



**International Science Group**

**ISG-KONF.COM**

**III**  
**INTERNATIONAL SCIENTIFIC**  
**AND PRACTICAL CONFERENCE**  
**"THEORETICAL ASPECTS OF EDUCATION**  
**DEVELOPMENT"**

**Warsaw, Poland**  
**January 24 - 27, 2023**

**ISBN 979-8-88896-541-2**

**DOI 10.46299/ISG.2023.1.3**

# **THEORETICAL ASPECTS OF EDUCATION DEVELOPMENT**

Proceedings of the III International Scientific and Practical Conference

Warsaw, Poland  
January 24 – 27, 2023

**UDC 01.1**

The 3th International scientific and practical conference “Theoretical aspects of education development” (January 24 - 27, 2023) Warsaw, Poland. International Science Group. 2023. 569 p.

**ISBN – 979-8-88896-541-2**

**DOI – 10.46299/ISG.2023.1.3**

## EDITORIAL BOARD

<u>Pluzhnik Elena</u>	Professor of the Department of Criminal Law and Criminology Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law, Associate Professor
<u>Liudmyla Polyvana</u>	Department of Accounting and Auditing Kharkiv National Technical University of Agriculture named after Petr Vasilenko, Ukraine
<u>Mushenyk Iryna</u>	Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of Mathematical Disciplines, Informatics and Modeling. Podolsk State Agrarian Technical University
<u>Prudka Liudmyla</u>	Odessa State University of Internal Affairs, Associate Professor of Criminology and Psychology Department
<u>Marchenko Dmytro</u>	PhD, Associate Professor, Lecturer, Deputy Dean on Academic Affairs Faculty of Engineering and Energy
<u>Harchenko Roman</u>	Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and repair of vehicles.
<u>Belei Svitlana</u>	Ph.D., Associate Professor, Department of Economics and Security of Enterprise
<u>Lidiya Parashchuk</u>	PhD in specialty 05.17.11 "Technology of refractory non-metallic materials"
<u>Levon Mariia</u>	Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Scientific direction - morphology of the human digestive system
<u>Hubal Halyna Mykolaiivna</u>	Ph.D. in Physical and Mathematical Sciences, Associate Professor

27.	Бердниченко Є., Михайлов О., Ворошилін М. ПЕРШІ ЛОКАЛЬНІ ЗАЛІЗНИЦІ ГАЛИЧИНИ	132
28.	Григоращенко В.Ю. ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЇ ВUOD У ПРОЦЕСІ НАВЧАННЯ НА УРОКАХ ІСТОРІЇ	135
29.	Кузьмінець Н.П., Стадник О.О. КАТОЛИЦЬКА ЦЕРКВА У 1920-Х РОКАХ В СИСТЕМІ РАДЯНСЬКОЇ АНТИРЕЛІГІЙНОЇ ПРОПАГАНДИ ( НА МАТЕРІАЛАХ ПОДІЛЛЯ)	143
30.	Муха Д.В., Демиденко Н.М. ДІЯЛЬНІСТЬ НІМЕЦЬКИХ ОРГАНІВ ПОЛІЦІЇ НА СУМЩИНІ В УКРАЇНІ У 1941-1943 РР.	148
31.	Савчук О., Ісаєнко Р. ЖИТТЯ І ДІЯЛЬНІСТЬ ЯНА ЗЕГА	151
JOURNALISM		
32.	Боярська Л. МИСТЕЦЬКА ЖУРНАЛІСТИКА В СИСТЕМІ ЖУРНАЛІСТСЬКОЇ ОСВІТИ	153
JURISPRUDENCE		
33.	Баймуратов М.О., Кофман Б.Я. ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА ЯК ПРІОРИТЕТНИЙ СУБ'ЄКТ ЛОКАЛЬНОЇ ДЕМОКРАТІЇ	163
34.	Бугайчук К.Л. ОКРЕМІ ПИТАННЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ БЕЗПЛОТНИХ ПОВІТРЯНИХ СУДЕН ПРАВООХОРОННИМИ ОРГАНАМИ УКРАЇНИ	170
35.	Воробйова Ю.П. ПРОБЛЕМНІ АСПЕКТИ ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ	175

# ЗАСТОСУВАННЯ ФОТОДИНАМІЧНОЇ ТЕРАПІЇ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТУ

**Кокарь Оксана Олександрівна**

к.мед.н., доцент  
Запорізький державний медичний університет

**Дементьєва Олена Василівна**

к.мед.н., доцент  
Національний медичний університет ім.О.О.Богомольця

У структурі стоматологічних захворювань хвороби пародонту посідають одне з провідних місць. Наявність величезної кількості засобів і методів лікування генералізованого пародонтиту не завжди є ефективною у клінічній практиці. Фотодинамічна терапія (ФДТ) як одна із сучасних передових технологій знайшла своє широке використання у стоматології, в тому числі при лікуванні захворювань тканин пародонту [1,2,3].

