

ISSN 2409-0255 (Print)
ISSN 2410-1427 (Online)

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет

УКРАЇНСЬКИЙ СТОМАТОЛОГІЧНИЙ АЛЬМАНАХ

науково-практичний фаховий журнал

№ 3 (додаток), 2021 р.

Виходить 1 раз за 3 місяці (4 номери за рік)

Мова видання: *українська, англійська*

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової
інформації Серія КВ, № 21967-11867ПР
Міністерство юстиції України
від 23.02.2016 р.

Ministry of Health of Ukraine
Poltava State Medical University

UKRAINIAN DENTAL ALMANAC

Scientific and Practical Professional Journal

№ 3 (Supplementary issue), 2021

Periodicity: 4 times a year (March, June, September, December)

Publishing languages: *English, Ukrainian (mixed languages).*

З М І С Т

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної конференції з міжнародною участю «УМСА – століття інноваційних напрямків та наукових досягнень (до 100-річчя заснування УМСА)», (Полтава, 8 жовтня 2021 р.)

Амосова Л.І., Солошенко Ю.І.	12
ЧОМУ З ПЛИНОМ ЧАСУ ЗНИКАЮТЬ ПОЧАТКОВІ ФОРМИ ФЛЮОРОЗУ ЗУБІВ	
Басіста А.С., Батіг В.М.	13
МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ СПЕКТР РОТОВОЇ РІДИНИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ОСІБ ІЗ ХРОНІЧНИМ ТОНЗИЛІТОМ	
Батіг В.М.	13
ВПЛИВ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ НА СТАН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА ЩУРІВ	
Бєліков О.Б., Касіянчук М.В., Фочук П.М.	14
ЗАСТОСУВАННЯ БІОТЕХНОЛОГІЙ У АСПЕКТІ СТАБІЛІЗАЦІЇ БІОГЕННОГО ПОТЕНЦІАЛУ	
Бєлова Л.М., Потапенко О.П.	15
ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ ДИТЯЧОГО ВІКУ	
Бублій Т.Д., Ганчо О.В., Костиренко О.П., Мошель Т.М., Дубовая Л.І.	16
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИМІКРОБНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ЦИТРАТНОГО БУФЕРУ Й АМОКСИКЛАВУ	
Буханченко О.П., Бойко І.В., Гаврильєв В.М., Яценко І.В.	16
ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПАТОЛОГІЧНИМИ РУБЦЯМИ ШКІРИ ГОЛОВИ І ШИЇ	
Васько М.Ю., Ткаченко І.М.	17
ІНДЕКСНА ОЦІНКА ПАРОДОНТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ В ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ ІІ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ	

Вітковський О.О.	18
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ОДОНТОГЕННИХ ПЕРІОСТИТІВ ЩЕЛЕП У ДІТЕЙ ІЗ СУПУТНЬОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ	
Волкова С.В.	18
КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ІНГІБІТОРІВ ПРОТЕОЛІЗУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ В ДІТЕЙ	
Воронкова Г.В., Карасюнок А.Є., Смаглюк Л.В.	19
ДІАГНОСТИКА ЗМІНЕНОГО ПАСИВНОГО ПРОРІЗУВАННЯ ФРОНТАЛЬНИХ ЗУБІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ПРИ ПЛАНУВАННІ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ	
Гаджула Н.Г., Горленко І.М., Погоріла А.В., Квірікашвілі А.М.	20
СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ПЕРІОДОНТИТУ З ВИКОРИСТАННЯМ УЛЬТРАЗВУКУ Й ПОЛІКОМПОНЕНТНОГО ГЕЛЮ	
Гасюк П.А., Радчук В.Б., Росоловська С.О., Воробець А.Б.	21
3D-ТЕХНОЛОГІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ЇХ ЗАСТОСУВАННЯ В ОРТОПЕДИЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ НА ЕАПАХ ПІДГОТОВКИ ЗУБІВ ДО ПРОТЕЗУВАННЯ	
Глущенко Т.А.	21
ЯКІСТЬ ДОГЛЯДУ ЗА ПОРОЖНИНОЮ РОТА ПАРОДОНТОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ ІЗ СУПУТНИМ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	
Гоголь А.М., Панькевич А.І., Колісник І.А.	22
СТАТИСТИЧНИЙ АНАЛІЗ УСКЛАДНЕНЬ ВИДАЛЕННЯ ТРЕТІХ НИЖНІХ МОЛЯРІВ	
Годованець О.І., Гончаренко В.А.	23
ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСНЕННЯ Й АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ РОТОВОЇ РІДИНИ ДІТЕЙ ІЗ ХРОНІЧНИМ КАТАРАЛЬНИМ ГІНГІВІТОМ НА ФОНІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	
Головко Д.Р., Марченко А.В., Литовченко І.Ю., Ніколішина Е.В., Іленко Н.М.	23
ПЕРЕБІГ СТОМАТИТІВ ЗАЛЕЖНО ВІД ПРОФЕСІЙНОЇ ГІГІЄНИ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ	
Гуржій О.В.	24
РЕНТГЕНОЛОГІЧНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ОДОНТОГЕННИХ КІСТ У ДІЛЯНЦІ ВЕРХНЬОЩЕЛЕПНОГО СИНУСА	
Гутовська І.О., Куроєдова В.Д.	25
ВИКОРИСТАННЯ АРТИКУЛЯТОРА В ОРТОДОНТИЧНІЙ ПРАКТИЦІ	
Гутор Н.С.	25
АЛЬТЕРНАТИВА ІМПЛАНТАЦІЇ	
Дев'яткіна Т.О., Литовченко І.Ю., Марченко А.В., Іленко Н.М., Ніколішина Е.В., Чечотіна С.Ю.	26
ХРОНІЧНИЙ РЕЦИДИВУЮЧИЙ АФТОЗНИЙ СТОМАТИТ: НОВІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ	
Денисова О.Г., Стоян О.Ю.	27
ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОСТАЗУ ПРИ ХІРУРГІЧНІЙ САНАЦІЇ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ВІКУ В УМОВАХ СЕДАЦІЇ	
Дмитренко М.І., Чоловський М.О.	27
ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ РЕТЕНЦІЇ ЗУБІВ	
Добровольська О.В., Добровольський О.В., Дворник В.М.	28
СТАН ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПОВНОЮ ВІДСУТНІСТЮ ЗУБІВ НА НИЖНІЙ ЩЕЛЕПІ ДО ЛІКУВАННЯ ЗА ДАНИМИ КЛІНІКО-РЕНТГЕНОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ	

