

Абраменко Е. С.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ ПРИ ПОВТОРНОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ

Научный руководитель: ассист. Пискур В. В.

Кафедра ортопедической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Демографическая революция распространена по всему миру. По данным ВОЗ, сегодня около 600 миллионов населения — это люди старше 60 лет, их количество удвоится к 2025 г., а к 2050 г. они составят 2 миллиарда, причем проживать будут в развитых странах. В связи с ростом доли пожилых людей среди населения в целом, увеличивается их число и среди пациентов стоматологической практики. Ожидается, что в скором будущем 75% пациентов, обращающихся к стоматологам, будут люди пожилого возраста.

Цель: Обследование пациентов с полным отсутствием зубов, обратившихся за ортопедической помощью в РКСП.

Материалы и методы. Для выполнения поставленных задач были заполнены и изучены 356 специально разработанных нами карт обследования для пациентов с полным отсутствием зубов, обратившихся в РКСП на кафедру ортопедической стоматологии. Данная карта стоматологического больного включает несколько разделов, которые заполняются на основании субъективных данных пациентов, объективного обследования врачом-ортопедом и дополнительных методов обследования

Результаты и их обсуждение. По результатам анкетирования и стоматологического обследования пациентов было выявлено, что к основным причинам потери зубов относятся заболевания тканей периодонта (33,6%), осложнения кариеса зубов (34,3%), сочетание данных патологий (33,0%). Давность обращения пациентов за ортопедической помощью в 50% случаев составляет 6-10 лет. У «старых» съемных зубных протезов наблюдалось изменение цвета (68,5%), стертость искусственных зубов (51,8%), переломы (или состояние после починки) (23, 6%) и др.

Выводы. Таким образом, необходимо совершенствовать технологию изготовления полных съёмных пластиночных протезов с целью повышения их качества, нужно отказываться от шаблонов и неприемлемых стандартов, больше учитывать индивидуальные особенности строения зубочелюстной системы каждого пациента.