

антагонистами и повышенная нагрузка на естественные зубы. Опорные зубы получают неблагоприятную нагрузку от ретенции частичного пластиночного протеза и от антагонистов.

Целью нашего исследования является анализ окклюзионных взаимоотношений зубов у пациентов с частичными съёмными пластиночными протезами, наблюдение за выполнением рекомендаций врача.

Материалы и методы исследования. Результаты исследования показали, что из 96 пациентов с частичными съёмными пластиночными протезами на профилактические осмотры в течение первого года ни один не явился. Исключение составили обращения в случае поломок и коррекций протезов или кламмеров. На третий год врачу-ортопеду обратилось 39 пациентов, что составляет 40,6%. Во время диагностического обследования мы изучали жалобы пациентов, качество фиксации протезов, проверялась плотность контактов между зубами-антагонистами. Согласно рекомендации Максимовой О.П., мы исследовали контакты между верхними и нижними зубами в семи позициях: центральная, передняя, задняя окклюзии, боковом положении нижней челюсти на клыках (правая и левая стороны), а также накусывание на рабочую и нерабочую стороны. У некоторых пациентов были выявлены начальные симптомы травматической окклюзии, что чаще всего сочеталось с большими дефектами зубных рядов и дезокклюзией искусственных зубов с антагонистами. Было произведено лечение и изготовлены новые протезы 5 обратившимся, что составило 12,8% от общего числа пациентов. Неплотные контакты искусственных зубов с зубами-антагонистами было выявлено у 22 обратившихся, что составило 22,9%. Этим пациентам мы рекомендовали изготовить новые протезы или восстановить высоту искусственных зубов в протезах, которыми они пользовались до этого (если отсутствовали другие жалобы). У 12 пациентов, что составляет 12,5%, высота искусственных зубов была сохранена, но отсутствовал контакт искусственных зубов с антагонистами из-за атрофии альвеолярных отростков. Этой группе больных было рекомендовано изготовить новые протезы или провести лабораторную перебазировку старых, чтобы нормализовать окклюзионные взаимоотношения между оставшимися естественными и искусственными зубами. Из 34 пациентов на реставрацию зубов и перебазировку согласились 19 человек, что составило 85% процентов, а остальным 5 людям изготовили новые протезы.

Выводы. Пациенты с частичными пластиночными съёмными протезами требуют наблюдения врача-ортопеда, так как он способен выявить первые клинические симптомы дезокклюзии и предупредить травматическую окклюзию, удаление зубов. Соблюдение рекомендаций врача-ортопеда для пациентов с частичными съёмными протезами являются обязательными.

**Кокарь О.О.**

## **ОСОБЛИВОСТІ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ НА КАФЕДРІ СТОМАТОЛОГІЇ**

*Кафедра терапевтичної, ортопедичної та дитячої стоматології*

## *Запорізький державний медичний університет*

Одним із головних завдань сучасної медицини є забезпечення якісної та професійної невідкладної допомоги населенню. Створення інституту лікарів сімейної медицини – провідна складова частина сучасної медицини, яка спрямована на виконання цього завдання. Підготовка лікарів даної категорії повинна базуватися на універсальних, глибоких знаннях та вмінні надати невідкладну допомогу людині при будь-якому захворюванні (в т.ч. стоматологічному), вмінні проводити профілактичні заходи у всіх членів родини, незалежно від віку та клінічних проблем.

Кафедра терапевтичної, ортопедичної та дитячої стоматології приділяє належну увагу навчанню майбутніх лікарів загальної практики. З цією метою і в зв'язку з недостатньою кількістю відведених програмою годин робота кафедри направлена на оптимізацію та інтенсифікацію навчального процесу.

В нашій педагогічній практиці впроваджуються методи програмованого навчання: семінари-дискусії, частково-пошуковий та дослідний методи, створення та розв'язання ситуаційних задач. Впроваджені методи підвищують рівень клінічного мислення студентів, сприяють оптимізації засвоєння знань.

Велика увага приділяється практичним заняттям. У першу чергу, формуванню навичок проведення огляду хворого (ретельний збір анамнезу, огляд стану зубів та слизової оболонки порожнини рота, інтерпретація клінічних та лабораторних досліджень), складанню алгоритму надання необхідної допомоги при стоматологічних захворюваннях та невідкладних станах.

Акцентується увага на профілактичних заходах при стоматологічних захворюваннях, які містять питання санітарно-освітницької роботи серед вагітних жінок та дітей.

Студенти знайомляться та оволодівають практичними навичками сучасних методів проведення індивідуальної гігієни порожнини рота.

Таким чином, цілеспрямованість мотивації навчання, вибір ефективних форм та методів сприяють успішному засвоєнню програмного матеріалу, що дозволяє поліпшити практичну підготовку лікарів з питань діагностики, лікування і профілактики стоматологічних захворювань, спрямовану на поліпшення здоров'я населення.

**Коломоєць І.С., Машейко І.В., Герасимчук П.Г.**

### **ПОРІВНЯННЯ СТУПЕНЮ ФІКСАЦІЇ СУЦІЛЬНОЛИТИХ ШТИФТОВИХ КОНСТРУКЦІЙ ПРИ ВИКОРИСТАННІ РІЗНИХ ЦЕМЕНТІВ**

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», кафедра ортопедичної стоматології, Дніпропетровськ, Україна*