**Мета дослідження.** Вивчення ефективності лікування хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня тяжкості із застосуванням ФДТ.

**Матеріали та методи.** На кафедрі терапевтичної стоматології пройшли обстеження та лікування 41 хворий на хронічний генералізований пародонтит I ступеня тяжкості. Усім пацієнтам проведено клінічне обстеження, яке включало опитування, огляд, індексну оцінку гігієни порожнини рота (за Green-Vermillion) та тканин пародонту (PII (A.L.Rassel) та ПМА). Пародонтальний статус визначали за допомогою парометру Pa-op: визначення глибини пародонтальних кишень, величини втрати епітеліального прикріплення, кровоточивості, тяжкості рецесії ясен. Вимірювання проводили навколо кожного зуба в шести точках діагностики. Оцінку стану кісткової тканини щелеп проводили за допомогою цифрових методів рентгенологічного дослідження. Для оцінки ефективності методів лікування хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня тяжкості було сформовано 2 групи. Перша група (основна) – 21 пацієнти отримували комплексну терапію в поєднанні з ФДТ. Друга група (контрольна) – 20 пацієнти, яким було призначено традиційну терапію. Оцінку ефективності лікування проводили через 1 та 6 місяців, 1 рік.

**Отримані результати.** Первинне обстеження хворих дозволило виявити характерні ознаки хронічного генералізованого пародонтиту I ступеня тяжкості: запалення ясен, їх кровоточивість, пародонтальні кишени, рухомість зубів, наявність зубних відкладень, рентгенологічно - зниження висоти міжальвеолярних перетинок до 1/3 їх висоти.

Після проведення професійної гігієни порожнини рота у пацієнтів обох груп визначалася позитивна динаміка. При використанні в схемі місцевого лікування ФДТ через місяць у пацієнтів основної групи відзначено регрес основних

симптомів запалення в ясенних тканинах у більшості осіб (97,5 % випадків). При огляді відзначали зникнення болю в яснах, гіперемії, набрякості, кровоточивості ясенних сосочків. Об'єктивно хворі відмічали нормалізацію забарвлення і тургору ясен. Показники індексів РМА та ПІ до лікування в основній групі склали  $10,15 \pm 0,78$ ,  $0,41 \pm 0,1$ , а в контрольній групі –  $9,11 \pm 1,32$ ,  $0,52 \pm 0,01$ , то після проведеного лікування в основній групі знизились до  $1,31 \pm 0,02$ ,  $0,1 \pm 0,3$ , а в контрольній групі –  $2,42 \pm 0,03$ ,  $0,2 \pm 0,4$ . Контрольний огляд проведений через 6 міс. та через рік дозволив констатувати збереження клінічної стабілізації патологічного процесу в тканинах пародонту у 20 (95,2 %) хворих основної групи, а в контрольній групі у 13 (65%) пацієнтів. Слід зазначити, що середні значення пародонтальних індексів у пацієнтів контрольної групи до кінця лікування (на 10–12 дні) істотно знизилися, але були гіршими порівняно з отриманими в основній групі.

**Висновок:** Застосування фотодинамічної терапії у комплексному лікуванні хронічного генералізованого пародонтиту супроводжується більш вираженою позитивною динамікою з боку клінічних симптомів захворювання, основних пародонтальних індексів і рентгенологічних ознак.

#### **Список літератури:**

1. Матвійків Т.І. Пріоритетність клінічного застосування фотодинамічної терапії за допомогою лазера «HELBO Thera Lite» при лікуванні захворювань тканин пародонта в постковідний період/Т.І. Матвійків, М.М. Рожко, В.І. Герелюк// Сучасна стоматологія. - № 4. - 2021.- С.6-10.
2. Попович І.Ю. Можливості лікування пацієнтів із хронічним генералізованим пародонтитом/ І.Ю.Попович, Т.О. Петрушанко//Вісник стоматології.-№ 2 (111), Т 36. -2020. - С.27.
3. Gandhi KK, Pavaskar R, Cappetta EG, Drew HJ. Effectiveness of adjunctive use of low-level laser therapy and photodynamic therapy after scaling and root planing in patients with chronic periodontitis. Int J Periodontics Restorative Dent. 2019 NovDec;39(6):837.- 43.