

АНАЛІЗ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ РОЗПОДІЛУ ОКЛЮЗІЙНИХ ІНТЕРФЕРЕНЦІЙ, ЗАРЕЄСТРОВАНИХ З ВИКОРИСТАННЯМ ІНТРАОРАЛЬНОГО СКАНЕРА, ІЗ ПОКАЗНИКАМИ ГЛИБИНИ РЕЦЕСІЙ У ПАЦІЄНТІВ БЕЗ АДЕНТІЇ

Богдан О.М.*, Гангур І.Ю.***, Сушкова М.К.***

Кафедра терапевтичної стоматології ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна

** Старший викладач кафедри терапевтичної стоматології ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна*

*** Старший викладач кафедри терапевтичної стоматології ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна*

**** Лаборантка кафедри терапевтичної стоматології ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна*

АКТУАЛЬНІСТЬ ТЕМИ

Застосування сучасних цифрових технологій в стоматологічній практиці сприяє оптимізації процесу комплексної діагностики стоматологічних пацієнтів, результати котрої можуть бути ефективно використані в ході подальшої реабілітації. Можливості технології інтраорального сканування дозволяють інтерпретувати оцифровану модель ротової порожнини не тільки як суто цифровий відбиток, але й як допоміжний набір даних для оцінки стоматологічного статусу в цілому (Revilla-Leon M., 2023; Гончарук-Хомин М.Ю., 2024; Manziuc M., 2024). Цифрові моделі щелеп також можуть піддаватися більш глибокому аналізу з використанням адаптованого програмного забезпечення, передбаченого фірмою-виробником інтраорального сканера у якості додатку до апарату, в результаті котрого потенційно можна досліджувати взаємозв'язки між різними показниками, включаючи такі, асоційовані з оклюзією, а також такі асоційовані із станом м'яких тканин та пародонту (Pora A., 2024; Gassara Y., 2024).

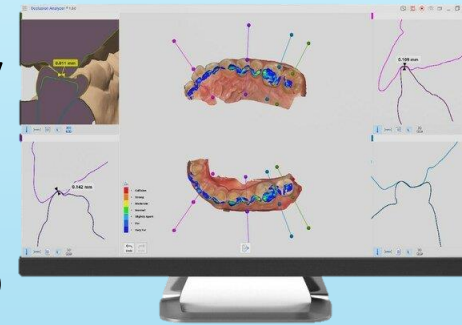


МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

Оцінити особливості розподілу оклюзійних інтерференцій в проекції зубів з ознаками рецесій у пацієнтів без ознак адентії.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

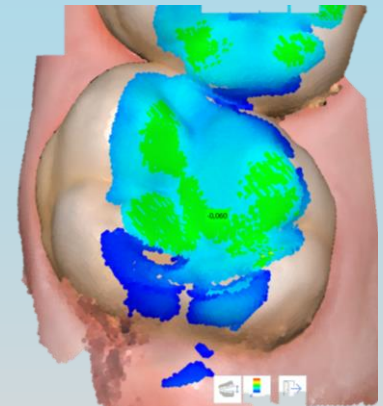
Дослідження проводилося на базі кафедри терапевтичної стоматології ДВНЗ «Ужгородський національний університет». В ході клінічного огляду було відібрано 28 осіб, в яких були відсутні симптоми адентії, які характеризувалися ознаками наявності рецесій в проекції окремих зубів. Пацієнти досліджуваної когорти проходили процедуру інтраорального сканування з використанням інтраорального сканера Medit i500 (Medit Corp., Сеул, Корея) згідно протоколу передбаченого виробником. Усі отримані скани були проаналізовані в програмному забезпеченні Medit Occlusion Analyzer як додатку до програмного середовища Medit Link (Medit Corp., Сеул, Корея). Класифікація оклюзійних інтерференцій була забезпечена наступним чином: глибокі, виражені, порогові, нормальні, негативні.