Добровольський О.В., Добровольська О.В., Дворник В.М.	29
ВИКОРИСТАННЯ ДЕНТАЛЬНИХ ІМПЛАНТАТІВ У КЛІНІЦІ ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ	
Дорошенко С.І., Демянчук Х.М., Коновалов О.С.	30
ВПЛИВ НАДКОМПЛЕКТНИХ ЗУБІВ НА ЗАТРИМКУ ПРОРІЗУВАННЯ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ	
Дрозда І.І.	30
ЗАЛЕЖНІСТЬ ЗНАЧЕННЯ ВОДНЕВОГО ПОКАЗНИКА РОТОВОЇ РІДИНИ ВІД СТУПЕНЯ АКТИВНОСТІ КАРІЄСУ Й ВІКУ ПІДЛІТКІВ, ЯКІ НАВЧАЮТЬСЯ В РІЗНИХ ЗАКЛАДАХ ОСВІТИ	
Дубецька-Грабоус І.С.	31
СПІВПРАЦЯ ЛІКАРЯ-ОРТОДОНТА Й ДИТЯЧОГО СТОМАТОЛОГА – ЗАПОРУКА СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ	
Дубина В.О.	32
ОПТИМІЗАЦІЯ РОБОТИ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ КЛІНІКИ ЗА ДОПОМОГОЮ КОМП'ЮТЕРНОЇ ПРОГРАМИ «SMART SYSTEMS DENTISTRY»	
Егоров Р.І.	32
ОБСТЕЖЕННЯ ПАЦІЄНТІВ-ДІТЕЙ ІЗ ТРАВМАТИЧНИМИ ПЕРЕЛОМАМИ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ	
Ємельянова Н.Ю.	33
РОЛЬ СТОМАТОЛОГА В КОМАНДНОМУ ПІДХОДІ ДО ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТА З РІДКІСНОЮ СПАДКОВОЮ ХВОРОБОЮ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)	
Заболотна І.І.	34
ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ КЛИНОПОДІБНОГО ДЕФЕКТУ ЗУБІВ У МОЛОДИХ ЛЮДЕЙ	
Зайцев А.В., Бойченко О.М., Котелевська Н.В., Ніколішин А.К.	34
ВИЗНАЧЕННЯ АНТАГОНІЗМУ ПРЕДСТАВНИКІВ ОРАЛЬНОГО БІОЦЕНОЗУ	
Іваницька О.С., Іваницький І.О., Правда А.В.	35
ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕТОДИКИ ПОСТЕКСТРАКЦІЙНОЇ ПРЕЗЕРВАЦІЇ ЛУНКИ	
Іленко Н.М., Іленко-Лобач Н.В.	36
АНАЛІЗ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ МІЖ СТАНОМ ПОРОЖНИНИ РОТА Й ДЕЯКИМИ ПАРАМЕТРАМИ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ	
Каськова Л.Ф., Андріянова О.Ю., Яценко П.І.	36
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ РЕНТГЕНОЛОГІЧНОГО МЕТОДУ ДІАГНОСТИКИ ДЛЯ ДОСЛІДЖЕННЯ ПАТОЛОГІЧНИХ ЗМІН У ТКАНИНАХ ПЕРІОДОНТА ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ	
Каськова Л.Ф., Ткаченко П.І., Шешукова О.В.	37
ОСНОВНІ ВІХИ СТАНОВЛЕННЯ Й ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ СТОМАТОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ В ПДМУ	
Кисельова Н.В.	38
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ СКЛЕРОЗУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ СУДИННИХ МАЛЬФОРМАЦІЙ У РАННІЙ ПЕРІОД	
Кібішаурі М.В., Єфімова О.О.	39
ДОСЛІДЖЕННЯ ПОРУШЕНЬ ПРЯМИХ ФОТОКОМПОЗИЦІЙНИХ ВІДНОВЛЕНЬ ЗУБІВ	
Клітинська О.В., Зорівчак Т.І., Шетеля В.В.	39
СПІВВІДНОШЕННЯ СА/Р – ІНДИКАТОР СТІЙКОСТІ ЕМАЛІ ДО УРАЖЕННЯ КАРІОЗНИМ ПРОЦЕСОМ	
Коваль Ю.П.	40
СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА РОЗВИТОК ПАТОЛОГІЧНОЇ СТЕРТОСТІ ЗУБІВ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	
Ковтун Т.О.	41
ДОРОЖНЯ КАРТА ПАЦІЄНТА З ТРАВМОЮ ЗУБІВ	

