

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000347

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-01-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Батіг Ірина Вікторівна

2. Batih Iryna V.

Кваліфікація: аспірант, 221

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 221

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 221 Стоматологія

Дата захисту: 24-01-2025

Спеціальність за освітою: 221 Стоматологія

Місце роботи здобувача: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 7355

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.55

Тема дисертації:

1. Особливості ортодонтичного лікування хворих на генералізований пародонтит молодого віку
2. Features of orthodontic treatment in patients with generalized periodontitis of a young age

Реферат:

1. На сьогоднішній день у пацієнтів із захворюваннями пародонта виявляють значну кількість аномалій положення зубів та прикусу. Згідно даних літератури, ортодонтичне лікування таких виражених аномалій потребує тривалого часу і тривалого ретенційного періоду. Враховуючи це, більш важливим було виявлення ранніх проявів ортодонтичної патології для більш раннього та ефективного ортодонтичного лікування у комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту у таких пацієнтів. Таким чином підвищення ефективності ортодонтичного лікування хворих на генералізований пародонтит молодого віку залежно від переважання типу вегетативної нервової системи та шляхом застосування медикаментозного препарату для стимуляції утворення альвеолярної кістки. Для визначення розповсюдженості ранніх проявів зубо-щелепних аномалій та пов'язаних з ними уражень пародонта в осіб молодого віку було обстежено 225 осіб молодого віку, які зверталися за стоматологічною допомогою з приводу лікування різних стоматологічних захворювань. Ретельне обстеження стану пародонта виявило ураження пародонта (гінгівіт та пародонтит) у 219 (97,33%) пацієнтів. У більшості з них 208 (94,98%) з 219 хворих виявлений генералізований пародонтит

початкового I ступеня, і лише у 11 (5,02%) наймолодших пацієнтів виявлений гінгівіт. У всіх 219 (97,33%) пацієнтів із захворюваннями пародонта виявлені ознаки травматичної оклюзії – наявність передчасних контактів зубів. Проведене обстеження 150 осіб молодого віку хворих на генералізований пародонтит виявило у 67 (44,67%) з них наявність каріозних уражень різної глибини та активності (гострі чи хронічні). У всіх 150 хворих на генералізований пародонтит були виявлені передчасні контакти (супраконтакти) зубів. Наявність захворювання пародонта і супраконтактів приводили до зміщення зубів. Найчастіше у 48 (32,00%) з 150 хворих було виявлене зміщення верхніх фронтальних зубів у вестибулярному напрямку з утворенням патологічної діастеми і трем. У 13 (8,67%) відмічалось окрім вестибулярного зміщення фронтальних зубів ще і глибоке їх перекриття. У 28 (18,67%) пацієнтів було виявлене зміщення нижніх фронтальних зубів у язиковому напрямку з формуванням глибокого перекриття та скупченості нижніх фронтальних зубів. Проведене видалення всіх подразників пародонта та очищення поверхні коренів сукупно із проведеними пацієнтами індивідуальними гігієнічними заходами приводило до покращання гігієнічного стану порожнини рота та пародонтальних індексів. Перші тижні після початку ортодонтичного лікування супроводжувалося погіршенням гігієнічного стану порожнини рота і посиленням процесів запалення у тканинах пародонта. Після завершення переміщення зубів у ретенційному періоді гігієнічний стан порожнини рота та значення пародонтальних індексів покращувалися. В ретенційному періоді стан тканин пародонта покращується і відповідно зростає їх мінералізація. У пацієнтів основної підгрупи кількість кальцію зростає до $1,95 \pm 0,03$ мкмоль/л, фосфору – $5,87 \pm 0,03$ мкмоль/л і коефіцієнт Ca/P – 1:3,01. У пацієнтів підгрупи порівняння відповідно до $1,86 \pm 0,04$ мкмоль/л, фосфору – $5,01 \pm 0,04$ мкмоль/л і коефіцієнт Ca/P – 1:2,69. Віддалені результати лікування через 6 місяців показали, що у пацієнтів, яким проводили диспансерний нагляд із застосуванням ретейнерів, тому досягнутий результат ортодонтичного лікування зберігався. Під час диспансерного нагляду обов'язково проводили оцінку та корекцію травматичної оклюзії. В термін обстеження 6 місяців також підтримувався певний рівень мінеральних компонентів ротової рідини. У віддалені термін спостереження 12 місяців було досягнуто правильне положення фронтальних зубів у пацієнтів основної підгрупи. У 3 (16,67%) пацієнтів підгрупи порівняння виявили повторне зміщення зубів переміщених зубів. Підтримувався належний рівень гігієни порожнини рота та пародонтальних індексів. У пацієнтів групи порівняння зросло значення індексу оголення кореня $1,6 \pm 0,07$ мм в основній та $1,8 \pm 0,07$ мм у підгрупі порівняння. Медикаментозна корекція функцій вегетативної нервової системи (зокрема парасимпатичної) у поєднанні з препаратом «Кальцинова», що підвищує мінералізацію кістки альвеолярного відростка підвищує ефективність медикаментозного та ортодонтичного лікування хворих на генералізований пародонтит. Ефективніше ортодонтичне лікування та більш стабільний результат вдалось досягти додатково використавши у медикаментозній терапії препарат «Кальцинова», що покращую процес мінералізації кісткової тканини альвеолярного відростка. Ефективність проведеного ортодонтичного лікування підтверджена клінічними та біохімічними показниками.