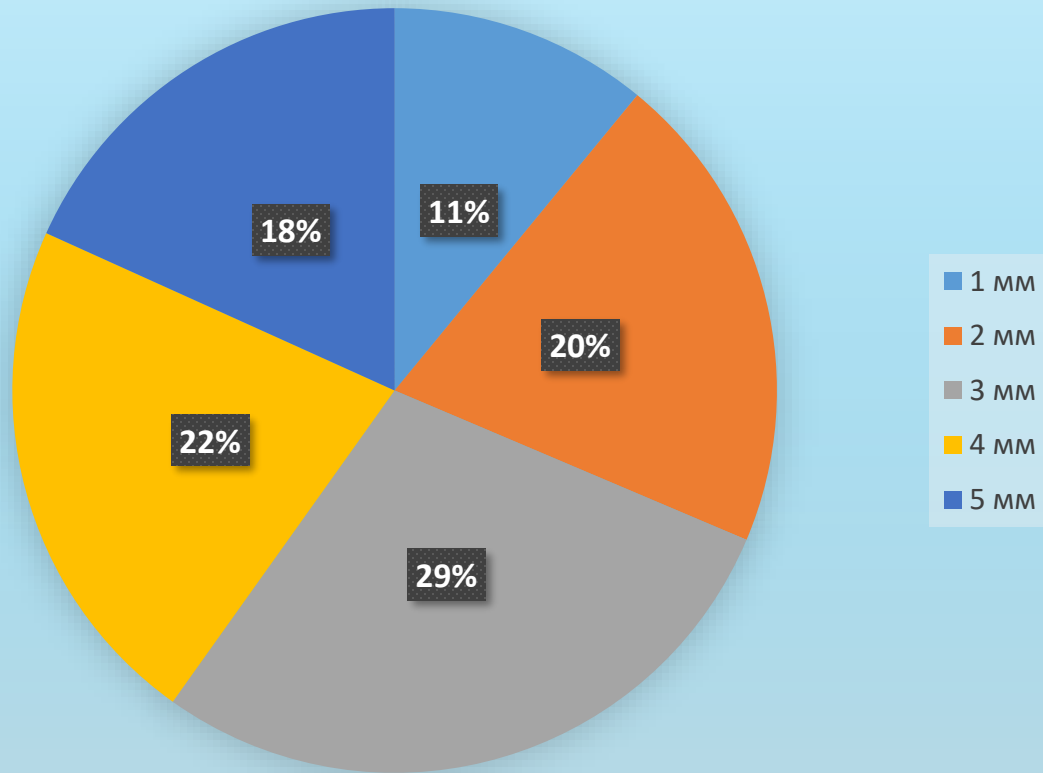
Collision	0,100 <
Strong	0,050 - 0,100
Moderate	0,020 - 0,050
Normal	-0,020 - 0,020
Slightly Apart	-0,050 - -0,020
Far	-0,100 - -0,050
Very Far	-0,500 - -0,100

Глибина рецесій визначалась клінічно пародонтологічним зондом UNC-15 згідно стандартного підходу відносно цементно-емалевої границі.

Усі отримані результати були згруповані, систематизовані та опрацьовані у табличному редакторі Microsoft Excel (Microsoft Office, Microsoft, 2019).



РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

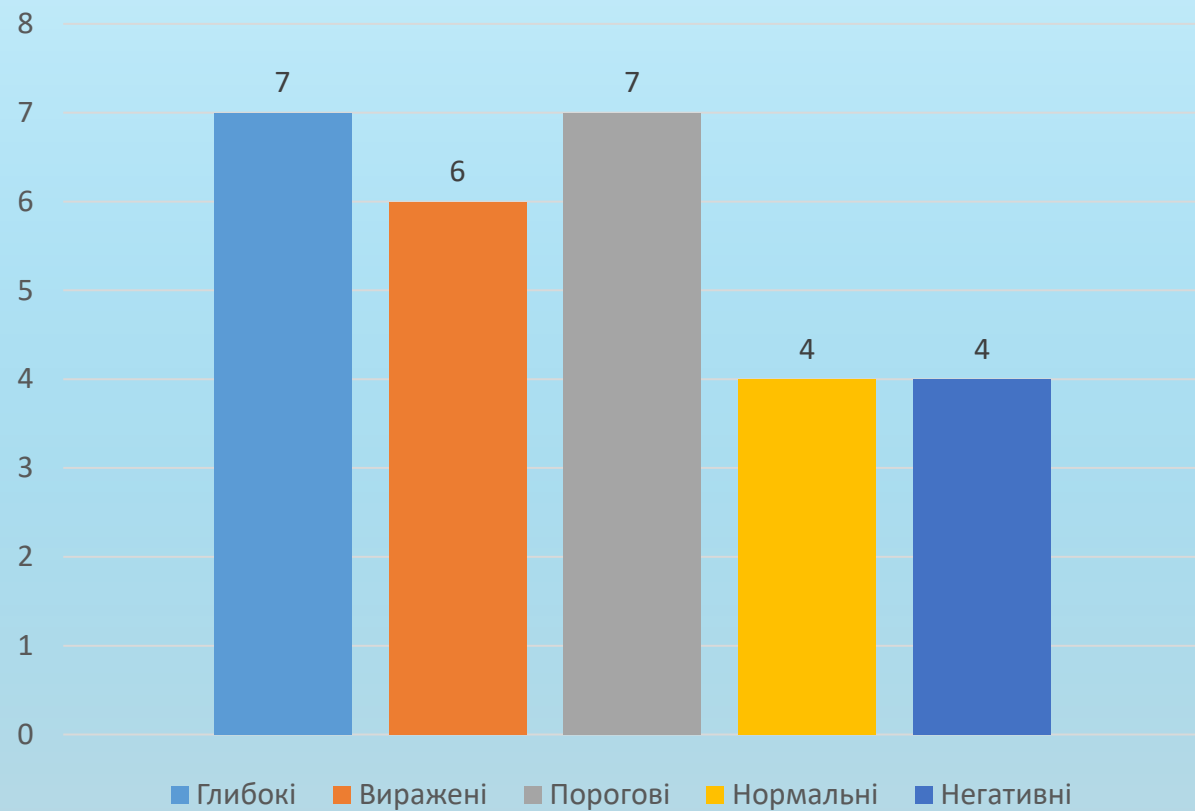


Розподіл рецесій з різними вихідними параметрами глибини, зареєстрованих серед пацієнтів досліджуваної когорти