Коломієць С.В., Гуржій О.В.	41
ВИКОРИСТАННЯ ГОМЕОПАТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ У ЛІКУВАННІ ХВОРОБ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ СУГЛОБІВ	
Коробов П.С., Загоранська Н.Є.	42
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДІВ ОЦІНКИ ПОЛОЖЕННЯ НИЖНІХ РІЗЦІВ	
Костиренко О.П., Шевченко В.К., Мельник В.Л., Силенко Ю.І.	43
ФОТОДИНАМІЧНА ТЕРАПІЯ – ПЕРСПЕКТИВНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ХВОРОБ ПАРОДОНТА	
Кузнецов В.В.	43
ЗАСТОСУВАННЯ ЕЛЕКТРОМАГНІТНОГО ПОЛЯ ПРИ ВИГОТОВЛЕННІ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ З АКРИЛОВИХ ПЛАСТМАС	
Кузняк Л.В.	44
ПРОФІЛАКТИКА УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЇ ВИДАЛЕННЯ ЗУБА ЗА ОРТОДОНТИЧНИМИ ПОКАЗАННЯМИ В ДІТЕЙ	
Кузь І.О., Шешукова О.В., Максименко А.І.	44
АКТИВНІСТЬ NO-СИНТАЗИ Й АРГІНАЗИ В РОТОВІЙ РІДИНІ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ І ТИПУ	
Кулай О.О., Акжитова Г.О.	45
ЛІКУВАННЯ ХВОРОБ ПАРОДОНТА В ПІДЛІТКІВ ІЗ ГОРМОНАЛЬНОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ	
Куліш А.С.	46
КАРІЄСПРОФІЛАКТИЧНІ ЗАХОДИ Й БІОФІЗИЧНІ ПОКАЗНИКИ РОТОВОЇ РІДИНИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	
Куліш Н.В., Лучко О.М., Нестеренко О.В.	46
ОСОБЛИВОСТІ ВИВЕДЕННЯ З РЕТЕНЦІЇ ДРУГИХ ПОСТІЙНИХ МОЛЯРІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ	
Курасдова В.Д., Петрова А.В., Досковська А.В., Кравчук Г.А., Поморцева К.Л.	47
ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДУ ВИДАЛЕННЯ ОКРЕМИХ ЗУБІВ У ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ	
Курасдова В.Д., Сокологорська-Никіна Ю.К.	48
ОСОБЛИВОСТІ ПРИКУСУ Й ПОСТАВИ В ШКОЛЯРІВ 6-13 РОКІВ ІЗ ДЕПРИВАЦІЄЮ СЛУХУ	
Лазарєва К.А.	49
ПРЯМА РЕСТАВРАЦІЯ ПЕРЕДНІХ ЗУБІВ ПІСЛЯ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ	
Лісецька І.С., Рожко М.М.	50
ОСОБЛИВОСТІ ПАРОДОНТАЛЬНОГО СТАТУСУ В ОСІБ ПІДЛІТКОВОГО Й ЮНАЦЬКОГО ВІКУ, ЯКІ КУРЯТЬ	
Лобач Л.М., Ткаченко І.М.	50
ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ АНТИСЕПТИЧНОЇ Й ОСТЕОПЛАСТИЧНОЇ ДІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ДЕСТРУКТИВНИХ ПЕРІОДОНТИТІВ	
Локес К.П., Аветіков Д.С.	51
ПРОФІЛАКТИКА УТВОРЕННЯ ПОСТОПЕРАЦІЙНИХ ПАТОЛОГІЧНИХ РУБЦІВ ШКІРИ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ	
Любарєць С.Ф.	52
ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ КАРІЄСУ В ДІТЕЙ ІЗ ПОРУШЕННЯМИ ФОРМУВАННЯ ЗУБІВ	
Малко Н.В., Гірчак Г.В., Солина Н.М.	52
ПОШИРЕНІСТЬ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ШКОЛЯРІВ, ЯКІ ПРОЖИВАЮТЬ У ЕКОЛОГІЧНО НЕСПРИЯТЛИВИХ УМОВАХ	

