

О. Д. Спарш, А. А. Власовец
**ВИЗУАЛЬНАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕСТАВРАЦИЙ ПАЦИЕНТАМИ И
ВРАЧАМИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. О. А. Тарасенко
1-ая кафедра терапевтической стоматологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

O. D. Sparish, A. A. Vlasovets
**PATIENTS AND DOCTORS' VISUAL EVALUATION OF THE QUALITY OF RES-
TORATIONS**

Tutor: PhD in Medical sciences, Assoc. Prof. O. A. Tarasenko
1st Department of Therapeutic Dentistry,
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В данной статье опубликованы результаты опроса пациентов и врачей-стоматологов о приемлемом качестве реставраций, о художественной реставрации, затрат времени для ее изготовления, предполагаемой стоимости.

Ключевые слова: художественная реставрация, пломба, реставрация, эстетическая стоматология.

Resume. In this article are publicated results of the interview of patients and dentists if it is expedient to make an artistic restoration, how much time should it take and how much should it cost.

Keywords: artistic restorations, filling, restoration, aesthetic dentistry.

Актуальность. До недавнего времени большинство пациентов обращались к терапевту-стоматологу для избавления от зубной боли или с целью пломбирования кариозных полостей, доставляющих неудобства при приеме пищи. Опыт работы показывает, что за последние годы требования взрослого населения к качеству эстетического пломбирования значительно возросли. Многие люди стали обращать внимание на эстетику не только фронтальной, но и жевательной группы зубов. Отсюда желание восстановить моляры пломбами, не отличающимся по цвету и форме от естественных зубов, либо заменить старые реставрации из амальгамы [1]. В связи с развитием эстетической стоматологии возникли новые виды реставрации зубов, что вызвало определенную трудность в толковании терминов. Согласно предложенной С.В. Радлинским классификации прямых реставраций (2005 г.) различают пломбу, реставрацию и художественную реставрацию. Классификация основана на виде используемого материала, количества затраченного времени, навыков доктора, оснащенности рабочего места. Деление прямой реставрации зубов на пломбирование, реставрацию и художественную реставрацию позволяет более дифференцированно планировать стоматологический прием, его материальное обеспечение и финансирование, определять показания для прямой реставрации зубов и реставрационную конструкцию, проводить специальное обучение персонала и оплачивать его труд [2]. В стоматологии показаниями к художественной реставрации могут служить нарушения формы, размеров, положения зуба, дефекты зубных рядов, измененная окклюзионная кривая, сочетание патологических отклонений эстетических параметров [3]. Однако в клини-

ческой практике достаточно часто приходится наблюдать отсутствие правильно сформированных окклюзионных взаимоотношений зубов, восстановленных пломбами. В последующем, как следствие, - перегрузка отдельных зубов, изменение жевательной функции, травматическая окклюзия и т. д. В связи с этим восстановление правильной анатомической формы как фронтальной, так и жевательной группы зубов - одна из первостепенных задач в эстетической стоматологии [4]. Поэтому так важно узнать мнение пациентов и врачей-стоматологов относительно целесообразности изготовления разных видов прямых реставраций в условиях различных организаций, оказывающих стоматологическую помощь.

Цель: выявить мнение пациентов и врачей-стоматологов о реставрациях различного уровня сложности.

Задачи:

1. Определить предпочтения пациентов при изготовлении прямых реставраций;
2. Определить предпочтения врачей-стоматологов при изготовлении прямых реставраций;
3. Выявить мнение врачей и пациентов о приемлемой прямой реставрации, изготавливаемой на бюджетном приеме.

Материал и методы. Социологический (анкетирование) 117 пациентов в возрасте 18-24 лет, 61 женщина и 56 мужчин, 48 врачей-стоматологов в возрасте от 23 до 60 лет, из них 34 женщины и 14 мужчин.

Респондентам были предложены для оценки три фотографии: №1 пломба (выполнена из цемента, не соответствует цвету зуба в допустимых пределах, отсутствует рельеф жевательной поверхности), №2 реставрация (выполнена из композита, соответствует цвету зуба, имеет слабовыраженный рельеф), №3 художественная реставрация (выполнена из композита, соответствует цвету зуба, имеет четкий рельеф жевательной поверхности, имитацию окраски фиссур).

