

Результаты обследования пациентов с полной потерей зубов при повторном протезировании съёмными протезами

Астахова Юлия Эдуардовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Пискур Виктор Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

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 биллиона, 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. Статистический анализ клинических случаев позволит выявить наиболее часто встречающиеся жалобы пациентов с полной потерей зубов, выявить основные причины и сроки потери зубов, определить давность ранее проводимого лечения, а также провести оценку состояния «старых» съёмных протезов (соответствие их границ протезному ложу, деформации, дефекты).

Цель исследования

Провести 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 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

В процессе обследования пациентов и анализа их амбулаторных карт были выявлены наиболее часто встречающиеся жалобы, причины и сроки потери зубов, а также проведено детальное изучение «старых» протезов.

Выводы

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