Марченко К.В.	53
МЕТОДИ ОЦІНКИ ЕСТЕТИЧНОГО РЕЗУЛЬТАТУ ІМПЛАНТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	
Марченко І.Я., Ткаченко І.М., Шундрік М.А.	54
КАРІЄСОГЕННІСТЬ ЗУБНОГО НАЛЬОТУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ КАТАРАЛЬНИЙ ГІНГІВІТ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ І ТИПУ	
Мельник В.Л., Шевченко В.К.	54
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ Й ЛІКУВАННЯ СИНДРОМУ БОЛЬОВОЇ ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА В ПАЦІЄНТІВ ВІКОМ ВІД 18 ДО 24 РОКІВ	
Мозгова О.М.	55
РОЛЬ ВІРУСІВ СІМЕЙСТВА HERPESVIRIDAE У ФОРМУВАННІ УРАЖЕНЬ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА В ДІТЕЙ	
Моргун Н.А., Ващенко І.Ю., Ярич Д.М.	56
СУЧАСНІ ШЛЯХИ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМИ ФЛЮОРОЗУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ	
Мосієнко А.С., Шешукова О.В.	56
СТОМАТОЛОГІЧНА САНІТАРНО-ОСВІТНЯ РОБОТА В РЕГІОНАХ ІЗ ПІДВИЩЕНИМ УМІСТОМ ФТОРУ	
Москаленко І.В.	57
ОСОБЛИВОСТІ КОМУНІКАТИВНО-ПОВЕДІНКОВОЇ АДАПТАЦІЇ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ, ЯКІ КОРИСТУЮТЬСЯ ЗНІМНИМИ КОНСТРУКЦІЯМИ ПРИ ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА	
Нідзельський М.Я.	58
ДИНАМІКА ЗВУКОВИМОВЛЯННЯ У ХВОРИХ ПРИ ПОВНІЙ ВТОРИННІЙ АДЕНТІЇ	
Ніколішин І.А., Галич Л.Б.	58
СПОСІБ РЕМІНЕРАЛІЗУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ ПІСЛЯ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ЗА ДОПОМОГОЮ БРЕКЕТ-ТЕХНІКИ	
Новіков В.М., Коросташова М.А.	59
ОБҐРУНТУВАННЯ ЕТІОЛОГІЇ ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА В ЖІНОК НА ФОНІ ОБТЯЖЕНОГО ГІНЕКОЛОГІЧНОГО Й ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСІВ	
Ододюк В.В.	60
КЛІНІЧНИЙ КЕЙС ПАЦІЄНТА З ЛАТЕРАЛЬНИМИ КІСТАМИ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ	
Остапко О.І., Голубєва І.М.	60
ВИБІР ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ РІЗНИХ ФОРМ ГІНГІВІТУ В ДІТЕЙ	
Павленко С.А., Павленкова О.В., Сидорова А.І., Лобач Л.М.	61
ТИМЧАСОВА ОБТУРАЦІЯ КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ ПРИ ЛІКУВАННІ ПЕРІОДОНТИТУ	
Павленкова О.В., Павленко С.А., Сидорова А.І.	62
ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ВІДНОВЛЕННЯ КОНТАКТНИХ ПОРОЖНИН БІЧНИХ ЗУБІВ ІЗ ВИКОРИСТАННЯМ СІЦ «ЦЕМІЛАЙТ»	
Павленкова О.С., Садовські М.О.	63
ВПЛИВ ДОВГОТРИВАЛОЇ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ РОБОТИ НА ПОКАЗНИКИ КАРІЄСУ В ДІТЕЙ ІЗ ФАКТОРАМИ РИЗИКУ	
Павліш І.В., Дворник В.М., Шеметов О.В.	63
ОСОБЛИВОСТІ ОСТЕОІНТЕГРАЦІЇ ІМПЛАНТАТІВ МАЛОГО ДІАМЕТРА, УСТАНОВЛЕНИХ БІКОРТИКАЛЬНО В БІЧНОМУ ВІДДІЛІ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ЗА МАЛОІНВАЗИВНОЮ МЕТОДИКОЮ	