Результаты и их обсуждение. Нами было опрошено 117 человек в возрасте 18-24 лет. Женщины составили 52,1% респондентов, мужчины – 47,8%. На бюджетный прием за оказанием стоматологической помощи обращаются 18,8% опрошенных, на платный прием в государственной поликлинике – 12,8%, в частные клиники – 34,2%. Некоторая доля пациентов обращается в зависимости от обстоятельств на бюджетный+платный прием – 6,0%, бюджетный+частный прием – 8,5%, платный+частный прием – 10,2% либо бюджетный+платный+частный прием 9,4%. Пломба понравилась 7,7% опрошенных, реставрация – 19,7%, художественная реставрация – 53,8%, не понравилась ни один из предложенных вариантов 18,8%. Возможно, художественная реставрация не понравилась части респондентов вследствие наличия окраски фиссур. По наблюдениям некоторых стоматологов некоторые пациенты высказываются против окраски фиссур коричневым пигментом, желая получить абсолютно светлую реставрацию, без имитации приостановившегося кариеса. Тем не менее 43,6% человек согласны получить пломбу в рамках бюджетного приема.

Одним из важных фактов, определяющих качество реставраций, является время приема. Интересным фактом является готовность большинства пациентов потратить

столько времени, сколько понадобится вне зависимости от вида прямой реставрации. Потратить 5-10 минут на изготовление пломбы согласны 26,5% опрошенных. Провести 30 минут в кресле стоматолога готовы 23,1% пациентов для выполнения пломбы, 32,5% – для реставрации и 12,0% для художественной реставрации. Час времени является приемлемым для 11,1% участников опроса для выполнения реставрации, 17,7% – для художественной реставрации. Весомая доля опрошенных согласна потратить столько времени, сколько нужно стоматологу для изготовления пломбы – 33,3%, для реставрации – 42,7%, для художественной реставрации – 38,1%.

Еще одним важным фактором, определяющим качество реставраций, является выбор стоматолога. Критерием выбора стоматолога для пациентов являлось наличие категории – 16,2% случаев, работа на платном приеме – 6,8%, наличие сертификатов об образовательных курсах – 31,6%, рекомендации знакомых – 32,5%.

Нами было опрошено 48 врачей-стоматологов в возрасте от 23 до 60 лет, из них 70,8% женщин, 29,2% мужчин. На бюджетном приеме работали 73,0% респондентов, на платном в государственной клинике – 14,6%, в частной клинике – 12,5%. Практически всем докторам понравилась художественная реставрация №3 – 95,7%. Тем не менее, 41,6% опрошенных считают, что в рамках бюджетного приема изготовление пломбы является приемлемым. Что интересно, практически такая же часть пациентов (43,6%) согласна с этим мнением. Для выполнения пломбы стоматологи отводят 5-10 минут – 63,0% стоматологов, 30-60 минут – 34,8%. Для изготовления реставрации по мнению врачей, необходимо 5-10 минут – 32,6% случаев, 30-60 минут – 53,5%, более 60 минут 4,7%. Для художественной реставрации докторам необходимо 30-60 минут – 71,7% опрошенных, более 60 – 23,9%, сколько потребуется – 4,3%.

Практически половина терапевтов – 43,5% указала стоимость пломбы как приемлемую в размере 10 рублей (BYN), 23,9% – 20 рублей и 23,9% – 30 рублей. Стоимость реставрации находилась в пределах от 10 рублей – 16,3% опрошенных до 20 рублей – 23,3%, 30 рублей – 28,0% и 40 рублей – 14,0%.

Следует отметить, что трудность сопоставления ответов отражает различные условия работы: цены в столице и небольших городах Беларуси различаются, а если стоматолог ведет прием в условиях районного центра, то суммы более 30 рублей кажутся заоблачными высотами для сельских жителей и какова бы ни была хороша художественная реставрация, они в принципе не могут ее себе позволить. Таким образом, стоимость пломбы предполагалась до 20 рублей, реставрации около 40 рублей, художественной реставрации от 40 рублей и выше.

Выводы:

1 Половине пациентов (53,8%) понравилась художественная реставрация с окрашиванием фиссур.

2 Почти всем опрошенным врачам-стоматологам (96%) понравилась художественная реставрация.

3 Чуть менее половины пациентов и докторов (43,2%) считают приемлемым изготовление пломбы на бюджетном приеме.

Литература

1. Мамедова, Л.А. Анатомо-функциональные особенности жевательных зубов и их значение для

- реставраций и окклюзионной коррекции / Л.А. Мамедова // Маэстро стоматологии. –2008. – № 1. – С.14-20.
- 2.Новак, Н.В. Оценка эффективности клинического внедрения рекомендаций по эстетическому восстановлению твердых тканей постоянных зубов с полостями кариозного и некариозного происхождения / Н.В. Новак // Современная стоматология. – 2011. – №1. – С. 95-99.
- 3.Радлинский, С.В. Виды прямой реставрации зубов / С.В. Радлинский // Стоматологический журнал. – 2005. – №4. – С. 17-23.
- 4.Warreth, A. Fundamentals of occlusion and restorative dentistry. Part II: occlusal contacts, interferences and occlusal considerations in implant patients / Abdulhadi Warreth// Journal of the Irish Dental Association - 2015. – № 61. – P. 252-259.

Репозиторий БГМУ