

МІЖНАРОДНІ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНІ
НАУКОВІ ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЇ

www.economy-confer.com.ua

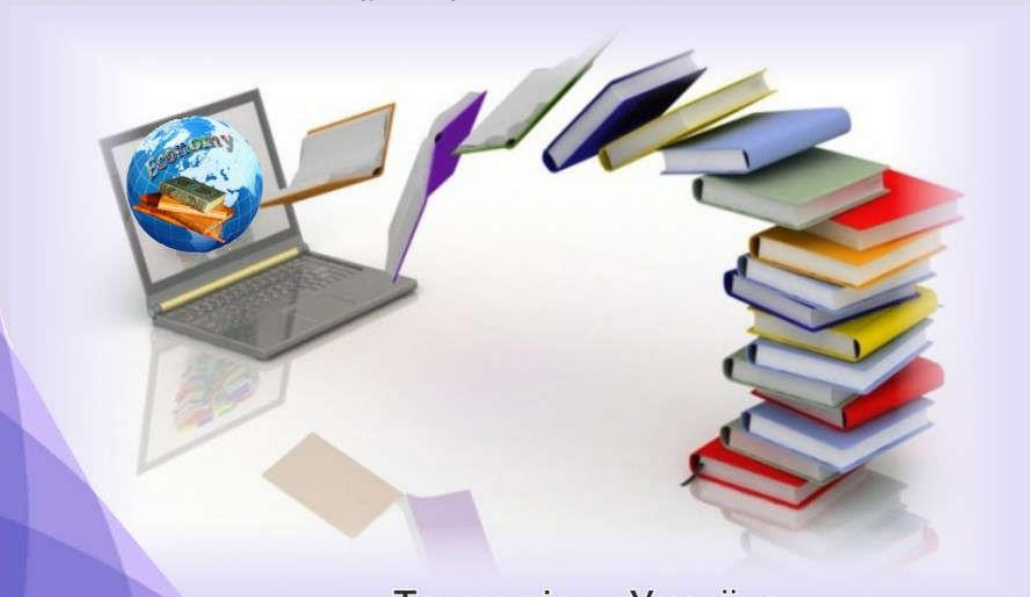
Світ наукових досліджень

Збірник наукових
публікацій міжнародної
Мультидисциплінарної наукової
інтернет-конференції

Випуск 16

16-17 лютого 2023 р.

ISSN 2786-6823 (print)



Тернопіль, Україна –
Переворськ, Польща
2023

УДК 001 (063)

«Світ наукових досліджень. Випуск 16»: матеріали Міжнародної мультидисциплінарної наукової інтернет-конференції, (м. Тернопіль, Україна – м. Переворськ, Польща, 16-17 лютого 2023 р.) / [редкол. : О. Патряк та ін.] ; ГО «Наукова спільнота»; WSSG w Przeworsku. – Тернопіль: ФО-П Шпак В.Б. – 416 с.

Збірник наукових публікацій укладено за матеріалами доповідей наукової мультидисциплінарної інтернет-конференції «Світ наукових досліджень. Випуск 16», які оприлюднені на інтернет-сторінці www.economy-confer.com.ua

Оргкомітет:

Патряк Олександра Тарасівна, кандидат економічних наук, Західноукраїнський національний університет;

Шевченко Анастасія Юріївна, кандидат економічних наук, ТОВ «Школа для майбутнього»;

Яремко Оксана Михайлівна, кандидат юридичних наук, доцент, Західноукраїнський національний університет;

Станько Ірина Ярославівна, кандидат юридичних наук, адвокат;

Назарчук Оксана Михайлівна, доктор філософії (Ph.D.), ДВНЗ «Київський національний економічний університет імені Вадима Гетьмана»;

Савчук Надія Антонівна, кандидат психологічних наук, доцент кафедри соціогуманітарних технологій ЛНТУ

Яценко Василь Миколайович, кандидат педагогічних наук;

Рудакевич Оксана Мирославівна, кандидат філософських наук, Західноукраїнський національний університет;

Русенко Святослав Ярославович, аспірант, Тернопільський національний педагогічний університет імені Володимира Гнатюка.