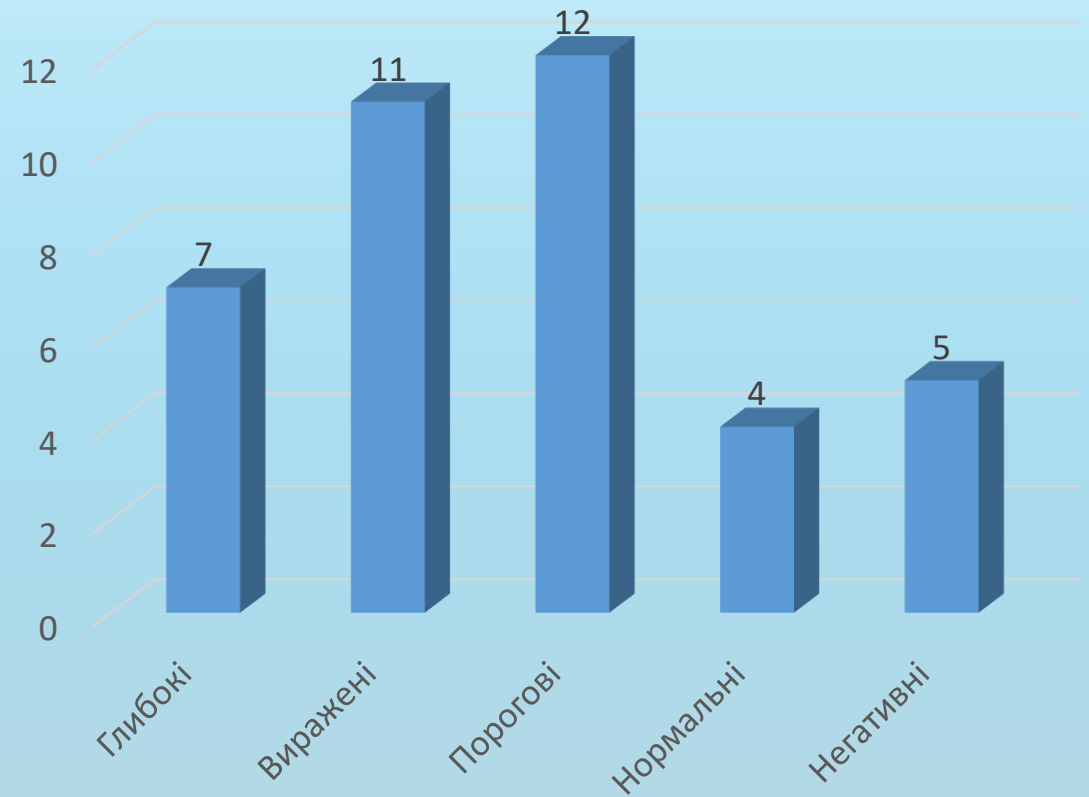


Розподіл оклюзійних інтерференцій, зареєстрованих з використанням інтраорального сканера, в проекції ділянок рецесій глибиною 1 мм

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

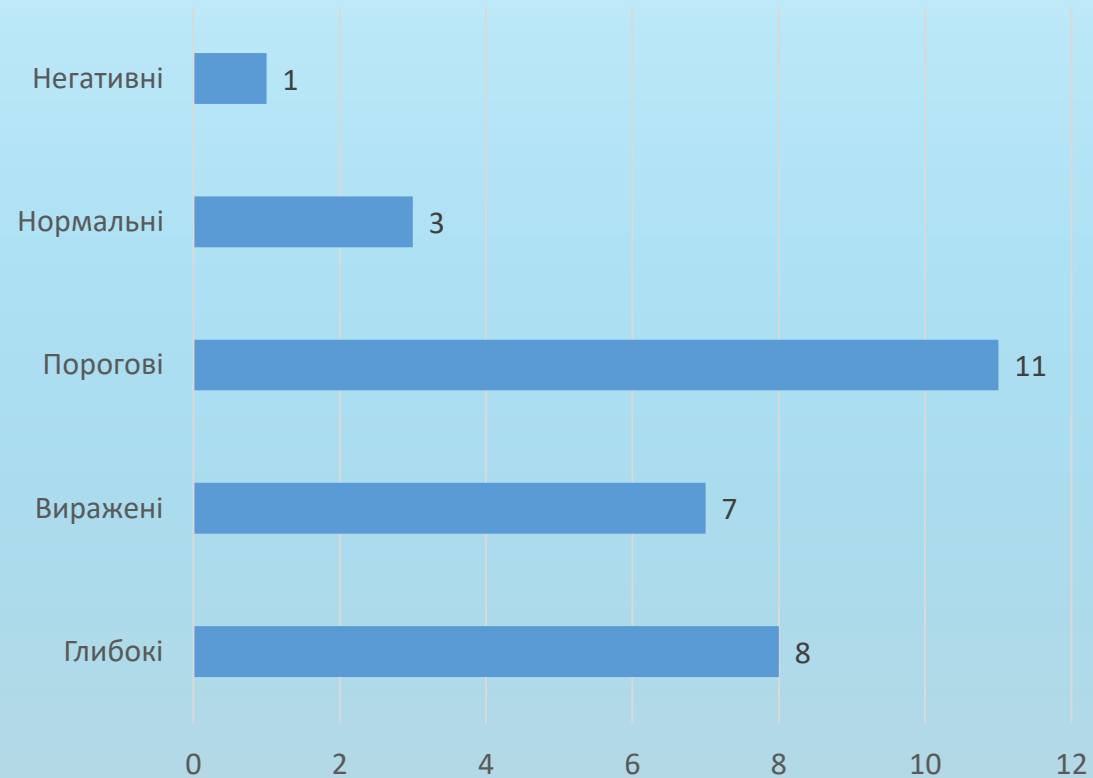


Розподіл оклюзійних інтерференцій, зареєстрованих з використанням інтраорального сканера, в проекції ділянок рецесій глибиною 2 мм