Перепелова Т.В.	64
ХАРАКТЕРИСТИКА БАКТЕРІАЛЬНОЇ МІКРОФЛОРИ ПОРОЖНИНИ РОТА ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГАЛЬВАНОЗОМ	
Петрушанко В.М., Василенко М.С.	64
ВИКОРИСТАННЯ ТИМЧАСОВОГО ПЛОМБУВАЛЬНОГО МАТЕРІАЛУ В ЛІКУВАННІ РАДИКУЛЯРНОЇ КІСТИ	
Писаренко О.А.	65
АСПЕКТИ МОДЕЛЬНОГО ЛИТВА ЗНІМНИХ КОНСТРУКЦІЙ	
Писаренко О.А.	66
ДИСКOLORИТИ ЗУБІВ. МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ	
Поліщук Т.В.	66
НОВА МЕТОДИКА ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГЛИБОКОГО КАРІЕСУ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ	
Приходченко С.В.	67
МЕНЕДЖМЕНТ БОЛЮ НА ПЕРВИННОМУ ПРИЙОМІ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ХВОРОГО	
Рамусь А.М., Рамусь М.О.	68
ОСНОВНІ ЗАХОДИ ВИЗНАЧЕННЯ КОЛЬОРУ ПРИРОДНИХ ЗУБІВ ПРИ ЕСТЕТИЧНОМУ ОРТОПЕДИЧНОМУ ЛІКУВАННІ	
Романова Ю.Г., Костенко С.Б., Денчик А.А.	69
ВПЛИВ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ НА СТАН ТКАНИН ПАРОДОНТА	
Ромашкіна О.А.	69
ВИКОРИСТАННЯ ДИСТАНЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ВІННИЦЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ ІМЕНІ М.І. ПИРОГОВА В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ, СПРИЧИНЕНОЇ ДІЄЮ ВІРУСУ COVID-19	
Сегал М.М.	70
МЕТОДИКА ЛІКУВАННЯ МЕЗІАЛЬНОГО ПРИКУСУ ПРИ РАННІЙ ДІАГНОСТИЦІ	
Силенко Г.М., Скрипников П.М.	70
ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ Й ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ В ОСІБ ІЗ НЕДОСТАТНІСТЮ СЕКРЕТОРНОГО ІМУНОГЛОБУЛІНУ А	
Силенко Ю.І.	71
ПРОФІЛАКТИКА Й ЛІКУВАННЯ ГАЛЬВАНОЗУ ОРТОПЕДИЧНИМИ МЕТОДАМИ	
Синиця В.В., Довганик В.В., Гриновець В.С.	72
КОМБІНАЦІЯ ПРЕПАРАТІВ “БЕТАДИН” І “АТОКСИЛ” У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ ЗАГОСТРЕННЯМ ВЕРХІВКОВОГО ПЕРІОДОНТИТУ	
Скікевич М.Г., Волошина Л.І.	72
МОЖЛИВІ УШКОДЖЕННЯ НЕРВІВ ПІД ЧАС ВИКОНАННЯ МІСЦЕВОЇ АНЕСТЕЗІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ	
Скрипник М.І., Петрушанко Т.О.	73
ПАРОДОНТОЛОГІЧНА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ СТУДЕНТІВ ІЗ ОЖИРІННЯМ	
Скрипников П.М., Приходченко С.В.	74
ФЕНОМЕНОЛОГІЯ БОЛЬОВОГО СИМПТОМУ В СУЧАСНІЙ ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА	
Скрипников П.М., Марченко А.В.	74
30-РІЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ КАФЕДРИ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ	
Скрипнікова Т.П., Морочковська О.В., Писаренко О.А.	76
ГРИБКОВИЙ СТОМАТИТ, ВИКЛИКАНИЙ CANDIDA KRUSEI. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКИ Й ЛІКУВАННЯ	

Смаглюк Л.В., Смаглюк В.І., Ляховська А.В.	76
ІНТЕГРАЛЬНИЙ ПІДХІД ДО РЕАБІЛІТАЦІЇ ОРТОДОНТИЧНИХ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ДИСФУНКЦІЄЮ СНЩС	
Смаглюк Л.В., Дмитренко М.І., Нестеренко О.М.	77
ПОМИЛКИ Й УСКЛАДНЕННЯ В ЛІКУВАННІ ОРТОДОНТИЧНИХ ПАЦІЄНТІВ	
Сороченко Г.В., Хоменко Л.О., Остапко О.І.	78
ОСОБЛИВОСТІ КАРІЄСРЕЗИСТЕНТНОСТІ ЕМАЛІ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ ІЗ РІЗНИМИ СТУПЕНЯМИ МІНЕРАЛІЗАЦІЇ	
Стасюк О.А., Виженко Є.Є., Куроєдова В.Д.	79
ОЦІНКА СИМЕТРІЇ НАХИЛУ ГОЛІВОК СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ СУГЛОБІВ ПРИ ПАТОЛОГІЇ ПРИКУСУ І ІІ КЛАСУ ЗА ЕНГЛЕМ	
Ткаченко І.М., Браїлко Н.М., Лемешко А.В., Васько М.Ю.	80
ВПЛИВ НАВАНТАЖЕНЬ ПІД ЧАС ГІГІЄНИЧНИХ ПРОЦЕДУР НА РЕСТАВРАЦІЇ ДЕФЕКТІВ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ ПРИШИЙКОВОЇ ДІЛЯНКИ В КОНТЕКСТІ КОМП'ЮТЕРНОГО МОДЕЛЮВАННЯ	
Ткаченко І.М., Водоріз Я.Ю.	81
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ЗАСТОСУВАННЯ ТЕХНІКИ ОКЛЮЗІЙНОГО ШТАМПА В ЛІКУВАННІ ФІСУРНОГО КАРІЄСУ	
Ткаченко І.М., Ляшенко Л.І.	82
ЗАСТОСУВАННЯ ФОНОФОРЕЗУ В КОМПЛЕКСІ З ГОМЕОПАТИЧНОЮ КОМПОЗИЦІЄЮ В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ГРАНУЛЮЮЧОГО ПЕРІОДОНТИТУ	
Ткаченко П.І., Білоконь С.О., Лохматова Н.М., Попело Ю.В., Доленко О.Б., Коротич Н.М.	82
ОРГАНІЗАЦІЙНІ АСПЕКТИ РОБОТИ ОБЛАСНОГО ЦЕНТРУ ДЛЯ ДІТЕЙ ІЗ ВРОДЖЕНИМИ ВАДАМИ РОЗВИТКУ ОБЛИЧЧЯ Й ДЕФОРМАЦІЯМИ	
Ткаченко І.М., Назаренко З.Ю.	83
КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ВИКОРИСТАННЯ ПРОФЕСІЙНИХ ВИБІЛЮВАЛЬНИХ СИСТЕМ «OPALESCENCE» І «DASH»	
Трофименко М.В., Смаглюк Л.В., Білоус А.М.	84
ПАРАКЛІНІЧНА ДІАГНОСТИКА СТАНУ ФУНКЦІЙ ЯЗИКА	
Трубка І.О., Савичук Н.О.	85
ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ ПАРОДОНТОПАТОГЕНІВ І БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ РОТОВОЇ РІДИНИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ ТА ЇХНІХ БАТЬКІВ	
Турянська Н.І.	86
ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ВПЛИВУ ЛІКУВАЛЬНО- ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАСОБІВ НА ОСНОВІ ПОДВІЙНОГО ЦИНКУ Й АРГІНІНУ СЕРЕД СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ М. КИЄВА З ЕРОЗІЯМИ ЗУБІВ НА ТЛІ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА	
Удальцова-Гродзинська К.О.	87
ОСОБЛИВОСТІ МІКРОСТРУКТУРИ ЕМАЛІ Й ДЕНТИНУ ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ, ЯКІ ПОСИЛЮЮТЬ ЇХНЮ ВРАЗЛИВІСТЬ ДО КАРІЄСУ	
Удод О.А., Вороніна Г.С.	87
ПРОГНОЗУВАННЯ КАРІЄСУ ЗА КОМП'ЮТЕРНОЮ ПРОГРАМОЮ	
Уласевич Л.П., Новікова С.Ч.	88
ОЗНАКИ ПОРУШЕННЯ БІОХІМІЧНОЇ СКЛАДОВОЇ РОТОВОЇ РІДИНИ В ДІТЕЙ, ЯКІ МАЮТЬ ХРОНІЧНУ ПАТОЛОГІЮ ЛОР-ОРГАНІВ	
Фурман Р.Л., Барило О.С.	89
ВИКОРИСТАННЯ МАГНІТОЛАЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ УШКОДЖЕННЯХ ІНФРАОРБІТАЛЬНОГО НЕРВА	