Адреса оргкомітету:

46005, Україна, м. Тернопіль, а/с 797

тел. +380977547363

e-mail: economy-confer@ukr.net

Оргкомітет конференції не завжди поділяє думку учасників. В збірнику максимально точно збережена орфографія і пунктуація, які були запропоновані учасниками. Повну відповідальність за достовірність несуть учасники, їх наукові керівники та рецензенти.

Всі права захищені. При будь-якому використанні матеріалів конференції посилання на джерело є обов'язковим. Усі роботи ліцензуються відповідно до Creative Commons Attribution 4.0 International License

ISSN 2786-6823 (print)

© ГО «Наукова спільнота» 2023

© Автори статей 2023



ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ПЛІВКИ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ

Шилівський Ігор Володимирович

кандидат медичних наук, кафедра терапевтичної стоматології,
пародонтології та стоматології факультету
післядипломної освіти Львівського національного
медичного університету імені Данила Галицького
ORCID: 0000-0001-8544-1398

Немеш Оксана Мар'янівна

кандидат медичних наук, кафедра терапевтичної стоматології,
пародонтології та стоматології факультету
післядипломної освіти Львівського національного
медичного університету імені Данила Галицького
ORCID: 0000-0002-1768-8281

Гонта Зоряна Михайлівна

кандидат медичних наук, кафедра терапевтичної стоматології,
пародонтології та стоматології факультету
післядипломної освіти Львівського національного
медичного університету імені Данила Галицького
ORCID: 0000-0001-9180-823X

Мороз Катерина Анатоліївна

кандидат медичних наук, кафедра терапевтичної стоматології,
пародонтології та стоматології факультету
післядипломної освіти Львівського національного
медичного університету імені Данила Галицького
ORCID: 0000-0002-2201-2876

Інтернет-адреса публікації на сайті:

<http://www.economy-confer.com.ua/full-article/4235/>

Проблема лікування та профілактики запальних і дистрофічно-запальних захворювань пародонта є надзвичайно актуальною в сучасній стоматології [1, 2]. Незважаючи на велику кількість публікацій присвячених питанням лікування, результати практичної пародонтології залишаються малоефективними, що пов'язано не тільки з великою кількістю причин виникнення генералізованого пародонтиту, але й з реакцією організму та мотивацією пацієнта. Найбільш актуальним є пошук і розробка методів патогенетичної терапії, яка направлено впливає на різні ланки патогенезу, зокрема на мікрофлору пародонтальних кишень, ліквідацію мікроциркуляторних порушень в тканинах пародонта і пов'язаного з цим набряку, нормалізацію тканинного обміну, окисно-відновних процесів і здатності тканин пародонта до регенерації [3, 4, 5, 6].

З метою вирішення завдань покращення місцевої фармакотерапії в процесі лікування запальних і дистрофічно-запальних захворювань пародонта нами розроблено засіб у формі стоматологічної плівки (Патент України № 139513, 10.01.2020р., бюл. № 1/2020) [7]. Завдяки удосконаленому складу та оптимальному кількісному співвідношенню інгредієнтів засіб забезпечує ранозагоювальну, протизапальну, антимікробну, протинабрякову, місцевознечулюючу дію та призначений для місцевого застосування в порожнині рота. Поставлене завдання вирішується тим, що засіб у формі стоматологічної плівки включає метронідазол, декаметоксин, тримекаїн та декспантенол в якості стимулятора репаративної регенерації. Метронідазол є ефективним антипротозойним і антибактеріальним засобом широкого спектру дії. Він виявляє високу активність відносно *Trichomonas vaginalis*, *Giardia intestinalis*, *Entamoeba histolytica*, *Lambliia intestinalis*, а також відносно облигатних анаеробів (споро- й неспороутворюючих) – *Bacterioides* spp. (*B. fragilis*, *B. ovatus*, *B. distasonis*, *B. Thetaiomicron*, *B. vulgaris*), *Fusobacterium* spp., *Clostridium* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Peptococcus* spp., *Eubacterium*. Антисептик декаметоксин прискорює загоювання та епітелізацію мікроушкоджень; запобігає мікробному забрудненню лікарського засобу, проявляючи виражену бактерицидну активність відносно широкого спектру бактерій, грибів, вірусів і найпростіших. Тримекаїн забезпечує швидку та тривалу місцевознечулюючу активність при накладанні плівки на слизову оболонку порожнини рота. Плівку наносили на уражену поверхню слизової оболонки ясен після видалення зубних нашарувань, пришліфовки гострих країв зубів і нависаючих країв пломб та обробки порожнини рота розчинами антисептиків.

