

Судник Е. А.

**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ
ПО ВОПРОСАМ ПРИМЕНЕНИЯ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ
НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

*Научные руководители доц. Бутвиловский А. В.,
ассист. Захарова И. А.*

*2-ая кафедра терапевтической стоматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Пациенты любого возраста, посещая врачей-стоматологов, ожидают безопасное и комфортное лечение. Стоматологическое лечение сопровождается болевыми ощущениями различной интенсивности. Страх перед предстоящим лечением у некоторых пациентов столь велик, что они стараются под любым предлогом избегать посещений стоматологического кабинета. Как следствие, растет вероятность развития осложнений стоматологических заболеваний. Поэтому вопросы обезболивания являются актуальными в современной стоматологии.

Цель: охарактеризовать особенности применения местного обезболивания в зависимости от диагноза и групповой принадлежности зубов стоматологами Республики Беларусь.

Материалы и методы. Проведено анонимное анкетирование 330 стоматологов Республики Беларусь с использованием разработанного нами опросника, включающего 25 вопросов.

Результаты и их обсуждение. Среди опрошенных врачи стоматологи-терапевты составляют 76,00%, детские стоматологи - 8,18%, остальные стоматологи общей практики - 5,76%.

Установлено, что для лечения фронтальной и жевательной группы зубов верхней челюсти наиболее часто применяется инфильтрационная анестезия - 90,91% и 73,29% соответственно.

В результате анкетирования установлено, что для лечения кариеса дентина фронтальной группы зубов нижней челюсти, наиболее часто применяется инфильтрационная анестезия (85,06%). Для лечения осложненного кариеса фронтальной группы зубов нижней челюсти, 77,68% респондентов применяют инфильтрационную анестезию.

Инфильтрационная анестезия применяется наиболее часто при лечении кариеса дентина премоляров нижней челюсти (76,92%).

Инфильтрационная анестезия применяется врачами стоматологами для лечения осложненного кариеса премоляров нижней челюсти в 67,08% случаев, проводниковая местная анестезия - 54,77 %.

Установлено, что для лечения кариеса дентина и осложненного кариеса моляров нижней челюсти наиболее часто применяется проводниковая анестезия - 88,65% и 97,22% соответственно.

Выводы. Для лечения неосложненного и осложненного кариеса зубов верхней челюсти и фронтальной группы зубов нижней челюстей, а также при лечении кариеса премоляров нижней челюсти врачи-стоматологи чаще применяют инфильтрационную анестезию.

Проводниковая анестезия наиболее часто применяется при лечении моляров нижней челюсти.