

За частотою серед основних стоматологічних захворювань зубо-щелепні аномалії займають друге місце після карієсу. При вивченні поширеності зубо-щелепних аномалій, як правило, реєструється лише факт їхньої наявності, що не дає повної картини даної проблеми, не відображає ступеня тяжкості аномалії та потреби у лікуванні. Індeksi потреби ортодонтичного лікування, створені в 1970-х роках, були часткою індексів оклюзії, показували наскільки положення зубів відхилено від норми і застосовувалися для введення епідеміологічної статистики. Індeksi потреби в ортодонтичному лікуванні повинні використовуватися для зменшення суб'єктивізму у постановці діагнозу, визначенні ступеню тяжкості зубо-щелепних аномалій та для об'єктивної оцінки результатів лікування.

Метою роботи була розробка ефективного індeksu визначення потреби в ортодонтичному лікуванні з урахуванням несприятливого впливу загально-соматичних захворювань на ортодонтичне лікування.

Ефективний індекс повинен бути достовірним і обґрунтованим. Обґрунтованість індeksu означає, що індекс повинен чітко визначати людей, які не потребують ортодонтичного втручання (специфічність) і які потребують лікування (чутливість). Індекс повинен бути швидким і простим у використанні, адаптованим до наявних категорій зубо-щелепних аномалій, прийнятним до культурних норм та в повному обсязі відображати стан щелепно-лицьової ділянки та ступінь важкості патологічних станів, враховуючи морфологічні, естетичні та функціональні параметри, а також загальний соматичний стан людини.

Запропонований індекс визначення потреби в ортодонтичному лікуванні містить бальну оцінку морфологічного стану зубо-щелепної системи (аномалії зубів, аномалії положення зубів, аномалії зубних рядів, аномалії прикусу); функціонального стану: функції мовлення, жування, ковтання, змикання губ, рухів нижньої щелепи та естетичного стану на макро-, міні-, та макрорівні. В даному індексі враховуються захворювання дихальної, серцево-судинної, ендокринної, травної, статевої систем, опорно-рухового апарату та конституційний тип обстежених. Загальну оцінку індeksu потреби в ортодонтичному лікуванні визначають за запропонованою схемою, в якій сумуються бали визначених аномалій та визначається загальний індекс потреби в ортодонтичному лікуванні.

Отже, індекс визначення потреби в ортодонтичному лікуванні є комплексний, що дає можливість у повному обсязі оцінити стан зубо-щелепної ділянки до, протягом та після ортодонтичного лікування.

СУБ'ЄКТИВНА ОЦІНКА ЯКОСТІ ПРОТЕЗУВАННЯ ХВОРИХ З ПОВНОЮ ВІДСУТНІСТЮ ЗУБІВ НА НИЖНІЙ ЩЕЛЕПІ

Сапальов С. О.

Запорізький державний медичний університет

Найбільш прогресивним вирішенням проблеми протезування хворих з повною відсутністю зубів, особливо на нижній щелепі, є застосування імплантатів. Разом з тим, основною перешкодою до повсякчасного застосування внутрішньокісткових імплантатів є вельми поширена серед осіб похилого віку виражена атрофія альвеолярного відростка та знижена мінеральна щільність кісткової тканини, спричинена інволютивними процесами в організмі.

Мета представленої дослідження – провести порівняльну оцінку якості протезування хворих з повною відсутністю зубів на нижній щелепі, що користувались повними знімними протезами та знімними протезами з опорою на імплантати, за даними їх суб'єктивної оцінки.

Матеріали та методи дослідження. В рамках представленої роботи проведено обстеження 103 хворих з повною відсутністю зубів на нижній щелепі, з яких 71 (68,9%) були виготовлені «класичні» повні знімні протези, тоді як решті 32 (31,1%) – знімні протези з опорою на два внутрішньокісткові імплантати, розташовані в проекції іклів, з встановленням бол-абатментів. Спостереження проводили у віддалений термін протезування, який склав в середньому 2-3 роки. Серед обстежених дещо переважали жінки (54,4%). Вік хворих коливався від 55 до 73 років.

Для оцінки ефективності проведених протетичних заходів оцінювали суб'єктивну складову – задоволеність хворого результатами протезування, шляхом визначення рівня якості життя із застосуванням україномовної версії опитувальника ОНІР-14.