Комплексне лікування генералізованого пародонтиту (ГП) I ступеня тяжкості проводили в 64 пацієнтів віком 25-45 років (34 пацієнти склали основну групу із застосуванням розробленої нами плівки та 30 – контрольну групу). В основній групі застосовували розроблену нами стоматологічну плівку наступним чином: порожнину рота обробляють розчинами антисептиків, накладають плівку необхідного розміру на уражену поверхню слизової оболонки і злегка її притискають. У контрольній групі для місцевого лікування застосовували «Пантестин» як препарат, що відповідний за фармакотерапевтичною групою до розробленого нами засобу. Оцінка ефективності лікування ГП I ступеня тяжкості проводилася на підставі клініко-рентгенологічних даних та індексу кровоточивості ясен. Кількість сеансів лікування залежала від тяжкості симптоматичного гінгівіту. У переважної кількості пацієнтів спостерігався хронічний катаральний гінгівіт в стадії загострення.

На основі клінічних спостережень виявлено, що після проведеного комплексного лікування в усіх хворих основної групи зникли скарги, які мали місце при первинному зверненні: кровоточивість, свербіж, неприємні відчуття в яснах. У хворих в основній групі спостерігали відсутність зубного нальоту (мінералізованого та не мінералізованого) у 100% хворих, в контрольній у 96,6%. Встановлений стійкий позитивний результат: відсутність застійного набряку та гіперемії, симптому синюшності ясенного краю й нормалізація його

контуру в 32 пацієнтів із 34-х у групі, в якій для місцевого лікування використовували розроблену нами плівку, що склало 94,1%. У пацієнтів групи порівняння позитивний ефект загальноприйнятого лікування ГП I ступеня встановлений у 27 хворих (90%). У решти хворих цієї групи спостерігали гіперемію з ціанозом ясен, їх пастозність.

Після лікування в основній групі спостерігали достовірне покращення середньостатистичних значень величин глибини пародонтальної кишені. При рентгенологічному дослідженні поглиблення патологічних змін альвеолярного відростка не виявлено. Діагностовано ремісію захворювання в 31 пацієнта (91,2%) основної групи, зникли біль в яснах, кровоточивість, неприємні відчуття та запах з рота, які були присутні до лікування. Вплив лікувально-профілактичних заходів сприяв усуненню явищ запалення в тканинах пародонта обох груп хворих, але в контрольній групі ремісію діагностовано в 26 пацієнтів (86,6%). Виявлено статистично значиме зменшення глибини пародонтальних кишеней (відповідно в 2,5 і 1,9 разів), втрати епітеліального прикріплення (в 1,5 і 1,2 рази) та індексу кровоточивості ясен (в 5,4 і 3,5 рази).

Клінічна оцінка ефективності лікування хворих у обох групах була позитивною, проте, аналіз динаміки індексів, що характеризують інтенсивність запального процесу, рівень гігієни порожнини рота, а також ступінь ризику розвитку загострення процесу був різним. Після курсу лікування в усіх пацієнтів основної групи ясна мали блідо-рожевий колір, симптом кровоточивості не спостерігався, проба Шиллера-Пісарєва була негативною. У трьох хворих контрольної групи після курсу лікування спостерігалась незначна вираженість запальних явищ. Інтенсивність запального процесу в основній групі зменшилася в 3 рази, а в контрольній в 1,5 рази й складала по індексу РМА 23,6%, тобто наближалась до оцінки «середній ступінь гінгівіту», пацієнти цієї групи мали реальний ризик загострення процесу. До лікування показники індексу Loe-Silness характеризувалися як «гінгівіт середньої тяжкості» та «значна кровоточивість» у обох групах. Після лікування кровоточивість знизилася майже в 5 разів у основній групі, а в контрольній групі тільки в 3 рази.