Хавалкіна Л.М., Скрипнікова Т.П.	90
ПАПІЛОМИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА, ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	
Хміль Т.А., Скрипнікова Т.П., Тимошенко Ю.В.	90
ЗАСТОСУВАННЯ ПОЛІКРЕЗУЛЕНУ В ДІАГНОСТИЦІ ХРОНІЧНОГО РЕЦИДИВУЮЧОГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТУ	
Хміль О.В., Хміль Д.О., Кульчицька С.М.	91
ЗНАЧЕННЯ ВІТАМІНУ D ДЛЯ ЗДОРОВ'Я РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ	
Цветкова Н.В.	91
АДАПТАЦІЙНІ ПРОЦЕСИ В ОРГАНІЗМІ ПРОТЕЗОНОСІВ	
Ципан С.Б., Якубова І.І., Бардавіль Д.І., Василенко О.І., Жданова Т.В., Бакалінська С.М., Стручек Н.В.	92
ПОШИРЕНІСТЬ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ ІЗ РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРА	
Чехова І.Л., Кузьменко А.А.	94
ВІКОВІ АСПЕКТИ Й СТРУКТУРНА ОЦІНКА РАН М'ЯКИХ ТКАНИН ЩЕЛЕПНО - ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ В ДІТЕЙ	
Шевченко В.К., Мельник В.Л.	94
НАНОКРИСТАЛІЧНИЙ НАПОВНЮВАЧ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ВЕРХІВКОВОГО ПЕРІОДОНТИТУ	
Шешукова О.В., Онищенко А.В.	95
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ Й КОНЦЕНТРАЦІЇ БІОХІМІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ РОТОВОЇ РІДИНИ ПІСЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ В ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ З НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА Й ОЗНАКАМИ ЗАПАЛЕННЯ В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА	
Шундрік М.А., Ткаченко І.М., Марченко І.Я.	96
БІЛЬ І КОЛІР ОЧЕЙ	
Яковенко Л.М., Єфименко В.П.	96
КЛІНІЧНА БАЗА КАФЕДР ЯК СКЛАДОВА БЕЗПЕРЕРВНОГО ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ СТУДЕНТА-МЕДИКА В СУЧАСНИХ УМОВАХ	
Янішен І.В., Андрієнко К.Ю., Погоріла А.В., Салія Л.Г.	97
ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ТЕОРІЙ НАПРУЖЕННЯ Й ДЕФОРМАЦІЇ ДЛЯ МОДЕЛЮВАННЯ КОНСТРУКЦІЙНИХ ЕЛЕМЕНТІВ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПЛАСТИНКОВИХ ПРОТЕЗІВ	
Янішен І.В., Бережна О.О., Сідорова О.В.	98
РЕЗУЛЬТАТИ ТОКСИЧНОСТІ СКЛОІОНОМЕРНИХ ЦЕМЕНТІВ ДЛЯ ПОСТІЙНОЇ ФІКСАЦІЇ НЕЗМІННИХ КОНСТРУКЦІЙ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ	
Янішен І.В., Куліш С.А., Масловський О.С.	99
ФІЗИКО-МЕХАНІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ БЕЗАКРИЛОВОЇ БАЗИСНОЇ ПЛАСТМАСИ ДЛЯ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ	
Янішен І.В., Масловський О.С., Куліш С.А.	100
РОЗРОБКА Й ВИКОРИСТАННЯ НОВОГО ПРИСТРОЮ ДЛЯ КРАНІОМЕТРІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ	
Янко Н.В., Даниленко В.В., Товма В.В., Енгаличев Т.Р.	101
СЕДАЦІЯ ЯК СПОСІБ УПРАВЛІННЯ ДИТИНОЮ ПІД ЧАС СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ	
Яров Ю.Ю.	101
РОЛЬ СЕРЕДНЬОМОЛЕКУЛЯРНИХ ПЕПТИДІВ У ЗАГОЄННІ СЛИЗОВО-КІСТКОВОЇ РАНИ ПРИ РІЗНІЙ РЕАКТИВНОСТІ ОРГАНІЗМУ	

