

Non-governmental Organization
International Center of Scientific Research



PROCEEDINGS OF THE
VI INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND THEORETICAL CONFERENCE

SCIENTIFIC REVIEW OF
THE ACTUAL EVENTS,
ACHIEVEMENTS AND
PROBLEMS

27.03.2026

BERLIN

FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY

 **SCIENTIA**
COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS

СКЛАД МІКРООРГАНІЗМІВ ПРИ ОДОНТОГЕННИХ ЦЕЛЮЛІТАХ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ У НАСЕЛЕННЯ ПРИФРОНТОВОГО РЕГІОНУ Варжапетян А.С.	236
--	-----

ВИРАЖЕНІСТЬ ІНДЕКСА ЗУБНОГО НАЛЬОТУ (PI) ПРИ ПАРОДОНТИТІ У МЕШКАНЦІВ ПРИФРОНТОВОГО МІСТА Дмитрієва О.О.	239
---	-----

SECTION 22.

PHARMACY AND PHARMACOTHERAPY

ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ПІДХІД ДО БЕЗПЕЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ДЕКСАМЕТАЗОНУ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ОНКОПАЦІЄНТІВ Андрухів Б.А.	241
--	-----

ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧНІ СТРАТЕГІЇ ТА УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ ЗАСТОСУВАННЯ ТОРАСЕМІДУ ПРИ КОМОРБІДНИХ СТАНАХ Корнієнко В.В.	243
--	-----

SECTION 23.

PHYSICAL CULTURE, SPORTS AND PHYSICAL THERAPY

ПЕРСПЕКТИВИ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ А7 – ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА І СПОРТ І А4 – СЕРЕДНЯ ОСВІТА (ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА) В ПОВОСННІЙ УКРАЇНІ Головченко М.В.	245
---	-----

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ШИЙНИМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ Кінаш Д.О.	249
---	-----


SECTION 24.

CULTURE AND ART

АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ВИРОБНИЦТВА АУДІОВІЗУАЛЬНОГО КОНТЕНТУ Дмитрієв Д.	253
--	-----

ШРИФТ ЯК САМОДОСТАТНІЙ ОБРАЗ: ЕВОЛЮЦІЯ ЕКСПРЕСІВНОЇ ТИПОГРАФІКИ ВІД ФУТУРИЗМУ ДО ЦИФРОВОГО КІНЕТИЗМУ Дьячек А.І., Ісмайлова М.С.	257
--	-----

Дмитрієва Оксана Олександрівна
Здобувачка ступеня PhD стоматологічного факультету
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, Україна

Науковий керівник: Чертов Сергій Олександрович 
канд. мед. наук, доцент, завідувач кафедри пропедевтичної
та хірургічної стоматології
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, Україна

ВИРАЖЕНІСТЬ ІНДЕКСА ЗУБНОГО НАЛЬОТУ (PI) ПРИ ПАРОДОНТИТІ У МЕШКАНЦІВ ПРИФРОНТОВОГО МІСТА

Серед чинників розвитку захворювань тканин пародонта важливу роль відіграють системні та психоемоційні фактори [1, 2]. В умовах воєнного стану населення прифронтових територій зазнає хронічного стресу, що може впливати на перебіг запальних процесів у пародонті.

Мета дослідження. Оцінити стан гігієни при пародонтиті у мешканців прифронтового міста та визначити їх особливості в умовах тривалого психоемоційного навантаження.

Матеріали і методи. Проведено дослідження 87 пацієнтів з пародонтитом різного ступеню тяжкості віком 25-65 років. Індекс зубного нальоту визначали з використанням Plaque Index (PI) Silness & Loe (1964).

Статистичну обробку здійснювали з використанням параметричних методів; результати подано як $M \pm SD$, при $p < 0,05$ різницю вважали достовірною.

Результати дослідження

Аналіз показників гігієни порожнини рота (PI) виявив чітку залежність їх розподілу від ступеня тяжкості пародонтиту.

