

виявлений у 10-річних дітей із ХКГ, а кращий показник гігієни був у дітей 7 років. В усіх дітей із ХКГ зареєстровано зниження швидкості слиновиділення. Найнижчий показник салівації був виявлений у дітей із ХКГ 10 років і становив $0,26 \pm 0,003$ мл/хв. У здорових дітей цієї вікової групи - $0,42 \pm 0,001$ мл/хв. При обстеженні дітей із хронічним катаральним гінгівітом в усіх групах спостереження зафіксовано симптом кровоточивості ясен.

Висновки. Хронічний катаральний гінгівіт у дітей в період змінного прикусу протікає на фоні погіршення клінічних показників ротової порожнини.

Омельченко Е.В, Мищенко О.Н.

Имплантология, миф или реальность. (Мнение стоматологов города Запорожья)

Научный руководитель: д.м.н. Возный А. В.

Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье, Украина

Реабилитация пациентов с использованием имплантов – высококвалифицированная стоматологическая помощь, целью которой является не только восстановление функций и ощущения комфорта, но и здоровья человека, в настоящее время все еще не доступно. Наиболее быстрым и доступным методом исследования является социологический опрос.

Целью нашего исследования было изучение информированности врачей-стоматологов города Запорожья, об отношении и качестве реабилитации с помощью дентальных имплантов, было произведено на основе обобщения данных, полученных в ходе анкетирования.

Для достижения цели нашего исследования нами была составлена анкета, которая состояла из 17 вопросов, и ряда блоков.

В социологическом исследовании приняли участие 63 врача-стоматолога Запорожской области, среди которых 51% женщин и 49% мужчин. Из опрошенных 52% составляют врачи-стоматологи-терапевты, 24% стоматологи-ортопеды, 14% стоматологов-хирургов и стоматологи других категорий. О развитии имплантологии в Запорожской области можно в какой-то степени судить по отношению врачей-стоматологов к имплантации. Материалы нашего исследования указывают, что большинство стоматологов рекомендуют пациентам конструкции с имплантатами – 74% ,с которых всего 10% занимаются имплантатами, и есть те, которые считают имплантологию несовершенной - 16%.

Уровень оплаты в лечебном учреждении, устраивающий врачей-стоматологов за вложенный объем и качество работы составил 49% , а 51% врачей считают уровень оплаты недостаточным. На вопрос «Хотели бы Вы заниматься имплантологией?», 41% хотели бы освоить методики имплантологии, больший процент - 46% не желают осваивать новые методики, и лишь 11% врачей-стоматологов которые ставят имплантаты. Где же сами врачи-стоматологи предпочли бы заниматься имплантологией? Итак, 17% опрошенных хотели бы

заниматься в государственных учреждениях, что составляет лишь малую часть от 68% ответов, желающих заниматься имплантатами в частных клиниках. Но 15% женщин предпочли не отвечать на данный вопрос.

Таким образом, можно сделать вывод, что большая половина врачей-стоматологов Запорожской области знакома с высококвалифицированной имплантологической помощью, ее целью как можно качественнее и быстрее вернуть человеку здоровье, знакомы с преимуществами имплантологии. Не мало важна ответственность за качество реабилитации пациента с имплантатами, что тоже может пугать врачей-стоматологов. Это видно по проценту стоматологов, которые не желают связать свою дальнейшую работу с имплантатами – 46%. Но все же 10% опрошенных врачей-стоматологов идут в ногу со временем, усовершенствуются, обучаются новым технологиям в стоматологии, и взвесив все плюсы и минусы занимаются имплантологией. Это значит, что имплантология в городе Запорожье развивается и не стоит на месте.

Павленкова О.С.

Поширеність карієсу перших постійних молярів у дітей 6-8 років з урахуванням ступеня активності карієсу

Науковий керівник: проф. Каськова Л.Ф.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», Полтава, Україна

Актуальність. На сьогодні залишається однією з важливих проблем надання стоматологічної допомоги дитячому населенню України. Незважаючи на досягнення медицини, широке впровадження в стоматологічну терапевтичну лікувальну практику дитячого віку сучасних методів і засобів профілактики та лікування, частота карієсу та його ускладнень залишається на високому рівні.

Мета дослідження. Вивчити поширеність каріозного процесу перших постійних молярів у дітей 6-8 років із різними ступенями активності карієсу.

Матеріали дослідження. Для вирішення поставлених завдань ми оглянули 57 дітей 6–8 років, які постійно проживають у місті Полтава: 6 років -17 осіб, 7 років - 21 дитина і 8 років -19 осіб. Вивчали поширеність карієсу у % та інтенсивність карієсу зубів за показниками кп, КПВ+кп і КПВ. Визначали ступінь активності каріозного процесу за Т.Ф. Виноградовою (компенсований, субкомпенсований, декомпенсований).

Результати. Поширеність карієсу в дітей 6-ти років м. Полтава за показниками КПВ+кп - $52,94 \pm 12,5\%$. У дітей 7 років спостерігається підвищення цього показника у порівнянні з 6-річними і досягає $66,67 \pm 10,5\%$. Показник поширеності карієсу в дітей 8 років знижується в порівнянні з попереднім віковим періодом за рахунок заміни окремих тимчасових зубів на постійні і становить $63,2 \pm 11,4\%$. У обстежених дітей 6-річного віку, які проживають у м. Полтава постійних зубів, уражених карієсом, не виявлено. Серед обстежених 7 та 8-річних дітей Полтави карієс перших постійних молярів спостерігали лише у 2 дітей, по 1 особі в кожному віці, що становить $4,76 \pm 5,29\%$ та $5,26 \pm 5,0\%$ відповідно. Загалом же