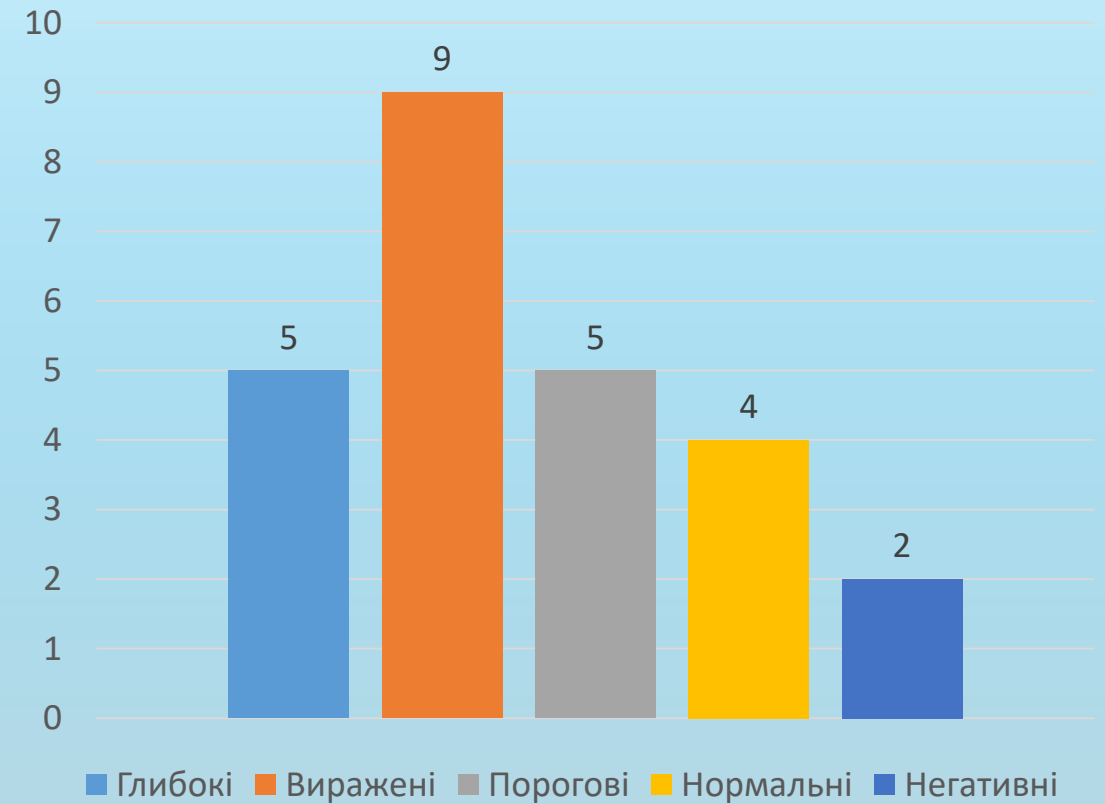


Розподіл оклюзійних інтерференцій, зареєстрованих з використанням інтраорального сканера, в проекції ділянок рецесій глибиною 3 мм

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ



Розподіл оклюзійних інтерференцій, зареєстрованих з використанням інтраорального сканера, в проекції ділянок рецесій глибиною 4 мм



Розподіл оклюзійних інтерференцій, зареєстрованих з використанням інтраорального сканера, в проекції ділянок рецесій глибиною 5 мм

ВИСНОВКИ

- Аналіз оклюзійних інтерференцій встановив, що в проекції зубів з рецесіями у пацієнтів без ознак адентії превалювали виражені та глибокі оклюзійній інтерференції.
- Відмінності частоти реєстрації різних оклюзійних інтерференцій, зареєстрованих з використанням технології інтраорального сканування в проекції зубів з рецесіями, виявилися статистично незначущими як в межах підгруп рецесій специфічної глибини, так і при порівняння результатів, зареєстрованих для рецесій різної глибини ($p > 0,05$).