Лисицкий Э.С.

Количественная оценка жалоб стоматологических больных жевательная эффективность которых восстановлена бюгельными протезами

Белгородский государственный национальный исследовательский университет
(Россия, Белгород)

doi:10.18411/spc-15-04-2018-11

idsp: 000001:spc-15-04-2018-11

Актуальность. В связи с увеличением количества больных с частичной вторичной адентией, возрастает нуждаемость в ортопедическом лечении съёмными протезами [1]. При выборе метода протезирования необходимо учитывать функциональное состояние зубочелюстной системы и финансовые возможности пациента [2]. В сравнении со съёмными пластиночными протезами, бюгельные протезы более эффективно восстанавливают жевательную эффективность. Однако, при наличии у больных сопутствующей патологии, не исключена вероятность появления жалоб возникших после их наложения.

Цель работы: оценка структуры обращаемости стоматологических больных с жалобами, возникшими после наложения бюгельного протеза.

Методы и материалы: В исследовании была оценена первичная медицинская документация (ПМД) 240 больных в возрасте от 30-70 лет, обратившихся в ортопедическое отделение Стоматологической поликлиники №1 города Белгорода. Всем больным проведено ортопедическое лечение бюгельными протезами впервые.

Результаты исследования и их обсуждение. После оценки ПМД можно выделить следующие жалобы, предъявляемые пациентами после проведенного протезирования. Наиболее часто в 90% случаев больные жаловались на нарушение звукопроизношения и дикции, 71,66% больных отмечали подвижность зубов. Возникновение болевых ощущений под протезом ощущали 57,5% больных. Аллергическая реакция на конструкционные материалы протеза возникала в 38,33% случаев. Гиперсаливация и гальваноз наблюдались в 35,41% и 25,83% случаев соответственно.

После оценки состояния полости рта и динамики реабилитации больных, проведена классификация жалоб, после которой при необходимости протез корригировался и давались рекомендации по снижению дискомфортных ощущений. В процессе эксплуатации бюгельного протеза у больных с подвижностью зубов (1-2 степени), наблюдается снижение подвижности зубов. По срокам возникновения жалоб, были получены следующие результаты (рисунок № 1).

Частота встречаемости этих жалоб у больных разных возрастных групп достаточно вариабельна (рисунок №2). Исходя из полученных данных следует, что с

увеличением возраста у больных повышается вероятность возникновения жалоб связанных с нарушением дикции и звукопроизношения, аллергической реакцией, гиперсаливацией и болями под протезом. В свою очередь аллергическая реакция на конструкционные элементы протеза достигает максимума в возрасте 42-44 лет, гальваноз полости рта к 53-57 годам и с увеличением возраста риск возникновения данных жалоб снижается.

Выводы: Поскольку среди стоматологических больных жевательная эффективность которым восстанавливалась бюгельными протезами, в 90% случаев наблюдается нарушение дикции, особое внимание нужно уделять психосоматическому статусу больного. Комплекс мер направленных на психологическую поддержку уменьшает срок адаптации и снижает риск возникновения жалоб в процессе эксплуатации протеза.

Также можно отметить, что с возрастом у стоматологических больных снижается адаптационный потенциал тканей и органов полости рта, что в свою очередь приводит к увеличению срока их реабилитации.

***

1. Копытов А.А. Динамика показателей десневой жидкости в процессе реабилитации пациентов с мостовидными протезами при различном наклоне опорных зубов автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Московский государственный медико-стоматологический университет. Москва, 2007
2. Копытов А.А., Мейрманов А.М., Любушкин Р.А., Гальцев О.В. Топография нарушения перфузии пародонта в зависимости от нагрузки на зуб. Пародонтология. 2012. Т. 17. № 3. С. 16-21.
3. Лисицкий Э.С., Тыщенко Н.С. Оценка гигиенического статуса полости рта студентов 5 курса стоматологического факультета курящих табак и потребляющих продукты быстрого приготовления В сборнике: Научный диалог: Вопросы медицины Сборник научных трудов по материалам XII международной научной конференции. 2018. С. 24-26.

Петрова Ю.А., Орлова Г.Г., Бодарева Н.В., Рудаков В.В., Горбовская А.А.
В-клеточная гиперплазия щитовидной железы

ГБУЗ «Городская Мариинская больница»
(Россия, Санкт-Петербург)

doi:10.18411/spc-15-04-2018-12
idspr: 000001:spc-15-04-2018-12

Актуальность. О строении щитовидной железы известно давно и написано о ней очень много литературы, проведены многочисленные исследования, как операционного, так и биопсийного материала. (2, О.К. Хмельницкий). И, тем не менее, она остается до сих пор известна, не в полной мере и остается неразгаданной. Хотелось