Ярославська Ю.Ю., Михайленко Н.М., Ярославський Є.О.	102
ЦИТОМЕГАЛОВІРУС ЯК МОЖЛИВИЙ ЕТІОЛОГІЧНИЙ ЧИННИК ПЛЕОМОРФНИХ АДЕНОМ СЛИННИХ ЗАЛОЗ	
Godovanets O.I.	103
STATE OF CONNECTIVE TISSUE ELEMENTS OF THE DENTAL-MAXILLARY SYSTEM IN CHILDREN WITH DIFFUSE NONTOKIC GOITER	
Hasiuk P.A., Rosolovska S.O., Vorobets A.B.	103
SHAPE RECONSTRUCTION OF THE MOLAR CROWNS OF THE UPPER AND LOWER JAWS IN MALES AND FEMALES	
Kalashnikov D.V.	104
THE LEVEL OF PHYSICAL PAIN IN STROKE PATIENTS BEFORE AND AFTER PROSTHETICS WITH PARTIAL REMOVABLE PROSTHESES	
Kitsak T.S.	105
LONG-TERM EFFECTS OF COMBINING SUPPORTING THERAPEUTIC AND PREVENTIVE COMPLEX IN THE TREATMENT OF CHRONIC CATARRHAL GINGIVITIS IN CHILDREN WITH UNDERLYING DIFFUSE NON-TOXIC GOITER	
Klymyuk Yu.V., Ozhogan Z.R.	105
IMPROVED FUNCTIONAL METHOD OF DIAGNOSTICS OF ABUTMENT TEETH PERIODONTAL CONDITION FOR MANUFACTURE OF MODERN AESTHETIC REMOVABLE PROSTHESES	
Kolomiets S.V., Shynkevych V.I., Kaidashev I.P.	106
CD68+ AND CD163+ MACROPHAGES IN PERIODONTITIS AND NORMAL SULCULAR GINGIVA RESEMBLE MUCOSA ASSOCIATED LYMPHOID TISSUE	
Kostiuk T.M.	106
PECULIARITIES OF PSYCHOLOGICAL CHANGES IN PATIENTS WITH TMJ DISORDER IN THE COVID- 19 REHABILITATION PERIOD	
Kotelban A.V.	107
ASSESSMENT OF MICROBIAL RISK FACTOR OF DENTAL CARIES IN CHILDREN	
Kuz H.M., Teslenko O.I., Yerys L.B., Balia H.M., Kuz V.S.	107
TREATMENT OUTCOMES OF TOOTHLESS PATIENTS WITH DENTURES MADE OF THERMOPLASTIC BASE MATERIAL "DEFLEX ACRYLATO"	
Matvieienko L.M., Matvieienko R.Y.	108
THE RESULTS OF STUDYING MINERAL DENSITY AND COMPOSITION OF RATS' MANDIBLES IN EXPERIMENTAL MODELS OF GENERALIZED PERIODONTITIS	
Mytchenok M.P.	109
IMMUNOLOGIC STATUS OF THE ORAL FLUID DURING SURGICAL SANITATION OF THE ORAL CAVITY IN DIABETES MELLITUS PATIENTS	
Romaniuk D.G.	109
PREVALENCE AND INTENSITY OF DENTAL CARIES OF PREGNANT WOMEN IN DIFFERENT TRIMESTERS OF PREGNANCY	
Shynkevych V.I., Kolomiets S.V., Kaidashev I.P.	110
METABOLIC STIMULATION BY L-ORNITHINE, BUT NOT L-ARGININE, INCREASES THE DENSITY OF CD68+ AND CD163+ MACROPHAGES IN THE GINGIVAL TISSUES OF PERIODONTITIS PATIENTS	
Toncheva K.D.	111
VIDEOKINESIOGRAPHY RESULTS IN PATIENTS WITH NEUROLOGICAL MOTOR DEFICIT BY HEMITYPE DURING THE RECOVERY PERIOD	