У пацієнтів з легким ступенем захворювання задовільний рівень гігієни ($PI \leq 1$) визначили приблизно у 41,0 % випадків; незадовільний стан ($PI \geq 2,0$) спостерігали у близько 9,0-11,0 % пацієнтів. Найбільша частка хворих ($\approx 47,7$ -50,0 %) мала показник PI у межах 1,1-1,2.

При пародонтиті середнього ступеня тяжкості частка пацієнтів із задовільною гігієною ($PI \leq 1$) знижувалася до близько 18,0 %, тоді як у групі переважали значення PI 1,1-1,2 ($\approx 57,0$ -61,0 %). Частота незадовільної гігієни зростала до $\approx 21,0$ -25,0 %.

У пацієнтів із тяжким ступенем пародонтиту задовільний рівень гігієни виявляли лише у 5-6 % випадків, тоді як понад 40,0-50,0 % пацієнтів

реєстрували незадовільний стан ($PI \geq 2,0$).

Отримані результати загалом узгоджуються з даними сучасної наукової літератури, однак мають певні кількісні відмінності.

За даними міжнародних досліджень частка пацієнтів із задоволеним рівнем гігієни ($PI \leq 1$) при легкому ступені пародонтиту становить близько 40,0-45,0 % [3], що узгоджується з нашими результатами ($\approx 41,0$ %). Водночас при середньому ступені захворювання цей показник у літературі знижується до 20,0-25,0 %, тоді як у нашому дослідженні він становив $\approx 18,0$ %, що є дещо нижчим.

Особливої уваги заслуговує частка пацієнтів із незадовільною гігієною ($PI \geq 2,0$). За даними літератури, при середньому ступені пародонтиту вона становить близько 15,0-20,0 % [4], тоді як у нашому дослідженні цей показник досягав 21,0-25,0 %. При тяжкому ступені захворювання в літературі наводяться значення на рівні 35,0-40,0 %, тоді як у нашому вибірці цей показник перевищував 40,0-50,0 %.

Таким чином, у пацієнтів прифронтового регіону візначається тенденція до збільшення високих значень індексу гігієни при середніх і тяжких формах пародонтиту порівняно з даними інших країн. Це може бути пов'язано з впливом хронічного психоемоційного стресу, що доведено як фактор ризику запальних захворювань [5], а також з обмеженим доступом до стоматологічної допомоги та погіршенням гігієнічної поведінки населення в умовах воєнного стану.

Список використаних джерел:

1. Khrus OV. Features of the periodontal tissues ultrastructure under chronic psychoemotional stress [in Ukrainian]. *Lik Sprava*. 2019;(5–6):94–100. doi:10.31640/JVD.5-6.2019(12).
2. Dankevych-Kharchyshyn IS, Vynogradova OM, Malko NV, Gnid RM, Skalat AP, Minko LYu, et al. Periodontal diseases and atherosclerosis (literature review). *Wiad Lek*. 2019;72(3):462–465. doi:10.36740/WLek201903127.
3. Diamanti I, Berdouses ED, Kavvadia K, Arapostathis KN, Polychronopoulou A, Oulis CJ. Oral hygiene and periodontal condition of 12- and 15-year-old Greek adolescents: socio-behavioural risk indicators, self-rated oral health and changes in 10 years. *Eur J Paediatr Dent*. 2021;22(2):98–106. doi:10.23804/ejpd.2021.22.02.3
4. Hashim NT, Babiker R, Padmanabhan V, Ahmed AT, Chaitanya NCSK, Mohammed R, Priya SP, Ahmed A, El Bahra S, Islam MS, et al. The Global Burden of Periodontal Disease: A Narrative Review on Unveiling Socioeconomic and Health Challenges. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2025; 22(4):624. <https://doi.org/10.3390/ijerph22040624>
5. Pivac N, Vuic B, Sagud M, et al. PTSD, immune system, and inflammation. In: *Advances in Experimental Medicine and Biology*. 2023;1411:225–262. doi:10.1007/978-981-19-7376-5_11.