку. Співставивши дані проведенні конусно-променевої комп'ютерної томографії (КПКТ) (.dcm files) та 3D-сканування (.stl files), проводилося вимірювання зміни товщини вестибулярної кісткової пластинки. Щільність кістки визначали за допомогою КПКТ за класифікацією С. Е. Misch та L. Т. Kircos.

Для вимірювання стабільності імплантату використовували прилад AnyCheck (Виробник: Neobiotech, Корея). Аналіз кореляційних зв'язків між показниками проводили до проведення імплантації, через 3 місяці та через рік після імплантації. Пацієнти обох груп були співставлені за віком та статтю.

Результати дослідження оброблені на персональному комп'ютері з використанням статистичного пакету ліцензійної програми «Statistica, версія 13» (Copyright 1984-2018 TIBCO Software Inc. All rights reserved. Ліцензія № JPZ8041382130ARCN10-J).

**Результати та обговорення.** Встановлено, що в обох групах визначалися достовірні кореляційні зв'язки між показниками ОЩКТ, СІ та ТВКП в області одномоментної дентальної імплантації в динаміці.

Так до імплантації визначалася достовірна пряма кореляційна залежність між ОЩКТ та СІ в основній групі спостереження ( $r=0,892$ ;  $p<0,05$ ) та групі порівняння ( $r=0,845$ ;  $p<0,05$ ), а достовірна зворотна кореляційна залежність між ОЩКТ та ТВКП ( $r=-0,771$ ;  $p<0,05$ ) і ( $r=-0,725$ ;  $p<0,05$ ), відповідно, між СІ та ТВКП ( $r=-0,776$ ;  $p<0,05$ ) та ( $r=-0,739$ ;  $p<0,05$ ), відповідно.

Через 3 місяці після імплантації достовірні кореляційні зв'язки між цими показниками залишалися: достовірна пряма кореляційна залежність між ОЩКТ та СІ в основній групі спостереження ( $r=0,687$ ;  $p<0,05$ ) та групі порівняння ( $r=0,796$ ;  $p<0,05$ ), а достовірна зворотна кореляційна залежність між ОЩКТ та ТВКП ( $r=-0,697$ ;  $p<0,05$ ) і ( $r=-0,484$ ;  $p<0,05$ ), відповідно, між СІ та ТВКП ( $r=-0,774$ ;  $p<0,05$ ) та ( $r=-0,603$ ;  $p<0,05$ ), відповідно.

Через рік після імплантації також достовірні кореляційні зв'язки між цими показниками зберігалися: достовірна пряма кореляційна залежність між

ОЦКТ та СІ в основній групі спостереження ( $r=0,792$ ;  $p<0,05$ ) та групі порівняння ( $r=0,862$ ;  $p<0,05$ ), а достовірна зворотна кореляційна залежність між ОЦКТ та ТВКП ( $r=-0,459$ ;  $p<0,05$ ) і ( $r=-0,369$ ;  $p<0,05$ ), відповідно, між СІ та ТВКП ( $r=-0,635$ ;  $p<0,05$ ) та ( $r=-0,528$ ;  $p<0,05$ ), відповідно.

## **Висновки**

Таким чином, у пацієнтів обох груп не залежно від техніки виконання дентальної імплантації визначалися достовірні кореляційні зв'язки між показниками оптичної щільності кісткової тканини, стабільності імплантату та товщиною вестибулярної кісткової пластинки в області одномоментної дентальної імплантації:

- У групі із застосування ММАКМ у динаміці визначалася достовірна висока кореляційна залежність між оптичною щільністю кісткової тканини та стабільністю імплантату ( $r=0,892$  до імплантації,  $r=0,687$  через 3 місяці та  $r=0,792$  через рік;  $p<0,05$ ); достовірна зворотна кореляційна залежність, яка у зв'язку з рецесією кісткової тканини у динаміці поступово зменшувалася з високої залежності до помірної, між оптичною щільністю кісткової тканини та товщиною вестибулярної кісткової пластинки, ( $r=-0,771$  до імплантації,  $r=-0,697$  через 3 місяці та  $r=-0,459$  через рік;  $p<0,05$ ); достовірна висока зворотна кореляційна залежність між стабільністю імплантату та товщиною вестибулярної кісткової пластинки, ( $r=-0,776$  до імплантації,  $r=-0,774$  через 3 місяці та  $r=-0,635$  рік;  $p<0,05$ ).

- У групі із ксеногенною колагеновою матрицею у динаміці визначалася достовірна висока кореляційна залежність між оптичною щільністю кісткової тканини та стабільністю імплантату ( $r=0,845$  до імплантації,  $r=0,796$  через 3 місяці та  $r=0,862$  через рік;  $p<0,05$ ); достовірна зворотна кореляційна залежність, яка також у зв'язку з рецесією кісткової тканини у динаміці поступово зменшувалася з високої залежності до помірної, між оптичною щільністю кісткової тканини та товщиною вестибулярної кісткової пластинки, ( $r=-0,725$  до імплантації,  $r=-0,484$  через 3 місяці та  $r=-0,369$

через рік;  $p < 0,05$ ); достовірна зворотна кореляційна залежність, яка також у зв'язку з рецесією кісткової тканини у динаміці поступово зменшувалася з високої залежності до помірної, між стабільністю імплантату та товщиною вестибулярної кісткової пластинки, ( $r = -0,739$  до імплантації,  $r = -0,603$  через 3 місяці та  $r = -0,528$  рік;  $p < 0,05$ ).