

Міністерство охорони здоров'я України  
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця  
Стоматологічний факультет

## МАТЕРІАЛИ

науково-практичної конференції  
за міжнародної участі  
«Актуальні питання сучасної стоматології»,  
присвяченої 100-річчю стоматологічного факультету  
Національного медичного університету  
імені О.О. Богомольця

Київ  
Видавництво «КНИГА-ПЛЮС»  
2021

УДК 616.31:378.4 (042.5)

М43

Матеріали науково-практичної конференції за міжнародної участі «Актуальні питання сучасної стоматології», присвяченої 100-річчю стоматологічного факультету Національного медичного університету імені О.О. Богомольця 18-19 березня 2021 р., м. Київ

Укладачі: Канюра О.А., Біденко Н.В., Філоненко В.В.

ISBN 978-966-460-136-5

© Канюра О.А., Біденко Н.В.,  
Філоненко В.В., 2021

## СТАТИСТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ПІДХОДІВ ДО ВИБОРУ СТОМАТОЛОГАМИ РІЗНИХ МЕТОДИК ДЕСЕНСИБІЛІЗАЦІЇ ПІД ЧАС ЛІКУВАННЯ ГІПЕРЕСТЕЗІЇ ЗУБІВ (АНАЛІЗ АНОНІМНОГО АНКЕТУВАННЯ)

Симоненко Р.В.<sup>1</sup>, Тирса О.В.<sup>2</sup>, Філоненко Т.В.<sup>1</sup>

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,

<sup>1</sup> кафедра ортопедичної стоматології,

<sup>2</sup> кафедра дитячої терапевтичної стоматології та

профілактики стоматологічних захворювань

м. Київ, Україна

Підвищену чутливість зубів спостерігають у пацієнтів майже всіх вікових груп і в більшості випадків як один із симптомів інших патологій. Ця патологія викликає фізичний і психологічний дискомфорт у пацієнта [1, 6]. Вона також пов'язана з індивідуальною переносимістю, фізичними і емоційними чинниками і безпосередньо впливає на стан гігієни порожнини рота [1–3]. Десенсибілізація зубів може стати першим кроком у процесі реабілітації пацієнтів з різними стоматологічними патологіями. Очевидно, що стоматологові потрібно добре знати активні інгредієнти засобів для десенсибілізації, механізми їхньої дії, переваги та показання до застосування. Сучасна стоматологія пропонує лікарю-практику великий вибір систем для десенсибілізації [1, 4, 5]. Але найчастіше стоматолог опиняється в скрутному становищі під час вибору засобу для десенсибілізації і фторування, оскільки потрапляє під вплив власних переконань і цінової політики. Виходячи з вищевикладеного, можна припустити, що вибір засобів стоматологом може стати вирішальним чинником для того, щоб отримати прогнозований результат і уникнути ускладнення [5, 6, 7].

**Мета дослідження.** Проаналізувати, яким системам для лікування гіперестезії віддають перевагу стоматологи залежно від клінічної ситуації. Визначити шляхи оптимізації роботи вітчизняних стоматологів-практиків у різних методиках десенсибілізації в населення великого промислового міста.

**Матеріали і методи.** У дослідженні взяли участь 148 стоматологів – терапевтів, ортопедів, ортодонтів і стоматологів загального прийоми м. Києва. Їм було запропоновано відповісти на питання спеціально розробленої анкети: «Як часто Вам доводиться стискатися в

повсякденній практиці з гіперестензією зубів?», «Якому протоколу обстеження Ви віддаєте перевагу?», «Якому методу лікування Ви віддаєте перевагу в повсякденній практиці для усунення гіперестезії зубів?», «Яку систему Ви використовуєте в повсякденній практиці для усунення гіперестезії зубів?», «Чи залежить Ваш вибір від конкретної клінічної ситуації?», «Чи підтримуєте Ви концепцію мінімальної інвазії і в чому це виражається на практиці?», «Звідки Ви отримуєте інформацію про новітні технології, матеріали і методики лікування?». Також нами було проаналізовано вік і стаж роботи фахівця.