<i>Tušek I., Tušek J., Tušek B.</i>	111
ECC PREVENTION PROGRAM IN VOJVODINA	
<i>Vakhovskyi V.V.</i>	112
COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF MODERN METHODS FOR HOME TEETH WHITENING IN PATIENTS OF ONE AGE GROUP	
<i>Zaporozhchenko I.V.</i>	113
HYGIENIC AWARENESS OF PATIENTS WITH DENTAL IMPLANT-SUPPORTED FIXED CONSTRUCTIONS	
<i>Kaskova L.F., Artemiev A.V., Chuprina L.F.</i>	114
ANALYSIS OF DENTAL STATUS IN BRONZE AGE POPULATION RESIDING ON TERRITORY OF MODERN POLTAVA REGION	

стежених із соматичною патологією підвищується рівень активності уреаз в 3,2 раза – цей показник підтверджує надмірну засіяність мікроорганізмами порожнини рота, а отже, високу карієсогенну ситуацію. Ці характеристики дають можливість визначити високий ступінь дисбіозу порожнини рота в дітей із гіпертрофією порожнини рота.

Висновки. Проведені дослідження виявили зростання показника МДА, зниження активності лізоциму, підвищення концентрації уреаз, високий ступінь дисбіозу в дітей 3-5 років із гіпертрофією аденоїдів. Отримані результати свідчать про значне порушення гомеостазу порожнини рота і як наслідок – високу карієсогенну ситуацію в цієї групи обстежених, а також про необхідність розробки й упровадження лікувально-профілактичних комплексів, спрямованих не тільки на стоматологічну патологію, а й на супутню хворобу.

Фурман Р.Л., Барило О.С.

ВИКОРИСТАННЯ МАГНІТОЛАЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ УШКОДЖЕННЯХ ІНФРАОРБІТАЛЬНОГО НЕРВА

Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова, Вінниця, Україна

Мета дослідження. Комплексна оцінка основних показників больового синдрому в пацієнтів із переломами виличної кістки, що супроводжується ушкодженням інфраорбітального нерва, із використанням загальноприйнятої схеми лікування, доповненої застосуванням магнітолазерної терапії.

Матеріали й методи. Проведено оперативне втручання й подальше післяопераційне лікування 30 хворих із переломами виличної кістки, що супроводжувались клінікою ушкодження інфраорбітального нерва. Пацієнти були поділені на 2 клінічні групи: основна група й група порівняння.

В основну групу увійшли 15 пацієнтів, яким проводили комплекс лікувальних заходів: операцію репозиції уламків, використання антибіотика широкого спектра дії протягом 10 днів, нестероїдного протизапального препарату, а в післяопераційний період було застосовано фізіотерапевтичне лікування з використанням апарата магнітолазерної терапії. У групу порівняння увійшли 15 пацієнтів, яким проводили загальноприйнятий комплекс лікувальних заходів: репозицію уламків, використання антибіотика широкого спектра дії терміном 10 діб, нестероїдного протизапального препарату. Больовий синдром і симптоми невротатії оцінювали з використанням больової шкали LANSS, опитувальника DN4, візуально-аналогової шкали (ВАШ) (оцінювали суб'єктивні відчуття, інтенсивність болю) і шкали загальної оцінки симптомів невротатії (NTSS - 9).

Результати дослідження. Із результатів дослідження больової шкали LANSS видно, що показники значно кращі в основній групі. Виявлено, що різке падіння відбувається за рахунок параметрів, що показують ноцицептивні больові відчуття. Надалі показники майже не змінюються і зберігаються за рахунок ознак дизестезивних проявів.

На початку дослідження опитувальника DN4 різниці між показниками майже не було, більше того, в основній групі вони були дещо вищі. На 7 добу різниця між величинами була несуттєва (в основній групі показники нижчі в 1,09 раза) і майже такою ж (в 1,25 раза) залишилася до кінця спостереження (14 доба). Оскільки цей опитувальник в основному відображає ознаки дизестезивних проявів, можна припустити, що магнітолазерна терапія незначно впливає на регресію цих проявів при переломах.

При дослідженні за допомогою шкали ВАШ ми спостерігали за значним послабленням болю в основній групі. У цій групі до початку лікування показники майже не відрізнялись від таких у групі порівняння, на 7 добу вони були нижчими в 3,05 раза, а на момент виписки (14 доба) показники ВАШ були у 12,5 раза нижчі від таких у групі порівняння. Звідси видно, що больовий синдром (в основному – спонтанний біль і біль при навантаженні) в основній групі на момент виписки зі стаціонару був майже відсутнім і хворі не потребували будь-яких знеболювальних. Натомість у групі порівняння хворі відчували біль середньої тяжкості, що потребував застосування знеболювальних препаратів.

За показниками шкали загальної оцінки симптомів невротатії (NTSS - 9) видно чітку різницю в динаміці покращення стану пацієнтів. На першу добу показники не відрізнялись, а навіть були дещо вищими в основній групі. На 7 добу різниця становила 1,32 раза в бік покращення показників у основній групі відносно групи порівняння. На 14 добу така різниця становила 4,12 раза.

Висновок. Отже, проаналізувавши динаміку скарг і об'єктивних даних при переломах виличної кістки, що супроводжуються ушкодженням інфраорбітального нерва, ми виявили, що використання магнітолазерної терапії червоним лазером і постійним магнітним полем прискорює регрес больового синдрому в період лікування.