2. Today, patients with periodontal diseases have a significant number of abnormalities in the position of teeth and bite. According to the literature, orthodontic treatment of such pronounced anomalies requires a long time and a long retention period. Considering this, it was more important to detect early manifestations of orthodontic pathology for earlier and effective orthodontic treatment in the complex treatment of generalized periodontitis in such patients. Thus, increasing the effectiveness of orthodontic treatment of patients with generalized periodontitis at a young age depends on the predominance of the autonomic nervous system type and by using a medicinal preparation to stimulate the formation of alveolar bone. To determine the prevalence of early manifestations of maxillofacial anomalies and related periodontal lesions in young people, 225 young people who sought dental care for the treatment of various dental diseases were examined. A thorough examination of the periodontal condition revealed periodontal lesions (gingivitis and periodontitis) in 219 (97.33%) patients. In most of them, 208 (94.98%) of 219 patients had generalized periodontitis of the first degree, and only 11 (5.02%) of the youngest patients had gingivitis. All 219 (97.33%) patients with periodontal diseases showed signs of traumatic occlusion – the presence of premature tooth contact. The examination of 150 young people with generalized periodontitis revealed that 67 (44.67%) of them had carious lesions of varying depth and activity (acute or chronic).

In all 150 patients with generalized periodontitis, premature contacts (supracontacts) of teeth were detected. The presence of periodontal disease and supracontacts led to displacement of teeth. Most often, in 48 (32.00%) of 150 patients, displacement of the upper front teeth in the vestibular direction with the formation of a pathological diastema and tremor was detected. In 13 (8.67%) patients, in addition to the vestibular displacement of the frontal teeth, their deep overlap was also noted. In 28 (18.67%) patients, displacement of the lower frontal teeth in the lingual direction with the formation of a deep overlap and crowding of the lower frontal teeth was detected. The removal of all periodontal irritants and cleaning of the root surface together with the individual hygiene measures carried out by the patients led to an improvement in the hygienic condition of the oral cavity and periodontal indices. The first weeks after the start of orthodontic treatment were accompanied by a deterioration of the oral hygiene condition and an increase in inflammatory processes in the periodontal tissues. After the completion of tooth movement in the retention period, the hygienic condition of the oral cavity and the values of periodontal indices improved. During the retention period, the condition of the periodontal tissues improves and, accordingly, their mineralization increases. In patients of the main subgroup, the amount of calcium increases to 1.95 ± 0.03 $\mu\text{mol/l}$, phosphorus - 5.87 ± 0.03 $\mu\text{mol/l}$, and the Ca/P ratio - 1:3.01. In the patients of the comparison subgroup, respectively, 1.86 ± 0.04 $\mu\text{mol/l}$, phosphorus - 5.01 ± 0.04 $\mu\text{mol/l}$, and the Ca/P ratio - 1:2.69. The long-term results of treatment after 6 months showed that in patients who underwent dispensary supervision with the use of retainers, therefore, the achieved result of orthodontic treatment was maintained. During dispensary supervision, assessment and correction of traumatic occlusion must be carried out. A certain level of mineral components of the oral fluid was also maintained during the 6-month examination period. In the distant follow-up period of 12 months, the correct position of the frontal teeth was achieved in the patients of the main subgroup. In 3 (16.67%) patients of the comparison subgroup, re-displacement of displaced teeth was detected. The proper level of oral hygiene and periodontal indices was maintained. In patients of the comparison group, the value of the root exposure index increased by 1.6 ± 0.07 mm in the main group and by 1.8 ± 0.07 mm in the comparison subgroup. Medicinal correction of the functions of the autonomic nervous system (in particular, parasympathetic) in combination with the drug "Calcinova", which increases the mineralization of the bone of the alveolar process, increases the effectiveness of medical and orthodontic treatment of patients with generalized periodontitis. More effective orthodontic treatment and a more stable result were achieved by additionally using the drug "Calcinova" in medical therapy, which improves the process of mineralization of the alveolar tissue. The effectiveness of the performed orthodontic treatment is confirmed by clinical and biochemical indicators.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Батіг ІВ, Борисенко АВ. Вплив ортодонтичного лікування генералізованого пародонтиту на гігієнічний стан порожнини рота. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2023;23(2):92-5.
- Батіг ІВ. Особливості ортодонтичного лікування хворих на генералізований пародонтит із переважанням впливу парасимпатичної нервової системи. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2024;24(3):69-73.
- Батіг ІВ, Борисенко АВ. Посилення регенерації кістки щелеп у процесі ортодонтичного лікування хворих на генералізований пародонтит із переважанням симпатичної нервової системи. Клінічна стоматологія. 2023;2-3:5-9.

- Борисенко АВ, Батіг ІВ, Кузняк НБ, Батіг ВМ. Вплив ортодонтичного лікування на пародонт (огляд літератури). Сучасна стоматологія. 2022;1-2:68-75.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Борисенко Анатолій Васильович
2. Anatolii Borysenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3629-4875

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кузняк Наталія Богданівна
2. Nataliia B. Kuzniak

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4020-7597

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рожко Микола Михайлович
2. Mykola Rozhko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6876-2533

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Соколова Ірина Іванівна
2. Iryna I. Sokolova

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2339-4909

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, Харків, Харківський р-н., 61022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Поліщук Сергій Степанович
2. Serhii S. Polishchuk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8635-9932

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, буд. 56, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Остафійчук Маріанна Олександрівна

2. Marianna O. Ostafiichuk

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7820-3295

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Беліков Олександр Борисович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Беліков Олександр Борисович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Репчук Юлія Василівна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Тетяна Анатоліївна