**Результати дослідження.** За результатами опитування 148 стоматологів з'ясувалося, що під час вибору того чи іншого засобу на клінічну ситуацію орієнтуються (мають різнопланові засоби) 8,3 % опитаних; вибирають брендову продукцію, спираючись на рекламу або цінову політику фірм-виробників, 9,7 % опитаних; користуються тією продукцією, яка є в клініці, 35 % лікарів; зовсім не користуються продукцією 47 % опитаних. Унаслідок нашого опитування встановлено, що 61 % опитаних правильно поінформовані про методику застосування фторидів, 58 % – ремінералізуючих паст і 22 % – десенситайзерів. При цьому 59 % лікарів не знають, у чому різниця в застосуванні фторидів і десенситайзерів. 60 % стоматологів вважають «радикальний» протокол (девіталізацію) найефективнішим методом, 21 % – підтримують «концепцію мінімальної інвазії», так званий консервативний протокол (використовують десенсибілізацію для усунення гіперестезії) в повсякденній практиці, однак психосоматичний компонент при цьому симптомі відзначають 39 % опитаних. Аналізуючи вік опитаних фахівців, можна зробити висновок, що розуміють різницю механізму дії і користуються всіма засобами для ремінералізації 61 % лікарів віком від 27 до 38 років, 14 % – від 39 до 48 років, 18 % – від 49 до 58 років, і лише 7 % лікарів-стоматологів старше 60 років.

**Висновки.** Більшість стоматологів не використовують системний підхід до діагностики та лікування гіперестезії зубів. Найрезультативнішим лікуванням вони вважають протезування і девіталізацію таких зубів. Це свідчить про низький рівень поінформованості фахівців-практиків і певною мірою упередженість стосовно консервативних методів лікування. А галузь дослідження застосування засобів для усунення гіперестезії зубів вимагає до себе пильної уваги з боку вчених і стоматологів у зв'язку зі своєю надзвичайною актуальністю.

Щодо аспекту клінічного оцінювання десенситайзерів, то питання про теоретичне обґрунтування доцільності диференційованого підходу до вибору того чи іншого засобу залежно від клінічної ситуації має стати основним і більш широко висвітлюватися у вітчизняних спеціалізованих виданнях.

### Література

1. Dowell P., Addy M. Dentine hypersensitivity a review. Aetiology. Symptoms and theories of pain production/J. Clin. Periodontology.1983;10:341–350.
2. Maskurova U.V. Povushenie effektivnosti kompleksnogo lecheniy bolnuh s khronicheskim generalizovannym parodontitom na fone postoyannogo stressa. Dis. kan. med. nauk. – 2018; 135 [in Russian].
3. Копчак О.В. Росповсюдження I клінічних особливостей перебігу гіперестезії дентину при zahvoriuvanniyh parodontu. Sovrem. stomatologiy. 2013; 5(69): 22–26 [in Ukrainian].
4. Arsenina O.I., Popova A.V., Gus L.A. The role of occlusal disorders in development of temporomandibular joint dysfunction. Stomatologia 2014; 93(6): 64–67 [in Russian].
5. Robinson C. et al. The effect of fluoride on the Developing Tooth // Caries Research, 2004.
6. Symonenko R.V. Effektivnost primeneniya Admira Protect (VOCO) dliya straneniya giperesteziy zubov, kak manifestatsiy pervogo shaga koordinirovannyh vmeshatelstv v processereabilitatsii pacientov s generalizovannymi bolezniyami parodonta. Suchasna stomatologiy. 2020; 1(100): 115–120 [in Ukrainian].
7. Symonenko R.V. Primeneniye pasty «Remin Pro» (VOCO) pry lechenii giperesteziy tverdych tkaney zubov (kliniko-eksperimentalnoye issledovaniye). Sovrem. stomatologiy. 2016; 3: 7–11 [in Ukrainian].

## PECULIARITIES OF EXAMINATION AND SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH SKIN AND ORAL MUCOSA IN ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY

**Skikevych M.G.<sup>1</sup>, Mukovoz O.E.<sup>2</sup>, Voloshyna L.I.<sup>1</sup>**

UMSA,

<sup>1</sup>Department of surgical dentistry and maxillofacial surgery with plastic and reconstructive head and neck surgery,

<sup>2</sup>Department of oncology  
Poltava, Ukraine

Today, the problem of prevention and treatment of cancer is acute. More and more cases of malignant neoplasms are revealed every year. Oncology ranks 2–3 in the list of causes of death. Localization of tumors in the head and neck area is of paramount importance to dentists. In Ukraine, there is