Результати дослідження та їх обговорення. За результатами проведеного опитування серед вищеописаного контингенту дослідних скарги на певні труднощі при користуванні протезами надавали 30 осіб з повними знімними протезами (42,2%) та лише 4 – з протезами з опорою на імплантати (12,5%). Традиційно скарги були пов'язані з недостатньою фіксацією протезів, рухомістю під час жування, а також із травмуванням слизової. Поруч з тим, зазначені недоліки ортопедичного лікування не перешкоджали користуванню протезами, хоча створювали певні незручності, а також сприяли зниженню показників рівня якості життя.

Як свідчать отримані результати анкетування, рівень життя у хворих, що користувались повними знімними протезами, відповідав незадовільному у 18,3% випадків проти 3,1% хворих, яким були виготовлені знімні протези з опорою на імплантати. При цьому середній показник рівня якості життя у перших був достовірно більшим, аніж у інших ($40,5 \pm 4,0$ балів проти $30,2 \pm 3,4$ балів, $p < 0,05$). Отриманий результат вказує на більший ступінь задоволення хворих результатами лікування при використанні знімних протезів з опорою на імплантати.

Висновки та перспективи подальших досліджень. Застосування додаткової фіксації знімних протезів на імплантати забезпечує більшу функціональну ефективність та більший рівень задоволення пацієнтами результатами протезування. Проте при виборі методу лікування хворих з

повною відсутністю зубів слід брати до уваги стан тканин протезного ложа. Звідси, виникає необхідність проведення подальших досліджень щодо вивчення впливу зубних протезів з опорою на імпланти на тканини протезного ложа, зокрема шляхом оцінки напружено-деформованих станів із застосуванням методу кінцевих елементів. На наш погляд, отримані результати дозволять розробити алгоритм визначення показань до різного виду протезування хворих з повною відсутністю зубів на нижній щелепі.

ОСОБЛИВОСТІ ПРИДБАННЯ ЗАСОБІВ ДЛЯ ГІГІЄНИЧНОГО ДОГЛЯДУ ЗА ПОРОЖНИНОЮ РОТА ПО ІНТЕРНЕТУ

Смірнова І. В.

Запорізький державний медичний університет

Актуальність: без сумніву, правильно підібраний комплекс гігієни порожнини рота, є важливою складовою при лікуванні та профілактики основних стоматологічних захворювань, як твердих тканин зубів, так і тканин пародонта та слизової оболонки порожнини рота.

Зараз постійно збільшується асортимент засобів по догляду за порожниною рота, зростає також інтерес до них у пацієнтів, які висувають все більші вимоги до якості та ефективності пропонованої продукції.

Сучасний ритм життя змінює пацієнта, який змушений економити час і все частіше здійснює покупки в інтернеті. Обсяг інтернет - продажів засобів для гігієнічного догляду за порожниною рота зростає з кожним роком і стає все більш затребуваною послугою.

Мета дослідження: з'ясувати, який асортимент засобів по догляду за порожниною рота пропонує популярний інтернет - магазин і що привернуло увагу покупців, вплинувши на вибір продукції.

Методи: аналіз відгуків, коментарів і побажань, які залишили покупці на сайті при купівлі зубних паст та інших засобів для гігієнічного догляду за порожниною рота.

Було виявлено 945 найменувань зубних паст, 1284 найменувань зубних щіток, 23 - зубних порошків і 79 – зубних флосів.

Споживач часто вибирав товар виходячи зі складу продукції, вважаючи за краще використання натуральної сировини і екологічно чистих компонентів при відсутності потенційно небезпечних домішок. Було відзначено, що у деяких товарів в описі не вказано склад або було вказано частково.

Споживач звертав увагу не тільки на співвідношення ціни та якості продукції (не готовий переплачувати зайве), але і пред'являв високі вимоги до органолептичних властивостей продукції, демонструючи підвищений інтерес до відбілюючих паст.

Найчастіше здійснювались покупки, враховуючи відгуки про продукцію інших споживачів.

Деякі покупці стверджували, що придбали на сайті фальсифіковані товари. Представники інтернет - магазину заперечують це і наполягають на