

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство

МАТЕРІАЛИ
XII Міжнародної студентської
наукової конференції
«Перший крок в науку—2015»

2–3 квітня 2015 року

м. Вінниця

становить від 16 мкА до 26 мкА, і у 25% випадків – до 16 мкА. У жувальній групі зубів відмічаються інші значення: у 40% випадків вона становить від 16 мкА до 26 мкА, і у 60% випадків – до 16 мкА.

Висновки: У фронтальній ділянці зуби більш чутливі до препарування, ніж у жувальній. Відповідно, ризик виникнення ускладнень після препарування фронтальних зубів під металокерамічні комбіновані конструкції вищий, ніж жувальних, що вимагає приділенню більшої уваги профілактиці цих ускладнень саме у фронтальній ділянці.

М.М. Скічко

МОЖЛИВОСТІ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ СНЩС

Кафедра хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії

Л.І. Шкільняк (к.мед.н., доц.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність: Сконево-нижньощелепний суглоб займає особливе місце серед всіх кісткових з'єднань організму. СНЩС є одним з тих суглобів, які зазнають постійне значне механічне навантаження. Більшість захворювань СНЩС обумовлено патологічними процесами, пов'язаними з ураженням переважно суглобового диска і зв'язок. Окрім розповсюдженості захворювань і різних варіантів дисфункції патологія СНЩС призводить до значного зниження якості життя пацієнтів. Страждають такі функції, як жувальна і розмовна, захворювання даного суглоба супроводжуються стійкими лицевими болями.

Мета: Метою нашого дослідження є проведення УЗД для діагностики захворювань СНЩС. Важливу роль в діагностиці відіграють променеві методи дослідження, що вирішують певні завдання: дозволяють отримати певні уявлення про стан кісткових структур СНЩС, суглобової щілини, внутрішньо-суглобових поверхонь. Для візуалізації суглобового диска використовують рентгенологічне дослідження із штучним контрастуванням - артрографія. Однак дана методика є технічно складною та травматичною. Рентгенологічні методи дослідження несуть ризик впливу іонізуючого випромінювання на пацієнта.

Матеріали та методи: УЗД було проведено у 10 пацієнтів з дисфункцією СНЩС та для порівняння, у 10 пацієнтів без клінічних ознак патології СНЩС. УЗД виконували за допомогою ультразвукового сканера Toshiba Xario XG з лінійним датчиком частотою 5-14 МГц.

Результати: Зміни внутрішньо-суглобових та навколо-суглобових м'яких тканин, характерні для запальних захворювань суглобів, при УЗД можуть бути виявлені значно раніше, ніж при фізикальному або рентгенологічному дослідженні. Можливості УЗД: виявлення ексудативного або проліферативного синовіту суглобів; виявлення синовіальних кіст; раннє виявлення ерозивних дефектів кісткової і суглобової поверхні; виявлення дегенеративних змін суглобів і м'яких тканин, зокрема, крайових остеофітів, бурситу, навколосуглобової оссифікації і пошкодженнь капсульно-зв'язкового апарату. Обмеження УЗД: обмежені можливості візуалізації поверхневого ураження суглобів, що залежать від індивідуальної анатомії; погана візуалізація більш глибоко розташованих суглобових структур і неможливість оцінки внутрішньосуглобових або подхрящевих вогнищ; обмеження можливості диференціювання синовіту на знімку у В-режимі.

Висновки: Встановлені ультразвукові критерії дозволяють зробити висновок про наявність чи відсутність дегенеративних, запальних змін СНЩС, хронічному вивиху суглобового диска. Ультразвукове дослідження володіє високими діагностичними можливостями у візуалізації патологічних змін СНЩС, дозволяють зробити висновок про наявність дегенеративних, запальних змін СНЩС. Важливою перевагою даного методу є виключення радіаційного навантаження на пацієнта та персонал.

Р.А. Шкільняк, Н.Ф. Бабійчук

ШТУЧНІ ЗУБИ В ЗНІМНИХ ПРОТЕЗАХ

Кафедра ортопедичної стоматології

Л.М. Мунтян (к.мед.н., доц.)

Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність теми: У зв'язку з низькою санітарною культурою нашого суспільства, економічними складнощами та великою кількістю інших чинників зростає потреба у знімному протезуванні серед населення. Для якісного протезування потрібні досвід та навички медичного персоналу, задіяного у виготовленні зубних конструкцій, а також відповідні матеріали, штучні зуби які б задовольняли особливим клінічним вимогам, були високо функціональними, естетичними, міцними. Сучасний ринок матеріалів представлений різними наборами штучних зубів.

Мета нашого дослідження: Є вибір та порівняння тришарових акрилових штучних зубів SPOFADENTPLUS із фотополімерними штучними зубами VITAPHYSIODENS.

Матеріали та методи: Під час нашого дослідження було обстежено 5 пацієнтів з частковою втратою зубів віком 44 -75 років, яким виготовили знімні протез з різними видами штучних зубів, а саме штучними зубами SPOFADENTPLUS і VITAPHYSIODENS. В роботі ми використали метод візуального оцінювання, метод флюоресценції, метод забарвлення.

Результати: Пацієнтам за клінічними показаннями були запропоновані ортопедичні конструкції з використанням різних видів штучних зубів. Найкращі результати показали штучні VITAPHYSIODENS тому, що вони високоестетичні, функціонально повноцінні, відповідають особливим клінічним вимогам, задовольняють у повному об'ємі вподобання пацієнтів та їх родичів.

Висновок: На основі проведеного дослідження було встановлено, що найкращим варіантом штучних зубів в знімних протезах при підвищених функціональних вимогах є штучні зуби VITAPHYSIODENS.