У всіх групах пацієнтів безпосередньо після курсу лікування встановлена позитивна динаміка стану гігієни порожнини рота. В основній групі спостереження показник гігієнічного індексу Федорова-Володкіної зменшився в 1,9 ($p < 0,001$), а в контрольній - у 1,5 разів ($p < 0,001$).

Результати лікування з використанням опрацьованого нами лікарського засобу у формі плівки засвідчили, що зменшення проявів запальних процесів в тканинах пародонта відбувалося на 1-2 доби швидше, ніж у групі порівняння. Також пацієнти відзначали комфортність та зручність у застосуванні, швидке знеболення та зняття запальних явищ при використанні плівки, відсутність небажаної побічної дії.

Висновки.

1. Запропонований і апробований медикаментозний засіб, з вираженими протимікробними та репаративними властивостями, має ранозагоювальну, протизапальну, антимікробну, протинабрякову й місцевознечуючу дію. Завдяки цьому можна оптимізувати перебіг генералізованого пародонтиту,

досягти тривалої ремісії патологічного процесу та уникнути перевантаження хворого медикаментозними засобами.

2. Аналіз результатів проведеного комплексного лікування показав, що застосування опрацьованого нами засобу в формі плівки для місцевого лікування симптоматичного гінгівіту при генералізованому пародонтиті I ступеня тяжкості більш ефективний, ніж використання загальноприйнятих методів лікування.

Список використаних джерел:

1. Шманько В. В., Котик М. І., Микитів М. В. Сучасні підходи до лікування хвороб пародонта і слизової оболонки порожнини рота. вісник наукових досліджень. 2015; 4: 71-74.
2. Застосування препаратів «Стоматофіт» і «Стоматофіт А» у лікуванні симптоматичного гінгівіту при генералізованому пародонтиті другого ступеня тяжкості. О. М. Немеш, І. В. Шилівський, З. М. Гонта [та ін.]. Современная стоматология. 2011; 3: 69–71.
3. Clinical and morphological aspects of complex treatment of generalized periodontitis. О. V. Savchuk, N. V. Hasiuk, О. V. Klytynska, G. A. Yeroshenko, M. S. Zaliznyak. Світ медицини та біології. 2020; 72 (2): 115-119. doi: 10.26724/2079-8334-2020-2-72-115-119
4. Удосконалення фармакотерапії генералізованого пародонтиту в пацієнтів із супутньою сечокам'яною хворобою. І. В. Шилівський, О. М. Немеш, З. М. Гонта, К. А. Мороз. Буковинський медичний вісник. 2022; 1 (101): 52-57.
5. Бойцанюк С. І., Залізняк М. С., Залізняк О. І. Фармакотерапія захворювань пародонта (огляд літератури). Клінічна стоматологія. 2011; 1-2: 5-10.
6. Сучасні аспекти лікування генералізованого пародонтиту в осіб із соматичною патологією. Т.І. Пупін, О.М. Немеш, З.М. Гонта [та ін.]. Запорізький медичний журнал. 2020; 1: 222-226. doi: 10.14739/2310-1210.2020.1.194649
7. Патент 139513Україна, МПК А61J 3/00 А61K 6/00 А61Р 31/00 А61Р 1/02. Засіб у формі стоматологічної плівки для лікування дистрофічно-запальних захворювань пародонта і травматичних уражень слизової оболонки порожнини рота. Р. М. Федін, З. М. Гонта, О. М. Слаба, Л. Ю. Мінько, О. М. Немеш, І. В. Шилівський. Заявл. 07.06.2019; 10.01.2020; Бюл. № 1